

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

| | |
|--|-----------|
| Septuagésimo Aviso por el que se da a conocer el Color del Semáforo Epidemiológico de la Ciudad de México, así como las Medidas de Protección a la Salud que deberán observarse derivado de la Emergencia Sanitaria por COVID-19..... | 4 |
| ¿Cuáles son las medidas por semáforo naranja que se aplicarán a partir del lunes 16 de agosto en CDMX? | 4 |
| Llegaron ayer 150 mil dosis de Sputnik V..... | 6 |
| La capital, la entidad con más vacunas aplicadas: mandataria..... | 6 |
| José Luis Alomía deja este domingo titularidad de la Dirección General de Epidemiología: SSA | 8 |
| De 100 contagiados mueren 8 en México | 8 |
| Hospital Infantil de México 'Federico Gómez' reportó saturación por Covid este domingo; nosocomio se ha llenado varias veces en último mes..... | 9 |
| Sugieren por virus hospitales híbridos. Proponen modelo debido a prevalencia de la enfermedad. Preocupa contagio en hogares ante falta de espacios para cuarentena | 10 |
| Falso, que OMS haya declarado el COVID-19 como 'infección endémica' | 12 |
| Sistema de salud podría colapsar en menos de 4 años ante incertidumbre por políticas de 4T en sector, aunado a pandemia, alertan expertos | 14 |
| Investigadores de salud pasan a "huelga activa" | 15 |
| Insabi, sin revertir desabasto de medicinas, va por instalar farmacia gratuita.. | 17 |
| Riesgo de contagio en escuelas, igual o menor que en la vida cotidiana. Reyes Terán: cobertura en vacunas, factor decisivo | 19 |
| Salvador Camarena: Sobre el regreso a clases... los rodeos de Gatell (Opinión) | 21 |

| | |
|---|----|
| En el marco del Día Mundial del Peatón, que se conmemora el 17 de agosto, una organización identificó que el riesgo de atropellamiento en México es más alto a temprana edad | 23 |
| Aunque siguen siendo de los usuarios más vulnerables y de los que tienen mayor incidencia en accidentes, la pandemia benefició a peatones | 24 |
| Maribel Ramírez Coronel: Entre segundas y terceras dosis (Opinión) | 26 |
| Eliseo Rosales Ávalos: Viacrucis para la importación de productos covid (Opinión) | 29 |
| Suplemento mexicano es auxiliar contra variante Delta de covid. La fórmula mexicana analizada por investigadores de la División de Inmunología del CIBO, adscrito al IMSS..... | 30 |
| IMSS pide a pacientes con cardiopatías no interrumpir tratamientos por contagios covid. La doctora Borrayo Sánchez destacó que también se cuenta con la App IMSS Digital, en la cual se tiene acceso directo a las unidades que atienden Código Infarto | 31 |
| Vacuna AstraZeneca tiene mayor efectividad en los mexicanos: INSP | 32 |
| Rechazan vacuna y fallecen por Covid-19 | 33 |
| Ante propagación de pandemia, Cuba se valió de su avanzada industria de biotecnología para fabricar las primeras vacunas antiCovid de AL..... | 34 |
| Antivacunas influyen más en jóvenes en México; el reto es convencerlos de vacunarse | 37 |
| ¿Qué es el sobrepeso según la OMS? | 40 |
| Proyecto Cuerpo de la IBERO, en colaboración con el Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz, busca prevenir el desarrollo de los trastornos de la conducta alimentaria..... | 41 |
| Causa pandemia deserción y violencia contra la niñez..... | 42 |
| Pandemia dispara matrimonio infantil; emergencia sanitaria creó “tormenta perfecta”: Informe de World Vision | 43 |
| En México, ser indígena representa discriminación, marginación y pobreza: UNAM | 47 |

| | |
|---|-----------|
| Gemma Medina Aréchiga: Los pobres que tenemos cerca (Opinión)..... | 51 |
| Han migrado 2.5 millones de trabajadores subcontratados desde noviembre: IMSS | 53 |
| Consar: más de 1.1 millones de mexicanos han retirado de su Afore por desempleo | 54 |
| Coparmex cuestiona programas del Gobierno tras aumento de pobreza | 55 |
| Sin programas sociales habría más pobres. De las seis carencias sociales por la pandemia, la de acceso a servicios de salud aumentó de manera relevante. | 57 |
| CEESP: por falta de planes anti-Covid, aumenta pobreza | 60 |
| Raymundo Riva Palacio: Las vacunas... se perdieron (Opinión) | 61 |
| León Bendesky: (In)Estabilidad (Opinión) | 63 |
| El Informe Oppenheimer / Pandemia de soledad (Opinión) | 66 |
| Soraya Pérez: ¿No hay evidencia de epidemia por Covid en niños? (Opinión) . | 68 |
| Enrique Aranda: Vuelve el cannabis al debate... (Opinión) | 69 |
| UNAM: aproximadamente 80% de la población en México padece bruxismo, ¿sabes qué es? | 70 |
| Disminuye 7.3% el gasto destinado al medio ambiente | 72 |

Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México

JEFATURA DE GOBIERNO

Septuagésimo Aviso por el que se da a conocer el Color del Semáforo Epidemiológico de la Ciudad de México, así como las Medidas de Protección a la Salud que deberán observarse derivado de la Emergencia Sanitaria por COVID-19

Publicación vespertina del 13 de agosto de 2021, págs. 11 a 12.

[Ver aviso aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

¿Cuáles son las medidas por semáforo naranja que se aplicarán a partir del lunes 16 de agosto en CDMX?

Camila Ayala Espinosa

15 de agosto de 2021

El Gobierno de la Ciudad de México dio a conocer que la capital del país sigue en el color naranja del semáforo epidemiológico, y que los centros de convenciones y congresos podrán operar con un mayor aforo, es decir, un máximo de 1,000 personas.

Por medio de la Gaceta Oficial local, se indicó que esta medida entra en vigor desde este lunes 16 de agosto, sin embargo, estos centros tendrán que aplicar los protocolos sanitarios oficiales.

Entre las medidas que tendrán que estar realizando destaca el garantizar un espacio mínimo de 10 metros cuadrados por persona y evacuar cada hora sus recintos, para permitir la circulación del aire.

El documento emitido por la autoridad capitalina recordó que los empresarios del sector de los centros de convenciones y congresos pueden consultar las medidas específicas de protección a la salud en la página <http://medidassanitarias.covid19.cdmx.gob.mx>.

A la par, se hizo saber que el Instituto de Verificación Administrativa supervisará a todas las actividades que se encuentren operando en este color, para comprobar el cumplimiento de las medidas sanitarias generales y específicas de protección a la salud.

“En caso de que en las visitas de supervisión y vigilancia se constate algún incumplimiento, la autoridad verificadora ordenará la suspensión temporal total o

parcial de la actividad hasta por 15 días naturales, sin perjuicio de cualquier otra sanción que corresponda”, se lee en la publicación.

Sobre las razones para reactivar a este sector en plena tercera ola de la pandemia, el director general de Gobierno Digital de la Agencia Digital de Innovación Pública, Eduardo Clark García Dobarganes, expuso que esto obedece a los trabajos de coordinación con la Iniciativa Privada para la reactivación económica.

“Se tienen estas mesas de trabajo del Proyecto de Reactivación Económica de la ciudad que lidera la Secretaría de Finanzas en su coordinación. Dentro de estas mesas de trabajo que hemos tenido una de las solicitudes tiene que ver con la planeación futura, no es algo que vaya a pasar mañana o pasado la planeación futura de exposiciones y convenciones”, indicó.

Planeación

Ante tales reuniones, ahondó que el sector privado pidió que ya se pudiera publicar la modificación de las reglas para que así se pueda prever en los siguientes meses el tener exposiciones masivas.

“No vamos a tener exposiciones masivas el día martes. (Es) para poder hacer su planeación del último semestre del año y particularmente del tercer trimestre, por esta razón este cambio de reglas lo que hace es incrementar los aforos siempre contingentes a los metros cuadrados del recinto; es decir, que es una regla la cual el número de personas que puedan ingresar depende también de la amplitud del espacio y de las capacidades de sana distancia y ventilación”, dijo.

Eduardo Clark puntualizó que el sector de convenciones y exposiciones ha sido de los más afectados en la pandemia, debido a que ha estado prácticamente detenido.

“Es para ir previendo con sus potenciales clientes la generación de este tipo de eventos en las siguientes semanas y meses (...) La posibilidad está ahí con el objetivo de dar certidumbre al gremio y al sector para poder planear en los siguientes meses donde esperamos, es la esperanza de todos y hay ya países que lo están viendo, esperamos que el impacto de la vacunación más claramente decante a la baja el ritmo de contagios y hospitalizaciones”, pronunció

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Llegaron ayer 150 mil dosis de Sputnik V

Carolina Gómez Mena

16 de agosto de 2021

Luego de que en dos ocasiones se anunciara la llegada de un embarque de vacunas Sputnik V sin que ocurriera, finalmente la madrugada de ayer arribaron a México. Se trata de 150 mil envasados y producidos por el Centro Nacional de Investigación de Epidemiología y Microbiología Gamaleya.

Con estos inmunizantes, el laboratorio ruso ha entregado al país 4 millones 650 mil dosis de los 24 millones pactadas. En total, México ha tenido 92 millones 261 mil 35 ampollas, entre las producidas por seis farmacéuticas y que han llegado de otras naciones, así como las envasadas en nuestro territorio.

Israel Acosta Ibarra, coordinador del Sistema Nacional de Distribución de Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, informó que este cargamento corresponde al segundo componente de la vacuna (el adenovirus cinco) y se distribuirá de forma inmediata para continuar con la campaña de vacunación.

A las 2:55 de la mañana llegó a la terminal 1 el decimotercer embarque en el vuelo EK9915, procedente de Moscú, Rusia, que tuvo escala en Zaragoza, España.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La capital, la entidad con más vacunas aplicadas: mandataria

Alejandro Cruz Flores

16 de agosto de 2021

La Ciudad de México es la entidad del país que más vacunas contra el Covid-19 ha aplicado, señaló la mandataria capitalina, Claudia Sheinbaum Pardo, quien expresó que estamos por cumplir la vacuna 10 millones.

Según datos de la Agencia Digital de Innovación Pública local, hasta el sábado pasado se habían aplicado 9 millones 128 mil 782 dosis, y esta semana se espera inocular a al menos 147 mil 694 personas de las alcaldías Xochimilco y Cuauhtémoc con rangos de edad de 18 a 29 años y de 40 a 49 años, respectivamente.

De esta manera, se prevé que el 23 de agosto se alcance la cobertura de 90 por ciento de los 7.1 millones de adultos que residen en la ciudad con al menos una dosis y 48 por ciento con el cuadro completo.

Las estadísticas de la agencia señalan que los grupos de 60 años y más, así como los de 50 a 59 años, para los que ya concluyó la aplicación de las dos dosis, tuvieron una cobertura de 94 y 96 por ciento, en ese orden. De 2 millones 651 mil 175 personas registradas en el censo 2020, no completaron el esquema o no acudieron por la primera dosis 284 mil 104.

En el caso de los adultos de 40 a 49 años se completó el cuadro de inmunización en nueve alcaldías, y quedan pendientes de recibir la segunda dosis los de Azcapotzalco, Benito Juárez, Gustavo A. Madero, Iztacalco e Iztapalapa; en Cuauhtémoc ésta se aplicará a partir de mañana y hasta el sábado. En este grupo, de un millón 339 mil 252 residentes en la capital, 200 mil 563 no se pusieron la primera dosis.

Para los de 30 a 39 años concluyó el proceso de aplicación de la primera dosis en las 16 alcaldías, y de un millón 449 461 adultos censados, no se han vacunado 267 mil 617 personas.

En 10 alcaldías ya se realizó el proceso para la primera dosis a la población de 18 a 29 años; quedan pendientes Álvaro Obregón, Azcapotzalco, Coyoacán, Cuajimalpa e Iztapalapa; mientras Xochimilco iniciará el 19 de agosto. Hasta el sábado pasado se habían vacunado 767 mil 682 jóvenes de un millón 727 mil 50 que viven en la ciudad.

Asimismo, entre mujeres embarazadas, personal de salud y educativo se han aplicado 766 mil 574 dosis en total, y de éstas, 599 mil 750 corresponden a personas que ya completaron su esquema de vacunación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Política

José Luis Alomía deja este domingo titularidad de la Dirección General de Epidemiología: SSA

14 de agosto 2021

La Secretaría de Salud (SSA) informó que este domingo 15 de agosto José Luis Alomía Zegarra dejará la titularidad de la Dirección General de Epidemiología y como encargado de despacho quedará Ricardo Cortés Alcalá.

¿Qué dijo la SSA? En un comunicado, indicó que Cortés Alcalá quedará como encargado de despacho mientras se aprueban las modificaciones al Reglamento Interno de la Secretaría de Salud, que dará paso a la creación de los centros nacionales que conformarán la nueva Subsecretaría de Salud Pública.

Al respecto, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell informó que continúa avanzando el proyecto de creación del Centro Nacional de Inteligencia en Salud, de Enfermedades Infecciosas y de Emergencias en Salud, que conformarán la nueva Subsecretaría de Salud Pública.

Asimismo, el comunicado indica que Cortés Alcalá continúa como director general de Promoción de la Salud y unirá sus conocimientos y esfuerzos con el director general de Información en Salud, Dwight Daniel Dyer Leal con el fin de dar seguimiento a los programas epidemiológicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

De 100 contagiados mueren 8 en México

15 de agosto, 2021

En México, por cada 100 personas contagiadas de Covid-19, 8.1 por ciento fallecen, lo que coloca al País con la tasa de mortalidad más alta por cada 100 mil habitantes, reportó ayer la Universidad Johns Hopkins de EU.

Con esa cifra, según el reporte, la letalidad en México es mayor en casos confirmados que en países como Myanmar, Túnez, Indonesia, Brasil o Colombia.

Por número de decesos por cada 100 mil habitantes, México ocupa el cuarto lugar, con 193.94 fallecidos. De acuerdo con el reporte, el primer lugar lo ocupa Brasil, con 269.07 decesos.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Hospital Infantil de México 'Federico Gómez' reportó saturación por Covid este domingo; nosocomio se ha llenado varias veces en último mes

Selene Velasco

16 de agosto, 2021

El Hospital Infantil de México "Federico Gómez" reportó saturación para recibir pacientes Covid-19 durante el domingo.

De acuerdo con la plataforma especial para consultar espacios ocupados y disponibilidad de nosocomios, éste ya no tenía capacidad de recepción desde las 10:00 horas aproximadamente y hacia las 17:00 horas.

Mientras el icono de la app se mostraba en color rojo, el portal mostró también el mismo tono para camas de terapia intensiva y luego disponibilidad media, tanto para camas generales, como de terapia intensiva.

Desde las 18:00 horas y al cierre de esta edición, en ambos sitios de consulta, el hospital se mostraba en color verde para camas generales y en amarillo, con disponibilidad media, para camas de la unidad de cuidados intensivos.

Este hospital se ha saturado en diversas ocasiones durante el último mes.

Desde la primera semana de agosto se han registrado días en que no se reciben nuevos pacientes por más de 12 horas, según personal de Salud, quien contabilizaba alrededor de 70 camas y preveía llegar a atender a alrededor de 100.

La cifra de camas totales para atender a menores de edad en la Ciudad de México es incierta, pues las autoridades no transparentan en sitios oficiales la cifra de camas por grupos de edad o por cada hospital.

La Secretaría de Salud local (Sedesa) indicó que sólo de sus hospitales hay 80 camas en total para tratar a menores de 0 a 17 años.

Hasta ayer, se registraban 17 menores de edad hospitalizados en ellas.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Sugieren por virus hospitales híbridos. Proponen modelo debido a prevalencia de la enfermedad. Preocupa contagio en hogares ante falta de espacios para cuarentena

Iris Velázquez

15 de agosto, 2021

Los hospitales deberían transitar a un modelo híbrido en el que estén equipados y adaptados para atender a pacientes tanto con Covid-19, como de otras enfermedades, consideró el infectólogo Alejandro Macías.

"En el futuro no vamos a poder tener hospitales Covid y hospitales no Covid. Vamos a tener los mismos hospitales para todos, en donde ofrezcamos el mismo aire de buena calidad para respirar, porque ahora sabemos que esto se transmite por aire", expuso.

"Esos son aprendizajes que tenemos que saber, porque los vamos a necesitar desde ahora y para siempre. Siempre va a haber estaciones de influenza, siempre va a haber enfermedades respiratorias y es algo que tiene que estar en la nueva estructura de los hospitales", agregó.

Asimismo, dijo, se tiene que asegurar de manera permanente que en los nosocomios se garantice el equipo de protección adecuado para el personal de salud.

El ex comisionado nacional para la Prevención y Control de la Influenza en México indicó que, en este tercer pico de la pandemia, deberían persistir las unidades temporales, al advertir que al menos este mes, no se tendrá una reducción rápida en los contagios.

"No podemos confiarnos y sí tendríamos que establecer algunas unidades temporales o anexos en donde si no tenemos la estructura dentro de los hospitales, podamos atender a la gente con problemas respiratorios. Se necesita una reconversión no sólo de los hospitales, sino de la atención extrahospitalaria", afirmó.

Debido a la vacunación y a que los pacientes suelen ser jóvenes, pueden ser atendidos en casa, pero esto a su vez puede propagar el virus entre familiares, por lo que sugirió que el Ejército apoye con sitios para la cuarentena.

"Yo creo que la ayuda del Ejército, la principal podría ser tener sitios de cuarentena, porque ocurre que hacemos pruebas, que por cierto hay que incrementar el número de pruebas para hacer una detección temprana, reportarlas rápidamente, para eso ya hay ahora pruebas que se pueden reportar rápido, pero cuando hacemos una

detección, frecuentemente mandamos a los pacientes a infectar a más gente en su casa.

"Entonces lo que podríamos hacer es tener lugares para mandar a la gente que no tiene necesidad de una terapia de oxígeno, pero a donde pueda ir a pasar una semana, siete u ocho días para que no tenga necesidad de ir a contagiar a la gente en su casa.

También sugirió agilizar las pruebas de detección para quienes hayan tenido contacto con pacientes Covid.

Sin freno

Hasta ayer, la ocupación general en hospitales híbridos y exclusivos para atender Covid-19 se ubicaba en 54 por ciento a nivel nacional.

Estados con mayor porcentaje de ocupación

| | |
|----------|-------|
| Colima | 84.76 |
| Hidalgo | 77.16 |
| Puebla | 76.52 |
| Veracruz | 76.07 |
| NL | 76.01 |
| Guerrero | 72.10 |
| SLP | 71.42 |

SATURACIÓN

De acuerdo con la Red Irag, esta es la distribución de la ocupación hospitalaria, mayor a 50 por ciento, por unidades médicas.

