

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

Unicef acompañará a México para un retorno seguro a clases presenciales; presentan informe sobre el impacto de la pandemia en niñas y niños.....	3
Descarta AMLO riesgo por el regreso a clases; ve campaña de miedo.....	4
Plataforma combatirá información falsa sobre la vacunación.....	6
Tercera ola de Covid-19: SSA reporta 28,953 casos nuevos, la cifra más alta de la pandemia en México	7
Autoriza Cofepris la vacuna de Moderna; llegarán 1.7 millones de dosis esta semana.....	8
En 2022, resultado del ensayo en México sobre refuerzo de la CanSino, aseguró Adolfo Hernández Garduño, vocero de la empresa	9
¿Cuál te protege por más tiempo del covid-19? Efectividad de vacuna Pfizer disminuye más rápido que AstraZeneca.....	10
Predomina variante Delta en 92% de casos Covid en México. Se caracteriza, respecto a otras, por su mayor transmisibilidad y mayor afectación a adolescentes y niños, advirtió la OPS.....	12
Mayoría de traslados en ambulancia por covid, de personas de 20 a 39 años ..	14
Defensas contra Covid en niños, mejores que en adultos: experto	15
El rol que tendrán la IA y los robots en el trabajo después de la pandemia.....	16
SEP: la SSA tiene la última palabra en el regreso a las aulas.....	18
Exhorta la CNDH a garantizar un regreso seguro a las aulas	21
Esto dicen los exsecretarios de salud sobre el regreso a clases.....	22
OPS no recomienda reapertura generalizada de clases en México. Más de dos terceras partes de las entidades del país presentan alto riesgo de contagio por Covid-19, advierten	24

Jaime Sepúlveda y Carlos del Río / Regreso a clases (Opinión)	25
UNAM inaugura nueva Licenciatura para combatir la obesidad en México. La Licenciatura en Ciencia de la Nutrición Humana busca formar a nutriólogos para combatir la epidemia de obesidad que enfrenta México.....	27
Urgen expertos a mejorar salarios. Sistema laboral es fábrica de pobreza, afirman	29
Jorge Suárez-Vélez / Causalidad, no casualidad (Opinión).....	31
Jorge Eduardo Navarrete: Pandemia: vacunas, refuerzos, elecciones (Opinión).....	33
Darío Celis: Salud pública fracturada (Opinión).....	35
Tere Vale: El agotamiento (Opinión).....	36
¿Cuánto tiempo pasas de pie en tu trabajo? El Congreso analizará su regulación	38
Diagnostico a tiempo, acción que influye en pacientes renales. Enfermedad renal reporta una prevalencia del 12.2% con una estimación de 51.4 muertes por cada 100 mil habitantes en México: INSP.	40
Suben a 49 casos de contacto con paciente de Ébola en Costa de Marfil: OMS.....	42
Así es el reto de llevar agua limpia para 1 millón de mexicanos	43
Sequías e inundaciones, parte de su nueva normalidad: informe. AL será de las zonas más afectadas por el calentamiento global: OMM	45

AMLO

Unicef acompañará a México para un retorno seguro a clases presenciales; presentan informe sobre el impacto de la pandemia en niñas y niños

agosto 19, 2021

2021: Año de la Independencia

El presidente Andrés Manuel López Obrador encabezó la presentación del informe sobre el impacto de la educación a distancia en niñas, niños y adolescentes durante la pandemia de COVID-19 y agradeció al representante en México del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), Luis Fernando Carrera Castro, por su acompañamiento en la estrategia para el retorno seguro a clases presenciales.

Unicef ayudará a la Secretaría de Educación Pública y a gobiernos locales a implementar protocolos de sanidad y monitorear posibles focos de infección en las aulas para prevenir contagios del virus SARS-CoV-2 entre niñas, niños y adolescentes.

De acuerdo con Luis Fernando Carrera Castro, mil millones de menores en el mundo ya han retornado a clases presenciales, mientras que 750 millones están por volver, sin embargo, aún hay 150 millones que en 18 meses no han regresado a las aulas, 37 millones son estudiantes mexicanos.

“La decisión del gobierno de México y de ustedes como sociedad de comprometerse a un retorno seguro a las escuelas es, sin duda alguna, un acontecimiento importantísimo para los niños y las niñas de México, pero muy importante para el mundo (...). En el mundo entero se está celebrando este gesto”, afirmó.

La cooperación de Unicef y México se basará en cuatro pilares:

Desarrollo de protocolos que permitan un retorno seguro con ayuda del aprendizaje a nivel internacional.

Monitoreo de los centros educativos para la detección temprana de focos de infección y manejo óptimo de posibles contagios.

Estrategia de comunicación precisa para brindar confianza al personal educativo, a padres de familia y a los estudiantes.

Recuperación de aprendizajes y de normalidad para los menores.

El subsecretario de Derechos Humanos y Migración, Alejandro Encinas, informó que las restricciones por la pandemia y el confinamiento han generado afectaciones graves en las niñas y niños.

Durante el ciclo escolar 2020-2021, 5.2 millones de estudiantes no se inscribieron por causas relacionadas con el COVID-19 o por falta de recursos. La matrícula de educación básica se redujo 2.6 por ciento, en el nivel medio superior disminuyó en 3.1 por ciento y en el superior bajó en 0.8 por ciento.

Entre marzo y junio de 2021 se registraron máximos históricos en violencia familiar. Las niñas, niños y adolescentes sufren de violencia psicológica, sexual, física, económica y de abandono o negligencia al interior de sus hogares, informó el subsecretario.

Además, durante la pandemia se registraron 273 mil 661 nacimientos de bebés de madres adolescentes; 4 mil 401 homicidios de menores entre 2018 y 2020; y el suicidio aumentó 12 por ciento en este grupo de edad.

“Desde el ámbito de los Derechos Humanos y la protección del interés superior de los niños, consideramos urgente abrir los espacios de convivencia y educativos que permitan que las niñas y los niños comiencen a resarcir las afectaciones por el confinamiento”, detalló.

Acompañaron al presidente Delfina Gómez Álvarez, secretaria de Educación Pública y Nashieli Ramírez Hernández, presidenta de la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Descarta AMLO riesgo por el regreso a clases; ve campaña de miedo

Antonio Baranda y Claudia Guerrero

19 de agosto, 2021

El Presidente Andrés Manuel López Obrador acusó ayer que medios y adversarios infunden miedo, exageran y buscan desprestigiar a su Gobierno por el regreso a clases presenciales en plena ola de la pandemia, e insistió en que no hay riesgos para los menores.

"Lo otro: (publica REFORMA) 'A 12 días aumenta la confusión por clases', pues no hay ninguna confusión, es toda una campaña de desprestigio, infundir miedo, pero no es porque les importe la salud de los niños", aseveró.

"Recuerdo que me decían: 'Qué barbaridad, los niños se quedan sin clases, los niños de Oaxaca', como si le importaran mucho los niños, ¡no!, estaban en contra de la CNTE y a favor de la privatización de la educación, ahora es lo mismo".

REFORMA publicó ayer que a menos de dos semanas de que arranque el ciclo 2021-2022, en las comunidades escolares crece la confusión ante la falta de reglas claras para el regreso presencial a las aulas.

En pleno pico de la tercera ola de la pandemia, padres de familia externalan sus miedos, expertos perciben falta de planeación y un sector del magisterio se opone a volver a las aulas, lo que ha orillado a gobiernos estatales a pronunciarse contra el retorno.

En la conferencia mañanera en Palacio Nacional, López Obrador afirmó que, de manera perversa y canalla, se está usando el regreso a clases presenciales como "bandera" para tratar de afectar a su Administración.

En juego

Las clases presenciales implican la movilización de más de 25 millones de estudiantes sólo en el nivel básico. El reto es asegurar la educación y la salud de los niños.

35,427,617 Estudiantes

268,443 Escuelas de todos los niveles, tanto sector público como privado

POR EL RETORNO

DESERCIÓN ESCOLAR

5.2 millones de estudiantes no se inscribieron en el ciclo escolar 2020-2021 por motivos asociados al Covid-19 y por la falta de recursos.

REZAGO EDUCATIVO

58 al 75%

Es el atraso escolar detectado en alumnos de educación básica.

75.1% De estudiantes de primaria no comprendió un texto.

62.4% De alumnos de sexto año tampoco entendió un texto.

96.8% De los niños de cuarto de primaria no resolvió un problema matemático.

ESCUELAS

6,008 planteles registraron robos

600 millones de pesos es el estimado en pérdidas.

SUICIDIO

- El suicidio es la tercera causa de muerte en personas de 10 a 24 años de edad en el País.

- De cada 10 suicidios registrados, ocho son hombres y dos mujeres.

- Se estima que por cada suicidio 25 personas más lo intentaron.

MOTIVOS DE PRECAUCIÓN

Casos en menores	60,928
Muertes	613

En el presupuesto de 2021 no se asignó un solo peso explícitamente destinado a la recuperación y fortalecimiento de los procesos escolares o del aprendizaje tras la pandemia.

60,000 planteles sin agua potable.

Fuente: Segob, SEP, SSA y Mexicanos Primero

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Plataforma combatirá información falsa sobre la vacunación

Jessica Xantomila

19 de agosto de 2021

Ante la desinformación, las ideas conspiracionistas y el interés político sobre la vacunación contra el coronavirus, la Universidad Nacional Autónoma de México y el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) lanzaron la plataforma virtual Observatorio de Vacunas contra el Covid-19, a través de la cual se busca disipar las dudas sobre los biológicos, proporcionando datos confiables y actualizados.

En la presentación, María de Lourdes García, del Centro de Investigación sobre Enfermedades Infecciosas del INSP, reiteró el mensaje de la Organización Mundial de la Salud y del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia respecto a que las consecuencias negativas de que los niños no asistan a la escuela de manera presencial son mayores que si lo hacen.

Mauricio Rodríguez, vocero de la Comisión Universitaria para la Atención de la Emergencia del Coronavirus, resaltó que la vacunación ha disminuido la letalidad, la incidencia de casos y defunciones acumuladas en esta tercera ola de la pandemia que vive el país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Tercera ola de Covid-19: SSA reporta 28,953 casos nuevos, la cifra más alta de la pandemia en México

18 de agosto de 2021

México no para de romper récords de contagios de Covid-19, la Secretaría de Salud reportó este miércoles 28,953 nuevos casos registrados en las últimas 24 horas, para sumarse a un acumulado de 3 millones 152,205 infecciones desde que inició la pandemia en el país.

La cifra de fallecimientos a causa del nuevo coronavirus ascendió a 250,469, luego de que se reportaron 940 nuevas muertes, una cifra no vista desde principios de marzo.

Cabe recordar que el 2 de marzo de 2021, al término de la segunda ola de Covid-19, se registraron 1,035 decesos nuevos.

La dependencia federal estima que la epidemia activa está conformada por 145,716 casos, es decir, de personas que han presentado síntomas de esta enfermedad en los últimos 14 días.

Vacunación contra Covid-19

La Secretaría de Salud reportó que al corte del martes 17 de agosto se aplicaron 656,489 vacunas contra Covid-19, para llegar a un total de 78 millones 765,073 dosis suministradas a nivel nacional con lo que se ha inoculado al 62% de la población mayor de 18 años de edad con al menos una dosis.

De los 55 millones 307,523 personas vacunadas en el país, 29 millones 903,441 personas cuentan con esquema completo de una o dos dosis dependiendo el tipo de biológico aplicado y 25 millones 404,082 todavía esperan la segunda dosis.

La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) otorgó este miércoles su autorización para el uso de emergencia en el país de la vacuna Moderna contra el Covid-19, con esta sumarían ocho vacunas aprobadas por el regulador mexicano.

Tras la aprobación, más tarde, el secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, confirmó que este fin de semana Estados Unidos enviará 1 millón 750,000 dosis de la vacuna de Moderna.

