

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

SSA actualiza semáforo epidemiológico para que actividad educativa sea esencial	3
IMSS e IPN van por un tratamiento temprano contra el coronavirus	5
Alistan en México compra de medicamentos que no adquirió la ONU; la demanda, al alza.....	6
En la primera semana de agosto los casos aumentaron 3%, informa SSA	7
Hugo López-Gatell dijo que en última semana se ha registrado un promedio diario de vacunación mayor que el que tiene ahora EU	8
Embarazadas con Covid tienen 22.3 veces mayor riesgo de morir: estudio. En la investigación participaron 43 instituciones de salud de 18 países, entre ellas el Issste y Perinatología	10
Sheinbaum rechaza multar a fumadores en la calle Madero. La iniciativa es de la Autoridad del Centro Histórico; no fue consultada	11
Celebran ciudadanos sanciones en Madero. Intentan policías castigar a personas, pese a que tienen que esperar difusión	12
AstraZeneca anunció resultados alentadores de un tratamiento contra el Covid-19 que permite reducir el riesgo en pacientes frágiles.....	14
Variante Delta: la versión más grave y más contagiosa de Covid-19.....	15
Niños hospitalizados por COVID pueden desarrollar epilepsia y otros trastornos neurológicos, según un estudio publicado en The Lancet.....	16
La UNAM responde dudas de la sociedad: Su mortalidad es baja; está calculada en alrededor de 1.5 y 3 por ciento, salvo cuando se ponen graves, que sube a 5 por ciento	17
¿En verdad ayudan las barreras de plástico anti covid? Diversos estudios señalan que las barreras de plástico no serían del todo efectivas a la hora de tratar de proteger a las personas del covid-19.....	21

El plasma convaleciente no tiene beneficios significativos frente al Covid-19, sugiere nuevo estudio	23
Países ricos que aplican dosis extra de vacunas ridiculizan los esfuerzos de equidad contra Covid dijo directora para África de la OMS	24
¿Cuántos días deben pasar entre la primera y la segunda dosis de la vacuna contra Covid-19?	25
Identifican un nuevo lugar donde se esconden las células madre del cáncer de mama para formar la metástasis	26
Logro: expertos imprimen en 3D el primer tumor cerebral maligno activo	27
IMSS sensibiliza a madres sobre beneficios de la lactancia	28
Reforma a IEPS de bebidas alcohólicas y tabaco, para enfrentar retos en salud	29
Retomar experiencias de la pandemia para la actividad presencial, sugieren expertos	31
Levantam encuestas para conocer opinión de padres de familia sobre regreso a clases	32
Ante el regreso a las aulas debe oírse a los niños: expertos	33
Aumentaron 12% suicidios entre niños y adolescentes; Segob alerta sobre impacto de la pandemia.....	34
Empleo retoma nivel previo a la crisis; prevalece precariedad, reporta el Inegi	34
Luis Durán: Aumento en la pobreza (Opinión)	36
Mariela Fuentes Ponce* y Emmanuel González Ortega*: Ejidatarios CDMX: defensa del territorio y el ambiente (Opinión)	38
¿Cuándo inicia la temporada de influenza 2021 en México? Aún nos encontramos en la tercera ola por Covid-19 y se aproxima una nueva etapa estacional de este virus.....	40

Milenio

SSA actualiza semáforo epidemiológico para que actividad educativa sea esencial

Fanny Miranda
19.08.2021

La Secretaría de Salud publicó la actualización del Lineamiento para la estimación de riesgos del semáforo por regiones de covid-19, en el que la actividad educativa se considera esencial independientemente del color del semáforo, anunció el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez.

Durante la reunión virtual con gobernadores y autoridades estatales, López-Gatell Ramírez detalló que el lineamiento establece que la actividad educativa no se sujeta a cierres conforme al nivel de riesgo epidémico, sino que se llevará a cabo de acuerdo con lo establecido en la Guía para el regreso responsable y ordenado a las escuelas.

El subsecretario de Salud aseveró que esta tercera ola de coronavirus comienza a mostrar signos tempranos de desaceleración por lo que, aunque aumenten los casos, el incremento es más lento.

"La confianza de esta señal temprana, todavía sujeta a cambios, se robustece porque varias entidades federativas registran curvas de descenso, es decir, reducción en el número diario de casos, como Baja California Sur, Chiapas, Chihuahua, Ciudad de México, Estado de México, Guerrero, Jalisco y Quintana Roo", dijo.

Añadió que Coahuila, Guanajuato, Michoacán, Morelos y Oaxaca se encuentran en fase de desaceleración: "Estas señales tempranas nos llevan a pensar que en próximas semanas se empiece a ver un descenso en la curva nacional."

Destacó que el programa nacional de vacunación contra coronavirus continúa con buen ritmo y se registra un promedio diario de 700 mil dosis aplicadas, lo que ha disminuido la mortalidad y ocupación hospitalaria.

López-Gatell Ramírez destacó que entre 93 y 95 por ciento de las personas que fallecieron o fueron hospitalizadas por covid-19 desde enero no estaban vacunadas; entre 2.5 y 3.5 por ciento tenían esquema completo y alrededor de 4.5 por ciento contaban con medio esquema. "Es claro en México y en el mundo que la vacunación es la medida de protección específica más importante contra la epidemia".

Sobre las dosis de refuerzo de la vacuna, reiteró que no existe evidencia científica que compruebe que se requiere una segunda o tercera aplicación para mantener la protección contra el virus SARS-CoV-2.