Hospitalización general

262 unidades con más de 70 por ciento de ocupación

111 unidades con entre 50 y 70 por ciento de ocupación

Camas con ventilador

155 unidades con 70 por ciento o más de ocupación

88 unidades con entre 50 y 70 por ciento de ocupación

Camas con ventilador UCI

104 unidades con más de 70 por ciento de ocupación

39 unidades con entre 50 y 70 por ciento de ocupación

Corte: 13 de agosto.

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

[Volver al Contenido](#)

Televisa Noticias

Falso, que OMS haya declarado el COVID-19 como ‘infección endémica’

Por: Rosa Vilchis

13 de agosto de 2021

La Organización Mundial de la Salud (OMS) no declaró oficialmente al COVID-19 una “infección endémica”, como manifestaron en los últimos días publicaciones en las redes sociales tras la presentación de investigaciones científicas que contemplan que el SARS-CoV-2 podría no desaparecer.

A través de un supuesto boletín con el logo de la OMS, entradas en Facebook y Twitter aseguran que la autoridad sanitaria global proclamó al COVID-19 una “infección endémica”, término usado, según múltiples glosarios epidemiológicos, para enfermedades que lograron una “presencia constante o prevalencia” en una población.

“Hoy después de varios meses de lucha contra el virus #COVID-19, la OMS (Organización Mundial de la Salud) declaró el virus como una infección endémica, dándonos a entender, que será parte de nuestro día a día (como el catarro común, VIH y muchas)”, asegura la imagen.

“Estamos ante una selección natural, como bien mencionaban nuestros antepasados Darwin y Wallace. Tristemente, quien no se adapte morirá. Las más fuentes sobrevivirán, perderemos amigos, familiares y tendemos que afrontar la situación”, añade.

La supuesta comunicación, atribuida a “Radar Informativo en Instagram”, continúa explicando que “la vida sigue” y que “en los próximos días, habrá reapertura en las actividades; los casos no cesarán e incluso habrá contagios masivos”.

DATOS: Lo cierto es que la OMS aún no ha tomado ninguna decisión sobre declarar oficialmente al COVID-19 como una enfermedad endémica ni hay contempladas olas de contagios más masivas por esa razón. De hecho, investigaciones científicas prevén que el coronavirus pierda fuerza si llega a ser endémico.

Consultada por Efe, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), filial en América de la OMS, negó a través de un correo electrónico la veracidad de esa supuesta noticia y la calificó de “información falsa”.

“La OMS no declaró que la COVID-19 sea una infección endémica”, zanja el ente sanitario en su mensaje.

Una búsqueda avanzada en internet de términos como “virus endémico + COVID-19” conduce hasta publicaciones de al menos 2020 en medios de comunicación y plataformas sociales que tratan este tema, impulsados por las dudas que generó entonces una rueda de prensa de la OMS.

El 13 de mayo de 2020 esa entidad celebró una conferencia con periodistas en la que Michael Ryan, director ejecutivo del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS, sugirió la posibilidad de que el COVID-19 “puede convertirse en otro virus endémico” y “podría no desaparecer”.

Sin embargo, de acuerdo con los registros y boletines informativos de la OMS, hasta la fecha no se tomaron en firme ninguna determinación sobre esa calificación, ante la falta de más evidencia.

Coronavirus endémico, infantil y menos grave

Una investigación publicada el 11 de agosto pasado por la revista Science Advances halló que en los próximos años el SARS-CoV-2 sí puede hacerse endémico en la población mundial, aunque podría comportarse como otros coronavirus del resfriado común y no ser grave.

Según datos de un modelo numérico de un equipo estadounidense-noruego liderado por Ottar Bjornstad de la Universidad de Pensilvania (EEUU), una vez la COVID-19 logre ese estado se estima que afecte, sobre todo, a niños pequeños que aún no fueron vacunados o expuestos al virus.

Dado que la gravedad del coronavirus es generalmente menor entre los niños, se espera que la carga global de esta enfermedad disminuya, según los investigadores.

Bjornstad explicó en un comunicado de la universidad que tales cambios se han observado en otros coronavirus y virus de la gripe a medida que han surgido y luego se han hecho endémicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Sistema de salud podría colapsar en menos de 4 años ante incertidumbre por políticas de 4T en sector, aunado a pandemia, alertan expertos

Natalia Vitela

16 de agosto, 2021

Expertos en salud anticipan una crisis severa en el sector. El financiamiento público disminuirá frente a un incremento de enfermedades crónicas.

"Hay una percepción de que se avecina una crisis importante, además de que se percibe un liderazgo débil de la Secretaría de Salud y un Insabi confuso y rebasado", dijo el doctor Enrique Ruelas, director del Instituto Internacional de Futuros de la Salud.

En 2010, expertos congregados en el proyecto Futuros Salud anticipó que en 2020 se introduciría en México un virus letal sin cura conocida. Su pronóstico se publicó y con la llegada de la Covid-19 se hizo viral.

Ahora, con una encuesta a cerca de 300 expertos del sector, el proyecto Futuros Salud avizora el colapso en la atención de enfermedades.

Nueve de cada diez expertos consultados "tiene una alta incertidumbre, no hay claridad suficiente de cómo estamos viendo al futuro, al 2025", externó Ruelas.

Existe desconcierto por las políticas públicas actuales en materia de salud, como la operación del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) y el nuevo esquema de compra y distribución de medicamentos, dijo.

Estimó que, en las condiciones actuales, a los recortes en salud registrados en sexenios anteriores, se suma la falta de inversión.

"No se percibe de aquí al 2025 que aumente el gasto total en salud. Es más, se prevé que pueda haber un deterioro del financiamiento público, un estancamiento, un aumento de enfermedades crónicas que, entonces, paradójicamente, va a generar un aumento de necesidad de financiamiento", señaló.

Y el problema puede agravarse debido al desplazamiento de la población en busca de servicios, lo que aumentará más el gasto de bolsillo.

Para 2025, estimó Rafael Lozano, especialista del Instituto de Métrica y Evaluación de la Salud de la Universidad de Washington, al igual que en administraciones anteriores, las enfermedades crónico no transmisibles seguirán incrementándose y el Covid-19 seguirá causando muertes.

"Por supuesto que el Covid va a empezar a descender y se van a seguir expresando la cardiopatía isquémica, la diabetes, la enfermedad crónica", apuntó.

Por separado, Germán Fajardo, director de la Facultad de Medicina de la UNAM, subrayó que el liderazgo de la Secretaría de Salud es uno de los puntos cuestionados en el proyecto.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Investigadores de salud pasan a "huelga activa"

Jared Laureles

15 de agosto, 2021

Ciudad de México. Investigadores agrupados en el Sindicato Independiente de los Trabajadores en Investigación de Ciencias de la Salud (SITIC Salud), que hace dos días estallaron la huelga en seis unidades de investigación, decidieron pasar este viernes a "un estado de huelga activa" y continuar con su exigencia de firmar un contrato colectivo de trabajo (CCT) que les garantice estabilidad laboral.

Tal disposición la tomaron debido a que la autoridad judicial no ha concedido la suspensión provisional tras el juicio de amparo que interpusieron, luego de que la Junta Federal de Conciliación y Arbitraje (JFCA) resolvió –en la última audiencia del 10 de agosto pasado- no reconocer la huelga "porque consideró que nuestro contrato colectivo no podía ser negociado porque ya había condiciones generales de trabajo".

En conferencia de prensa virtual, Alejandro Valdés Cruz, secretario general del SITIC Salud, indicó que "se solicitó la suspensión del acto reclamado, es decir que la huelga está protegida por todas las leyes y que se permita este derecho".

De no obtenerse, subrayó, "podríamos caer en cuestiones que generen despidos o sanciones, que lejos de ayudar agravarían el conflicto".

Ante esta situación, explicó que los investigadores en ciencias médicas y ayudantes de investigación de los seis Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (Inshae) están "en un estado de huelga activa", que consiste en cumplir con las "disposiciones esenciales" dentro de las instalaciones, pero bajo protesta.

"Estamos haciendo manifestaciones (al interior de los institutos) y trabajando a manera de protesta, pero manteniendo nuestra huelga", comentó.

Valdés Cruz añadió que dicha decisión también fue tomada debido a que “hay compañeros que están siendo amenazados y podrían sufrir algún despido por faltas consecutivas”, así como por el material, “que es muy costoso, podrían fincarnos responsabilidad”.

Denunció también que en dos días de la huelga han sido objeto de “una serie de presiones y hostigamientos que nos parecieron intimidatorios”.

Detalló que “salían a fotografiarnos, mientras adentro a los demás compañeros técnicos manuales y administrativos les decían que ‘estábamos haciendo cosas ilegales, que no teníamos toma de nota, y que íbamos a ser sancionados. Además, estuvieron revisando las cajuelas de los carros y pasando lista en los lugares de trabajo para ver quién estaba y quién no”.

De hecho, indicó, a siete mujeres investigadores del Instituto Nacional de Neurología que participaron en la huelga, no les permitieron registrar este viernes su asistencia. “Es un ejemplo de las represalias que están al interior de los institutos”, comentó.

El pasado miércoles, a las 00:01 horas, los integrantes del SITIC Salud determinaron ejercer su derecho a huelga, pero sólo en las áreas de investigación de los institutos nacionales de Perinatología, de Enfermedades Respiratorias, de Psiquiatría, de Rehabilitación y de Neurología, así como del Hospital Infantil de México Federico Gómez.

Lo anterior, debido a que la Secretaría de Salud federal y los directivos de los institutos de los Inshae se han negado a establecer mesas de negociación con el objetivo de firmar un CCT.

De acuerdo con Valdés Cruz, desde septiembre de 2019 han intentado dialogar con las instancias antes mencionadas “para empezar a resolver las problemáticas laborales que tenemos”. Sin embargo, “estos llamados cayeron en oídos sordos y muy pocas son las respuestas”.

Detalló que, a nivel nacional, mil 400 investigadores carecen de prestaciones y de una relación laboral en 16 Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, de los cuales 14 de ellos se han afiliado al SITIC Salud.

El emplazamiento a huelga del pasado 11 de agosto implicó a seis institutos en una primera etapa. Y para el mes de septiembre, cinco institutos más estallarían la huelga, que son los institutos nacionales de Pediatría, de Medicina Genómica, de Cancerología, el Regional de Alta Especialidad del Bajío, así como el Hospital Juárez de México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Silla Rota

Insabi, sin revertir desabasto de medicinas, va por instalar farmacia gratuita

Mariluz Roldán

13/08/2021

El Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) planea abrir una farmacia gratuita para pacientes ambulatorios en la Ciudad de México. Especialistas criticaron la decisión, al señalar que mejor debería garantizar el abasto de medicamentos en las farmacias que ya existen en las unidades médicas del país.

La Silla Rota revisó la información publicada en el portal Compranet y encontró que el Insabi realizó la adjudicación directa SDI-UCNAMEM-DG-014-2021 el pasado 26 de julio para comprar mobiliario y equipo de laboratorio para instalar una farmacia en la capital del país.

Sin embargo, el proceso se llevó a cabo en la opacidad, pues en el portal no hay rastro de a qué empresas se adjudicaron los contratos ni cuánto se gastó.

De acuerdo con el expediente, el Insabi planea la "construcción y equipamiento de una farmacia para el otorgamiento de medicamentos que contribuyen a la atención ambulatoria de las personas sin seguridad social en la Ciudad de México".

El Instituto señaló que la instalación de esta farmacia se incluye en el Mecanismo de Planeación de Programas y Proyectos de Inversión para el periodo 2022-2025.

La farmacia gratuita que planea instalar el Insabi se localizará en Arenal 134, en Tlalpan, donde actualmente se ubica la Comisión Nacional de Bioética, a espaldas del Instituto Nacional de Medicina Genómica, según consta en el documento donde se especifica la dirección del proyecto.

Los especialistas Malaquías López Cervantes, académico de la Facultad de Medicina de la UNAM y vocero para la covid-19, y Xavier Tello, analista y consultor de políticas en salud, coincidieron en que este nuevo proyecto del Insabi es un sinsentido, pues las unidades de salud ya cuentan con una farmacia.

"Es una estupidez pensar que porque pongan una farmacia y es gratuita ya están haciendo algo importante, novedoso. Lo que hay que hacer es que todas las farmacias de todas partes, de todos los niveles tengan lo que deben de tener", enfatizó López Cervantes.

"No, absolutamente no. No se necesita una farmacia de este tipo, no veo una justificación para una decisión de este tipo. Las unidades ya tienen sus farmacias, lo que hay que hacer es entregar los medicamentos ahí para que se los den a los pacientes, no veo el sentido de tener una farmacia para esto", declaró Tello.

López Cervantes indicó que el hecho de que sea sólo una farmacia es injusto porque sin importar la ubicación, siempre le va a quedar lejos a algunas personas y recordó que lo fundamental es que los fármacos estén cerca de los pacientes cuando los necesiten.

Mientras que Tello señaló que, si le queda a más de tres kilómetros a una persona, ya es complicado que vaya hasta allá por sus medicamentos, por lo que consideró que se trata principalmente de un golpe mediático o de relaciones públicas.

Dado que el Insabi no ha informado acerca de la creación de esta farmacia gratuita aún no se sabe con exactitud de qué manera va a operar, expresó que, si se va a ubicar cerca de la zona de los Institutos Nacionales de Salud, en Tlalpan, quizá el Insabi quiere paliar de alguna forma los problemas de abasto que hay en estas instituciones.

"Lo que el día de hoy está sucediendo es lo siguiente, desde que quitaron el Seguro Popular y hay desabasto, dejaron a muchas de las entidades médicas, incluyendo los Institutos Nacionales de Salud, sin la capacidad de ofrecer los medicamentos, pero ahora está prohibido que los pacientes compren sus medicamentos. Con este discurso de la gratuidad lo que está prohibido es que yo le dé la receta a un paciente y él vaya a comprar el medicamento y lo consiga", explicó Tello.

Entonces, con esta farmacia lo que plantearía el Insabi sería enviar ahí a los pacientes que no recibieron sus fármacos en los hospitales, en lugar de reforzar el abasto en estas unidades médicas.

"Terminarían resolviendo esta última parte, la que se llama la última milla en donde tú tienes los medicamentos y una vez comprados tienen que ser entregados en algún lugar, esto es una parte complicada de la distribución. Si ellos, al final, terminan con una gran farmacia que tenga un almacén y todo, se quitan el problema de estar distribuyendo en cada unidad médica y lo que hacen es tener una parte menos, o sea, de todos modos, sería una solución muy absurda", dijo Tello.

UNA OCURRENCIA MÁS

Para López Cervantes, el implementar esta farmacia gratuita tampoco es una solución a los problemas de desabasto de medicamentos que enfrentan los pacientes. "Eso yo lo calificaría como otra ocurrencia y éste es un gobierno de ocurrencias. De repente alguien despertó en la mañana, se tomó un café y se le ocurrió, dijo hay que hacer esta farmacia porque me sonó bonita".

El desabasto de medicamentos es uno de los principales problemas que ha enfrentado el Insabi desde que entró en operación tras la desaparición del Seguro Popular. Los cambios en las compras de insumos para el Sector Salud han agudizado la situación.

En la reciente adquisición que hizo a través de la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS) se adjudicaron sólo 44.8% de las claves, por lo que el Insabi tuvo que hacer una segunda adjudicación para comprar los fármacos que faltaron.

El caso de los medicamentos oncológicos es el más sonado, pues los padres de niños con cáncer llevan casi tres años luchando para que sus hijos reciban las quimioterapias en tiempo y forma, pero los fármacos llegan a cuentagotas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Riesgo de contagio en escuelas, igual o menor que en la vida cotidiana. Reyes Terán: cobertura en vacunas, factor decisivo

Ángeles Cruz Martínez

16 de agosto, 2021

Pronostica que, según lo observado en otros países, la cifra de casos podría disminuir las siguientes semanas

El riesgo de contagio con coronavirus en las escuelas es similar o incluso menor al que tendrían los niños en su vida cotidiana por varios factores, como la cobertura de vacunación, que en varias entidades de la República es superior a 80 por ciento, afirmó Gustavo Reyes Terán, titular de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

Las personas que cuentan con la protección de los biológicos, aunque se infecten, en muy pocos días –de tres a cuatro– su sistema de defensas contrarresta la acción del virus, señaló el especialista y anticipó que, con base en lo ocurrido en otros países, en las siguientes dos semanas podrían empezar a disminuir los casos de Covid-19 en México.

Eso ha pasado en el Reino Unido, donde 60 por ciento de su población tiene el esquema completo de inmunización contra el coronavirus. La tercera ola, con predominio de la variante delta, duró alrededor de ocho semanas y los casos empezaron a disminuir.

En México podría ocurrir lo mismo, sobre todo en lugares como la capital del país, donde 91 por ciento de las personas mayores de 18 años tiene al menos una dosis de inmunógenos; Quintana Roo, 86 por ciento; Sinaloa, 81, y Baja California 80.

Destacó el caso de Baja California Sur, donde 78 por ciento de la población está vacunada y la curva epidémica va en descenso.

En entrevista, Reyes Terán explicó que las personas con dos dosis, si adquirieran el virus presentarían síntomas leves (catarro, estornudos, dolor de garganta) por corto tiempo y sin mayor afectación al resto del organismo.

No obstante, dijo que investigaciones científicas corroboraron que para detener la transmisión del virus es indispensable mantener las medidas de prevención e higiene.

Tercera ola es diferente

Otro factor que influye en los contagios es la movilidad de la gente, la cual ahora se mantiene entre 74 y 75 por ciento en promedio, a escala mundial. Es muy alta, pero esperable después de un confinamiento tan prolongado. De ahí que la apuesta de los gobiernos sea avanzar en la aplicación de vacunas.

Es lo que México está haciendo, por eso la tercera ola de Covid-19 es diferente a las dos anteriores. Hay más enfermos, pero menos ingresos a hospitales, resaltó el funcionario.

Las hospitalizaciones tienen varias explicaciones. Aunque en su mayoría más de 70 por ciento son personas jóvenes sin vacunación, tienen comorbilidades, principalmente sobrepeso, obesidad y diabetes.

Reyes Terán resaltó que todavía se desconocen varios aspectos de las vacunas, entre otros, qué tanto protegen con una sola dosis contra cuadros graves. Y es que a la llegada de la tercera ola en México entre el grupo de 40 a 59 años predominaban quienes tenían sólo primera parte de la inoculación.

En los mayores de 60 años la cobertura ya era superior a 90 por ciento, lo que concuerda con una menor cantidad de internamientos en este grupo. Ha aumentado ligeramente, pues pasaron de 25 a 30 por ciento entre junio y agosto, debido a que contar con la vacuna no garantiza la inmunidad total contra el virus;

sin embargo, es la alternativa más eficaz para frenar los contagios y, sobre todo, las complicaciones graves y defunciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Salvador Camarena: Sobre el regreso a clases... los rodeos de Gatell (Opinión)

Agosto 16, 2021

El problema es que, como siempre en la pandemia, la Federación no pone en la mesa información confiable, apertura para explorar opciones y apoyos específicos.