La semana pasada, la administración del presidente Andrés Manuel López Obrador anunció que la vicepresidenta estadounidense, Kamala Harris, se había comprometido a enviar a México 3.5 millones de vacunas de la empresa biotecnológica estadounidense Moderna y cinco millones de AstraZeneca.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Autoriza Cofepris la vacuna de Moderna; llegarán 1.7 millones de dosis esta semana

Arturo Sánchez Jiménez, Carolina Gómez Mena y Ángeles Cruz Martínez
19 de agosto de 2021

Antes de que este fin de semana arriben a México un millón 750 mil dosis de la vacuna de Moderna contra el Covid-19, la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) autorizó ayer el uso de emergencia de dicha vacuna estadounidense. Es la octava en recibir aval para uso de emergencia en el país.

Asimismo, la Secretaría de Salud (SSA) informó que hasta ayer México ha tenido disponibles 93 millones 992 mil 915 dosis de seis farmacéuticas. La mañana de ayer llegaron 585 mil vacunas envasadas de Pfizer-BioNTech al Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México.

El canciller Marcelo Ebrard informó que las vacunas de Moderna forman parte de las 8.5 millones que el gobierno de Estados Unidos donará a México.

Nos acaba de informar el gobierno de EU que el fin de semana llegan un millón 750 mil dosis de la vacuna Moderna ofrecidas por la vicepresidenta (Kamala) Harris al presidente López Obrador. En un mes llegará la segunda dosis (otro millón 750 mil). ¡Nuestra sincera gratitud!, dijo en Twitter.

La vacuna de Moderna funciona con tecnología ARN-mensajero. El laboratorio fabricante informó este mes que su vacuna mantiene una efectividad de 93 por ciento seis meses después de la segunda inyección.

Hasta ahora, en México están autorizadas las vacunas de los laboratorios Pfizer-BioNTech, AstraZeneca, CanSino Biologics, Gamaleya (Sputnik V), Sinovac, Covaxin, Janssen y ahora Moderna: ésta requiere dos dosis y tiene una efectividad de 94.1 por ciento para prevenir contagios de Covid-19, de acuerdo con información de los Centros para la Prevención y Control de Enfermedades de Estados Unidos.

La Organización Mundial de la Salud indicó en un informe que las dos dosis de Moderna, a la que se identifica como ARNm-273, deben aplicarse en un intervalo de

28 días, aunque, de ser necesario, la segunda inoculación puede ampliarse a 42 días después de la primera.

Esta semana México recibió un millón 881 mil 880 biológicos Pfizer-BioNTech, informó Pedro Zenteno Santaella, director de Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México (Birmex). Con este arribo, ya son 27 millones 779 mil 505 vacunas de dicho laboratorio, que representan 30 por ciento del total de biológicos que ha recibido el país.

Birmex destacó que, gracias a la llegada constante de antígenos, ya están vacunadas más de 50 millones de personas en México, al menos con una dosis.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

En 2022, resultado del ensayo en México sobre refuerzo de la CanSino, aseguró Adolfo Hernández Garduño, vocero de la empresa

Ángeles Cruz Martínez

19 de agosto de 2021

Los resultados preliminares del ensayo clínico que se realiza en México sobre el efecto de una dosis de refuerzo de la vacuna CanSino se tendrán en 2022, aseguró Adolfo Hernández Garduño, vocero de la empresa.

Explicó que hasta que se tengan las conclusiones la empresa china CanSino Biologics presentará a la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) la solicitud de cambio a la autorización para usar el biológico.

Por ahora, se mantiene como unidosis, con una eficacia de 65 por ciento; en un estudio reciente efectuado en China se observó que después de seis meses, 70 por ciento de las personas mantienen niveles elevados de anticuerpos neutralizantes del virus SARS-CoV-2, es decir, con capacidad para eliminarlo.

En entrevista, el experto en epidemiología y con experiencia de más de dos décadas de trabajo en el sector público y en la industria farmacéutica, comentó respecto a la dosis de refuerzo que, en un estudio pequeño realizado también en el país asiático, se encontró que los individuos incrementan ocho veces la cantidad de títulos de anticuerpos neutralizantes.

Dijo que dicho estudio es igual a los que realizan otras farmacéuticas, por lo que no debe causar extrañeza. El objetivo, como todos, es indagar si hay mejoría en la respuesta inmune con una inyección adicional.

De CanSino está en curso un ensayo complementario de la fase 3 en varios países, México entre ellos, en el que se está convocando a las 15 mil personas que participaron en dicha etapa.

Hernández Garduño indicó que el proceso de reclutamiento va muy avanzado, y ya con la aplicación del refuerzo en las personas que cumplen con los criterios de inclusión, entre ellos que estén de acuerdo, no hayan enfermado de Covid-19 ni recibido alguna otra vacuna contra el coronavirus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

¿Cuál te protege por más tiempo del covid-19? Efectividad de vacuna Pfizer disminuye más rápido que AstraZeneca

19.08.2021

La pauta completa de la vacuna de Pfizer/BioNTech es inicialmente más efectiva contra la covid provocada por la variante delta que la del preparado de AstraZeneca/Oxford, si bien la eficacia de la primera decae más rápidamente, según un estudio preliminar publicado este jueves.

La investigación, liderada por expertos de la Universidad de Oxford, detectó que, en infecciones con alta carga viral, la protección de la vacuna de Pfizer un mes después del segundo pinchazo es un 90 % mayor que la presente en individuos no vacunados, pero cae al 85 y al 78 por ciento después de dos y tres meses, respectivamente.

En el caso de AstraZeneca, la protección equivalente ofrecida por este preparado fue del 67, 65 y 61 %, respectivamente.

El estudio, que no ha sido aún revisado por la comunidad científica, analizó datos de servicio nacional de salud británico (NHS) recopilados entre diciembre de 2020 y agosto de 2021.

Asimismo, los expertos examinaron los test de 700 mil pacientes tomados antes y después del pasado 17 de mayo, cuando la variante delta se convirtió en la dominante en el Reino Unido.

Sus resultados, explican los autores en un comunicado, sugieren que aquellos que contraen la covid-19 por la variante delta después del segundo pinchazo tienen niveles máximos de virus similares a los de las personas no vacunadas.

Asimismo, subrayan que, aunque los preparados no eliminan la posibilidad de contraer la enfermedad, sí reducen el riesgo de contagio y siguen siendo la forma más efectiva de garantizar protección ante la variante delta.

"Todavía no sabemos cuánta transmisión pueden provocar las personas que contraen covid-19 después de ser vacunadas. Pueden tener, por ejemplo, niveles altos de virus durante períodos de tiempo más cortos", explica Sarah Walker, experta en estadística médica y epidemiología de la Universidad de Oxford.

No obstante, precisa, el hecho de que esos pacientes puedan presentar altos niveles sugiere que "las personas que no están vacunadas pueden no estar tan protegidas ante la delta como esperábamos".

"Esto significa que es esencial que se vacune a tanta gente como sea posible, tanto aquí en el Reino Unido como en el resto del mundo", agrega Walker.

Su colega Koen Pouwels observa que, a pesar de que Pfizer y AstraZeneca presentan "ligeras disminuciones de protección" ante "todas las infecciones" e "infecciones con alta carga viral", la eficacia general de las vacunas es "aún muy alta".

En paralelo, los expertos también constataron que una dosis del preparado de Moderna (desarrollado en Estados Unidos) tiene una eficacia ante la variante delta "igual o mayor" que las otras dos vacunas, pero aún no disponen de datos para evaluar su efectividad tras la pauta completa.

Respecto a los intervalos entre dosis, el estudio comprobó que este factor no altera la eficacia de las vacunas para prevenir nuevas infecciones, al tiempo que detectaron que los grupos más jóvenes (18-34 años) presentan niveles de protección más altos que los de mayores (35-64 años).

Los investigadores señalaron que sus conclusiones podrían servir para asesorar al Comité Conjunto sobre Vacunación e Inmunización (JCVI, en inglés), que debe decidir si recomienda la administración de una tercera dosis de refuerzo de cara al otoño.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Predomina variante Delta en 92% de casos Covid en México. Se caracteriza, respecto a otras, por su mayor transmisibilidad y mayor afectación a adolescentes y niños, advirtió la OPS

Natalia Vitela

18 de agosto, 2021

La variante Delta del SARS-CoV-2 es la que predomina en México en un 92 por ciento de los casos activos, y se caracteriza, respecto a otras, por su mayor transmisibilidad y mayor afectación a jóvenes, adolescentes y niños, advirtió la OPS.

"Actualmente la variante Delta representa más del 92 por ciento de las cepas circulantes en el País y esta variante de preocupación se caracteriza por mayor transmisibilidad y afecta también a categorías de grupos poblacionales más jóvenes; incluyendo adultos jóvenes, adolescentes y niños en proporciones más elevadas que las otras variantes", alertó Ciro Ugarte, director de Emergencias en Salud de la organización.

La campaña de vacunación contra la Covid-19 en el País, recordó, ha priorizado a personal de salud, adultos mayores y grupos de edad mayores.

"Sin embargo, tenemos entendido que se está discutiendo la vacunación para niños de 12 a 17 años y que la decisión sería tomada pronto", afirmó en conferencia de prensa.

En este contexto, expuso, la apertura de clases presenciales debería estar basada en un análisis de la intensidad de la transmisión en el lugar donde estén los centros educativos; el lugar de residencia de los estudiantes, y se debe de considerar el medio de transporte para llegar a las escuelas y retornar a los hogares.

"Por lo tanto la reapertura de escuelas no puede ser generalizada y debe estar basada en una evaluación de riesgo local y la situación epidemiológica y la capacidad de respuesta y disponibilidad de los servicios de salud y las condiciones propias de los centros educativos", aseveró.

"Es muy importante implementar mecanismos eficientes o mejorar los mecanismos para la notificación inmediata de los síntomas, que pudieran aparecer en los centros educativos; una vigilancia epidemiológica y el diagnóstico rápido con el fin de tomar medidas oportunas para reducir la transmisión si es que aparece".

Pese a la campaña de vacunación y que ha disminuido la mortalidad y letalidad por Covid-19, advirtió, aún se está lejos de estar en una proporción de protección que es requerida para reducir la transmisión.

En tanto, Carissa Etienne, directora de la OPS, reportó que más de dos terceras partes de los estados en México presentan un riesgo alto o crítico a medida que los hospitales se llenan con pacientes que padecen Covid-19.

"No es este el momento para sentirnos satisfechos con nosotros mismos y bajar la guardia", sostuvo.

De acuerdo con Etienne, la vigilancia de rutina ha confirmado que la variante Delta se ha convertido en la variante dominante en América del Norte, según las secuencias de variantes de preocupación reportadas en el último mes, y los casos de Covid en Canadá, Estados Unidos y México han ido en aumento.

También en la conferencia, Jarbas Barbosa, subdirector de la OPS, expuso que los nuevos modelos establecen que para alcanzar el control de la transmisión de Covid-19 es necesario tener entre 80 y 85 por ciento de inmunizados, lo cual es un desafío más grande pues se necesitará incluir en la vacunación a adolescentes y quizá a los niños.

"No tenemos hasta ahora ningún país que haya alcanzado 80 por ciento de personas con las dos dosis de vacuna, es decir, no tenemos un dato fuerte de la vida real para comprobar cuál es la proporción necesaria", afirmó.

"Sabemos que es necesario vacunar mucho; sabemos que es necesario al menos un 70, 75 un 80 por ciento".

Hasta ahora, añadió, con 40 o 50 por ciento de cobertura de vacunación lograda por muchos países, se sabe que no es suficiente para controlar la infección.