Reunidos en la capital durante jueves y viernes pasados, los secretarios de Educación de los estados escucharon a las autoridades federales cantinflear sobre una cuestión muy específica: bajo qué consideraciones legales podemos regresar a clases. Ni la secretaria Delfina Gómez, ni Hugo López-Gatell les respondieron esa pregunta.

No hay quién en su sano juicio esté a favor de seguir con las escuelas cerradas. Desde la primavera del año pasado las madres han padecido infiernos, los niños y adolescentes no se diga. Es urgente discutir el retorno a una normalidad educativa. El problema es cómo hacerlo con el menor riesgo de contagios para estudiantes, sus familias y otras personas.

Los titulares de la Educación que vinieron la semana pasada se regresaron a sus entidades con algunos mensajes claros, claros, pero no necesariamente tranquilizadores.

El primero de ellos es que no habrá nuevas rondas de inmunización: Luciano Concheiro, subsecretario de Educación Superior, el jueves, y López-Gatell el viernes descartaron cualquier discusión que lleve a más vacunación –ya sea para estudiantes de 12 a 18 años o sobre una segunda dosis para el personal educativo–. ¿La razón? Porque las vacunas son un negocio de los laboratorios, dijeron ambos funcionarios. Así los ‘argumentos’.

Los titulares de la educación de los estados expusieron a la secretaria Gómez y el viernes al subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud sus dudas sobre el marco legal que permitirá abrir las escuelas.

“El primer gran tema es que te puedes encontrar documentos de cómo nos fuimos, pero no hay un documento legal de cómo regresar”, me comentó una fuente al tanto de lo que ocurrió en la reunión. “Salud cerró las escuelas, tiene la atribución para ello. ¿Dónde está Salud diciendo mediante decretos u oficios ‘abran’?”.

Le pregunto a la fuente sobre las declaraciones de López-Gatell del 5 de agosto, cuando asentó que la educación es actividad esencial, de forma que puede abrir incluso en entidades en semáforo rojo. “No hay concordancia entre lo que hablan y lo que se establece legalmente”, repuso.

El gobierno federal decretó el cierre de actividades en varios acuerdos del Diario Oficial de la Federación. El más citado de ellos es el del 14 de mayo: sobre la “reapertura de las actividades sociales, educativas y económicas, así como un sistema de semáforo por regiones para evaluar semanalmente el riesgo epidemiológico relacionado con la reapertura de actividades en cada entidad federativa, así como se establecen acciones extraordinarias”.

En esa publicación, sólo cuando el semáforo sanitario aparece en verde pueden abrir las escuelas. Ahora, el 27 de julio pasado, se expidió un nuevo acuerdo, sobre “el medio de difusión de la nueva metodología del semáforo por regiones para evaluar el riesgo epidemiológico”. En este documento se abroga el anexo Semáforo por regiones del acuerdo del 14 de mayo de 2020 y se establece que las personas vacunadas “no serán consideradas dentro de la población en situación de vulnerabilidad”.

En otras palabras, mientras que en el acuerdo del 14 de mayo de 2020 las escuelas permanecen cerradas en rojo, naranja y amarillo, en el del 27 de julio las actividades esenciales siempre están abiertas, así sea a 50% en caso de semáforo rojo.

Pero el DOF de julio nunca habla de la autoridad escolar o escuelas, sino de quiénes serán considerados como vulnerables, y dado que los profesores ya están vacunados los sacaría de esa categoría.

La exposición del viernes de López-Gatell era esperada como el momento en que las dudas se aclararían a los estados. No fue así porque el secretario no se apersonó en la reunión (a diferencia de los otros funcionarios federales, él se conectó vía electrónica), lo hizo más tarde de la hora programada y, por supuesto, mediante una larguísima exposición de la forma en que se comporta el SARS-CoV-2 trató de agotar el tiempo. Cuando fue cuestionado dio más vueltas que un ruletero.

“Al final dijo que sacarían el acuerdo la semana entrante, pero tienen semanas diciendo eso. Se está perdiendo tiempo y entrando en un desgaste innecesario. Vamos atrás porque Salud no define”.

Encima, el gobierno federal parece olvidar un pequeño detalle operativo: la mitad de los presentes en la reunión del jueves y viernes no estaría en funciones en las próximas semanas, pues sus estados cambiarán de gobernador.

Los secretarios estatales tienen consenso sobre la gradualidad del retorno, y dejaron constancia de ello en 14 puntos que le proponen a la autoridad federal. Sí quieren volver a clases, pero requieren certeza jurídica y pasos lógicos.

El problema es que, como siempre en la pandemia, la Federación no pone en la mesa información confiable, apertura para explorar opciones (apertura que implica la posibilidad de que las máximas autoridades acepten cambios), y apoyos específicos. Sólo discursos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

En el marco del Día Mundial del Peatón, que se conmemora el 17 de agosto, una organización identificó que el riesgo de atropellamiento en México es más alto a temprana edad

Alejandro León

16 de agosto, 2021

De acuerdo con CEPA Mobility Care México, mil 740 niños de cuatro años o menos murieron por el impacto de un automóvil en movimiento.

En el rango de cinco a nueve años, se registraron 994 defunciones, mientras que, en los adolescentes de 10 a 14 años, se documentaron 969 muertes.

"El 40 por ciento de los accidentes vehiculares serios ocurren por violaciones deliberadas y arriesgadas de las normas de tránsito o por simples errores de juicio y percepción.

"En México, alrededor del 30 por ciento del parque vehicular pertenece a flotillas de vehículos que son la población más expuesta a sufrir accidentes de tránsito, habitualmente son los vehículos que por su actividad pasan la mayor parte del día circulando, ya sea para distribuir bienes y servicios para vender o trasladar personas", señaló la organización, la cual tiene el propósito de reducir accidentes.

Acotó que, según estudios del Instituto de Geografía de la UNAM, en la Ciudad de México el 26.68 por ciento de los atropellamientos en vialidades ocurren a menos de 300 metros de algún puente peatonal.

Contextualizó que el Día del Peatón fue establecido por la Organización Mundial de la Salud, con la idea de recordar la primera muerte por atropellamiento, registrada el 17 de agosto de 1897.

CEPA Mobility Care

"El 40 por ciento de los accidentes vehiculares serios ocurren por violaciones deliberadas y arriesgadas de las normas de tránsito o por simples errores de juicio".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Aunque siguen siendo de los usuarios más vulnerables y de los que tienen mayor incidencia en accidentes, la pandemia benefició a peatones

Amallely Morales

16 de agosto, 2021

Aunque siguen siendo de los usuarios más vulnerables y de los que tienen mayor incidencia en accidentes, la pandemia benefició a los peatones, pues se redujo la cantidad de fallecidos.

"Con base en las tres fuentes de información (Secretaría de Seguridad Ciudadana, Fiscalía General de Justicia y C59, en el primer trimestre de 2021, disminuyó la proporción de muertes por atropellamiento", asegura la Secretaría de Movilidad (Semovi) en el primer reporte trimestral de hechos de tránsito 2021.

El primer trimestre de este año (de enero a marzo), 32 peatones murieron arrollados, cuando el mismo periodo del 2020 fallecieron 39 y un año antes fueron 40.

Esto implica una reducción del 18 por ciento en las muertes de quienes se desplazan a pie, comparando los primeros tres meses de este año y el del 2020.

Menos accidentes

De enero a marzo del año pasado, dos mil 242 peatones se vieron involucrados en siniestros viales, y para el mismo periodo de este año la cifra fue de mil 513.

En tanto, durante todo el 2020 murieron 126 viandantes tras ser atropellados, frente a los 178 de 2019.

Con todo y estas reducciones, aún siguen siendo de los más vulnerables, sólo después de los motociclistas. Pues en 2020, fallecieron 130 motociclistas, cuatro más que los peatones que quedaron en segundo lugar de siniestralidad.

Vulnerables e invisibles

Los transeúntes son los que aparecen menos en las políticas de movilidad y seguridad vial de la Ciudad de México, las cuales se enfocan sobre todo en usuarios de transporte público y ciclistas.

Por ejemplo, las fotocívicas se concentran en los automovilistas y motociclistas, en un intento de evitar que sean un riesgo para sí mismos y los otros.

"Uno de los ejes centrales del proyecto de Ciudad que encabezamos es lo que llamamos Movilidad Integrada o Movilidad Sustentable. ¿Qué es lo que estamos haciendo con este proyecto para dejar una mejor movilidad en la Ciudad?", expresó la Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum en marzo de este año.

Sheinbaum enlistó la inyección de recursos en sistemas de transporte que se habían olvidado, como el Trolebús y el Tren Ligero, la construcción de obras como el Cablebús, la ampliación de líneas de Metrobús, la modernización del Metro.

Eso ha incrementado y mejorado la oferta de transporte, lo que se suma a operativos diarios para ordenar y sancionar taxis, unidades de ruta y concesionados.

En cuanto a usuarios de la bici, el Gobierno promueve una campaña de protección al ciclista, ha construido más de 200 kilómetros de ciclovías y realiza una licitación para aumentar la oferta y cobertura de Ecobici.

Sin embargo, mejorar la movilidad también incluye a quienes hacen sus desplazamientos a pie. Y eso es lo que menos se hace.

La importancia de verlos

"Todos somos peatones, pero muchos sistemas de transporte ignoran nuestras necesidades.

"Velando por la seguridad de los peatones se estimulan los desplazamientos a pie, que tienen efectos positivos en la salud y el medio ambiente.", asegura la Organización Mundial de la Salud (OMS).

De acuerdo con el Inegi, en la CDMX los peatones suelen combinar otros modos de transporte, principalmente, el público o colectivo.

Pero en esta Administración, las políticas enfocadas exclusivamente a los viandantes sólo son la construcción de cruces peatonales y senderos seguros, lo que incluye al Zócalo peatonal.

En días recientes se publicaron reformas al Código Penal y la Ley de Movilidad, que se anunciaron desde inicios de este año, pero como su entrada en vigor no tiene ni dos semanas, esto aún no se ve reflejado en las cifras de seguridad vial.

"Las leyes relacionadas con el alcohol y la velocidad y las medidas para hacer que se cumplan, reforzadas por campañas en los medios de comunicación, pueden salvarles la vida a los peatones", explica la OMS al respecto.

El 31 por ciento de la población camina para desplazarse a sus centros de trabajo, de acuerdo con el Censo ampliado del Inegi, publicado hace unos meses.

Este dato indica que, aunque no se ven, los peatones son los que más abundan en la Capital.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: Entre segundas y terceras dosis (Opinión)

16 de agosto de 2021

Aunque la Organización Mundial de la Salud (OMS) pidió en julio a los países resistir a la tentación de empezar a aplicar terceras dosis de vacuna anticovid hasta no ver un mayor avance de vacunación en todo el mundo, varios no hicieron caso y son cada vez más los que dan luz verde a esa tercera inmunización.

Hasta ahora van: Israel, Rusia, Uruguay, Alemania, Francia, Chile, Emiratos Árabes, República Dominicana y el territorio de Bahrein. No les importó el reparto desigual de vacunas en el mundo. En estas naciones fue aprobada la tercera inmunización en particular para poblaciones en riesgo o profesionales de salud, pero en el caso de Israel está extendiendo la cobertura y ya lleva cubierta con tercera dosis al 10% de su población.

Si bien será inevitable que venga el tercer refuerzo de la anticovid hacia adelante, como dice Anthony Fauzi, el asesor de la pandemia en Estados Unidos, una cosa es que sea en el futuro como él lo preveía y otra muy diferente que haya desesperación por aplicarla con urgencia ante nuevas olas de contagios por las variantes.

Ello conlleva acaparar dosis entre los que más pueden pagar y olvidarse de los países sin recursos que dependen de las donaciones de dosis para sus habitantes. La desigualdad evidenciada en toda su expresión.

Para el caso de los países de ingresos medios como México es claro que no son menores los aprietos presupuestales para comprar vacunas sobretodo que la

pandemia no se ve para cuándo vaya a detenerse. En México habrá que ver cuánto se habrá utilizado de la reserva mencionada en enero por funcionarios de la Secretaría de Hacienda por 4,000 millones de dólares, recursos extraídos de los fideicomisos eliminados por el actual Gobierno. Es de prever que a estas alturas ya estén negociando los millones de dosis requeridas para el 2022 y hacia adelante. Por algo AMLO habrá presionado hace unos días diciendo que “las farmacéuticas sólo quieren hacer negocio con las vacunas bajo 3 ejes: vacunar a los niños, las terceras dosis y el argumento de las variantes”.

Y bueno, las enormes ganancias de las farmacéuticas, que están por encima incluso de lo que ellas mismas habían estimado, evidencian que sí está habiendo lucro con la pandemia y que se necesitan alternativas para inmunizar a toda la humanidad. Sólo Pfizer logró ingresos por 10,800 millones sólo en el primer semestre por su vacuna desarrollada junto con la alemana BioNtech triplicando sus ganancias, y no se diga Moderna que tenía años registrando pérdidas y ahora es de las más rentables en Wall Street ingresando 5,900 mdd de enero a junio. Astra Zéneca y Johnson & Johnson dijeron que no harían negocio con las vacunas Covid, pero aun así AZ ingresó 1,170 mdd en la primera parte del año, en tanto que J&J estima vender 2,500 mdd de su inmunización en todo el 2021.

Lo que no se conoce son las cifras de lo que han vendido las vacunas desarrolladas por instituciones públicas, como la rusa Sputnik V y las de China.

Esfuerzos propios de México

En este escenario son muy relevantes los esfuerzos para impulsar en México el desarrollo y fabricación de todo tipo de vacunas, pero en particular la anti pandemia Covid19.

Es el caso de **Laboratorios Liomont, de Alfredo Rimoch**, que, con respaldo de la Fundación Carlos Slim, produce la de Astra Zéneca no sólo para mexicanos, sino para Argentina y otros países de América Latina.

Está también el caso de Drugmex, de Laboratorios Carnot, que envasa la vacuna china Cansino en su planta en Querétaro. Y asimismo, el proceso que lleva Birmex para envasar aquí la vacuna rusa Sputnik. Se sabe que para ésta última están compitiendo tres empresas: Landsteiner, de Arturo Morales; Probiomed, de Jaime Uribe, y **Alpharma, de Efrén Ocampo**.

El escenario actual obliga a México a recuperar su posición como productor de vacunas, porque capacidad la hay, pues de hecho hubo una época en que éramos soberanos en vacunas.

¿Y las vacunas unidosis?

La duda está ahora sobre las que se supone eran de una sola dosis, la de **Janssen** y la de la empresa china Cansino Biologics.

Janssen corre un estudio para conocer la respuesta de una versión de doble dosis.

En el caso de la china Cansino ya rompieron con aquello de que eran unidosis y hablan de que hay importante ventaja de una segunda dosis en su inmunización. A ver si así logran el respaldo de la OMS porque hasta ahora no ha tenido la autorización del máximo órgano rector de la salud mundial...

Alomía, de Epidemiología a Salud de Sonora

El gobernador electo de Sonora que asumirá el poder el próximo 13 de septiembre se llevará como secretario de Salud al doctor José Alomía que hasta la semana pasada se desempeñó como titular de la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud. El subsecretario López-Gatell pierde a un elemento valioso de su equipo en la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud a su cargo.

Días H: trasplante de médula para cáncer en sangre

El cáncer en sangre abarca diferentes tipos de cánceres hematológicos y para ellos hay opciones como el trasplante de médula ósea, pero desafortunadamente falta mucha labor al respecto. Por ello es buena noticia que la asociación Unidos Pro Trasplante de Médula Ósea, Francisco Casares Cortina -dirigida por Paulina Rosales-, realizará el martes 24 y miércoles 25 de agosto dos días de mesas de diálogo, conversatorios y ponencias magistrales. "Día H" es el evento que reunirá a pacientes, familiares, especialistas, instituciones públicas y privadas, a fin de conversar desde todos los frentes, respecto de la importancia de la atención integral de este tipo de cáncer.

Cofepris aprueba nueva opción de **Abbvie** para psoriasis

La que está de plácemes es la biotecnológica americana **Abbvie** pues la Cofepris le aprobó su medicamento innovador para psoriasis, una enfermedad autoinmune que afecta la piel de los pacientes. Esta opción parece ser importante pues ofrece limpiar de 90 a 100% la piel de los pacientes y se diferencia de las demás terapias gracias al nivel de control que se supone permite una mejor calidad de vida a los pacientes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Eliseo Rosales Ávalos: Viacrucis para la importación de productos covid (Opinión)

16 de agosto de 2021

En la Aduana del Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México, justo en la semana que tuvimos mas contagiados por el virus SARS-CoV-2, se les ocurrió la idea de revisar exhaustivamente la mercancía de importación para contener la pandemia, ocasionando demoras de días y semanas para su liberación.

Por una sesuda decisión de la Administradora de la Aduana del AICM y de los pomposos oficiales de puntos tácticos, quedaron varados miles de cubrebocas, oxímetros, termómetros, insumos de laboratorio y pruebas rápidas, ventiladores y medicamento, justo ahora que se tienen registrados más contagiados por día.

Resulta ilógico, absurdo y toda clase de adjetivos que se nos ocurran, que sin mediar argumento o comunicado formal alguno el grupo elite de la aduana del AICM, inmovilice la mercancía, sin indicar faltas relacionadas con el cumplimiento de la regulación sanitaria –que por cierto no son autoridad competente–, o en a la normatividad fiscal y aduanera. O sea, por sus pantalones.

Pese a los esfuerzos de la Cofepris por hacer expedita la importación de medicamentos e insumos para la salud, en las aduanas del país se impone una política de cerrazón, que obstaculiza los esfuerzos del estado mexicano para combatir la pandemia y la escasez de medicamentos.

Sr. Horacio Duarte y licenciada administradora de la aduana en el AICM, en tiempos de pandemia, los días no se cuentan por las horas de trabajo de sus oficiales de puntos tácticos que, por cierto, solo trabajan algunas horas, se cuenta por contagiados y muertos.

Los retrasos en la entrega de los insumos médicos y medicamentos son vitales para la salud de los mexicanos.

Cabe la pregunta, ¿sí conoce la autoridad aduanera el viacrucis regulatorio para obtener los registros sanitarios y los permisos de importación? Como para que detenga días o semanas sus insumos médicos sin razón alguna. No es posible que esa autoridad tome plazos discrecionales en perjuicio de la salud de los mexicanos.

No se trata de fomentar la importación de productos ilegales, si hay alguna razón para detener la mercancía que se informe a los importadores públicos y privados, sin demora alguna.

Querido lector, disculpe usted el exabrupto, pero resulta absurdo que, a un año y medio de nuestra vida pandémica, el gobierno mexicano tome decisiones incomprensibles en perjuicio de la salud de los mexicanos. Hasta la próxima.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Suplemento mexicano es auxiliar contra variante Delta de covid. La fórmula mexicana analizada por investigadores de la División de Inmunología del CIBO, adscrito al IMSS

14-08-2021

La fórmula mexicana analizada por investigadores de la División de Inmunología del Centro de Investigación Biomédica de Occidente (CIBO), adscrito al IMSS, también es eficaz contra la variante delta de Covid-19, al combatir la enzima ACE2, encargada de ‘permitir’ la entrada del virus SARS-CoV-2 al organismo.