"Los primeros modelos establecieron que un 70 por ciento podría ser una proporción adecuada de la población vacunada para alcanzar el control de la transmisión", comentó, "pero se trata de un virus nuevo; de una enfermedad nueva, con nuevas variantes. Todo lo que tenemos hoy son modelos".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Mayoría de traslados en ambulancia por covid, de personas de 20 a 39 años

Maximiliano Arozqueta

18.08.2021

En México, debido a la tercera ola de coronavirus, los servicios de emergencias como ambulancias continúan haciendo frente a la pandemia.

Aunque se ha registrado una disminución en el número de traslados, también se ha documentado una baja en el rango de edad de los pacientes. La mayoría de ellos entre 20 y 39 años.

"Se nos sigue haciendo fácil abrir plazas y cines"

Tal es el caso de Alexis Montalvo, de 18 años, quien contó a MILENIO cómo se contagió. Recuerda que empezó a sentir dolor de cabeza, mucha fatiga, temperatura y después mucha tos; síntomas que sintió días después de ir a una fiesta, pero los casos se pueden presentar en todas las edades, algunos de ellos, de una forma menos severa.

Erick Flores, médico de UMED, detalló que la tercera ola de contagios "apenas va empezando, esto va iniciando y esto no va a acabar pronto, mucho menos si seguimos haciendo caso omiso y se nos sigue haciendo fácil el hecho de que abran plazas, abran cines."

Actualmente, los traslados son diferentes y ya no es necesario peregrinar por distintos hospitales de la capital hasta encontrar una cama disponible; sin embargo, "el problema muchas veces es que dicen los familiares que ya tienen las vacunas o esquemas completos; no significa que estamos exentos de llegar a un hospital e incluso de terminar intubados", así lo explicó Erick Flores, uno de los paramédicos encargados de asignar y realizar traslados con pacientes con covid-19.

Para las víctimas, el tiempo de espera es menor, en comparación con la primera y la segunda ola de covid-19, donde la duración de un viaje en ambulancia podía durar de seis a siete horas o al exterior de algún hospital esperando a ingresar.

En esta tercera ola, el "tiempo de espera es de tres horas, a lo mejor hacemos un movimiento, pero realmente no hemos llegado al punto en el que están tan saturados los hospitales para buscar de un hospital a otro" declaró Erick Flores después de combatir por más de un año la pandemia de coronavirus.

Mientras que las llamadas de auxilio se han mantenido a la baja al reportar cuatro de cada 10 llamadas como casos confirmados de covid-19, cifra menor a la primera ola cuando eran seis de cada 10 o con la segunda que registraban ocho de cada 10 casos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Defensas contra Covid en niños, mejores que en adultos: experto

Ángeles Cruz Martínez

19 de agosto de 2021

La respuesta frente al coronavirus del sistema de defensas de niños y adolescentes es mejor que en los adultos, entre 80 y 90 por ciento no presenta síntomas de enfermedad o son leves, afirmó José Luis Pinacho, ex presidente de la Asociación Mexicana de Pediatría. Además, no es cierto que haya hospitales llenos de niños con Covid.

En conferencia sobre las vacunas contra el coronavirus y el próximo regreso a clases presenciales, el especialista comentó sobre la importancia de que los alumnos retomen sus actividades académicas, sobre todo los adolescentes que necesitan encontrarse con sus pares, convivir y tener un sano desarrollo personal.

Reconoció la preocupación de los padres de familia por algún riesgo de contagio, pero también llamó la atención sobre el hecho de que todavía es mucho lo que falta por conocer sobre el virus; incluso respecto de las vacunas, pues, aunque se apliquen no sabemos cuánto tiempo durará la protección.

Al respecto, Sonia Pérez Tapia, directora de la Unidad de Desarrollo e Investigación en Bioprocesos del Instituto Politécnico Nacional, destacó la importancia de la vacunación como la mejor alternativa para evitar casos graves y muerte.

La especialista refirió un informe de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos, según el cual, de las defunciones ocurridas este año, sólo 0.5 por ciento han sido de personas que ya tenían la protección de los biológicos.

Sobre la vacuna contra el coronavirus, dijo que únicamente se ha estudiado la eficacia en personas mayores de 12 años y se han iniciado pruebas en niños de menor edad.

Recordó que las vacunas, en general, son seguras y en la historia de la humanidad ha quedado demostrado su beneficio, con la eliminación de diversas enfermedades y el aumento en la esperanza de vida de la población.

En los planteles escolares, comentó Pinacho, se deben seguir las recomendaciones sanitarias que son efectivas para prevenir la transmisión del virus. Además de las medidas de higiene y sana distancia, las ventanas de los salones deben permanecer abiertas, programar la asistencia alternada de los alumnos como se hace en Argentina y España, a fin de evitar aglomeraciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

El rol que tendrán la IA y los robots en el trabajo después de la pandemia

Sangseok You*

19 de agosto de 2021

La inteligencia artificial (IA) y los robots llegan para ayudarnos a facilitar la continuidad del trabajo bajo el confinamiento a raíz de la pandemia, pero muchos se preguntan si son una ayuda o una amenaza.

La crisis sanitaria por la covid-19 puso a millones de empleados bajo confinamiento. Mientras la tecnología digital les permitió a algunos trabajar a distancia, otros se vieron obligados a parar de trabajar, interrumpiendo así las operaciones comerciales de una manera sin precedentes.

En este marco, la inteligencia artificial (IA) y los robots cobraron más relevancia para ayudarnos a facilitar la continuidad del trabajo bajo el confinamiento, pero muchos se preguntan si son una ayuda o una amenaza. También cómo pueden afectar al futuro del trabajo tras la pandemia.

Que en medio de esta pandemia aparezca de nuevo la IA y los robots no es nuevo. Hace varios años, cuando el virus del Ébola se propagó por todo el mundo, especialmente en África, se desplegaron robots en las zonas infectadas para hacerle pruebas a las personas y rescatar a quienes necesitaban tratamientos médicos. Gracias a los recientes avances de la IA y la robótica, hoy este tipo de robots se han hecho más eficaces y sofisticados.

Además del trabajo de búsqueda y rescate, la telemedicina es otro caso en esta pandemia en el que los robots físicos han podido ayudarnos notablemente. Hasta ahora, sólo un número limitado de hospitales estaba utilizando a los robots como medio de entrega de documentos y suministros. Sin embargo, los recientes brotes, que requiere que mantengamos la distancia social, hace que su uso en el entorno médico sea esencial. Pero no sólo a nivel administrativo, sino porque el contacto médico cercano es más difícil y arriesgado. Además, la telemedicina y el uso de los robots ayudan a la comunicación con los pacientes e incluso a examinarlos a distancia y sin poner en riesgo su salud.

Los robots en todos estos casos no son realmente una amenaza para los humanos, sino un nuevo tipo de compañero dentro del equipo médico, con claras ventajas. No necesitamos arriesgar vidas humanas y evitamos la falta de personal en el sistema médico, especialmente cuando los hospitales están sobrecargados".

Ya en el ámbito de las empresas será esencial el desarrollo y uso de estos robots, de chatbots y de agentes de inteligencia artificial como representantes para los servicios empresariales. La gente se acostumbrará cada vez más a ello y aceptará a esos nuevos sustitutos de los humanos. Como se acostumbraron a la banca digital, los clientes también se acostumbrarán con mayor regularidad a estos agentes de IA, capaces de proporcionar respuestas personalizadas a sus preguntas basadas en su propia información, recuperada de grandes centros de datos.

Además, durante esta pandemia, los robots y los agentes de IA han sido cada vez más necesarios para la gente que se siente sola debido al distanciamiento social. Muchas personas experimentaron el sentirse aisladas al quedarse en casa. El apoyo psicológico y emocional es un área que las máquinas que hablan en lenguaje natural, como los robots y los hablantes inteligentes, podrían hacer bastante bien en un futuro cercano.

¿Qué se puede esperar después de la crisis?

Hay un chiste en Internet que dice que es el coronavirus el que realmente impulsa la transformación digital de las empresas. La implementación exitosa del trabajo a distancia hará que las organizaciones se den cuenta de que realmente pueden ahorrar mucho dinero al trabajar online.

Los equipos virtuales serán más comunes. La confianza en la comunicación electrónica es vital para entender el éxito del equipo virtual. Se nos exigirá que conozcamos más y mejor el uso de las diferentes herramientas que apoyan las comunicaciones electrónicas y que aprendamos a minimizar las barreras de comunicación.

La implementación exitosa del teletrabajo hará que las organizaciones se den cuenta de que realmente pueden ahorrar mucho dinero con este nuevo modo de trabajo. Pero los equipos que se convierten en virtuales tienen que lidiar con muchos aspectos nuevos, como las diferencias de husos horarios, culturas, normas y rutinas. Los grupos que empiezan a teletrabajar van a sufrir muchas ineficiencias y contratiempos, hasta en el simple hecho de hacerse entender e intercambiar documentos entre los miembros de un equipo. También pueden sufrir la falta de desconexión, la postergación de sus vidas personales o la distracción familiar.

Pero también hay ventajas. Podemos disfrutar de la flexibilidad de las horas de trabajo. Las reuniones online serán grabadas y revisables, así que no puedes decir, “¡oh, olvidé hacer eso!”. Y los rangos y la jerarquía ya no importarán tanto en la comunicación online.

Ya vemos que el distanciamiento social se está convirtiendo en una nueva normalidad y condición de la vida urbana. Y creo que incluso después de que la situación se calme, el distanciamiento social tendrá un efecto duradero en nuestras vidas y en nuestra forma de trabajar. La interacción social, específicamente el cara a cara en reuniones, encuentros o conferencias puede convertirse en un recurso escaso para las empresas y, por eso, los apreciaremos más en la era post crisis. Pero también puede que precisamente por eso, las habilidades sociales en los contactos personales directos lleguen a ser más valoradas por las empresas que las habilidades online en la era del teletrabajo.

*El autor es Profesor Asistente de HEC Paris (@SangseokYou)

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

SEP: la SSA tiene la última palabra en el regreso a las aulas

Laura Poy Solano

19 de agosto, 2021

La secretaria de Educación Pública, Delfina Gómez Álvarez, afirma que hay condiciones para el regreso a las aulas de 25 millones de alumnos de preescolar, primaria y secundaria, aunque reconoce que será la Secretaría de Salud (Ssa) la que tendrá la última palabra, frente a una pandemia “tan deshonesta” que no permite prever múltiples situaciones.

“Vemos las condiciones de abrir las escuelas, que tenemos que mejorar algunas cuestiones, sí, pero contamos con estos días para hacer algunas precisiones. Vemos condiciones (para el regreso) salvo si hubiera una situación que estuviera fuera de nuestra mano y por indicación de la Secretaría de Salud, tendríamos que acatar lo que nos establezca”, señala.

En entrevista con La Jornada subraya: “le apostamos a que se presenten todos (los alumnos) este 30 de agosto”. Y admite que aún no se tiene una estimación del número que volverá a las aulas. “Vamos a ver realmente cuántos se presentan, y de eso va a depender qué opciones puede realizar cada una de las escuelas”.

A la fecha -apunta- se han detectado 17 mil escuelas en todo el país, sin agua potable, ya sea por daños en tubería o porque nunca han tenido acceso al servicio. Anuncia recursos para atender esta necesidad vital, principalmente en centros escolares de Veracruz, Guerrero, Chiapas y estado de México. Los fondos se

entregarán de manera directa a los Comités Participativos de Salud Escolar (CPSE).

Otro desafío, indica la funcionaria, es garantizar la conexión a la red eléctrica de los planteles. “Tenemos escuelas con adeudos, y ya estamos trabajando con la Comisión Federal de Electricidad, con Manuel Bartlett, para ver si podemos hacer un programa donde se pueda llegar a una negociación”.

—¿Cómo atenderá la SEP el abasto de insumos básicos de higiene y limpieza para las escuelas?

—En lo que se refiere a cubrebocas y gel antibacterial, el Instituto de Salud para el Bienestar nos apoyará con una dotación de 7 millones, y ya estamos pidiendo un poco más. El Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología nos dotará el gel que daremos a las escuelas más necesitadas, con menos recursos, y obviamente a las que tengan alumnos.

—El presidente Andrés Manuel López Obrador aseguró que la carta compromiso que solicitó la SEP a los padres de familia es producto de una concepción burocrática, autoritaria ¿dejó de ser obligatoria?

—Lo que sucedió es que se difundió una carta que no es la carta oficial, la alteraron. Después presentaron otra, y si recordamos, en el ciclo 2019-2020 se hizo una misiva dentro de la guía para el ingreso seguro.

Tuvimos una reunión con los diferentes secretarios de Educación de los estados, y comentamos entre otras cosas ese documento, que no eximía de responsabilidad a la SEP, porque hablaba de los protocolos del primer filtro que se hace en casa (...) El viernes empezó a circular en las redes que había esa inquietud, analizamos con los secretarios y vimos que no era lo importante, a lo mejor sí fortalecer las recomendaciones a través los medios, pero no era una parte fundamental, por eso no se dio a conocer al Presidente.

Y en el acuerdo que ya se mandó, no está lo de la carta. Por tanto, ni es obligatoria y sale sobrando. Conuerdo con el Presidente que lo que debemos hacer es facilitar esa entrada a nuestros pequeñitos, no ver cómo no, sino ver cómo sí pueden entrar. Lo que sí les pedimos mucho a los padres de familia es que nos apoyen de manera conjunta.

—¿Será obligatorio para docentes, directivos y personal de apoyo presentarse en las escuelas?

—El Presidente comenta que es voluntario. Él ha tenido la sensibilidad y el respeto de decir nada por la fuerza, todo por la razón (...) Respetando ese pronunciamiento,

es voluntario. Pero hablo como maestra: sí pediría a los maestros que nos apoyen, más allá de que si es voluntario o no.

—¿No habrá ninguna sanción contra quienes decidan no presentarse?

—No, algo que reconozco en el Presidente es que jamás me ha hablado de una sanción o quitar el salario.

—¿A qué atribuye las resistencias en contra del regreso a clases?

—En los maestros puede ser el miedo, son seres humanos y tienen inseguridad. Todos tenemos un miedo ante lo desconocido. También puede ser efectivamente por la corresponsabilidad, que yo puedo ser responsable de mis niños. La otra es la falta de información y eso provoca desconcierto y porqué no, enojo. Decir ‘ellos están ante un escritorio y toman decisiones’, pero a ver, que se vengán al grupo y van a ver cómo es la realidad. Y otra más, que efectivamente no falta alguno, afortunadamente pocos, que, en determinado momento, como dice el Presidente, si dices blanco, ellos dicen negro.

Tenemos que dar el paso. Si nos paralizamos ante el miedo vamos a estar otro año más sin clases presenciales, porque no vamos a encontrar a lo mejor las condiciones ideales que queremos todos para poder iniciar un ciclo escolar.

Gómez Álvarez insiste en que tras 17 meses de permanecer en casa detectaron más estrés y angustia en niños y adolescentes. Más casos de obesidad, desorden en hábitos alimenticios, e incluso, violencia física y psicológica, y si bien “ahorita creo que vas a tener que abrazar a tus niños con la mirada”, es necesario el regreso de las clases presenciales. Ahí mismo reconoce que abatir los rezagos en el aprendizaje de los alumnos podría llevar hasta dos años.

Respecto al papel que tendrán los padres de familia y los docentes en la definición de cómo operarán las escuelas, afirma que “son de vital importancia porque son ellos los que conocen su realidad, saben qué salón es operante, cuál puede tener riesgos, y con el centro de salud que tengan cercano pueden hacer las propuestas pertinentes”.

Considera que el número máximo de alumnos por aula dependerá de cada plantel, pero ahí donde hay 40 o 50 estudiantes “calculo que habrá un 50, 60 por ciento que pueda estar (en el salón), y de ahí dependerá mucho la decisión que se tome”.

Incluso, convino en que para detectar el número de docentes fallecidos por la Covid-19, aquellos que se jubilaron o están en proceso de hacerlo, la SEP esperará al retorno presencial de este 30 de agosto, al igual que para identificar cuántos grupos no cuentan con un profesor.

Asegura que continuará el programa Aprende en Casa para la atención de aquellos alumnos que no retornen a las aulas, y serán profesores comisionados o con funciones administrativas los que se harán cargo de las clases en línea. Esto, asegura, ya forma parte de los acuerdos suscritos con las autoridades educativas del país.

Lo anterior para garantizar que los maestros que estarán frente a grupo “no tengan ese doble desgaste y se pueda cubrir a los alumnos que se queden en casa”. Estrategia que, insistió, “dependerá mucho de cómo se vayan presentando los pequeños”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Exhorta la CNDH a garantizar un regreso seguro a las aulas

19 de agosto de 2021

El regreso a las actividades presenciales de toda la comunidad estudiantil debe ir acompañado de un plan de acción y una estrategia integral que garanticen su salud y que abone a la impartición de una educación de mayor calidad, señaló la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH). En un pronunciamiento, exhortó a las autoridades educativas a fortalecer la protección de esta colectividad para un retorno a clases seguro.

Refrendó su preocupación respecto a los impactos negativos en el ejercicio de los derechos de niños y adolescentes, y en su bienestar físico y emocional, como consecuencia de las medidas de emergencia sanitaria por Covid-19, e instó a que se tome en cuenta lo emitido por el Comité de los Derechos del Niño para atenuar sus efectos; adoptando acciones de prevención, contención, atención y regreso seguro a las actividades.

Expuso que el plan de acción y la estrategia nacional integral en la materia deberán contemplar, como mínimo, la capacitación del personal docente y administrativo en el protocolo sanitario a seguir; vacunación de los trabajadores; respetar la sana distancia; ventilación de espacios cerrados; privilegiar los lugares al aire libre para las actividades escolares; controles de temperatura; tener grupos reducidos y escalonados; prever un área específica para separar a quienes presenten algún síntoma; abasto de agua; desinfección y limpieza frecuente de los salones y uso de cubrebocas, entre otras.

La CNDH refirió que, según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía, el Covid-19 propició que 1.5 millones de menores de entre tres y 18 años no se reinscribieran en el ciclo escolar 2020-2021.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Esto dicen los exsecretarios de salud sobre el regreso a clases

Por Víctor Chávez

Agosto 18, 2021

El regreso a clases este 30 de agosto es ‘precipitado’ y no hay las condiciones mínimas necesarias, en medio de la creciente tercera ola de COVID-19, advirtieron los exsecretarios de Salud: José Narro, Julio Frenk, **Mercedes Juan** y Salomón Chertorivski.

Al participar en la mesa virtual de análisis ‘Regreso a clases y el momento de la pandemia en México’, organizado por la organización Pensando en México, José Narro Robles, exrector de la UNAM, sostuvo que “no están dadas las condiciones para volver a clases, se tiene que trabajar aún mucho para generar esas condiciones”.

Para ello, propuso un plan sobre el posible regreso a clases presenciales, basado en el documento promovido por el Colectivo Unidos por la Salud de los Mexicanos.

Mencionó que el regreso a clases debe ser con condiciones y elementos que garanticen la salud, la vida y la seguridad de niñas, niños, jóvenes y sus familias. No obstante, explicó que son cerca de 70 mil escuelas las que no cumplen los requerimientos básicos.

“Una acción precipitada va a poner en riesgo la vida de los alumnos, padres y maestros, por ello, toca a las autoridades de salud decidir si se cumplen o no las condiciones para el regreso a clases”, dijo.

Estos serían los seis puntos para un regreso a clases ‘seguro’,

Por su parte, Julio Frenk consideró que hay seis condiciones para un regreso a clases seguro:

Todos los adultos en las escuelas deben estar vacunados.

Un régimen riguroso de pruebas, rastreo y planes de cuarentena.

Uso correcto de cubrebocas.

Mantener distanciamiento físico y evitar aglomeraciones.

Incrementar la ventilación, sobre todo antes del invierno.

Insistir en el lavado de manos para evitar que los niños las lleven a la cara.

El doctor detalló que estas seis medidas, en sintonía con una suficiente inversión, podrán garantizar un regreso a clase de manera segura, con empeño y capacitación, tanto del Gobierno como de los padres de familia y docentes.

Asimismo, la doctora **Mercedes Juan** expuso que en la necesidad de conocer y difundir los protocolos educativos para saber qué hacer y cómo actuar ante la presencia de posibles contagios, para llevar una correcta capacitación en la detección.

“Para la reapertura de clases es importante que todos los menores de 12 años estén vacunados; tendríamos que estar seguros de que las escuelas tienen protocolos y guías de actuación”, explicó.

Muchas escuelas no cuentan con agua potable

Sin embargo, precisó que, ante la falta de agua potable en escuelas públicas, que limita el acceso al lavado de manos, se complica la operatividad de esta nueva modalidad en las aulas, razón por la que enfatizó, se necesita claridad y prontitud en los protocolos educativos.

También, el doctor Andreu Comas, de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, comentó que no sólo es necesario diseñar una estrategia que disminuya la probabilidad de que el virus entre y se transmita dentro de cada escuela, también se requiere del compromiso colectivo y de medidas basadas en la evidencia, como la aplicación de pruebas masivas y la capacitación permanente de los protocolos sanitarios, en la comunidad educativa.

Salomón Chertorivski coincidió que es fundamental el regreso a clases, pero de forma ordenada, con protocolos, directrices claras, y una evaluación constante por parte de las autoridades, que brinde certeza a la comunidad educativa, profesores y padres de familia.

Estimó que ante el vacío de información e incertidumbre que genera el regreso a clases presenciales en el país, es necesaria una evaluación sobre las condiciones en las que se encuentra la pandemia, para contar con parámetros que garanticen un retorno seguro sin poner en riesgo la salud de alumnos y docentes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

OPS no recomienda reapertura generalizada de clases en México. Más de dos terceras partes de las entidades del país presentan alto riesgo de contagio por Covid-19, advierten

Patricia Rodríguez Calva

18-08-2021

La reapertura de escuelas en México, no puede realizarse de manera generalizada, ya que debe estar basada en una evaluación de riesgo local, alertó la Organización Panamericana de la Salud.

Al ser cuestionado en torno al regreso presencial a clases que el país tiene contemplado para el próximo 30 de agosto, en conferencia virtual de prensa, Ciro Ugarte, Director de Emergencias en Salud de la OPS, señaló que el proceso de reapertura de los centros de estudio en forma presencial debe estar basado -entre otros factores- en los análisis de la intensidad de la transmisión en el lugar donde se pretenda abrir las escuelas.

El lugar de residencia de los estudiantes y considerando los medios de transporte, para llegar a los centros educativos y retornar a sus domicilios.

Por tanto, la reapertura de escuelas no puede ser una apertura generalizada, debe estar basada en una evaluación de riesgo local, la situación epidemiológica, la capacidad de respuesta, la disponibilidad de los servicios de salud y las condiciones propias de los centros educativos de todos los niveles”, indicó.

Ciro Ugarte, añadió que es muy importante implementar mecanismos eficientes para la notificación inmediata de los contagios que pudieran aparecer en las escuelas que se reabran en el país.

Argumentó, que, aunque México va avanzando en la vacunación contra coronavirus, aún no se cuenta con la protección requerida para reducir la transmisión.

Se requiere de una vigilancia epidemiológica y el diagnóstico rápido con el fin de tomar medidas oportunas para reducir la trasmisión si aparece.

Hemos visto muchísimos ejemplos positivos de estas medidas, es decir, cuando se encuentran niños, maestros o personal de los centros educativos que presentan síntomas se toman medidas inmediatas, pero solo, si este mecanismo de reporte está adecuadamente organizado”, enfatizó.