Este suplemento alimenticio coadyuva a inhibir la enzima ACE2, responsable de la adherencia de la nueva variante delta al organismo humano, y otras 274 proteínas específicas del genoma del virus que agravan la enfermedad, de acuerdo con el estudio ‘Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 ORF3a induces the expression of ACE2 in oral and pulmonary epithelial cells and the food supplement Vita Deyun diminishes this effect’, publicado en la revista científica británica ‘Spandidos’.

Vita Deyun es una combinación de varios fitonutrientes en forma de complemento alimenticio que, según los resultados in vitro, ayuda a estimular el sistema inmunológico y prevenir la propagación del virus, reduciendo así potencialmente los síntomas de COVID 19”, señala el estudio.

El estudio señala además que esta fórmula ya ha sido avalada por las autoridades sanitarias de México y está debidamente registrada como suplemento alimenticio ante la COFEPRIS. Próximamente, además, se publicará un protocolo clínico realizado por Hospital General de Actopan, Hidalgo.

Adicionalmente, ya se han realizado estudios de secuenciación genética en los laboratorios Novogene con sede en Estados Unidos, en donde Vita Deyun obtuvo excelentes resultados y con ello fortalece todos los protocolos clínicos, además de ser un producto 100% natural en su formulación.

El 67 por ciento de los contagios actuales por COVID – 19 en México se adjudica, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), a la variante delta, también conocida como B.1.617.2, que ha logrado así desplazar a otras variantes con una propagación más lenta.

UNA ÚNICA DOSIS

Aunque se presentó inicialmente en dos dosis, este suplemento alimenticio se comercializa ahora en una única toma vía oral, con el fin de incrementar exponencialmente la adherencia al tratamiento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

IMSS pide a pacientes con cardiopatías no interrumpir tratamientos por contagios covid. La doctora Borrayo Sánchez destacó que también se cuenta con la App IMSS Digital, en la cual se tiene acceso directo a las unidades que atienden Código Infarto

Karla Guerrero

14.08.2021

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) pidió a los pacientes con cardiopatías atender sus padecimientos cardíacos, así como no interrumpir sus tratamientos luego de que se registrara una tendencia de desatención médica por temor a un contagio de covid-19.

Mediante el programa Código Infarto, el instituto señaló que se le están aplicando medidas sanitarias estrictas con la finalidad de que los hospitales no sean un foco de riesgo para los pacientes con problemas en el corazón.

La doctora Gabriela Borrayo Sánchez, coordinadora nacional del programa Código Infarto, señaló que durante la pandemia del coronavirus se ha observado un fenómeno mundial en el marco de la pandemia, donde el 40 por ciento de las personas con infartos del corazón dejaron de atenderse por el virus.

“Los que llegan a los servicios de urgencias lo hacen con un retraso de 30 a 40 minutos por miedo al contagio, y es muy probable que los pacientes que no llegan estén falleciendo en su casa”, explicó.

Recordó que desde el inicio de la pandemia se identificó a las personas con cardiopatías como un grupo de alto riesgo, por lo que el Seguro Social ha reforzado los mecanismos de atención de padecimientos crónicos en las Representaciones estatales que están en semáforo verde o amarillo.

Borrayo Sánchez destacó que también se cuenta con la App IMSS Digital, en la cual se tiene acceso directo a las unidades que atienden Código Infarto.

“Esta aplicación nos ubica y guía para llegar a través de una geolocalización, de manera que el paciente puede ubicar en todo el país qué unidad con el programa Código Infarto que le queda más cerca”, detalló.

Recordó que en 2015 se creó Código Infarto, que a la fecha ha atendido cerca de 35 mil casos, se ha disminuido la mortalidad en 62 por ciento (de 21 a 8 por ciento) por ciento y salvado más de 5 mil 600 vidas, “durante la pandemia no se ha incrementado la mortalidad”.

La doctora Gabriela Borrayo señaló que continuar con los tratamientos puede prevenir hasta en un 80 por ciento las complicaciones cardiovasculares como infartos de corazón y cerebro, arritmias, entre otras.

Aseguró que acudir a los hospitales es seguro aun con la pandemia activa, porque en los nosocomios hay protocolos sanitarios como uso obligatorio de cubrebocas, distanciamiento social, aplicación de alcohol gel o lavado de manos frecuente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Televisa noticias

Vacuna AstraZeneca tiene mayor efectividad en los mexicanos: INSP

Por: Gabriel Revelo

13 DE AGOSTO DE 2021

La vacuna de AstraZeneca contra COVID-19 tiene una mayor efectividad en los mexicanos, de acuerdo al Instituto Nacional de Salud Pública (INSP).

El INSP reportó que la vacuna de AstraZeneca-Oxford, tiene una protección del 90% contra la enfermedad grave, hospitalización y fallecimiento por COVID-19 en los mexicanos.

Los ensayos clínicos estiman que la vacuna AZD1222 tiene una protección contra infecciones sintomáticas por coronavirus SARS-CoV-2 del 63.9%. No obstante, se ha observado que esta efectividad se eleva hasta un 90% en el caso de la población mexicana, señaló la doctora Celia Alpuche Aranda, directora del Centro de Investigación sobre Enfermedades Infecciosas (CISEI) del INSP.

Este resultado es inesperado, explicó la también coordinadora del Grupo Técnico Asesor de Vacunas en México, pues generalmente la efectividad suele ser menor a la estimada cuando se aplican grandes campañas de vacunación.

Para obtener la efectividad más alta, la vacuna AstraZeneca requiere de dos dosis. La primera dosis brinda una protección del 54% contra la enfermedad sintomática de leve a grave, que se incrementa a 88% con las dos dosis.

“Ahora que la estamos viendo en efectividad, en campo, que normalmente es menor que la eficacia demostrada en ensayo clínico controladísimo, se está viendo que es muy buena, que con una dosis puede proteger el 54%, pero que obviamente pones las dos dosis, esto sube por encima del 84, 85, 88% y que la protección contra las formas graves y hospitalizaciones y fallecimiento está por encima del 90%” ... explicó en un foro organizado por Milenio.

Mientras que las vacunas Moderna y Pfizer están basadas en el ARN mensajero, la AstraZeneca es “de vector viral”, es decir, toma como base otro virus que fue debilitado y genéticamente modificado para impedir que el coronavirus se reproduzca en el organismo humano. La forma en que introduce el material genético en las células, ordenándoles que ataquen al SARS-CoV-2, se calificó de “caballo de Troya”.

Así, cuando hay un contagio de COVID-19, el sistema inmunológico está listo para combatir el virus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Rechazan vacuna y fallecen por Covid-19

Roberto García

15 de agosto, 2021

Decir no a la vacuna contra Covid-19 es una negativa a vivir, así lo comprobó Teresa Mendoza con dos de sus conocidos.

Ella tiene clara la importancia de vacunarse y más porque su papá es doctor. Sin embargo, vio cómo Sara -su estilista- y Luis -su vecino- le dijeron no a la dosis... y ambos fallecieron. La primera de 65 años y el segundo de 51.

"Sara era (persona) de riesgo, diabética, usaba con frecuencia insulina; su excusa fue que no iba a inyectarse algo que aún no sabían si hacía bien al organismo. Nunca dejó de trabajar y su contacto con otras personas también era un riesgo.

"Usaba cubrebocas y tomaba todas las medidas, pero no fue suficiente. Falleció la madrugada (del viernes) al ser intubada... no resistió", narró Mendoza.

La mamá y el hermano de Sara, en cambio, sí se vacunaron. También se contagiaron y, pese que ambos presentan comorbilidades, sólo tuvieron síntomas leves.

Luis no daba razones. Sólo decía enfático "¡porque no!" cuando alguien le preguntaba por qué no vacunarse. De pronto, le vino una tos muy fuerte.

"El doctor de la farmacia donde se hizo la prueba (que salió positiva) le indicó 'mañana intérnate, estás muy mal'. Al otro día -el jueves- falleció; su madre lo intentó despertar y no se dio cuenta que ya había fallecido.

"Otro hermano de él llevó a su mamá a hacer la prueba, pensando que Luis estaba durmiendo y fue hasta las 3 de la tarde que se dieron cuenta que había fallecido. La funeraria que llegó a levantar el cuerpo les dijo que había fallecido a las 7 de la mañana", añadió.

La mamá de Luis, una mujer mayor de 75 años, también salió positiva, pero ya contaba con el esquema completo y resultó asintomática.

Teresa Mendoza indicó que en su casa todos cuentan con al menos una dosis de la vacuna, lo cual les ayudó cuando se contagiaron.

"Fuimos enfermado con tres días de diferencia, como reloj.

"Soy una creyente de la vacuna. Me protegió al 100 porque nunca guardamos los cuidados debidos por creer que era gripe", y agregó que no tuvo síntomas.

En Twitter publicó una especie de despedida y llamado de atención cuando se enteró de la muerte de Sara: "¡vacúnense! Pueden perder la vida en tan solo ocho días".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Ante propagación de pandemia, Cuba se valió de su avanzada industria de biotecnología para fabricar las primeras vacunas antiCovid de AL

Estefanía Escobar

16 de agosto, 2021

Cuando el Covid-19 comenzó a propagarse por el mundo, Cuba decidió aprovechar su avanzada industria de biotecnología para desarrollar y producir cuanto antes sus propias vacunas contra la enfermedad.

Meses después, en medio del peor brote del virus que haya visto la Isla, con alrededor de 9 mil nuevas infecciones por día, la nación se ha convertido en la primera de América Latina y el Caribe en emprender una acelerada campaña de inmunización con dosis locales.

Al cierre del 13 de agosto se acumulan en Cuba 11.4 millones de inyecciones aplicadas.

La nación cuenta con una tasa de vacunación de 96 dosis administradas por cada 100 personas, la tercera más alta de la región, sólo por detrás de Uruguay (143) y Chile (136), de acuerdo con cifras del diario The New York Times.

La tasa de México es de apenas 58 dosis por cada 100 habitantes, según la misma base de datos.

"Cuba descansa en su sistema de atención primaria de salud, que ha convertido cada oficina, o lo que ellos llaman consultorio de médicos y enfermeras de la familia, en un vacunatorio debidamente certificado o autorizado, además de los policlínicos y otras instituciones", explicó a Grupo REFORMA Gail Reed, editora ejecutiva de la revista estadounidense *Medic Review*, que se centra en los avances en la medicina de la isla y del mundo en desarrollo.

Gran parte de las inmunizaciones se han realizado con la vacuna Abdala de tres dosis -que recibió la autorización para su uso de emergencia el 9 de julio-, así como con el candidato vacunal Soberana 02 -en trámite de recibir el aval-, que requiere de dos dosis y un refuerzo de Soberana Plus.

Tras terminar la tercera etapa de ensayos clínicos, las primeras dos fórmulas arrojaron una efectividad de 92.2 y 91.2 por ciento, respectivamente.

Debido a que las vacunas son de tres dosis con intervalos de dos semanas, la campaña de inmunización ha logrado llegar a un 25 por ciento de la población adulta completamente vacunada y a un 41 por ciento con al menos una dosis, de acuerdo con el Times.

Otras tres candidatas vacunales Soberana 01, Soberana Plus y Mambisa -de administración nasal- se encuentran en etapas finales de ensayos clínicos.

Pese a los logros del país, Reed destacó que el embargo estadounidense a la isla -endurecido por las restricciones a las exportaciones que impuso el ex Presidente estadounidense Donald Trump y que no ha quitado su sucesor Joe Biden-, han complicado la invención de vacunas contra el Covid-19 allí.

"Han afectado sobre todo los tiempos, han hecho más lento el proceso de desarrollo de las vacunas, pero también han entorpecido el proceso de producción, los mismos científicos (cubanos) a mí me dijeron que unos 32 insumos fueron afectados por las sanciones de Estados Unidos en términos del desarrollo y la producción de estas vacunas", apuntó.

A medida que la pandemia se agrava en todo el mundo con la propagación de variantes más contagiosas del Covid-19 y que la distribución de vacunas para combatir la enfermedad avanza a ritmo desigual, los biológicos cubanos se enfilan a ser una opción para los Estados más pobres.

"Naciones que no tienen acceso fácil a otros fármacos que ya prácticamente han sido acaparados por los países ricos, esta podría ser una muy buena opción para territorios en desarrollo medio", consideró Roselyn Lemus-Martin, investigadora de vacunas y tratamientos contra el Covid-19 basada en Washington.

Fuera de Cuba, Irán estuvo realizando ensayos clínicos con Soberana 02 y Soberana Plus, a las cuales ya les dio su aval para su uso de emergencia. Anunció recientemente que iniciará la producción del biológico para su aplicación masiva.

Venezuela, Vietnam, Jamaica, Argentina y México también han mostrado interés en los fármacos cubanos.

A diferencia de las vacunas de Pfizer o Moderna, estas sustancias no necesitan estar almacenadas en congeladores, lo que podría facilitar su aplicación en países de bajos ingresos.

La única desventaja para algunos casos, según especialistas, es el hecho de que sean tres dosis para lograr la inmunidad deseada.

"Obviamente una tercera dosis podría actuar como mayor refuerzo, pero la desventaja es que tanto para la producción como para la distribución de vacunas que sean de tres dosis sería más complicado, ya estamos viendo que incluso de dos dosis a veces es complicado distribuirlas, como por ejemplo con la Sputnik V", dijo en entrevista Roselyn Lemus-Martin, investigadora de vacunas y tratamientos contra el Covid-19 basada en Washington.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Antivacunas influyen más en jóvenes en México; el reto es convencerlos de vacunarse

16 de agosto de 2021

Hace tres meses, México luchaba por asegurarse un suministro de vacunas suficiente para combatir el Covid-19 entre sus 126 millones de habitantes.

Hoy, sin embargo, tiene un reto diferente: convencer a sus jóvenes de vacunarse justo cuando la variante Delta se extiende por gran parte del país, aumentando las hospitalizaciones entre esa porción de la población, la más numerosa.

A diferencia de Estados Unidos o Europa, en México no existe un movimiento antivacunas importante. Pero la difusión de información falsa sobre las inyecciones contra el Covid-19 en Twitter, Instagram, Telegram y Facebook hace mella, junto con una sensación de invencibilidad entre los jóvenes.

"Sin duda, aquí (los antivacunas) han tenido más influencia sobre los grupos de menor edad. La gente (joven) ha estado más en contacto y, por alguna razón, cree más y siguen más a estos grupos", dijo a Reuters Laurie Ann Ximénez-Fyvie, profesora e investigadora principal del laboratorio de genética molecular de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

"Los grupos de antivacunas son muy nocivos", agregó.

Aunque no hay información precisa sobre cuántos mexicanos no quieren vacunarse contra el Covid-19 o cuántos participan en grupos antivacunas, algunas encuestas ayudan a dimensionar.

Un sondeo de la firma local Consulta Mitofsky reveló que a fines de julio el 7.2% de los entrevistados no quería vacunarse en México frente al 2.9% de principios de mes. Un estudio global de Facebook y la Universidad de Maryland concluyó que el 11.4% de los mexicanos no se vacunaría.

En Ciudad de México, la entidad con más casos activos de Covid-19, el Gobierno pensaba inocular con al menos una dosis al 100% de las personas de entre 30 y 39 años para el 27 de julio. Sin embargo, el avance tiene semanas estancado en 74%, insuficiente para prevenir la rápida propagación del virus en la población restante, casi medio millón de personas.

Un 23% de los capitalinos de entre 40 y 49 años aún no ha recibido una dosis de la vacuna contra el Covid-19, meses después de que comenzara la campaña. Sin embargo, a fines de julio, el Gobierno empezó a vacunar a los menores de 30 años y las jornadas tuvieron una respuesta abrumadora.

En julio, las hospitalizaciones en el área metropolitana que incluye a la capital —hogar de más de 21 millones de personas— casi se cuadruplicaron, con los adultos más jóvenes y de mediana edad impulsando el aumento. El número de personas menores de 40 años hospitalizadas por Covid-19 casi se duplicó en el país entre junio y julio, según datos oficiales.

"La mayoría de las personas que están hospitalizadas por Covid en este momento son menores a 52 años y la enorme mayoría son personas que no fueron vacunadas, esto es más del 97%", aseguró en julio el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell.

"Muy preocupados"

Quienes defienden su derecho a no inocularse aseguran que las vacunas contra el Covid-19 generan graves efectos secundarios o contienen microchips para espiarlos, de acuerdo a mensajes esparcidos en redes sociales y plataformas de mensajería instantánea como WhatsApp y Telegram.

"No me he vacunado. La razón principal es porque no creo en la vacuna y sí creo en ciertos efectos secundarios que pueda tener", confesó Eduardo Espinola, un trofólogo de 42 años.

"Es hasta ridículo querer vender la idea de que la vacuna nos va a inmunizar. Una de las razones por las que no sirve es que la cepa para la cual hicieron las vacunas es una que ya no está en circulación", agregó Espinola, también holoterapeuta.

En un grupo de Telegram llamado "Médicos por la verdad México" —inspirado en el movimiento negacionista alemán "doctores por la iluminación"— publicaron recientemente un video de una mujer supuestamente inoculada con la vacuna de Pfizer contra el Covid-19 que sufre espasmos involuntarios y apenas puede caminar con el rótulo "las vacunas son seguras".

El grupo tiene 22,110 suscriptores y en él se han compartido miles de enlaces, documentos y videos para desacreditar la eficacia de las vacunas y la existencia del coronavirus, creado, según ellos, como una conspiración de las grandes farmacéuticas.

El Digital Report 2021 de Hootsuite y We Are Social muestra que en todo el mundo el uso de redes sociales se disparó durante la epidemia del coronavirus. México no fue la excepción: en 2020 el incremento de usuarios fue del 12.4% interanual.

"Con las redes sociales estamos más informados, pero también nos enfrentamos a mucha información falsa y dispersión de mitos", opinó Susana López, una reconocida viróloga de la UNAM. "Durante la pandemia eso se ha exacerbado".

"Es casi imposible desmitificar esas cosas. En la Sociedad Mexicana de Virología estamos muy preocupados por el movimiento antivacunas", agregó López.

"Tierra fértil para el virus"

A pesar del repunte de casos de Covid-19, que empezó los primeros días de junio, las autoridades mexicanas no han implementado medidas firmes para reducirlos. Además, México no solicita un diagnóstico negativo de coronavirus a los viajeros.

El objetivo del presidente Andrés Manuel López Obrador es no afectar la economía y vacunar, al menos con una dosis, a todos los mayores de 18 años para octubre, mientras el país acumula tres millones de infectados y supera los 360,000 fallecidos, de acuerdo a cifras preliminares de la Secretaría de Salud.

Gracias a que el 40% de los mexicanos ha sido inoculado contra el Covid-19 con al menos una dosis, las autoridades sostienen que las hospitalizaciones y los fallecidos no han crecido al mismo nivel de la oleada previa, cuando el país se colocó como el cuarto con más muertos en el mundo.

Sin embargo, la ocupación hospitalaria en tres estados de la turística costa del Pacífico está en rojo: Colima sólo tiene el 13% de camas disponibles; Guerrero, 23% y Nayarit, 31%. En la capital, la ocupación hospitalaria pasó del 17% a principios de junio a 76% a fines de julio.

En enero, durante el acmé de la epidemia en el país, el 10% de los hospitalizados por Covid-19 tenía entre 18 y 39 años de edad, de acuerdo a datos de la Secretaría de Salud. Para julio, sin embargo, ese porcentaje se triplicó.

"Cuando el virus entra en lugares donde hay tierra fértil, ya sea porque hay menos gente vacunada o hay más gente susceptible, finalmente va a enfermar a los que no estén vacunados", opinó Alejandro Macías, responsable de la estrategia mexicana durante la pandemia de la gripe AH1N1 de 2009 y 2010.

Sin reconocer públicamente el problema, la Secretaría de Salud ha lanzado una campaña en redes sociales para advertir a los jóvenes que "no son invencibles".

"Todavía no es momento de reuniones o fiestas. Vacúnate y mantén las medidas de higiene", dice un recurrente tuit de la entidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Verdad

¿Qué es el sobrepeso según la OMS?

Por Lucero Cetina

15 de agosto, 2021

Para definir qué es el sobrepeso, primero hay que definir la obesidad, de acuerdo con la OMS, se define como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud.

El índice de masa corporal (IMC) es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros (kg/m²).

Para conocer más acerca del sobrepeso y la obesidad, a continuación, La Verdad Noticias te comparte todo lo referente a su definición y cuáles son los consejos de los expertos para prevenirla.

¿Qué es el sobrepeso según autores?

De acuerdo con otros autores, el sobrepeso en México, es un estado premórbido de la obesidad y al igual que ésta se caracteriza por un aumento del peso corporal y se acompaña a una acumulación de grasa en el cuerpo, esto se produce por un desequilibrio entre la cantidad de calorías que se consumen en la dieta y la cantidad de energía (en forma de calorías) que se gasta durante las actividades físicas.

¿Cómo se puede prevenir el sobrepeso y la obesidad?

¿Qué es el sobrepeso y cómo prevenirlo?

El sobrepeso y la obesidad, así como las enfermedades no transmisibles vinculadas, pueden prevenirse en su mayoría. Son fundamentales unos entornos y comunidades favorables que permitan influir en las elecciones de las personas, de modo que la opción más sencilla sea la más saludable en materia de alimentos y actividad física periódica, y en consecuencia prevenir el sobrepeso y la obesidad.

En el plano individual, las personas pueden optar por:

limitar la ingesta energética procedente de la cantidad de grasa total y de azúcares; Aumentar el consumo de frutas y verduras, así como de legumbres, cereales integrales y frutos secos; y

Realizar una actividad física periódica (60 minutos diarios para los jóvenes y 150 minutos semanales para los adultos).

La responsabilidad individual sólo puede tener pleno efecto si las personas tienen acceso a un modo de vida sano.

A pesar de sus limitaciones, el IMC es el método más sencillo para detectar la presencia de obesidad en la mayoría de las personas. La clasificación de la obesidad por su IMC y de acuerdo con la OMS queda de la siguiente manera:

Peso ideal 18.5 – 24.9

Exceso de Peso ≥ 25

Sobrepeso o Pre Obeso 25 - 29.9

Obesidad Grado I o moderada 30 – 34.9

Obesidad Grado II o severa 35 - 39.9

Obesidad Grado III o mórbida ≥ 40

Conocer qué es el sobrepeso es importante para identificar el margen de IMC que debemos tener y cuándo se debe actuar para cuidar la salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Proyecto Cuerpo de la IBERO, en colaboración con el Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz, busca prevenir el desarrollo de los trastornos de la conducta alimentaria

16 de agosto, 2021

El proyecto consiste en una serie de talleres y actividades lúdicas para que los profesionales de la salud y la nutrición tomen conciencia de su imagen corporal y eviten compararse con estándares de belleza prefabricados o inalcanzables

La presión social exige que las nutriólogas y los nutriólogos sean referentes del ideal de delgadez y de belleza.

Para cambiar esta perspectiva, la IBERO, en colaboración con el Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”, pusieron en marcha el Proyecto Cuerpo.

El proyecto consiste en una serie de talleres y actividades lúdicas para que los profesionales de la salud y la nutrición tomen conciencia de su imagen corporal y eviten compararse con estándares de belleza prefabricados o inalcanzables.

El Proyecto Cuerpo busca prevenir el desarrollo de los trastornos de la conducta alimentaria.

Ni favorecemos el sobrepeso ni la delgadez extrema. Con el Proyecto Cuerpo buscamos que el estudiantado de licenciatura y posgrado tome conciencia y transmita a sus pacientes una cultura del peso saludable y la importancia de la actividad física”, expresó la Mtra. Gladys Bilbao, académica de la Especialidad en Nutrición Gerontológica.

A cuatro años de haber iniciado el proyecto se han generado los primeros datos suficientes para realizar investigaciones. De hecho, la información está siendo analizada por la Dra. Claudia Unikel, investigadora del Instituto Nacional de Psiquiatría.

Las nutriólogas y los nutriólogos que se forman en la IBERO son responsables de recomendar a sus pacientes hábitos enfocados en la salud y no en cambiar la forma de los cuerpos de las personas, detalló la académica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Causa pandemia deserción y violencia contra la niñez

Iris Velázquez

15 de agosto, 2021

Deserción, violencia y agresiones han afectado a la niñez y juventud en la pandemia. Su salud mental se ha visto deteriorada y enfrentan mayor desigualdad, alertó la Secretaría de Gobernación en el documento "Impacto de la pandemia en niñas y niños".

Por motivos económicos o causas ligadas al Covid-19, 3 millones de menores de ambos sexos ya no regresaron al ciclo escolar 2020-2021.

Desde que inició la pandemia, las niñas han sido particularmente castigadas; ellas han sido el blanco principal de la violencia intrafamiliar, pues representan casi el 93 por ciento de las víctimas en el primer semestre de 2021. Además, 65 por ciento de los 4 mil 325 menores desaparecidos en 2020, eran niñas.

Según la Segob, el año pasado las desapariciones de chicas de entre 15 y 17 años escaló "presumiblemente víctimas de trata".

En casa, el sitio que debería ser el más seguro para ellas, sufrieron violencia psicológica, sexual y física y, en menor grado, padecieron abandono o negligencia y violencia económica.

Cada día nacen más de mil bebés de niñas y adolescentes. De las 373 mil 661 adolescentes que tuvieron un bebé, mil 876 eran menores de 14 años y fueron embarazadas por un amigo, familiar, desconocido o el ex novio.

En jóvenes que deberían estar en la preparatoria, varones de entre 15 y 17 años, el homicidio es la primera causa de muerte. El año pasado, 961 murieron de esta manera.

Martín Pérez, de la Red por los Derechos de la Infancia en México, cuestionó que hasta ahora se haga énfasis en problemas que fueron advertidos desde el año anterior y pudieron atenderse.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Pandemia dispara matrimonio infantil; emergencia sanitaria creó “tormenta perfecta”: Informe de World Vision

Laura Toribio

15-08-2021

Junto con la emergencia sanitaria mundial, 2020 marcó el mayor incremento en los últimos 25 años en matrimonios de niñas y adolescentes, a un ritmo de 22 cada minuto, en promedio.

“Con la pandemia, muchas familias enfrentan escasez de alimentos y disminuciones en el hogar de ingresos; la amenaza del matrimonio infantil puede volverse aún más inminente”, alertó la organización World Vision en su informe Rompiendo Cadenas.

“Lo que estamos viendo es una tormenta perversamente perfecta con el deterioro de las condiciones económicas que destruyó miles de empleos, que dejó sin medios a millones de familias y hace que muchas de éstas usen mecanismos negativos para poder aliviar la carga y uno de esos es el matrimonio de niñas”, dijo Mishelle Mitchell, directora regional de Comunicación de World Visión para Latinoamérica y el Caribe.

México ocupa el octavo lugar en mujeres casadas o en uniones antes de los 18 años en América Latina.

De esto, advirtió Mitchell, resultan embarazos adolescentes que ponen en riesgo la vida de las niñas y sus bebés en gestación, además de que interrumpen su desarrollo sicosocial y les impiden el acceso a la educación y a la salud.

... y cada día, mil niñas son madres

La Segob alertó que la epidemia golpeó a los niños mexicanos con violencia en casa y deserción escolar, pero también con embarazos adolescentes.

Ocho mil 876 menores de 14 años fueron madres durante 2020.

La mayoría de los casos es por violación o matrimonios arreglados.

Cuatro de cada 100 nacimientos son de madres menores de 17 años.

Las muertes por embarazo o parto en adolescentes son el sexto lugar.

Pandemia detonó matrimonio de niñas; en el mundo cada minuto, 22 se casan y truncan sueños

Advierte Mishelle Mitchell, directora regional de comunicación de World Vision para Latinoamérica y el Caribe, que se recurre a las uniones como salida a la pobreza; embarazos ponen en riesgo la vida de las niñas y de los bebés en gestación.

La pandemia de covid-19 creó una “tormenta perfecta” que disparó el matrimonio infantil. El 2020 marcó el mayor incremento en los últimos 25 años en uniones de niñas menores de 18 años.

Cada minuto, en el mundo, 22 niñas se casan y truncan su vida y sus sueños de futuro. En algunos contextos pueden hacerlo entre los siete y nueve años, pero los matrimonios infantiles ocurren con gran frecuencia durante la adolescencia con un hombre mayor.

De acuerdo con la organización World Vision, las familias que están luchando económicamente, a menudo ven el valor a corto plazo del matrimonio de su hija como una forma de lidiar con su propia carga financiera.

“Con la pandemia de covid que muchas familias enfrentan escasez de alimentos y disminuciones en el hogar de ingresos y recursos; la amenaza del matrimonio infantil puede volverse aún más inminente”, advierte la organización en su reciente informe Rompiendo Cadenas.

Mishelle Mitchell, directora regional de comunicación de World Vision para Latinoamérica y el Caribe, explicó que la situación económica que se enfrenta en el mundo a causa de la crisis sanitaria hace que sea una consideración de los núcleos familiares entregar a sus hijas a personas adultas.

“Lastimosamente lo que estamos viendo en la pandemia es, sí, una tormenta perversamente perfecta con el deterioro de las condiciones económicas que destruyó miles de empleos, que dejó sin medios a millones de familias y que hace que lamentablemente muchas de éstas usen mecanismos negativos para poder aliviar la carga y uno de esos es el matrimonio de niñas”, dijo.

Mitchell advirtió que de estas uniones resultan embarazos adolescentes que ponen en riesgo la vida de las niñas y de los bebés en gestación, además de que se interrumpe su desarrollo sicosocial y que interfieren con sus oportunidades, se le impide el acceso a la educación y a la salud.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) refiere que la probabilidad de que una madre adolescente alcance un título universitario es 5 veces menos en comparación con una adolescente que no es madre, mientras que las mujeres sin hijos ganan 63% más que las madres adolescentes.

“El matrimonio infantil y la subsecuente procreación de niños son condiciones que predisponen a las niñas a la pobreza y exclusión de las oportunidades”, expuso.

Pero, además, las complicaciones del embarazo y el parto son la principal causa de muerte de adolescentes y niñas ya que ellas enfrentan mayores riesgos de eclampsia, endometritis puerperal e infecciones sistémicas.

En este contexto, Mishelle Mitchell señaló que World Vision ha estimado que en los próximos dos años al menos 4 millones de niñas más podrían casarse por los efectos de la pandemia.

Unicef en tanto prevé que serán 10 millones de niñas las que podrían entrar en esta condición durante esta décadas

Estas cifras se suman a los 100 millones de uniones de niñas que se estima que ocurran en el decenio 2020 - 2030.

“Según los datos de Unicef, hace 25 años las cifras más alarmantes se presentaban en el sur de Asia, en donde la mitad de las niñas corrían el riesgo de casarse siendo niñas, contra un 30% en la actualidad. Sin embargo, la región en donde prevalece más esa práctica ahora es África Subsahariana y precisamente con el crecimiento de la población, sumado a precarias condiciones humanitarias la tendencia es al aumento de los matrimonios infantiles. Hace 25 años, una de cada siete niñas se casaba antes de cumplir los 18 años, ahora esa proporción es de una de cada tres”, destacó Mitchell en entrevista con Excélsior.

Desde el año pasado, en medio de la pandemia, World Vision documentó que, en Bangladesh, Afganistán, Senegal y Uganda, los reportes de matrimonios infantiles se duplicaron entre marzo y diciembre, en comparación con 2019.

El informe de la organización dado a conocer en mayo pasado, revela que hay 650 niñas unidas que viven en todas las regiones del mundo en una violación a sus derechos humanos y la crisis sanitaria ocasionada por el virus SARS-CoV-2 sólo amenaza con acrecentar la cifra por la falta de dinero, pero también por el hecho de que las niñas han estado fuera de la escuela durante periodos prolongados.

“La pandemia de coronavirus ha arrasado a todos los países en el mundo en una crisis prolongada. Niñas de familias pobres tienen tres veces más probabilidades de

casarse antes de los 18 años que las niñas de familias más ricas. Cuando los padres y cuidadores se enfrentan a situaciones de pobreza extrema o crisis financiera, el matrimonio infantil puede parecer la mejor opción para sus hijas, pero a largo plazo las investigaciones muestran que perpetúa ciclos de pobreza y violencia. El matrimonio infantil tiene lugar en el contexto de situaciones nocivas, normas de género y dinámicas de poder desiguales entre novias jóvenes y sus maridos mayores. Como resultado las niñas experimentan altas tasas de violencia” indica el reporte de World Visión.

A nivel mundial, las niñas que se casan antes de los 15 años tienen un 50% más de probabilidades de haber experimentado violencia sexual por una pareja que las mujeres que se han casado después de los 18 años.

México, octavo lugar en número de casadas en AL

México ocupa el octavo lugar en número absoluto de mujeres casadas o en uniones antes de los 18 años en América Latina y el Caribe con un millón 42 mil casos y una mayor prevalencia en el noreste y sur de la República Mexicana.

El Instituto Nacional de las Mujeres (Inmujeres) da cuenta de que el porcentaje de mexicanas que se casaron antes de los 18 años pasó de 23.6% entre 1964 y 1968 a 20.5% entre 1994 y 1999; sin embargo, el año pasado, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi) reveló que, en el país, seis de cada mil niñas de 12 a 14 años se han unido o casado.

Al respecto, Tonatiuh Magos, encargado de Incidencia de World Vision México, expuso que México existe una situación compleja pues a pesar de que desde 2019 se logró la prohibición del matrimonio infantil en la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes, persiste la práctica nociva de las uniones tempranas.

“La pandemia ha tenido un efecto devastador en la inclusión de las niñas, niños y adolescentes en los sistemas educativos formales, ya teníamos un problema grave antes de la pandemia con tasas de deserción escolar muy altas en educación media superior que se han ido incrementando alarmantemente en la pandemia, esto va tener una correlación en uniones tempranas y en otras lógicas de explotación muy complejas, sabemos que este fenómeno se va ver incrementado”, alertó.

En entrevista, planteó que para amortiguar el impacto será clave retener a las niñas en los sistemas educativos, toda vez que el matrimonio infantil sí tiene una correlación con la escolaridad de los contrayentes.

Mishelle Mitchell, directora regional de comunicación de World Vision para Latinoamérica y el Caribe advirtió que uno de los problemas ante la difícil situación

económica que enfrentan las familias es que muchas veces están optando por sacar a sus hijas de las escuelas decidiendo entre la comida y la educación, que se convierte en un círculo vicioso.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Al Momento

En México, ser indígena representa discriminación, marginación y pobreza: UNAM

14 agosto, 2021

La mayoría de los mexicanos encuestados (82.9 por ciento) ignora la riqueza que existe en el país al contar con una diversidad representada por 64 lenguas, además de sus derivaciones lingüísticas. Peor aún, no son capaces de mencionar el nombre de tres grupos originarios.

Lo anterior según los resultados de la Encuesta Nacional de Indígenas, elaborada por la UNAM, estudio único donde se midió la percepción de los no indígenas sobre quienes sí lo son. En México, la mayor desventaja de serlo es la discriminación, considera el 43.2 por ciento de los encuestados, junto con la marginación y la pobreza, dijo el 21.6 por ciento, y la exclusión y el analfabetismo, con 5.8 y 4.3 por ciento, respectivamente.

La mayoría reconoce que a los indígenas les va más mal, que para ellos es más difícil la vida, mientras que el 21 por ciento menciona que la mayor ventaja de serlo es que tienen tradiciones, el 28.4 por ciento no sabe, y 18.1 cree que no hay ventajas.

Las respuestas pueden obedecer, entre otras cuestiones, a la imagen perpetuada que tienen los pueblos originarios como personas que padecen constantemente miseria, marginación y discriminación, sostuvo Natividad Gutiérrez Chong, del Instituto de Investigaciones Sociales (IIS).

“Los resultados son reveladores y permiten ver qué tan poco estimado es el indígena en nuestra sociedad y cómo ello da lugar a la discriminación y el racismo”. Para revertir esa situación, se requiere actuar no sólo en los aspectos económico, simbólico y cultural, sino devolver prestigio a esas comunidades, porque a lo largo de la historia “eso es lo que nos ha faltado de manera apabullante”.

La coautora de “Ser indígena en México. Raíces y derechos”, libro de la colección “Los mexicanos vistos por sí mismos”, editada por esta casa de estudios, señaló que del “indio vivo” nadie quiere saber, ni ver, ni estar cerca; tampoco comprometerse en algún tipo de igualdad, equidad o manera que mitigue la

ausencia de lo indígena en el pensamiento de la mayoría de los entrevistados (mil 200 personas) en el estudio.

Contradicción histórica

Otro de los hallazgos de la encuesta es la contradicción de los mexicanos para asumir lo indígena, toda vez que la identidad nacional nos inculca un sentido glorioso de nuestro pasado étnico y pondera, hasta la repetición, que somos una mezcla, un “resultado feliz” entre indígenas y españoles, principalmente. Se trata de la famosa fórmula del mestizaje. Ese rechazo ocurre, aunque el 34 por ciento considera que tiene raíces indígenas, y 26.8 por ciento, “en parte”.

Es poco claro qué representa para el mexicano promedio la situación de los indios vivos, refirió la científica social. Hay que tener en cuenta que, en nuestra sociedad, como decía Fernando Benítez, vivimos entre la aceptación del indio muerto (el representado por la arqueología, lo prehispánico, el pasado remoto que es parte de la riqueza nacional) y el rechazo al indio vivo, sinónimo de marginación, pobreza y falta de derechos.