Más de dos terceras partes de las entidades del país presentan alto riesgo de contagios

Carissa F. Etienne, Directora de la OPS, señaló que más de dos terceras partes de las entidades en México, presentan un alto riesgo de contagios por el virus SARS-CoV-2 y en consecuencia la capacidad de hospitalización está disminuyendo.

Las infecciones por Covid-19 se están acelerando por toda Norteamérica, donde la vigilancia de rutina ha confirmado que la variante Delta se ha convertido en la cepa dominante con base en las secuencias de variantes de preocupación reportadas el último mes.

Los casos en Estados Unidos han aumentado en más de un tercio y en Canadá más de cincuenta por ciento. En México, más de dos terceras partes de los estados presentan un alto riesgo o crítico a medida que los hospitales se llenan con pacientes que sufren de Covid-19”, detalló.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Jaime Sepúlveda y Carlos del Río / Regreso a clases (Opinión)

19 de agosto, 2021

Pocos temas tan controversiales existen sobre la pandemia de COVID-19 como el regreso a clases en forma presencial de estudiantes y profesores. En el espectro de opiniones tenemos, en un extremo, a los que piensan que imponer a los escolares el retorno a las aulas significa un riesgo alto para ellos y sus familiares. En el otro extremo están los que ven como un riesgo mucho mayor el aislar a los niños de un entorno educativo y social. La educación a distancia ha acrecentado las enormes desigualdades educativas en muchos países, incluyendo a México. El impacto negativo en desempeño escolar y en la salud mental de los escolares es gigantesco. En países pobres, se estima que un niño que pierde un año escolar se retrasa educativamente tres años.

Por fortuna, existe evidencia de que, si se aplican correctamente las medidas no farmacológicas -como uso obligatorio del cubrebocas, distanciamiento social y buena ventilación- la transmisión dentro de la escuela puede ser limitada. Además, hoy en día tenemos la posibilidad de aumentar la protección de los niños mediante la vacunación de los adultos. Es por ello que los autores de este artículo apoyamos el regreso presencial a clases a la brevedad, pero sólo en condiciones que maximicen la seguridad de alumnos y docentes.

¿Dónde estamos en la vacunación de los menores de 12 años? En Estados Unidos y algunos países europeos, ya se está aplicando la vacuna de Pfizer-BioNTech contra COVID-19 a niños y adolescentes entre 12 y 18 años, y se están llevando a cabo estudios de eficacia y seguridad en niños de 6 meses a 11 años de edad. Sin

embargo, existe un debate ético sobre la pertinencia de la vacunación en niños - quienes supuestamente tienen un riesgo mínimo de enfermarse gravemente o morir- cuando tenemos tantas personas adultas en países de medianos y bajos ingresos que no han tenido acceso a siquiera una primera dosis. Por otro lado, con la presencia de la variante Delta, se ha observado una mayor tasa de ataque en menores de edad. En varios países como Indonesia, se ha observado una muy alta mortalidad en niños, lo cual indica que pudiera darse en otras latitudes. Sorprenden, por lo tanto, las recientes declaraciones de la Secretaría de Salud afirmando que no hay evidencia científica de que los niños requieran vacunación contra COVID-19. Incluso, el gobierno federal ha argumentado que la presión por la vacunación en niños deriva de intereses económicos de la industria farmacéutica. En nuestra opinión, contar con una vacuna que proteja a los niños será fundamental, no sólo para proteger su salud sino también para frenar la transmisión del virus.

El gobierno federal decidió priorizar la vacunación de todos los maestros, lo cual es encomiable. Lamentablemente, utilizó una vacuna que no confiere suficiente protección, y que requerirá un refuerzo a la brevedad -idealmente con una vacuna mRNA-. Preocupa además la manera en que se ha minimizado la protección conferida por el cubrebocas y la reticencia del gobierno federal de hacer su uso de manera obligatoria.

El beneficio que la educación presencial ofrece no tiene sustituto -y menos cuando las alternativas son clases por televisión o en hogares sin internet-. Por ende, el regreso a clases presenciales es una prioridad. Sin embargo, ello requiere tener al menos las siguientes condiciones: la vacunación de los jóvenes escolares de 12 a 18 años; refuerzo con vacuna mRNA a todos los docentes; y el uso universal de cubrebocas para todos los escolares de 2 años de edad en adelante -así como de sus docentes- en todos los planteles. En suma, el regreso a clases es indispensable, pero hay que hacerlo en condiciones que aseguren la mayor protección posible a docentes, alumnos y sus familiares.

Jaime Sepúlveda es Profesor Distinguido en Salud Global de la Universidad de California, San Francisco.

Carlos del Río es Profesor Distinguido de Medicina y Epidemiología de la Universidad de Emory @CarlosdelRio7

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

[Volver al Contenido](#)

Saludario

UNAM inaugura nueva Licenciatura para combatir la obesidad en México. La Licenciatura en Ciencia de la Nutrición Humana busca formar a nutriólogos para combatir la epidemia de obesidad que enfrenta México

Por Rodrigo Rojas

08/18/202138

Existen problemas bastante serios que enfrenta nuestro país y uno de los más grandes tiene relación con la nutrición. Hasta hace unas décadas era la carencia de alimentos, pero ahora es la abundancia o al menos una ingesta incorrecta. Eso se traduce en índices demasiado elevados de obesidad. Los registros oficiales señalan que desde 1975 casi se ha triplicado en el país. Mientras que a raíz de la pandemia por Covid-19 cada mexicano aumentó 8.5 kilos, cuando el promedio mundial fue de 6.1, según reveló el estudio Acciones & Intervenciones para la pérdida de peso publicado por Ipsos.

Hábitos alimentarios saludables para combatir el COVID-19, según la OMS

Por su parte, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) 2018 reporta que la prevalencia de sobrepeso y obesidad en la población mexicana es de 75.2 por ciento. Es decir, tres de cada cuatro adultos la padece, lo que supera al promedio mundial. De ahí la necesidad de entenderla y atenderla.

Nueva opción para ayudar a combatir este problema

Para ayudar a combatir este problema de salud pública la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) creó la Licenciatura en Ciencia de la Nutrición Humana. Es la carrera 130 dentro de su oferta educativa y la primera generación inició su primer ciclo escolar esta semana.

Con base en el plan de estudios los alumnos van a contar con una formación en investigación para fortalecer los campos de Biociencias, Clínica Nutricional y Ciencias Sociales.

Durante el arranque de actividades académicas se llevó a cabo la conferencia magistral ofrecida por el exsecretario de Salud, José Ángel Córdova Villalobos, quien refirió que los altos índices de obesidad, diabetes, hipertensión arterial y otros padecimientos cardiovasculares son retos fundamentales de la salud, los cuales están asociados a una adecuada nutrición.

“La causa fundamental de dichas enfermedades es el sobrepeso y la obesidad. Y éstas tienen como causa fundamental los malos hábitos de alimentación. La enseñanza de la nutrición les va a permitir orientar y enseñar a bien comer a las personas para tener una nutrición equilibrada”.

Cultura alimentaria

Elvira Sandoval Bosch, coordinadora de la licenciatura, felicitó a los nuevos estudiantes por el logro que significa estar en la UNAM.

“El ser nutriólogos es lo mejor que les va a pasar en la vida. Les va a permitir acompañar a las personas en diferentes momentos, algunos muy gratos y felices, y otros muy difíciles donde acompañemos a las personas hasta su final. Van a conocer los alimentos de diferentes maneras, la cultura alimentaria y van a poder cambiar los hábitos alimenticios, comenzando por los suyos”.

A su vez, Irene Durante Montiel, secretaria general de la Facultad de Medicina, destacó que se cuenta con un excelente plan de estudios. Además, dijo que estarán al tanto de cómo fortalecerlo conforme se vaya desarrollando.

La carrera

En la presentación de esta licenciatura durante el Consejo Universitario en el cual se aprobó (diciembre de 2020) se destacó que el objetivo del plan de estudios es formar profesionistas competentes, capaces de integrar y aplicar el conocimiento científico, clínico y social, con base en los diagnósticos clínico-nutricional y nutricional-comunitario mediante la evaluación del estado de nutrición, vigilancia alimentaria-nutricional, orientación y educación alimentaria.

También que ejerzan la investigación desde un enfoque interdisciplinario, a fin de atender los problemas relacionados con la alimentación en los niveles individual y colectivo, con valores y principios éticos que les permitan ser agentes de cambio y contribuir al mejoramiento de la salud local, nacional e internacional.

El plan de estudios está diseñado en ocho semestres en los cuales se cubrirán 449 créditos, distribuidos en 58 asignaturas (53 obligatorias y cinco optativas). Al finalizar, los alumnos deberán realizar un año de servicio social.

El ingreso es indirecto, es decir, los aspirantes deberán ser aceptados en cualquiera de las carreras del área Ciencias Biológicas, Químicas y de la Salud que se imparten en la Universidad Nacional, y posteriormente participar en el proceso de selección interno para Ciencia de la Nutrición Humana.

La Facultad de Medicina es la entidad académica responsable, mientras que las facultades de Medicina Veterinaria y Zootecnia, de Psicología y de Química, son participantes.

Son entidades asesoras la Clínica de Obesidad y Trastornos de la Conducta Alimentaria del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, y la Clínica de Obesidad Infantil del Hospital General de México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Urgen expertos a mejorar salarios. Sistema laboral es fábrica de pobreza, afirman

Martha Martínez

19 de agosto, 2021

Especialistas en política social advirtieron que el sistema laboral mexicano es una fábrica de pobreza, por lo que propusieron un plan multianual de recuperación del salario y desvincular el derecho a la seguridad social del acceso al trabajo.

Lucila Servitje, integrante de la organización Acción Ciudadana Frente a la Pobreza, indicó que el incremento de ésta, reportado hace unos días por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval), tiene su raíz en el trabajo, porque actualmente sólo 9 millones de personas cuentan con las condiciones laborales mínimas decentes, es decir, tienen acceso a seguridad social y ganan lo suficiente para adquirir dos canastas básicas.

En contraste, señaló, casi 25 millones de personas en edad y condición para trabajar están excluidas del mercado laboral y más de 35 millones tienen trabajo, pero en condiciones precarias.

"La violación del derecho al trabajo digno es la raíz de la pobreza y contribuye a las otras carencias sociales que violan el derecho a la salud, a la seguridad social, a la vivienda digna y a otros derechos sociales", afirmó.

Servitje dijo que un paso indispensable para superar lo anterior es erradicar la distorsión según la cual los programas sociales son la puerta de salida de la pobreza, ya que, si bien son importantes, ninguno de ellos puede sustituir al trabajo.

Aseguró que la fórmula para superar la pobreza tiene dos ingredientes indispensables: el acceso al trabajo digno, es decir, con ingreso suficiente y plenos derechos laborales, y la puesta en marcha de un sistema de salud y de protección social desvinculado de las prestaciones laborales.

De acuerdo con la última medición de pobreza del Coneval, entre 2018 y 2020 ésta creció en 3.8 millones de personas, entre otras causas, por la caída del ingreso laboral y el aumento de las carencias sociales, sobre todo la relacionada con el acceso a servicios de salud.

El coordinador de Acción Ciudadana Frente a la Pobreza, Rogelio Gómez Hermosillo, dijo que, de acuerdo con el Coneval, la carencia por ingreso inferior a la línea de pobreza afecta a 67 millones de personas, y que 66 millones enfrentan carencia por acceso a la seguridad social.

Subrayó que, si bien son los datos de 2020, ambas carencias han sobrepasado desde el inicio de la medición multidimensional de la pobreza, en 2008.

"Dos de cada tres personas carecen de ingreso laboral suficiente, no en 2020, no por la pandemia, desde 2006 y hay medición desde 2005, y dos de cada tres no tiene ingresos suficientes para adquirir dos canastas básicas ahorita en la pandemia, pero era 65 (por ciento) el año pasado, 68 hace dos años, otra vez 66 hace nueve años, es una situación estructural", sostuvo.