Además, llama la atención el desconocimiento de los encuestados, que frente a lo indígena responden en múltiples ocasiones “no sé”, aunque ese segmento está compuesto por más de 15 millones de personas.

La población más marginada, excluida, la que no tiene ningún tipo de representación política propia, son precisamente los pueblos originarios, esos donde la pobreza es cíclica. “Existe una fuerte percepción de que los indígenas no hacen lo suficiente, de que son pasivos, indiferentes o flojos. Eso contribuye a una manera estereotipada de ver su mundo, porque no todos son rurales, pobres, ni están en lugares remotos”, remarcó.

Esa estigmatización, consideró Gutiérrez Chong, es campo fértil para seguir reproduciendo prácticas racistas y discriminatorias que inhiben la movilidad social. “No podemos superar ese círculo, y habría que insistir en romper estereotipos, esa visión monolítica e innecesaria que tenemos al respecto”.

Al mencionar otros resultados de la encuesta, la universitaria mencionó que 47 por ciento, no considera que los indígenas tengan las mismas oportunidades para obtener un trabajo que los no indígenas, casi el doble de los que cree que sí las tienen, aunque sea en parte, con 26 por ciento.

El influjo del color de la piel

Al cuestionar si el color de la piel influye o no en el trato que reciben las personas, el 51.2 por ciento dijo que sí, y “sí, en parte”, 33.4 por ciento. En tanto, 72.2 por ciento considera que sí hay racismo en México, y “sí, en parte”, 23.2 por ciento.

Los mexicanos, prosiguió la experta, apreciamos la multiculturalidad como una riqueza de nuestro país, la comida, las tradiciones y las fiestas. Sentimos respeto por un legado que es antiguo y que nos permite tener un ancla, raíces, aunque eso se proyecte lejano. Pero ello se contradice con las formas estereotipadas, pasivas y de falta de interés que hoy mostramos hacia los indígenas.

Hay que devolver el prestigio a los grupos originarios, y la educación sería una de las maneras más efectivas. También ayudaría conocer no sólo la comida y la artesanía que producen, sino su literatura, escritura, películas y otros artefactos culturales. Eso permitiría revertir estereotipos y, sobre todo, combatir al monstruo del racismo, finalizó Natividad Gutiérrez.

Las comunidades indígenas mexicanas sufren más la pobreza y la falta de oportunidades educativas, aunque los grados de discriminación varían en los diferentes estados del país.

Un elemento importante de la paz positiva (actitudes, instituciones y estructuras que crean y sostienen a las sociedades pacíficas) es la aceptación de los demás, en especial de aquellos que son de diferente religión, nacionalidad o grupo étnico. En muchos países una manera concreta de medir la aceptación como dimensión de una paz positiva es la ausencia de discriminación hacia los extranjeros o los inmigrantes. Los inmigrantes de Centroamérica con mucha frecuencia sufren prácticas discriminatorias en México. Pero la forma de discriminación más notable en este país no va dirigida necesariamente a ellos sino hacia sus propios pueblos nativos.

La pobreza más persistente se encuentra en México precisamente entre su población indígena. A pesar del reciente empoderamiento de estas comunidades por toda América Latina (con representación política y reconocimiento legal de sus derechos étnicos), la diferencia de ingresos laborales en la región entre trabajadores indígenas y no indígenas con un nivel de formación equivalente oscila entre el 27% y el 57%. La discriminación explica gran parte de esta disparidad de ingresos.

La tasa de pobreza extrema entre la población que habla alguna lengua indígena en México, según CONEVAL, la agencia responsable de la medición de la pobreza, es del 38%. Este porcentaje cuadruplica el de la población general clasificada como extremadamente pobre, que se situó en el 9,8%. Según esta agencia, solo unos quintos de los mexicanos pueden ser considerados como no pobres, o no vulnerables al riesgo de caer en la pobreza. Pero para los mexicanos que hablan una lengua indígena, este indicador de bienestar es solo del 3,5%. Esto significa que el 96,5% de los habitantes indígenas de México son, o bien pobres porque su

nivel de ingresos no cubre necesidades básicas como alimentación, vestido o costes de vivienda, o bien vulnerables a la pobreza porque carecen al menos de un servicio público básico como saneamientos, electricidad, sanidad, seguridad social o escolarización.

Los pueblos indígenas históricamente han carecido de oportunidades educativas equivalentes a las del resto de ciudadanos. Por lo tanto, los primeros cuentan con menos años de escolarización y tienen unos niveles educativos más bajos. Una gran parte de la incidencia de la pobreza entre las comunidades indígenas está relacionada con esta falta de capital humano.

Aunque la discriminación puede ser responsable de la diferencia de oportunidades en educación, es importante calcular la brecha en cuanto a ingresos aislando los efectos de la formación de capital humano. En una sociedad con paz positiva, la identidad étnica indígena no debería ser una desventaja en el mercado de trabajo, cuando se entra en la comparación de trabajadores igualmente cualificados, comparados a su vez a lo largo de los mismos niveles de educación.

La compensación también será determinada por una combinación de otros factores más allá de la educación, incluidos factores como las habilidades propias de cada individuo o las diferencias en talento innato. Se producen también diferencias ya conocidas en los ingresos de un individuo a lo largo del ciclo de su vida; y tampoco sería sorprendente descubrir que existen algunas diferencias de renta regionales y sectoriales dependiendo de la ocupación o de la actividad económica. Pero todas estas variaciones de las condiciones laborales pueden ser observadas y medidas, y por tanto pueden tenerse en cuenta a la hora de medir también las diferencias de ingresos.

Dado que el talento innato no está distribuido de manera diferenciada a lo largo de grupos étnicos, si se encuentra una diferencia sistemática residual en los ingresos de pueblos indígenas y no indígenas (y aislando los efectos de las diferencias en habilidades, capital humano y otras circunstancias observables), es bastante probable que el diferencial restante sea producido por la exclusión social y la discriminación. La comparación tiene que realizarse dentro de un marco contrafactual, calculando cuál sería el ingreso equivalente de un individuo que es indígena en el caso de que no lo fuera.

En un esfuerzo preliminar por proporcionar una metodología y algunas reflexiones sobre cómo calcular la discriminación étnica como componente de una paz positiva en México, se llevó a cabo una estimación por pareamiento. Este método aprovecha el enorme tamaño de la muestra del censo mexicano (el 10% de la población) en 2010, que permite la comparación de ingresos en individuos contrafactuales que tienen exactamente las mismas características de un asalariado

indígena, excepto por el hecho de que no son indígenas. El ejercicio fue realizado con información sobre diferencias lingüísticas, así como de autoidentificación voluntaria.

Aunque los resultados son bastante preliminares, emergen algunos patrones interesantes. El único estado que no tiene una diferencia negativa para las mujeres es Aguascalientes. Los otros estados que no parecen presentar ingresos estadísticamente diferentes para los habitantes indígenas son Zacatecas, Guerrero y Nayarit. Además, Chiapas, Chihuahua, Querétaro y San Luis Potosí no muestran una diferencia estadística significativa para las mujeres. La diferencia salarial para los hombres indígenas es normalmente mayor que para las mujeres, alcanzando una enorme magnitud en Yucatán. Esto sugiere que en muchos estados las mujeres no están discriminadas por su estatus indígena, aunque podrían existir algunas discriminaciones de género. Sin embargo, es importante subrayar que los puestos más bajos en el caso de las mujeres corresponden a los dos estados con la más importante producción de petróleo: Tabasco y Campeche.

Los cinco estados que ocupan las primeras posiciones en este ranking de no discriminación son Aguascalientes, Zacatecas, Distrito Federal, Tlaxcala y, quizá sorprendentemente, Guerrero. Algunos de los estados más indígenas del país (Oaxaca o Puebla) ocupan puestos intermedios en el índice. Los últimos cinco son Sonora, Michoacán, San Luis Potosí y, en último lugar, Yucatán.

AM.MX/fm

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Gemma Medina Aréchiga: Los pobres que tenemos cerca (Opinión)

14.08.2021

"Mientras que la pobreza, la injusticia y la desigualdad existan en nuestro mundo, ninguno de nosotros podrá realmente descansar", Nelson Mandela

La anterior frase, que parece universal, considero que no es aplicable para todo el género humano, menos para muchos mexicanos que no toman en cuenta a la pobreza como "la peor forma de violencia", según Mahatma Gandhi. Porque, aunque sigue siendo una constante en la historia de la humanidad, preocupación de gobiernos humanistas, de empresarios solidarios, pocos la entienden hasta haberla vivido.

Porque ser pobre es tener escasez o carencia de lo necesario para vivir como un ingreso mensual abajo de la canasta básica, no tener derecho a la educación, a los servicios de salud, a la seguridad social, acceso a la alimentación, a la calidad y espacios de vivienda, a los servicios básicos como drenaje, electricidad, gas, agua

entubada. Y esto en su mayoría no lo viven como un problema constante, los 7 mil 800 millones de habitantes del planeta. Aunado a que muchos ciudadanos no conocen la pobreza, ya que solo la han visto en los paraderos de las calles donde a veces se pide limosna, en las vidas de los que dan servicios en el hogar o en la pantalla grande como referencia de alguna historia por narrar. Además de que proceden de familias que no han tenido carencias, ni mayor contacto con gente en esa condición. Por eso algunos consideran que la pobreza es creada por la gente pobre, en el que tiene que ver su holgazanería, su falta de superación, de querer aprender y querer tener mejores condiciones de vida.

Sin embargo, para algunos líderes y benefactores, sin considerar lo anterior, por su sensibilidad, conocimiento y conciencia social es una preocupación constante disminuirla, una deuda insoslayable en el que se tiene que modificar modelos y conceptos de nuestra sociedad. Por eso el tema de la pobreza, aunque ha sido importante para investigadores de economía, politólogos y para los interesados en problemas del ser humano, han sido más palabrería que acciones, pocos que han tenido resultados masivos como Muhammad Yunus, que sacó de la pobreza a millones por la implementación del Banco de los Pobres. Así como el gobierno chino ha abatido la pobreza de 800 millones de personas en 40 años por la apertura económica.

Los pobres si existen en el mundo y no podemos ignorarlos, ya que representan casi el 20 % de la población mundial. En nuestro país, representa el 43.9% de la población total, según la CONEVAL, y que en los últimos años ha aumentado en 2 puntos por la pandemia y a pesar de los esfuerzos del gobierno actual en el que ha sido prioritario en su plan de gobierno “primero los pobres”. Pero también hay aspectos positivos que destacar como el que 24% del gasto total del gobierno ha sido asignado para programas sociales, considerado por la OXFAM como la implementación de más recursos que nunca en los últimos 10 años. Así como el incremento al 40% del salario mínimo en lo que va del sexenio ha beneficiado a disminuir la pobreza (CONEVAL). Todos debemos ayudar en lo posible a los pobres que tenemos cerca, que se encuentran en las afueras de las ciudades, en los pueblos y rancherías, en los penales, en las fronteras, trabajando a veces como esclavos, en los templos pidiendo milagros y otros en panteones. Por eso la pobreza es un mal tan terrible “que priva al hombre de todo espíritu y virtud. Es difícil para un saco vacío permanecer derecho”, Benjamín Franklin.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Han migrado 2.5 millones de trabajadores subcontratados desde noviembre: IMSS

María del Pilar Martínez

16 de agosto de 2021

En noviembre de 2020 empezó la migración de trabajadores subcontratados y hasta agosto de 2021 2.5 millones de trabajadores ya fueron contratados de manera directa por su patrón, lo que además reflejó hasta 12% más de incremento en su salario.

En noviembre de 2020 empezó la migración de trabajadores subcontratados y hasta agosto de 2021 2.5 millones de trabajadores ya fueron contratados de manera directa por su patrón, lo que además reflejó hasta 12% más de incremento en su salario.

Así lo revelan los primeros reportes del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) sobre los “Resultados en el corto plazo de la reforma en subcontratación” e indica la misma no tiene un fin recaudatorio; “sin embargo, los trabajadores que fueron migrados de una empresa subcontratista a una empresa real, registraron un incremento salarial de 12 por ciento”.

En el seguimiento que ha realizado el IMSS, desde el mes de noviembre cuando se anunció el cambio en la relación patronal, se tenía identificado un universo de 5 millones 20,000 trabajadores, de los cuales al primero de agosto 17% fueron dados de baja perdiendo su fuente de empleo.

De esa manera, los trabajadores subcontratados que mantuvieron su empleo sumaron 4.17 millones, es decir, el 83% y hasta el primero de agosto el 59% se encuentra vigente con un patrón real; no bajo un esquema de subcontratación, mientras que 41% se encuentra con una empresa de subcontratación.

La información del IMSS detalla que quienes permanecen aún en un outsourcing el 80% está con la misma empresa; mientras que el resto está en una empresa distinta a la que estaba originalmente contratado, pero sigue en un esquema tercerizado.

Entre los datos de importancia que destacó el IMSS se encuentra que 50% de los 2.5 millones de trabajadores que migraron de patrón, recibieron un incremento mayor o igual a 10%; mientras que 27% vio un incremento salarial a 10%; pero en contraste, 23% sufrió, en su contratación directa, un decremento en sus percepciones salariales.

En el informe que presentó el IMSS, cuyos datos no están abiertos al público, refiere que a partir de la reforma se presentaron 301 amparos vinculados a 301 Registros Federal de Contribuyentes (RFC); los cuales agrupaban, hasta noviembre de 2020 a 147,000 trabajadores; pero entre el 28 de febrero de 2021 al primero de agosto, se cancelaron 16,000 puestos de trabajo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Consar: más de 1.1 millones de mexicanos han retirado de su Afore por desempleo

Clara Zepeda

16 de agosto de 2021

Entre enero y julio de 2021, un millón 115 mil 920 mexicanos en desempleo retiraron de su Administradora de Fondos para el Retiro (Afore) un monto de 12 mil 407.9 millones de pesos, lo que representó una cifra sin precedente para un periodo similar desde que la Comisión Nacional del Sistema de Ahorro para el Retiro (Consar) tiene registros, es decir, enero de 2005.

Ante el rezago que aún se registra en la creación de empleo formal en México desde el inicio de la crisis sanitaria, el retiro parcial por desempleo de los ahorradores para el retiro registró un crecimiento de 17.5 por ciento con respecto a los primeros siete meses de 2020; mientras que el total de trabajadores que retiraron –11.5 por ciento de sus recursos acumulados– registró un alza de 11.9 por ciento en el periodo de referencia.

De acuerdo con cifras de la Consar, que preside Abraham Vela Dib, el monto promedio por retiro ascendió a 11 mil 119.1 pesos en los primeros siete meses del año.

Las disposiciones que hicieron los trabajadores de su ahorro en la Afore por desempleo en enero-julio de 2021 superaron el monto de todo 2019, cuando retiraron de su cuenta individual 12 mil 30.8 millones de pesos; toda vez que acumula en los primeros siete meses del año 61.85 por ciento de la cifra que sacaron los ex trabajadores en 2020, de 20 mil 60.4 millones, según cifras de la autoridad.

El monto retirado de los mexicanos en desempleo de su cuenta Afore sigue subiendo lentamente, de ahí que, tanto ahorradores como el monto del retiro por desempleo, tocaron su nivel más alto del año en julio, con 176 mil 924 ex trabajadores, que retiraron de su Afore un monto de mil 903.4 millones de pesos.

Al cierre de julio pasado, 70 por ciento de los retiros parciales por desempleo están concentrados en las Afore de Coppel, con 21.3 por ciento; Azteca, 17.9 por ciento; XXI Banorte, 17.7 por ciento, y Citibanamex, 13.7 por ciento.

PensiónISSSTE e Inbursa son las Afore que registran la menor tasa de crecimiento en el monto retirado en los primeros siete meses del año, con 0.2 y 2.5 por ciento, respectivamente.

Si bien el trabajador (50 días de desempleado) puede hacer uso de retirar parcialmente recursos de su Afore si tiene al menos 2 años de cotización y, por lo menos 3 años, con una cuenta Afore abierta, el cuentahabiente debe tomar a consideración que se le descontarán semanas de cotización y su ahorro para el retiro disminuirá.

Los planes de pensiones de las 10 Afore que operan en el país alcanzaron un patrimonio sin precedente en julio, con un ahorro de los trabajadores administrado de 4 billones 990 mil 449 millones de pesos, que representan 21 por ciento del PIB nacional. Sin embargo, se quedó aún corto para tocar el récord de 5 billones de pesos.

Según Consar, el rendimiento histórico del Sistema de Ahorro para el Retiro (SAR) fue de 11.18 por ciento nominal; la ganancia real en los 24 años del sistema fue de 5.45 por ciento en julio, mientras la inflación registra una tasa anual de 5.81 por ciento en el séptimo mes del año.

El portafolio de los fondos generacionales, mediante los cuales las Afore invierten los recursos de los trabajadores, tenían el 51.16 por ciento en valores gubernamentales; el 15.18 por ciento en deuda privada nacional; mientras que, en renta variable internacional, 13.76 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Coparmex cuestiona programas del Gobierno tras aumento de pobreza

Agosto 15, 2021

La Confederación Patronal de la República Mexicana (Coparmex) cuestionó este domingo los programas sociales del Gobierno de Andrés Manuel López Obrador tras el aumento de 3.8 millones de nuevos pobres en los últimos dos años.

“El número de personas en condición de pobreza aumentó en los dos primeros años de la actual Administración; mientras tanto, el gasto público destinado a programas sociales ha alcanzado niveles récord”, denunció la Coparmex en un informe.

La agrupación se refirió al Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval), que la semana pasada reveló que los mexicanos en pobreza pasaron de ser 51.9 millones en 2018 a 55.7 millones en 2020.

Con ello, la proporción de pobres creció a 43.9 por ciento desde un 41.9 por ciento previo, según el Coneval, organismo encargado de la cifra oficial de pobreza en México.

En tanto, la pobreza extrema totalizó 10.8 millones, el 8.5 por ciento de la población total, un aumento de 1.5 puntos porcentuales frente a 2018.

“Esto es alarmante: 3.8 millones de personas se sumaron a quienes tienen dificultades para satisfacer sus necesidades básicas y 2.1 millones pasaron a la pobreza extrema”, consideró la Coparmex.

El presidente López Obrador, quien llegó al poder con el lema “primero los pobres”, ha expresado que “no acepta” la medición del Coneval, al argumentar que “nunca se había destinado tanto para apoyar a los pobres” con sus programas sociales.

Pero la patronal mexicana manifestó que “es falso que el 70 por ciento de los hogares mexicanos reciban un apoyo del gobierno, solo tres de cada 10 hogares en el país son beneficiarios de algún programa social”.

Además, la agrupación empresarial denunció que se entrega dinero en efectivo “sin reglas de operación claras y con opacidad”.

“Los programas sociales de la administración federal tienen un alto riesgo de uso clientelar, ya que los diagnósticos y las reglas de operación no son claras ni están completas”, señaló.