En su turno, Pilar Parás señaló que México necesita un nuevo modelo económico y social para el bienestar, y la fórmula para ello es el trabajo digno y un sistema de protección social universal.

La propuesta de Acción Ciudadana, destacó, es colocar el trabajo digno en el centro del modelo económico, para que sea una palanca de crecimiento, productividad y competitividad.

Para la recuperación

Tareas que plantea Acción Ciudadana Frente a la Pobreza para disminuir las carencias sociales:

- Un plan multianual de recuperación del salario mínimo.
- Legislar sobre un reparto de utilidades adelantado, que funcione como bono de productividad.
- Explorar formas de reparto para asignar porcentajes mayores a quienes ganen menos.
- Que el programa Jóvenes Construyendo el Futuro contribuya a la empleabilidad de jóvenes con más desventajas sociales.
- Acelerar la puesta en marcha de la reforma laboral, en especial el nuevo sistema de justicia laboral.
- Fortalecer la capacidad de inspección y sanción de la STPS contra la violación de derechos laborales.

- Avanzar hacia la cobertura universal en salud desde la asignación de presupuesto.
- Asignar presupuesto suficiente para crear al menos 100 mil nuevos cupos en estancias infantiles.
- Establecer una transferencia monetaria de emergencia para personas que pierden su medio de sustento.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Jorge Suárez-Vélez / Causalidad, no casualidad (Opinión)

19 de agosto, 2021

El reporte de Coneval basado en la siempre interesante Encuesta Nacional Ingreso-Gasto de los Hogares de INEGI confirma que tanto pobreza como pobreza extrema aumentaron en México. Hay 3.8 millones de nuevos pobres desde que llegó AMLO. Él no tiene la culpa de la caída en el ingreso laboral como consecuencia de la pandemia, pero sí de la decisión de no compensarla con transferencias de recursos de emergencia. México contrasta con países que sí las hicieron. Durante la pandemia, en Brasil la pobreza se redujo 16% y la pobreza extrema 74%.

Muchos hacen aseveraciones quiméricas. Dicen que México debe aspirar a no sólo crecer, sino a crecimiento incluyente y geográficamente balanceado. Sí, eso queremos. De paso, sería bueno que todos tengan acceso a salud, educación de calidad, vivienda digna y transporte público eficiente. Pero estamos a años luz de lograrlo y por algo tenemos que empezar. Empecemos por crear un ecosistema propicio para que haya más emprendedores y para que empresas nacionales y extranjeras inviertan en México. Es decir, empecemos por asegurarnos de crear más riqueza.

¿Cómo lograremos crecimiento incluyente? Pues educando en serio a los mexicanos, dándoles herramientas para insertarse con éxito en el mercado laboral que viene, no en el del siglo pasado. Hoy, por ejemplo, todo joven debe programar, escribir código es la nueva lengua franca. Eso, si lo hacemos bien y sin el lastre de sindicatos magisteriales, nos tomará cuando menos una generación.

Las empresas privadas generan riqueza aquí y en China (literalmente). Éstas necesitan de infraestructura -wifi, puertos, carreteras, aeropuertos modernos (no la bazofia de Santa Lucía)-, de acceso a energía limpia y barata (no cara y sucia generada quemando combustóleo), de certeza jurídica (no un Presidente que cancela inversiones multimillonarias con consultas ilegales), de cortes eficientes, de niveles mínimos de seguridad (no cobros de piso y extorsión) y de un Estado que las respete, pero que imponga condiciones de competencia y regulación

inteligentes (no poniendo a analfabetas leales en órganos autónomos que demandan conocimiento técnico). Eso podemos hacerlo ya.

Mientras le ponemos la mesa a mejor crecimiento, desarrollemos eficiencia para transferirles recursos a los pobres, e incluso a quienes se quedarán permanentemente marginados, por obsolescencia, de la nueva economía que exige nuevas aptitudes. Por ello es de total importancia cuidar los escasos recursos del Estado, no tirarlos cancelando el NAIM, inyectándoselos a Pemex y CFE sin hacer cambios estructurales que ofrezcan la esperanza de rentabilidad futura, o haciendo obras faraónicas absurdas que en nada modernizarán nuestra infraestructura o incrementarán nuestra productividad. Ese despilfarro contrasta con la austeridad que en forma miope defienden funcionarios como Arturo Herrera. Ya confirmamos que ésta se tradujo en más pobreza.

Como dice Michael Sandel, el filósofo político de Harvard, el papel histórico de la centro-izquierda ha sido corregir los excesos del capitalismo con una política social efectiva, pasando la desigualdad extrema por el tamiz de la democracia. Cuando ésta fracasa, les pone la mesa a gobiernos populistas de derecha como los de Trump o Bolsonaro.

Si nuestra única fuente de crecimiento sigue siendo la integración de algunas empresas a cadenas de abasto norteamericanas, éste se seguirá dando en el norte del país. El crecimiento ocurre donde está la población más educada, donde hay más formalidad y donde se crean más empresas. Esa no es casualidad, es causalidad.

Tenemos una economía más pequeña, con menor poder adquisitivo y un gobierno con menor capacidad recaudatoria que, por lo mismo, tendrá cada vez menos dinero para ayudar a esos pobres que para AMLO no son más que un ardid retórico. Si le importaran, no habría dejado, por capricho, a 16 millones de mexicanos sin acceso a salud pública en medio de la peor pandemia en 100 años.

Como oí por ahí: "de nada sirven programas como Jóvenes Construyendo el Futuro si tenemos tantos viejos destruyendo el presente".

@jorgesuarezv

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Jorge Eduardo Navarrete: Pandemia: vacunas, refuerzos, elecciones (Opinión)

19 de agosto, 2021

A últimas fechas, la atención pública continuó concentrada en el empeño mundial de vacunación. En especial, ha tenido lugar un agudo debate sobre otorgar prioridad a la aplicación de terceras dosis –como suele aludirse a los refuerzos aplicados a personas que ya han sido vacunadas– o a la de primeras dosis, destinadas a quienes aún no han tenido acceso a inoculación alguna. Se ha sugerido un eslogan para expresar preferencia por la segunda opción: primero las primeras: dese prioridad, vacúnese primero a quienes todavía carecen de esta protección, más que inmunizar de nuevo a quienes han recibido ya, según la vacuna de que se trate, una o dos dosis.

Hasta mediados de mayo, el total de vacunas aplicado en el mundo se situaba en 4 mil 720 millones. Hasta ahora, sólo Emiratos Árabes Unidos ha aplicado más de 160 dosis por cada 100 residentes; otros 16 países y territorios alcanzan a entre 130 y 160 y 14 a entre 100 y 130. En el otro extremo de la escala, 42 naciones sólo han vacunado a entre 10 y 40 de cada 100 residentes; 38 a entre uno y 10 y 12 a menos de uno por ciento.

Como la mayor parte de las siete vacunas hasta ahora en uso requiere de dos dosis, aplicadas con intervalos variables, hay menos certidumbre del número de personas inoculadas. Lo afectan también, entre otros factores, el rechazo religioso o ideológico, la pérdida de dosis originada en problemas logísticos y la baja capacidad de los sistemas nacionales de salud, sobre todo en países pobres.

Los argumentos que apoyan la necesidad de aplicar una tercera dosis se basan sobre todo en lo que aún no se sabe sobre el virus y sus variantes; es decir, más en las numerosas incertidumbres que en las escasas certezas. Por ejemplo, se estima necesario comenzar cuanto antes la aplicación de refuerzos porque se piensa que el grado de protección ofrecido por las vacunas declina tras medio año, porque las comorbilidades pueden aumentar la vulnerabilidad ante las variantes del virus, porque se ha relajado la aceptación y observancia de las medidas de prevención de contagios, incluso las más elementales como el uso de cubrebocas en espacios públicos cerrados. En algunos casos, el alcance de la política de aplicar cuanto antes las terceras dosis se han restringido a la población en mayor riesgo, sobre todo a personas con cuadros de inmunodepresión de diversos orígenes.

En cambio, parecen mucho más fuertes los argumentos en favor de adoptar el criterio de primero las primeras. Los presentó en forma compendiada el ex premier británico Gordon Brown en un artículo reciente: aunque se basan en asuntos relacionados con la equidad y la eficacia, están en última instancia asociados al

interés directo de los países que han acaparado porciones exageradas de la disponibilidad global de vacunas. Han sido expresados también por los dirigentes de la OMS. Se concretan en una idea que también se ha expresado en diferentes ocasiones en estas notas: nadie estará a salvo de Covid-19 mientras no estén a salvo todos. De prolongarse una situación como la que se vive desde el inicio del verano, caracterizada por frecuentes erupciones de la pandemia, severas pero limitadas territorialmente, existe el riesgo de que los países con baja vacunación – que son la mayoría en número y en población– se conviertan en áreas de aparición de nuevas variantes del virus, algunas de las cuales pueden no ser contenidas por las vacunas disponibles. Es imperioso, por tanto, que Covax, el instrumento multinacional de acopio y distribución racional de las vacunas, recupere y alcance su propósito originario.

Dado que en el horizonte del presente y el próximo año es razonable suponer que, al prevalecer los criterios comerciales para la adquisición de vacunas por los gobiernos nacionales y continuar menudeando los anuncios de compras a todas luces excesivas por países y bloques regionales avanzados, continuará manifestándose una hiperconcentración de vacunas en los países de mayor ingreso, la reactivación efectiva de Covax exigirá nuevas decisiones políticas del G7 y el G20.

La muy adelantada elección general en Canadá, convocada para mediados de septiembre, quizá la convierta en la primera motivada de manera directa por la pandemia. Es claro que ésta ha influido en los procesos electorales de los dos últimos años, pero el primer ministro Justin Trudeau pidió la disolución del Parlamento y el adelanto de la elección, por dos años, aludiendo explícitamente a la necesidad de que sean los canadienses quienes decidan sobre las modalidades de manejo de la pandemia y de sus consecuencias económicas. Se trata, dijo, de un momento crucial para la vida de la nación. La prensa recordó que Trudeau goza de un índice alto (46 por ciento) de aprobación y que su política de acumulación de vacunas muy por encima de las necesidades básicas de la población ha sido criticada en los círculos multilaterales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Darío Celis: Salud pública fracturada (Opinión)

Agosto 19, 2021

La insensibilidad mayúscula de Raquel Buenrostro y Hugo López Gatell ante el desabasto y pérdida de medicamentos será el distintivo del gobierno del cambio.

PARA NADIE ES un secreto que el sistema de salud en México se encuentra enfermo, fracturado, grave, irónicamente por la desatención e incapacidad de quienes podrían haberle dado un tratamiento adecuado para su restablecimiento y no, como ocurre hoy, queriéndolo revivir con soluciones erráticas que lo mantienen en terapia intensiva.

Y es que desde el inicio de la presente administración el desabasto de medicamentos ha sido tema de todos los días. El supuesto 'nuevo modelo de compras consolidadas' presentado en mayo de 2019 por Raquel Buenrostro, en ese momento oficial mayor de Hacienda, se convirtió en un verdadero cuello de botella, paralizando la atención de millones de enfermos, que hoy ante la falta de medicinas se debaten entre la vida y la muerte.

Tan solo en junio pasado, la Asociación Mexicana de Ayuda a Niños con Cáncer (AMANC) denunciaba el desabasto de medicamentos oncológicos, denuncia a la que se sumaron miles de padres de familia desesperados por no contar con los insumos oncológicos que les permitiera a sus hijos seguir con sus tratamientos médicos, y que hoy en día siguen adoleciendo.

Pero no solo en este tema. La falta de visión, planeación y organización mantiene extraviadas a la fecha, más de 18 millones de dosis de vacunas contra la Covid-19, y de las cuales no ha sabido informar o no sabe a dónde fueron a parar, el subsecretario de protección de la salud, Hugo López Gatell.