En total, el Gobierno destina 273,000 millones de pesos para nueve programas sociales prioritarios a nivel federal, citó la patronal.

“Pero es insostenible que se haga este esfuerzo económico y el resultado sea el incremento en el número de personas en pobreza”, reprochó.

El debate del aumento en la pobreza ocurre en medio de la pandemia de COVID-19, que ha dejado más de 3 millones de casos y casi 250 mil muertes, la cuarta cifra más alta del mundo.

La crisis también provocó una contracción histórica de 8.2 por ciento del PIB en 2020, cuando los ingresos de los hogares cayeron 5.8 por ciento, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Gaceta UNAM

Sin programas sociales habría más pobres. De las seis carencias sociales por la pandemia, la de acceso a servicios de salud aumentó de manera relevante

Roberto Gutiérrez

Agosto 15, 2021

En días pasados, el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval) dio a conocer que, de 2018 a 2020, el número de pobres en el país pasó de 51.9 a 55.7 millones y que, de ese total, 2.1 millones más de mexicanos entraron en la categoría de pobres en grado extremo.

En especial, el último año, 2020, fue muy complicado por la contingencia sanitaria establecida a raíz de la pandemia de la Covid-19; de hecho, incidió para que, de las seis carencias sociales (rezago educativo, servicios de salud, seguridad social, calidad y espacios de la vivienda, alimentación), la de acceso a servicios de salud haya aumentado de manera relevante.

“Sin embargo, al mismo tiempo que preparábamos la publicación de estos datos, hicimos un ejercicio numérico en el que quitamos los ingresos por programas sociales de los tres niveles de gobierno (federal, estatal y municipal) para ver qué hubiera ocurrido entonces, y descubrimos que la pobreza hubiese montado hasta cuatro puntos porcentuales, o sea, casi el doble. Así, en lugar de 3.8 millones de mexicanos en situación de pobreza, hubiera habido un poco más de 6.5 millones”, afirma José Nabor Cruz Marcelo, investigador del Instituto de Investigaciones Económicas y secretario ejecutivo del Coneval.

Es decir, en opinión de Cruz Marcelo, dadas las circunstancias impuestas el año pasado por la contingencia sanitaria y la crisis económica, la política social de los tres niveles de gobierno ayudó a que el incremento de la pobreza en México fuera mucho menor.

Sector de servicios, muy afectado

De acuerdo con los datos del Coneval, las poblaciones de Quintana Roo y Baja California Sur, los dos grandes polos turísticos del país, son las que experimentaron un mayor incremento de la pobreza en 2020 (63.4 y 58.1 por ciento, respectivamente), a consecuencia de los efectos de la contingencia sanitaria.

Por lo que se refiere a la población de Ciudad de México, resintió un incremento de la pobreza ligeramente por arriba del promedio nacional: de 30 por ciento (2.7 millones de personas) en 2018 pasó a 32.6 por ciento (un poco más de tres millones de personas) en 2020. “En realidad, la capital del país pudo contener el aumento de la pobreza porque en ella prácticamente todas las dimensiones (rezago educativo, acceso a la salud, a la alimentación y a la seguridad social, calidad y espacios en la vivienda, así como servicios básicos de la vivienda) tuvieron un comportamiento estable. Donde sí padeció un mayor ascenso fue en la variable de los ingresos. Por la caída de los ingresos en el sector de servicios, sobre todo, como resultado de los meses en que el semáforo epidemiológico estuvo en rojo, poco más de cinco por ciento de su población ahora está en situación de pobreza”, señala Cruz Marcelo.

Acciones conjuntas

El año pasado, el Coneval publicó y envió al gobierno federal y a los gobiernos estatales un documento que contenía un pronóstico del posible incremento de la pobreza por ingresos, según el cual ésta afectaría a entre ocho y 10 millones de personas.

“En ese mismo documento el Coneval recomendó a los gobiernos estatales complementar sus acciones, intervenciones y programas sociales con las del gobierno federal. Al final, el aumento de la pobreza fue de poco más de cinco millones de personas”, apunta Cruz Marcelo.

En otro documento publicado hace mes y medio, el Coneval analizó las respuestas de los estados ante la contingencia sanitaria por la pandemia de la Covid-19.

“Encontramos que, de mayo de 2020 a marzo de 2021, las 32 entidades federativas llevaron a cabo alrededor de mil 440 programas, acciones e intervenciones del ámbito social que se complementaron con la política social del gobierno federal, que es clara y que consiste en hacer transferencias monetarias a un cada vez mayor número de personas. Las acciones no solamente del gobierno federal, sino también de los gobiernos estatales e incluso de algunos municipios relativamente grandes que pusieron en marcha programas muy locales, sí pudieron contener la pobreza”, asegura Cruz Marcelo.

Respecto a la crisis anterior, la de 2009, el Coneval llegó a la conclusión de que la carencia que aumentó más fue la de acceso a la alimentación y parte del análisis previo a los resultados del periodo 2018-2020 indicaba que la misma podría incrementarse bastante, pero afortunadamente esto no ocurrió.

“Creció, sí, pero apenas tres décimas de punto porcentual, lo cual prueba que sí hubo una focalización de aquellos aspectos relacionados con el tema alimentario

que podían hacer sufrir a los hogares más vulnerables, de menores ingresos. Muchas intervenciones, como la entrega de despensas o de vales, o acciones muy locales, como la instalación de comedores comunitarios, hicieron posible que estos hogares pudieran enfrentar, el año pasado, los meses más álgidos de la pandemia.”

Recuperación económica

Cruz Marcelo cree que la recuperación económica del país está muy asociada al tema sanitario y que por eso dependerá de que el proceso de vacunación siga, sin pausas.

“Es un factor que permitirá no perder lo poco que ya hemos avanzado. Debemos considerar que actualmente vivimos una tercera ola epidemiológica. Lo que se pueda o no contener en las actividades del sector de servicios (restauranteras, de transporte, comerciales y, en particular, turísticas) podrá incidir positiva o negativamente. Y si bien el rezago educativo no aumentó mucho, sí debemos analizar los efectos que pueden aparecer a mediano y largo plazos por haber tenido un año escolar a distancia.”

INSABI

Como ya se dijo, de las seis carencias sociales, la de acceso a los servicios de salud tuvo un aumento muy relevante. Algunos factores que influyeron en él fueron la lenta transición desde el final del Seguro Popular hasta el inicio de operaciones del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), así como la reestructuración tan fuerte que hubo el año pasado en los servicios públicos y privados de salud.

“De ahí que el mismo jueves de la semana pasada, cuando dimos a conocer los datos sobre la pobreza en el país, hayamos recomendado consolidar la transición y la operatividad de dicho instituto en las 32 entidades federativas, para que los derechohabientes que antes estaban afiliados al Seguro Popular tengan derecho al INSABI. ¿Y por qué digo esto? Porque mientras, en 2018, 40 por ciento de la población declaró estar afiliada al Seguro Popular, en 2020 sólo 27 por ciento lo estaba o tenía derecho al INSABI. Ciertamente, las entidades federativas, en coordinación con el gobierno federal, tendrán que acelerar los procesos de transición y operatividad del INSABI para que la carencia de acceso a los servicios de salud disminuya en la siguiente medición”, finaliza Cruz Marcelo.

POBREZA RURAL, A LA BAJA

Gracias al dinamismo que el año pasado tuvo el sector agrícola del país, la pobreza rural disminuyó al menos un punto porcentual. En contraposición, la pobreza en las áreas urbanas de la nación se incrementó considerablemente: tres puntos porcentuales. Esto nos permite ver con claridad dónde afectó la pandemia de la Covid-19.

Por otro lado, se observa que entre 2018 y 2020, los niños y adolescentes menores de 18 años y los adultos de 30 a 64 años experimentaron un aumento de la pobreza; no obstante, en el caso de los adultos de 65 años o más se presentó una reducción en ese aspecto de casi seis puntos porcentuales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

CEESP: por falta de planes anti-Covid, aumenta pobreza

Ivette Saldaña

16/08/2021

El Centro de Estudios Económicos del Sector Privado (CEESP) explicó que en México no se hicieron programas para enfrentar la pandemia, lo que provocó un incremento de la pobreza, carencias de servicios de salud y educación.

Además, los programas sociales tuvieron una baja efectividad y representaron un golpe para las familias más que beneficios, detalló el organismo empresarial.

Los recientes datos que dio a conocer el Conejo Nacional de Evaluación de la Política Social (Coneval), junto con los indicadores del Inegi sobre ingreso y gasto, “se puede concluir que la efectividad de la política social ha sido reducida en el mejor de los casos y ha representado más un golpe que un beneficio a los hogares de menores ingresos”.

“En un país de niveles de inequidad como los de México, un elemento fundamental de la política social es que la asignación de los recursos públicos se dirija a los deciles de la población de menores ingresos y propiciar así una mejor distribución del ingreso.

“No obstante, los recursos de los programas sociales se han distribuido de manera regresiva, es decir, beneficiando relativamente más a los deciles de la población de mayores ingresos”, detalló el CEESP.

El organismo detalló que los efectos de la pandemia, sumado a la “ausencia de apoyos a la liquidez de las empresas pequeñas y medianas”, provocaron cierres de unidades productivas, así como pérdida de empleos, lo que consecuentemente fueron caída de ingresos.

Además, consideró que aumentaron las deficiencias en la salud y educación, y si no se revierten rápidamente se limitará la movilidad social.

“Si no se revierten rápidamente los factores señalados, los efectos en el ingreso futuro de los hogares y en el desempeño de la economía serán fuertemente

nocivos, principalmente por su impacto negativo en la productividad, debido a deficiencias en la salud y educación del capital humano del país.

“El daño al capital humano sería un limitante importante para la movilidad social, lo que haría aún más difícil romper el ciclo que preserva la pobreza de las familias”, aseguró.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Raymundo Riva Palacio: Las vacunas... se perdieron (Opinión)

Agosto 16, 2021

Nadie sabe en el gobierno dónde están millones de vacunas por las que la Secretaría de Hacienda desembolsó 44 mil millones de pesos.

Ante la pregunta planteada en esta columna el viernes pasado sobre por qué, si había 18 millones de vacunas anti-Covid almacenadas, el presidente Andrés Manuel López Obrador seguía pidiendo al presidente Joe Biden ayuda con dosis y el secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, continuaba de compras en el mundo para alcanzar la inmunización, ya hay una respuesta de funcionarios federales: se perdieron. Nadie sabe en el gobierno dónde están millones de vacunas por las que la Secretaría de Hacienda desembolsó 44 mil millones de pesos, pero tampoco, por si lo primero no fuera suficiente, se ha iniciado una investigación para rastrear qué sucedió, deslindar responsabilidades y castigar a los culpables de esta negligencia criminal.

La pelota de las vacunas, que ha sido motivo de discusión en varias reuniones en Palacio Nacional, se la echan las secretarías de Relaciones Exteriores, que las compra y las trae a México, y la Secretaría de Salud, que las recibe, planifica la vacunación y las distribuye a través del Ejército. La ruta, aunque requiere de una compleja logística de distribución –donde los militares son de gran ayuda–, está rota porque millones de vacunas que afirma la Cancillería compró, no aparecen. La Secretaría de Salud debería de tener el registro, pero las dotaciones que dice Relaciones Exteriores que le entregó, no parece tenerlas en sus inventarios.

Hay un verdadero desastre en el gobierno con el tema de las vacunas, donde en este momento no se sabe si Ebrard ha hecho las cosas de acuerdo como lo informa semanalmente a la población desde Palacio Nacional, o si Hugo López-Gatell, el subsecretario a quien el Presidente le encargó toda la estrategia relacionada con la pandemia del coronavirus, volvió a cometer los errores por los cuales lo despidieron en el gobierno de Felipe Calderón, cuando su equipo fracasó en el manejo de la pandemia de la influenza, donde por su mala interpretación de la información dio

una alerta tardía sobre la enfermedad, con lo que demoró la toma de decisión del gobierno.

La incompetencia de López-Gatell se detalló en este espacio desde el 13 de marzo del año pasado, cuando tenía impresionado a López Obrador, convencido al gabinete y empezaba a cautivar a la opinión pública con una verborrea que duró bastantes meses antes de empezar a caer ante los mexicanos y dentro del ánimo del Presidente, que hoy lo maltrata en las reuniones de gabinete, pero no va a despedir porque eso sería el equivalente a admitir que se equivocó y que hay crisis en la estrategia. Primero que aumenten los muertos, a reconocer errores, es la racional dentro de Palacio Nacional, siguiendo la forma como piensa el Presidente. Pero aun con la ineptitud del zar del coronavirus, no está del todo claro si el origen del problema es culpa de él.

Hay anomalías en la forma como la Secretaría de Relaciones Exteriores ha estado realizando las compras. Ebrard encargó la tarea a la subsecretaria de Asuntos Multilaterales, Martha Delgado, muy cercana a él desde hace años, quien viajó por el mundo negociando la compra de vacunas y, en algunos casos, acompañando los cargamentos. Los primeros envíos fueron transmitidos en vivo, un ejercicio para proveer de certidumbre a los mexicanos, y varias veces Ebrard encabezó una pequeña delegación de secretarios de Estado que llegaban a darle la bienvenida a cajas. En algunos momentos, como sucedió con envíos de CanSino, hasta el embajador de China fue al aeropuerto. La llegada de vacunas del mundo a México siempre es anunciada, junto con el número de dosis que se enviaron, la marca de la vacuna y su procedencia.

Sin embargo, de acuerdo con testigos, ha habido ocasiones en que los datos que proporciona la Cancillería no corresponden con el manifiesto que entregan los pilotos de las naves. A veces el número de vacunas en los contenedores no corresponde al total anunciado por el gobierno; en ocasiones ni siquiera tienen vacunas, y en otros casos, los envíos vienen de lugares diferentes de donde presuntamente habían salido los paquetes. López-Gatell, que siempre envía funcionarios de Salud a la llegada de esos vuelos, parece que desconoce estas irregularidades en algunos cargamentos.

¿Qué tantas vacunas que se informó que arribaron, nunca pisaron territorio mexicano? Realmente nadie sabe. Tampoco se conoce de algún reclamo directo y en privado de los fabricantes de las vacunas, lo que permite suponer que quizá las empresas también desconocen que hay anomalías en lo que entregaron. Pero ¿pueden ser tantos desvíos como para llegar a 18 millones de vacunas de las que no hay registro dónde están? No se sabe ni siquiera dentro del gobierno. Cuando comenzaron las críticas en los medios sobre la presunta pérdida de vacunas a mediados del mes pasado, López-Gatell afirmó que no había ninguna pérdida, que

todas estaban “perfectamente identificadas y sabemos dónde están y en qué momento se están aplicando”.

Por las discusiones en Palacio Nacional en las últimas semanas, López-Gatell volvió a desinformar o a mentir, porque la realidad marcó otra cosa, y de ahí la continuidad en las compras de vacunas y la petición de López Obrador a Biden por varios millones de dosis. También es posible, por el caos de la Secretaría de Salud en el registro de las vacunas que llegan a México, que como sucedió en 2009, el zar del coronavirus no tenga idea de lo que sucedió bajo su dirección.

López-Gatell está cargando hoy en día con las culpas de las vacunas desaparecidas, pero podría no ser un problema sólo suyo. Urge una auditoría sobre cuántas vacunas realmente han llegado a México y hacer una compulsión entre los manifiestos de los pilotos y la información de Relaciones Exteriores, para esclarecer el destino que tuvieron. También es apremiante que dejen de mirarse unos a otros y preguntarse dónde quedaron las vacunas en las reuniones de gabinete, y recordar que mientras continúen pasivamente sus discusiones endogámicas, seguirán muriendo mexicanos afuera de Palacio Nacional.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

León Bendesky: (In)Estabilidad (Opinión)

16 de agosto, 2021

Las condiciones creadas por la pandemia desde la última semana de marzo de 2020 están en un proceso de asentamiento. Este es un acomodo inestable.

Lo es en materia de salud pública. A los grandes estragos de la primera ola del coronavirus y sus secuelas, sigue ahora una tercera ola con variantes del virus original. La resistencia del virus se muestra en el incremento y velocidad de los contagios. Esto se suma a la fragilidad del sistema de salud.

Esto ocurre con un desigual proceso de vacunación en el país. La sociedad vuelve a un estado de precaución más acentuado y el gobierno debe enfrentar la necesidad de aplicar medidas apropiadas de contención y control.

La Secretaría de Salud informó el pasado 13 de agosto que 52.6 millones de personas mayores de 18 años habían sido vacunadas; 28.3 millones tenían dosis completas y 24.2 una aplicación; 59 por ciento de los adultos tenía cuando menos una dosis. Había rezago en la vacunación (por debajo de 50 por ciento de cobertura) en 6 estados.

Se cuentan de manera oficial cerca de 250 mil fallecimientos por la pandemia. este número está subvaluado, como ocurre en mayor o menor medida en todas partes. El país ocupa el cuarto lugar en el mundo en este conteo.

El acomodo inestable ocurre, igualmente, en la economía. No podía ser de otra manera. Se carece de un balance suficiente de los daños provocados por la pandemia y sus repercusiones. Es necesario identificarlos pronto y de la mejor manera posible. Mucha de la trama social prevaleciente queda escondida en las cifras agregadas de producción, empleo, ingresos, consumo, financiamiento y la dinámica de los precios.

La recuperación en curso puede encubrir grandes ineficiencias en el funcionamiento de la economía y en las medidas de contención de las políticas públicas que se han aplicado. Además, pueden recrear las pautas de la desigualdad previa a la pandemia e, incluso, exacerbarla.

El balance de la situación económica y social debe abarcar a la producción de manera desagregada, por tipos de actividades, empresas, empleos, fuentes de financiamiento y su ubicación regional; esto implica una mejor identificación de los distintos agentes económicos privados y públicos. El Inegi proporciona información estadística que debe servir de base para un análisis más preciso y actuar en consecuencia. Lo que está ocurriendo hoy tendrá repercusiones diferentes para los distintos grupos de la población y de las empresas. Podrá extenderse por un periodo más largo del estimado.

Suele decirse que la informalidad es muy grande; pero es necesario llamarla por lo que es en realidad: se trata de una enorme población económicamente activa no afiliada; es decir que no está en el Seguro Social y en el mecanismo de pago de impuestos. La distinción no es menor; cambia la perspectiva de esas actividades y de la gente involucrada en ellas y les da otra dimensión.

La recuperación del nivel de la actividad económica que se registra está asociada con la reapertura de las transacciones, pero esta circunstancia enfrenta muchas fricciones. La tasa de crecimiento del producto esperada para este año no garantiza que se convierta en una nueva tendencia.

Un factor indicativo de las condiciones en las que se desenvuelve la actividad productiva y que revela las presiones sobre el crecimiento es el aumento de los precios: la inflación.