Así de lamentable, por no decir trágica, la gestión de los operadores de la 4T, en un sector que debería ser por el contrario el de mayores atenciones y cuidado.

La insensibilidad mayúscula de Buenrostro y López Gatell ante el desabasto y pérdida de medicamentos se está convirtiendo en el distintivo del gobierno del cambio. Sin duda, se trata de una cartera que les ha quedado grande a ambos funcionarios, como lo es aplicar una eficiente estrategia de compra de medicamentos y protección de la salud.

Qué pensarán los ciudadanos del actual gobierno, después de que pase la pandemia, por los miles de muertos que haya dejado a su paso. ¿Seguirán apoyando el proyecto de la 4T?

NO, EL PRESIDENTE Andrés Manuel López Obrador no se ha pronunciado a favor o en contra de que la Oficina de las Naciones Unidas para Servicios de Proyectos (UNOPS) continúe haciéndose cargo de la compra de medicinas e insumos para la salud, como publicamos ayer. Pero es completamente cierto que el director del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) convocó a sus colegas del IMSS y el ISSSTE para informarles que esa instancia que dirige Grete Faremo seguirá coordinando la compra consolidada de 2022. Sin duda alguien influyente y muy cercano a Palacio Nacional está abogando por la UNOPS, que dirige aquí Fernando Cotrim. También es cierto que a Zoé Robledo le molestó lo que escuchó de boca de Juan Antonio Ferrer. Y es que él y su colega, Luis Antonio Ramírez, terminaron haciéndole el trabajo a esa oficina que apenas pudo comprar 30 por ciento de los requerimientos. Y por ello cobra una comisión de 4 por ciento sobre el monto adquirido.

Y EN MÁS DE salud y de Hugo López-Gatell, vaya disputa la que tiene con el director de Birmex, Pedro Zenteno, por el desarrollo de ciertas políticas en torno a proveedores de medicamentos, vacunas e insumos para la salud. El primero, por ejemplo, pretende favorecer a determinadas empresas privadas para convertirlas en aliadas consentidas de la 4T, como es el caso de Landsteiner Scientific, el laboratorio mexicano de Miguel Granados, al que el llamado ‘zar anticoronavirus’ quiere asignarle la exclusividad para importar y comercializar la vacuna rusa Sputnik V, además de otros tratamientos de alto consumo en el sector público. El segundo, a su vez, quiere crear cuatro grandes centros de producción de vacunas en el país privilegiando acuerdos con empresas internacionales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Tere Vale: El agotamiento (Opinión)

19 de agosto de 2021

Cuando vivimos una situación estresante durante muchos meses y no encontramos una salida clara a nuestros problemas, la mayoría de las personas comenzamos a sufrir una serie de síntomas emocionales que muestran las serias afectaciones que da la tensión sostenida. Esto es bien sabido por los psiquiatras y psicólogos y se presenta en lo individual o en lo colectivo dependiendo del tipo de situación difícil que estemos enfrentando, solos o acompañados.

Esto se ha estudiado en guerras, quiebras económicas, desastres naturales, y en otros momentos extremos que se han dado desde siempre en este mundo. Pero, como diría Murphy, todo siempre puede ser peor. Y claro, en esas estamos. Este bicho malvado, al que aún no derrotamos y que ha cambiado al mundo resulta que también genera problemas emocionales y neuropsicológicos. Ahí les va.

Muchos no nos hemos detenido a pensar que la pérdida del gusto y del olfato que muchos contagiados del COVID presentan son resultado de alteraciones en nuestro sistema nervioso central, son síntomas neurológicos para decirlo claro. Oler y saborear son sensaciones y percepciones que dependen de nuestros sentidos y se integran en nuestro cerebro. El espantoso virus no solo afecta nuestros pulmones (que ya es muy grave), altera también otros órganos de nuestro organismo, entre ellos el control maestro de nuestro cuerpo: el cerebro.

La cosa no para ahí. A lo largo de estos meses distintos centros de investigación (la Universidad de Berna o la Universidad de Noruega, por mencionar algunas) han ido documentando (y lo hemos visto nosotros mismos en familiares o amigos que afortunadamente han sobrevivido a la pandemia) que muchos al mejorar no han podido recuperar su energía, o que presentan problemas para concentrarse o de memoria y que generalmente tienen mucho cansancio, desmotivación y agotamiento físico y mental. Son entre otras, las secuelas persistentes del coronavirus.

Lo más preocupante que se ha descubierto es que estas alteraciones se pueden presentar igualmente en personas que han sido sintomáticos o asintomáticos ante el coronavirus.

Muchos de los jóvenes o niños que (en el mejor de los casos) apenas se sintieron con una gripita y nunca supieron que era COVID, después de un tiempo reportaban sentirse muy cansados, aunque durmieran bien, con dolores en las articulaciones, otros con dificultad para encontrar las palabras adecuadas o se sentían de plano muy desconcentrados.

Estas investigaciones también se han llevado a cabo en Inglaterra, Israel y varias partes del mundo; al respecto, se reportan síntomas similares después de salir de la enfermedad. Los psiquiatras y psicólogos de todo el mundo han encontrado, además, un aumento significativo en los trastornos del sueño, la depresión, ansiedad o plenamente caracterizado del estrés postraumático.

Hoy que nos enfrentamos a la disyuntiva de que los niños y jóvenes regresen a la escuela, creo importante tomar en cuenta estos estudios. Estos problemas afectan a cualquier persona, a cualquier edad y aún no sabemos (por el poco tiempo que llevamos enfrentando la pandemia) si permanecen o dejan secuelas para el resto de la vida. Antes de tomar una decisión ponderemos todos los factores que están en juego: condiciones de la escuela, protocolos de cuidado para la comunidad escolar, salud de nuestros niños, etc.

Desde luego todos, contagiados o no, estamos agotados, con una fatiga enorme frente a una realidad que cambió completamente nuestra forma de vida. A pesar de

esto, no nos dejemos llevar por la falta de responsabilidad de muchas autoridades, en México y en el mundo, que a conveniencia minimizan las graves consecuencias de este mal.

Las decisiones que tomemos en este momento, para nosotros y nuestras familias, modificarán seguramente lo que nos resta de vida. Estamos muy cansados, del encierro, de las mentiras, de la difícil situación económica, de la muerte de muchos seres queridos, de la falta de guía y de la frivolidad. Pero...tenemos que sacar a esa heroína o héroe que todos llevamos dentro, actuar con empatía, respeto al otro y seguir adelante. Más nos vale.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

¿Cuánto tiempo pasas de pie en tu trabajo? El Congreso analizará su regulación

Blanca Juárez

19 de agosto, 2021

Los senadores analizarán la posibilidad de reformar la Ley Federal del Trabajo (LFT) e introducir un candado para evitar que las personas que laboran de pie permanezcan así toda su jornada. Mantener esa postura por más de ocho horas al día produce fatiga, insuficiencia venosa, tendinitis, surgimiento de varices, lesiones en las rodillas, dolores musculares, hemorroides, lumbalgia y fascitis plantar.

La propuesta es impulsada por el líder de los senadores de Morena, Ricardo Monreal, y propone modificar el artículo 132 de la LFT, que establece las obligaciones patronales, para añadir un párrafo a la fracción V. Este apartado indica que las empresas deben proporcionar asientos suficientes a su personal. Aplica en comercios, oficinas, hoteles y restaurantes, entre otros. Pero también en los establecimientos industriales “cuando lo permita la naturaleza del trabajo”.

El agregado que plantea Monreal establece como obligación “implementar estrategias laborales con la finalidad de que ninguna persona trabajadora pase la mayor parte de su jornada laboral de pie”. Con ello, dice, “se impulsa una protección —que no es menor— para las personas que se desenvuelven en trabajos que les imponen esa condición”.

Lo que pretende esta iniciativa, asegura en su exposición de motivos el también presidente de la Junta de Coordinación Política de la Cámara Alta, es prevenir que las personas trabajadoras realicen “sus actividades cotidianas sin dolor u afección, lo cual les impida una vida saludable, tanto en el ámbito laboral como familiar y recreativo”.

En el documento presentado en la Comisión Permanente, advierte que la insuficiencia venosa crónica (IVC), enfermedad cuyas principales manifestaciones son las varices y las piernas cansadas, constituye un problema de salud pública. Este padecimiento que afecta impacta la economía nacional, pero también la de persona trabajadora.

“Se ha dado a conocer que la IVC es la causante en algunos países de nuestro entorno del 2.5% de las bajas laborales, y consume en su conjunto un 2% de los presupuestos de la sanidad pública”, detalla.

Algunas soluciones para las empresas

“No todas las operaciones se pueden realizar estando sentados o sentadas”, dice Carlos Espejo, presidente de la Sociedad de Ergonomistas de México (Semac). Pero una solución es la rotación interna de personal, sugiere. Es decir, que un grupo realice las tareas para las que se requiere estar de pie ciertos días de la semana y el resto, otro grupo.

El especialista en Medicina del Trabajo y Salud Ocupacional asesoró hace tiempo a una empresa que tenía ese problema y su personal presentaba una gran fatiga.

En los primeros cinco o seis meses la productividad podría reducirse de manera mínima, “mientras las personas se acostumbran a otro puesto. Pero pasando ese periodo ésta comienza a mejorar notablemente en comparación con los niveles previo al cambio”. La disminución del cansancio e incluso del aburrimiento por realizar una misma función ayudan al rendimiento laboral, apunta.

Pero hay empresas que no pueden alternar a su personal de esa manera. “Entonces, deben evaluar que sus estaciones de trabajo cuentan con características ergonómicas”. Por ejemplo, si laboran sobre mesas, éstas deben tener un tubo horizontal “de esa manera los trabajadores pueden descansar una pierna. Suben un pie a ese tubo y le quitan peso a ese lado y luego del otro lado”, explica.

Generalmente, los trabajos para los cuales se puede estar en una silla también se pueden ejecutar de pie, comenta. Pero no al revés. “Alguien que cose camisas o prendas pequeñas, lo puede hacer desde un asiento o estando de pie. Pero si la actividad es cortar y coser pantalones no deben sentarse, es un trabajo para el que se requiere estirarse y hacerlo sentado podría provocar problemas en la columna”.

Los trabajos que se deben hacer de pie son aquéllos en los que se manejan cargas de más de 4.5 kilos, para los que se requiere maniobrar a más de 15 centímetros de la mesa con un alcance hacia el frente y profundo. “Se requiere de una movilidad constante que no se puede realizar desde una silla”.

En cambio, si los objetos que manipula pesan menos de 4.5 kilogramos y los mueven a menos de 15 centímetros de la superficie de la mesa, pueden hacer el trabajo desde un asiento. Las maniobras de alta precisión, como ensamblajes pequeños o análisis de calidad de productos minúsculos con lupa, también.

El médico del trabajo recomienda el libro Diseño de sistemas de trabajo, de Stephan Konz. “En él proporciona las características que deben tener las instalaciones industriales para las actividades que se realizan de pie y sentados”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Diagnostico a tiempo, acción que influye en pacientes renales. Enfermedad renal reporta una prevalencia del 12.2% con una estimación de 51.4 muertes por cada 100 mil habitantes en México: INSP.

18.08.2021

El diagnóstico oportuno de la Enfermedad Renal Crónica (ERC) y el apego al tratamiento puede reducir el impacto a la salud y ayudar en calidad de vida a los pacientes, sin embargo, es importante implementar un modelo integral de atención que incluya nutrición y apoyo psicológico.

En ese contexto, la Gerente Médica de Nefrología en Grupo PiSA, Dra. Gabriela Abundis Mora, afirmó que la ERC es un trastorno de origen multifactorial, fuertemente asociado a las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) de mayor prevalencia en nuestra población como son: Diabetes Mellitus (DM), Hipertensión Arterial (HTA), sobrepeso y obesidad.