La tasa de inflación anual, medida por el índice nacional de precios al consumidor al final de julio pasado fue de 5.81 por ciento, mientras que la tasa objetivo del banco central es 3 por ciento. Hay presiones inflacionarias derivadas de distintas fuentes.

El proceso de aumento de los precios ha sido rápido, la inflación anual en diciembre de 2020 fue 3.15 por ciento y en abril de este año llegó a 6.08.

El Banco de México ha respondido con un aumento de las tasas de interés; la interbancaria (TIIE) a 28 días se ubica en 4.75 por ciento.

En general, mayores tasas de interés tienden a una disminución de la demanda puesto que se eleva el costo del crédito. No obstante, el comunicado del banco central del 13 de agosto dice a la letra que: Si bien la pandemia ha complicado la evaluación de la economía, se prevén condiciones de holgura con marcadas diferencias entre sectores.

En castizo esto quiere decir que hay recursos inutilizados o subutilizados en la economía, tanto materiales como humanos, lo que constituye una fricción de primer orden en contra de la expansión del producto, empleo, inversión e ingresos.

Las mayores tasas de interés suelen fortalecer al tipo de cambio pues favorecen los rendimientos relativos del peso frente a otras monedas, esto no es infalible. El tipo de cambio, además, está subsidiado por las remesas que llegan de Estados Unidos.

La pandemia ha provocado una serie de cuellos de botella para el abastecimiento de las cadenas de producción en el mundo, lo que eleva los costos, cuyo efecto se trasladan al proceso de formación de los precios. A esto se suman los que existen aquí y que la productividad en esta economía es muy baja.

Tal vez el elemento que expresa mejor la situación económica en este momento es que el propio banco central asienta en su reciente informe que se alcanzaría la meta de inflación de 3 por ciento en el primer trimestre de 2023. Ese es el escenario de inestabilidad prevaleciente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El Informe Oppenheimer / Pandemia de soledad (Opinión)

16 de agosto, 2021

Después de leer varios estudios según los cuales el Covid-19 ha acelerado una "pandemia de soledad" que está haciendo aumentar enormemente los casos de depresión, ataques cardíacos y otras enfermedades, decidí llamar a quien quizás sea la funcionaria mejor situada del mundo para hablar del tema: la Ministra de la Soledad de Gran Bretaña.

Quería saber si Reino Unido está ganando su batalla contra la soledad, y si están haciendo algo que deberíamos emular en el resto del planeta. Y la respuesta a la última pregunta es que probablemente sí.

La baronesa Diana Barran, Ministra de la Soledad de Reino Unido, me dijo que su puesto fue creado en 2018, después de que una comisión parlamentaria sobre la soledad concluyera que 9 millones de británicos se sentían solos y que esto le estaba costando una fortuna al país en gastos de salud.

Asimismo, estudios estadounidenses citados por la Administración de Recursos y Servicios de Salud muestran que la soledad es tan letal como fumar 15 cigarrillos al día, y que la falta de relaciones personales está asociada con un aumento del 29 por ciento en las enfermedades cardíacas.

Los problemas de la soledad se han agravado con las cuarentenas del Covid-19, que han obligado a la gente a aislarse en sus casas, sin ver a amigos y familiares.

En febrero, Japón creó su propio Ministerio de la Soledad. Y un estudio reciente de la Brookings Institution en Washington D.C. recomendó al Gobierno estadounidense crear un grupo de trabajo interministerial para combatir la soledad.

Barran me dijo que las soluciones más efectivas para combatir la soledad son las "hiperlocales": darle ayuda financiera, a veces de tan solo unos pocos cientos de dólares, a las asociaciones vecinales ya existentes, como los coros, grupos de baile, pequeños proyectos de jardinería y equipos deportivos barriales.

El Ministerio de la Soledad de Reino Unido anunció recientemente nuevas "microsubvenciones" que oscilan entre 400 y 3 mil 400 dólares, para 840 grupos "hiperlocales".

En muchos casos, el dinero es para ayudar a estos grupos a construir un mejor sitio de Internet, comprar uniformes o alquilar un lugar donde realizar sus reuniones.

La mayoría de estas actividades no están catalogadas públicamente como destinadas a combatir la soledad, porque eso ahuyentaría a mucha gente, me dijo Barran.

"Si alguien me dijera: 'Escuché que estás sola, y quiero que sepas que hay un club para personas solas que se reúne todos los martes a las 19:00 horas', probablemente no me anotaría", me comentó Barran.

"Pero si me dijeras: 'Hay un club para gente que comenzó a cultivar vegetales durante la cuarentena y quiere aprender más sobre el cultivo de vegetales', yo iría corriendo, porque es algo que me interesa".

Lo primero que hizo el Ministerio de la Soledad de Reino Unido fue preguntarle a la gente en las encuestas nacionales si siente sola. Eso permitió al Gobierno detectar focos de soledad que a menudo se encontraban en vecindarios con muchas personas mayores o muy jóvenes.

Cuando le pregunté qué recomendaría hacer a otros países, Barran me dijo que les aconsejaría no crear grandes burocracias para combatir la soledad.

Su oficina tiene "menos de 10" empleados de tiempo completo, me confesó.

Y también recomienda "evitar soluciones que van de arriba hacia abajo" como "que el Gobierno diga que vamos a financiar este tipo de actividades o aquel otro".

Son las personas de sus comunidades las que mejor saben lo que necesitan, agrego.

Además, Barran recomienda encontrar formas de combatir la soledad a través de proyectos de voluntariado. Las personas que hacen trabajo voluntario no solo ayudan a otros, sino que se ayudan a sí mismas a estar menos solas.

Ustedes me dirán que casi todas las cosas que están haciendo los británicos para combatir la soledad son obvias, y quizás incluso triviales. Pero lo cierto es que en la mayoría de nuestros países no estamos haciendo nada para enfrentar el tema sin burocracias y a nivel hiperlocal que es donde están las verdaderas soluciones. ¡Es hora de empezar a hacerlo!

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Soraya Pérez: ¿No hay evidencia de epidemia por Covid en niños? (Opinión)

16 de agosto de 2021

“No hay evidencia de epidemia por Covid en niños”. Cuando vi el cartel del gobierno con esta frase no podía creer la falta de responsabilidad y la negligencia. Los medios internacionales informan sobre el alarmante número de niños hospitalizados por esta terrible enfermedad, y los científicos aceleran el paso para poder tener lista la vacuna en menores de 12 años. Más, en el país del revés, en éste que nos tocó vivir, en el Kafka mexicano, sin ninguna medida seria, se pretende regresar a clases presenciales en unos días. Así de expuesta está la niñez en México.

Reconozco que después de un año y cinco meses de haber iniciado esta pandemia, es importante atender la crisis educativa por la que atraviesa el país. Las cifras son alarmantes. Según la SEP, México ha perdido aproximadamente 320,000 estudiantes y casi 60% de los alumnos inscritos en el ciclo escolar pasado no pudieron concluirlo por razones asociadas al Covid o por falta de recursos. La brecha de desigualdad educativa sigue aumentando, especialmente entre los que menos tienen.

Por lo mismo, debe ser una prioridad encontrar una solución a este problema sin poner en riesgo la salud de nuestras niñas y niños. Me pregunto, ¿por qué si ya está autorizada la vacuna del Covid en México para mayores de 12 años, aún no los incluyen en el plan de vacunación?; al respecto posicioné un punto de acuerdo en la Comisión Permanente, que, como otras decenas de exhortos, siguen sin ser discutidos. Me avergüenza pensar que lo único que interesa a este gobierno son los votantes, los mayores de 18.

Mientras que gobiernos de otros países han anunciado planes multimillonarios para modernizar la infraestructura educativa y dotar de insumos extraordinarios para un regreso a las aulas seguro, en el último informe enviado por Hacienda al Congreso se muestra que la SEP tiene un subejercicio de más de \$15,000 millones, eso sí la responsabilidad de los filtros de seguridad y la limpieza de las escuelas será para nuestros maestros y padres de familia, entonces ¿en qué gastan nuestros impuestos?

Como legisladora, pero principalmente como madre, considero que es urgente invertir en el mantenimiento de escuelas y en la compra de insumos de salud como filtros HEPA, monitores de calidad del aire, pruebas rápidas y cubrebocas suficientes, todo esto mientras se acelera el proceso de vacunación para menores de edad.

La realidad nos debe llamar a actuar; ya son 63,000 niños y niñas que se han contagiado y más de 600 han muerto. Y mi estado natal, Tabasco es la segunda

entidad con el mayor número de contagios de menores, sólo siendo superados por la CDMX. Esto significa que, en el marco de esta tercera ola, nuevamente Tabasco se ha convertido en el epicentro de la pandemia.

Estoy convencida que las escuelas sí pueden ser un lugar seguro para nuestros hijos, y para lograrlo debe haber un protocolo serio y responsable. Mi querida amiga, la diputada Mariana Mier y Terán lo recordaba en tribuna esta semana, la falta de medicamentos para nuestros niños con cáncer, la escasez del cuadro completo de vacunación y ahora, esta nueva ola de Covid que acecha a nuestra infancia, “no puede haber una revelación más intensa del alma de una sociedad que la forma en la que trata a sus niños. Nelson Mandela”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Enrique Aranda: Vuelve el cannabis al debate... (Opinión)

15 de agosto, 2021

Si bien es cierto que la Suprema Corte de Justicia, que preside el otrora respetable Arturo Zaldívar Lelo de Larrea, liberalizó ya el uso lúdico de la marihuana argumentando que su prohibición violentaba “el derecho de los mexicanos al libre desarrollo”, ello no impedirá que apenas instalada la LXV Legislatura federal, en septiembre, empresarios impulsores de la utilización del cannabis con fines medicinales o industriales reclamen que se complete lo que se inició en junio pasado.

Esto, bajo el incuestionable argumento de que, urgidos como estaban por subsanar el vacío dejado por el Congreso de la Unión que hasta en tres ocasiones ignoró el emplazamiento para que se pronunciara sobre el asunto, la decisión asumida por la mayoría de los ministros de la (tremenda) Corte dejó de lado, sin atender, el reclamo para que, al tiempo que liberalizaba su consumo, se definiera igualmente el valor medicinal e industrial de un bien (natural) potencialmente capaz de generar no sólo ingresos millonarios al fisco y a ellos mismos, sino también, de contribuir a contener y revertir incluso el deterioro ambiental y el cambio climático y, destacan ahora, de mejorar sustancialmente las condiciones de vida de millones de agricultores mexicanos.

Por ello es que empresarios vinculados a la Asociación Nacional de la Industria del Cannabis (Anicann), que encabeza el guanajuatense Guillermo Nieto, adelantan que insistirán, como gusta aclarar, no en revertir el ya legalizado uso lúdico de la marihuana, sino en aprovechar, como de hecho lo hace ya una amplia gama de países, la oportunidad de desarrollo que la siembra y la utilización con fines medicinales e industriales de aquella dan.

A nadie extrañe entonces que, a medida que se acerque el formal inicio de actividades del Congreso, se intensifiquen las gestiones de los industriales citados sí, pero también de un sinnúmero de legisladores —particularmente senadores vinculados al oficialismo moreno— interesados en concretar la propuesta de reforma legal que mencionamos, por considerar que la misma reportaría más beneficios que prejuicios al país.

Al tiempo, entonces...

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

UNAM: aproximadamente 80% de la población en México padece bruxismo, ¿sabes qué es?

Liliana Asarel Polo Pérez

2021-08-14

En México, 80% de la población se caracteriza por apretar y rechinar los dientes durante el día o mientras se duerme, desgastando las piezas dentales, además de generar dolor de cabeza y muscular en la mandíbula, padecimiento conocido como bruxismo, informó Ivonne Rodríguez Castañeda, académica de la Facultad de Odontología (FO) de la UNAM.

Se trata de una alteración cuya prevalencia en niños y adolescentes es de cinco a 40%, mientras que en adultos de 15 a 25%. Se estima que a lo largo de la vida todos hemos tenido o tendremos bruxismo, explicó la especialista en Ortodoncia.

La académica universitaria resaltó que solo del 6 a 20% de quienes lo padecen están conscientes de que aprietan o rechinan los dientes sin ningún propósito funcional y recurren a la atención médica; el resto lo desconoce o lo ignora porque considera que es un estado normal.

Al referirse a los factores que desencadenan este síndrome comentó que es un padecimiento multifactorial y puede manifestarse mientras se duerme (se le considera una alteración del sueño), periodo asociado a una intensa excitación neuronal o microdespertares, o durante el día que es el bruxismo de vigilia, una alteración asociada al estrés, expuso la especialista.

El estrés, ansiedad y depresión, o el conjunto de estos trastornos mentales, desencadenan el bruxismo, aunque se considera que el primero es el principal responsable en la mayor parte de los casos.

Ivonne Rodríguez detalló que altera por completo las funciones de la boca o del sistema estomatognático (boca y maxilares vinculados anatómicamente y funcionalmente) y desencadena desgaste dentario —de ahí los nombres que recibe, como síndrome

del diente fisurado, contractura, etcétera—, así como alteración de la actividad muscular.

Los músculos orofaciales trabajan de manera permanente, aun con la boca cerrada, en reposo, respirando, etcétera, porque debe mantener a la mandíbula en su lugar, el bruxismo cambia esa actividad y produce contracturas, dolor, modifica la posición de la mandíbula y altera la integridad articular. Son una serie de efectos secundarios y secuelas que como odontólogos nos corresponde contrarrestar, porque las personas no pueden sanar”, explicó la especialista.

Durante el día es reiterativo, y puede durar hasta varios minutos, pero es suficiente para que las personas queden adoloridas. Sin embargo, quienes aprietan los dientes de manera inconsciente durante el descanso nocturno, es un proceso que dura de siete a 20 segundos, lapso suficiente para que sufra una alteración muscular grave durante un periodo largo, abundó.

Recordó que el bruxismo es un síndrome que se estudia desde hace 50 años y el hecho de que esté relacionado con la ansiedad, estrés y depresión afecta la calidad de vida de quienes lo padecen; la crisis sanitaria provocó que los casos se incrementaran, la pandemia duplicó los niveles de ansiedad, estrés y depresión hasta un 38% disminuyendo los niveles de salud física y mental, cuyas consecuencias afectaron la actividad del sistema masticatorio o de la boca.

Prevención y diagnóstico

Es posible prevenir este síndrome, continuó, cuando se trate de bruxismo que ocurre durante el día y que el paciente esté consciente de que lo padece, por medio de diferentes abordajes psicológicos que pueden ayudar a los odontólogos. Las técnicas terapéuticas conductuales más usadas son: técnicas de relajación por medio de masajes para liberar tensión; técnica de biofeedback relajación facial identificando cuándo tiene niveles altos de estrés y aprieta los dientes.

Para el abordaje de esta afección es necesaria la intervención de odontólogos.

Usamos dispositivos oclusales, interdentes o interarcadas, para contrarrestar los efectos del desgaste dentario por la fuerza que producimos al apretar los dientes; pero también psicológico o con perfiles neuronales, incluso psiquiátrico, aunque justo por eso hay mucha controversia porque no existe una terapéutica planteada ni un tratamiento específico que cure esta para función”, acotó Rodríguez Castañeda.

Y técnica de feedback que genera el autocontrol por biorretroalimentación con ayuda de electromiografía (registro de actividad muscular del paciente).

Las técnicas conductuales ayudan a prevenir al paciente para que no se agraven y haya consecuencias como fracturas dentales, desgastes articulares, dolor orofacial y alteraciones musculares.

Manejo odontológico

Para tratar esta afección, detalló, lo odontólogos utilizamos dispositivos como férulas oclusales (aparatos removibles), guardas e incluso prótesis que hacen un espacio entre los dientes para protegerlos de la fuerza que ejercen los músculos de la boca, acción que podría llegar a generar hasta 60 kilogramos de fuerza que va sobre los dientes, los huesos maxilofaciales y los ligamentos.

Otro manejo es por medio de terapia física que controle el comportamiento muscular como la electroacupuntura, acupuntura, laser, ultrasonido, entre otros, las cuales contribuyen a relajar el músculo y a conservarlo sano. Pero también puede abordarse con medicamentos como los ansiolíticos, antidepresivos y antiparkinsonianos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Disminuye 7.3% el gasto destinado al medio ambiente

Santiago Nolasco

15 de agosto de 2021

El gasto programable para Medio Ambiente y Recursos Naturales ha disminuido 7.3% en el primer semestre del 2021, si se compara con lo ejercido en el mismo periodo del 2020. Es decir que se han erogado 11,411 millones de pesos (mdp) en este año en comparación con los 12,303 mdp del 2020.

Desde que el presidente Andrés Manuel López Obrador asumió como el titular del Ejecutivo federal, éste rubro muestra caídas anuales durante el primer semestre del 2019 y del 2020 con 27.5 y 11.6%, respectivamente, según datos de la Secretaría de Hacienda.

La política energética de la actual administración apuesta a la producción de combustibles fósiles, altamente contaminantes. Ejemplos de ello son la construcción de la refinería Dos Bocas en Tabasco y la compra de la refinería Deer Park, en Texas.

Es oportuno referir que, de la refinación del petróleo para extraer las gasolinas, se genera combustóleo y éste se ocupa para generar energía eléctrica. Al quemarse el combustóleo produce partículas de dióxido de azufre (SO₂) y la exposición a sulfatos como a los ácidos derivados del SO₂ es peligrosa para la salud debido a

que ingresan directamente al sistema circulatorio a través de las vías respiratorias, de acuerdo con Greenpeace.

Aunque en este gobierno se registran tres disminuciones en el gasto semestral del Medio Ambiente, fue en el 2017 (durante el gobierno de Enrique Peña Nieto) que se presentó la mayor caída de la década pasada con 37.7% en los primeros seis meses del año. La cifra reportada en dicho año fue de 16,713 mdp. Cifra menor en más de 10,000 mdp a lo registrado de enero a junio del 2016 (26,816 mdp).

Gases de efecto invernadero

En el Sexto Informe de Evaluación del Panel Intergubernamental de Cambio Climático (IPCC, por su sigla en inglés), elaborado por 234 autores de 66 países con base en más de 14,000 publicaciones científicas, demostró que la temperatura del planeta subirá 1.5 grados celsius en las próximas décadas y por lo tanto es inminente reducir las emisiones de los gases de efecto invernadero.

"Nos han estado contando desde hace tres décadas sobre el peligro de permitir que el planeta se caliente, el mundo escuchó, pero no actuó con la suficiente fuerza y como resultado el cambio climático es un problema que está aquí y ahora. Nadie está a salvo y está empeorando con rapidez. Debemos tratar al cambio climático como una amenaza inmediata", comentó Inger Andersen, directora ejecutiva del Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente, en conferencia de prensa la semana pasada.

De acuerdo con el Environmental Performance Index (EPI), elaborado por la Universidad de Yale, México ocupa la posición número 51 de 180 países calificados en cuanto a la calidad ambiental, debido a que en el 2020 se obtuvo una calificación total de 52.6 puntos en donde 100 demuestra el mejor desempeño y cero, el peor.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)