“La enfermedad renal es la pérdida de la función de los riñones, los cuales filtran los desechos y el exceso de líquidos en el cuerpo. Cuando los riñones fallan, los desechos se acumulan. Los síntomas aparecen de manera gradual y no son específicos de la enfermedad, incluso algunas personas no presentan síntomas y son diagnosticadas de manera tardía”, comentó Abundis Mora, médico especialista en nefrología.

De acuerdo con datos del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), en 2017 la ERC reportó una prevalencia del 12.2 por ciento con una estimación de 51.4 muertes por cada 100 mil habitantes en México. En el documento “La Enfermedad Renal Crónica en México”, publicado en agosto de 2020, el INSP consideró que esa patología es uno de los principales problemas de salud pública, ya que existen alrededor de 6.2 millones de mexicanos con diabetes que presentan daño renal en sus distintas etapas, algunos de estos sin un diagnóstico puntual.

Terapias de reemplazo renal

A nivel mundial, para atender la ERC, existen dos tipos de Terapias de Reemplazo Renal (TRR), también conocidos como tratamientos sustitutivos de la función renal, así como el Trasplante Renal (TR) de donador vivo o cadavérico. De acuerdo con datos del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), que atiende alrededor del 70 por ciento de los pacientes del país. En México existen más de 60,000 pacientes con ERC que reciben estas terapias; de éstos, 41.7 por ciento reciben terapia de Hemodiálisis (HD) y 58.3 por ciento reciben Diálisis Peritoneal (DP).

La Directora Médica de Servicios en Grupo PiSA, Dra. Karina Renoirte López, explicó que la Compañía cuenta con la infraestructura y la tecnología para ofrecer ambos tratamientos, además de capacidades de producción para los medicamentos e insumos que se necesitan en este tipo de terapias soporte de vida.

“La empresa ha desarrollado un modelo integral de atención que garantiza calidad y seguridad para los pacientes a través de Servicios Integrales de Nefrología (SANEFRO) que, actualmente, cuenta con un total de 14 clínicas especializadas ubicadas en la República Mexicana para ofrecer hemodiálisis, de las cuales 11 unidades se encuentran certificadas por el Consejo de Salubridad General (CSG) por un periodo de 3 años y una prórroga de 2 años adicionales por buenas prácticas; 2 están en proceso de certificación y una más es intramuros, por lo tanto la certificación la realiza el hospital”, detalló Renoirte López, médico especialista en nefrología de la Universidad de Guadalajara (UdeG).

La ex presidente de la Asociación de Nefrólogos de México, Karina Renoirte, dijo que SANEFRO tiene el respaldo de un equipo multidisciplinario integrado por 42 médicos generales, 31 médicos nefrólogos y personal de enfermería, integrado por un total de 335 profesionales especializados en nefrología que se capacitan bajo un modelo desarrollado en la Compañía.

Por su parte, la Dra. Gabriela Abundis Mora, aseguró que PiSA Farmacéutica fue la primera empresa mexicana en competir e incursionar al mercado con el tratamiento sustitutivo de la Diálisis Peritoneal (DP) en sus dos modalidades: Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DPCA) y Diálisis Peritoneal Automatizada (DPA), esta última con el aval del Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC).

La DP es una técnica muy sencilla que se realiza diariamente en el domicilio del paciente, para remover desechos, químicos y líquido adicional del cuerpo, en el caso de la DPCA, el paciente lo hace de manera manual y en la DPA con una máquina cicladora, sin embargo, en ambos casos es muy importante que el paciente reciba capacitación sobre la técnica correcta de conexión y desconexión para disminuir el riesgo de infecciones.

“Mientras los pacientes reciben un trasplante renal, la diálisis o hemodiálisis son tratamientos soporte de vida, sin embargo, no en todos los casos las personas son candidatas idóneas para recibir un riñón. Además, es importante realizar un análisis de las terapias de reemplazo renal, considerar los riesgos y la situación clínica de cada paciente, para que haya un adecuado control y apego al tratamiento”, compartió Abundis Mora, nefróloga adscrita al Hospitales Civiles de Guadalajara (HCG).

La DPA permite que las personas que viven con insuficiencia renal puedan seguir realizando algunas actividades ya que la maquina cicladora de PiSA Farmacéutica se puede conectar durante la noche, pero debemos recordar que la asesoría y valoración de profesionales de la salud debe ser parte fundamental y promover el autocuidado.

Finalmente, la Directora Médica de Servicios en Grupo PiSA, Dra. Karina Renoirte López, enfatizó que antes de recibir este tipo de tratamientos, es importante que los pacientes y sus familias verifiquen que las clínicas de hemodiálisis cuenten con licencia sanitaria y el cumplimiento con la NOM-003-SSA3-2010 para la práctica de hemodiálisis y las Normas correlacionadas: 004 de Expediente clínico, 017 relacionada con Vigilancia Epidemiológica y la 016 sobre Infraestructura Indispensable.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Suben a 49 casos de contacto con paciente de Ébola en Costa de Marfil: OMS

19 de agosto de 2021

"Ya han sido identificados 49 contactos durante el trayecto y también entre familias en su punto de partida, Labé", indicó Georges Kizerbo, experto de la OMS durante una rueda de prensa online desde la sección africana de la organización.

En Abiyán fueron identificados 49 casos de personas que estuvieron en contacto con una joven guineana que dio positivo por el virus del Ébola, informó este jueves la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La joven había viajado por carretera desde Labé (Guinea) la semana pasada, dirigiéndose a la capital económica marfileña, a 1,500 km de distancia.

"Ya han sido identificados 49 contactos durante el trayecto y también entre familias en su punto de partida, Labé", indicó Georges Kizerbo, experto de la OMS durante una rueda de prensa online desde la sección africana de la organización.

Un médico marfileño señaló que había 70 personas a bordo del autobús en el que viajó la joven. "De éstas, 33 llegaron a Abiyán y el resto quedó esparcido por Costa de Marfil", declaró. El autobús hizo paradas en Duekué y Guezabo (oeste), así como en la capital administrativa del país, Yamusukro.

"Se extendió una red y así pudimos identificar las comunidades en que viven estas personas", indicó el ministro de Salud marfileño, Pierre Demba, en la misma reunión online.

Matshidiso Moeti, directora regional de OMS-África elogió "la notable solidaridad" entre Guinea y Costa de Marfil frente a ébola, y "la velocidad de reacción" de las autoridades de este último país.

Guinea, con apoyo de la OMS, donó al país vecino 5,000 dosis de vacuna anti-Ébola, en cuanto se conoció la noticia de la joven infectada.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Así es el reto de llevar agua limpia para 1 millón de mexicanos

19/08/2021

De acuerdo a las estimaciones de la Comisión Nacional de Agua (Conagua), 12 millones de mexicanos carecen de agua, siendo este uno de los recursos más esenciales para México y el mundo. En esta línea, los Objetivos de Desarrollo Sostenible plasmados en la Agenda 2030, buscan promover el acceso al agua limpia y saneamiento para lograr el bienestar y desarrollo de la sociedad.

Conscientes de la situación, la Industria Mexicana de Coca-Cola (IMCC) tiene el objetivo de promover el acceso al agua limpia para 1 millón de mexicanos para 2030.

Entre las acciones que contempla están la construcción de humedales basados en la naturaleza, filtros, cisternas, techos captadores, así como continuar devolviendo a la naturaleza +100% del agua usada en sus productos a través de conservación y reabastecimiento. Además, la IMCC seguirá tratando el 100 % de las aguas industriales derivadas de su producción.

Fue en el mes de marzo, que la compañía anunció una inversión de más de \$170 millones de pesos para la construcción de cuatro humedales basados en la naturaleza que abastecerán de agua a comunidades en el Estado de México, Baja California, Jalisco y Quintana Roo.

La finalidad de dicho proyecto es proveer de agua limpia a las comunidades a través de plantas de ornato para la eliminación de bacterias y olores, promoviendo un proceso sostenible e integrando tecnologías amigables con el medio ambiente, así como involucrando a las comunidades y generando un ingreso económico para el sustento de las familias mexicanas.

“Con estos proyectos, con la iniciativa privada y en compañía de nuestras autoridades, va a beneficiar a mis hijos en un futuro porque las aguas se van a tratar”, señaló Maribel Colindres Rodríguez, madre de familia.

¿Cómo funcionan los humedales?

Los humedales naturales funcionan filtrando las aguas urbanas para la retención de sólidos, los cuales a su vez son canalizados para su correcto tratamiento por medio del uso de humidificadores.

Posteriormente, el agua pasa por un proceso biológico con plantas de ornato, las cuales remueven bacterias y olores de las aguas urbanas.

Al término, el agua es recolectada, filtrada y desinfectada por medio de su exposición a luz ultravioleta, para posteriormente ser descargada hacia los proyectos productivos de las comunidades.

“Este proyecto en general es de gran impacto para la comunidad debido a que va a permitir reciclar las aguas que se vienen recaudando a nivel municipio a través de un proceso natural, utilizando como filtros las plantas y esto obviamente viene a ahorrar energías. También, viene a hacer un agua reutilizable para los ejidos y que les va a permitir, no solamente a los ejidatarios, sino también al municipio en general, reducir los costos,” Leticia Montes de Oca, Directora de la Escuela Luis Herrera.

Compromiso con México y el planeta

Para la Industria Mexicana de Coca-Cola, el saneamiento, higiene y el acceso al agua limpia en las comunidades donde opera forma parte de sus objetivos, siendo el motivo para trabajar de manera transparente.

Sus tres principales pilares para lograrlo es buscar reducir los desafíos de agua y mejorar la salud de las cuencas hidrográficas en las comunidades donde opera, así como reforzar la cadena de valor para mejorar la calidad y cantidad de agua en el país; y manejar de manera responsable este recurso.

Para seguir avanzando hacia la meta, la firma seguirá creando cisternas comunitarias para el lavado de manos y sistemas de filtración, captación de agua de lluvia, instalación de filtros purificadores en hogares, concientización sobre la higiene y cuidado del agua, entre muchas otras acciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sequías e inundaciones, parte de su nueva normalidad: informe. AL será de las zonas más afectadas por el calentamiento global: OMM

19 de agosto de 2021

En un futuro, América Latina y el Caribe serán una de las regiones más afectadas por el calentamiento global y sufrirá los más extremos impactos del cambio climático, situación que va a empeorar si no se logra un freno urgente al sobrecalentamiento del planeta, advirtió ayer la Organización Meteorológica Mundial (OMM).

Las peores sequías registradas en 50 años en el sur de la Amazonia y el récord de huracanes e inundaciones en Centroamérica del año pasado son parte de la nueva normalidad que espera a América Latina, señaló la OMM en el informe Estado del clima en América Latina y el Caribe 2020.

“La muerte y devastación de los huracanes Eta y Iota en Guatemala, Honduras, Nicaragua y Costa Rica, la intensa sequía y la inusual temporada de incendios en la región del Pantanal de Brasil, Bolivia, Paraguay y Argentina, incluyeron escasez de agua y energía, pérdidas agrícolas, desplazamiento y salud y seguridad comprometidos, desafíos agravados por la pandemia de Covid-19”, señaló Petteri Taalas, secretario general de la OMM.

La investigación destaca que 2020 fue uno de los tres años más cálidos de América Central y el Caribe, y el segundo más cálido en Sudamérica. Señala que los eventos climáticos en la región cobraron más de 312 mil vidas y afectaron a más de 277 millones de personas desde 1998 hasta el año pasado.

La sequía generalizada, según el estudio, tuvo un impacto significativo en las rutas de navegación, el rendimiento de los cultivos y la producción de alimentos, además de que el nivel del mar en la región crece por encima del promedio mundial.

Un resumen del estudio realizado por la OMM se puede consultar en:

<https://bit.ly/3k4Vi38>

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)