También sostuvo que no existe demostración, indicios o planteamientos técnicos en la comunidad de salud pública global y nacional que sugieran que para lograr un control epidémico se requiere vacunar a la población menor de 18 años, debido a que este sector tiene 0.004 por ciento de riesgo de requerir hospitalización o de fallecer.

En la reunión virtual, coordinada por la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, y la gobernadora de Sonora y presidenta de la Conferencia Nacional de Gobernadores (Conago), Claudia Pavlovich Arellano, la secretaria de Educación Pública, Delfina Gómez Álvarez, precisó que el regreso a las escuelas, programado para el lunes 30 de agosto, será voluntario en todo el país, e informó que madres, padres de familia y tutores deberán formalizar el proceso de inscripción para que sus hijas e hijos sean registrados en la matrícula del Sistema Educativo Nacional.

Asimismo, informó que tras intercambiar experiencias con representantes del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), se determinó que las autoridades educativas deberán atender tres aspectos fundamentales en el regreso a las escuelas:

Analizar la realidad socioemocional de las y los alumnos

Revisar el avance en los aprendizajes

Identificar los casos de inasistencia que sean susceptibles de convertirse en abandono escolar.

La secretaria de Educación resaltó el trabajo de los gobiernos locales para generar condiciones óptimas en los planteles, e indicó que, a través del programa federal La Escuela es Nuestra se entregan recursos adicionales a cerca de 17 mil escuelas, ubicadas en las zonas de mayor rezago, para atender instalaciones sanitarias.

En su oportunidad, la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, afirmó que el regreso a las escuelas es inminente, ya que la pandemia ha tenido impacto negativo en la salud emocional y mental del alumnado, por la falta de clases presenciales y de convivencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

IMSS e IPN van por un tratamiento temprano contra el coronavirus

Jessica Xantomila

20 de agosto de 2021

Médicos e investigadores del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y del Centro de Investigación y de Estudios Avanzados (Cinvestav), del IPN, iniciaron un estudio para el tratamiento antiviral temprano de Covid-19. Consiste en la administración oral de los fármacos favipiravir y nitazoxanida, con los que se busca disminuir la carga viral presente en el organismo del paciente y con ello reducir la posibilidad de que la enfermedad evolucione a etapas más graves.

En conferencia virtual, Tania Smith Márquez, maestra en ciencias con especialidad en farmacología y que actualmente cursa estudios de doctorado en la misma disciplina en el Cinvestav, unidad Zacatenco, expuso que Fantaze es un estudio aleatorizado doble ciego controlado con placebo, y en él también participan investigadores del University College London y la empresa Hakken Enterprise.

Resaltó que entre los beneficios de este tratamiento están que se administran de manera oral, ambos medicamentos son genéricos, lo que se traduce en un precio accesible, y el paciente puede tomarlo en casa. Una ventaja de las terapias combinadas es que pueden usarse dosis más bajas, lo que disminuye la probabilidad de efectos secundarios.

Explicó que los fármacos se eligieron por ser parte de los que tienen mayor potencial de actividad antiviral contra el SARS-CoV-2. La nitazoxanida, dijo, se ha usado en México desde la década de los 90, y hay evidencia de que puede ayudar a relajar las vías aéreas y tiene una amplia actividad in vitro contra varios virus.

En tanto, el favipiravir dijo que es relativamente nuevo, desarrollado por una empresa japonesa que obtuvo la patente en 2014, contra cepas resistentes de influenza y en mayo de 2021 obtuvo una opinión favorable por unanimidad del Comité de Moléculas Nuevas de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) para ser direccionado contra SARS-CoV-2.

Yessica Pérez González, subdirectora del Hospital de Infectología, del Centro Médico Nacional La Raza, del IMSS, mencionó que para este estudio se incluye a pacientes derechohabientes del instituto que presenten síntomas compatibles con Covid-19, independientemente que tengan o no una prueba al momento de formar parte. También se está considerando a asintomáticos con un test positivo para SARS-CoV-2.

La intervención, dijo, consiste en administrar favipiravir más nitazoxanida, o favipiravir más placebo durante siete días, dependiendo lo que corresponda a cada paciente con la aleatorización.

Precisó que el estudio se realiza sólo en la Ciudad de México y se tiene planeado aleatorizar a 120 pacientes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Alistan en México compra de medicamentos que no adquirió la ONU; la demanda, al alza

Ángeles Cruz Martínez

20 de agosto de 2021

Aunque los procesos administrativos de adquisición para el periodo de junio de 2021 a junio de 2022 prácticamente concluyeron, el abasto de medicamentos y material de curación en clínicas y hospitales no se ha regularizado. Oscila entre 90 y 92 por ciento, debido a que los insumos van llegando por partes.

Los entrevistados comentaron que es comprensible, por la tardanza que hubo en la firma de contratos y las empresas que los obtuvieron pudieron iniciar procesos de producción hasta que este último trámite se llevó a cabo. Recordaron que, en el caso de las adquisiciones hechas por la Unops, este organismo solicitó a los proveedores seleccionados que no iniciaran la fabricación hasta tener los contratos firmados, lo que en muchos casos ocurrió hasta el mes de mayo.

En tanto, las compras realizadas por el gobierno federal de última hora para obtener las claves que la Unops declaró desiertas también concluyeron y está corriendo el plazo para completar la fabricación de los productos.

Los funcionarios consultados advirtieron que la demanda de medicamentos se ha ido incrementando en las unidades médicas porque los pacientes empezaron a retomar sus consultas médicas y en padecimientos como diabetes, con una elevada prevalencia en la población, se tienen los mayores requerimientos.

Comentaron que la depuración de las claves que integran el Compendio Nacional de Insumos (CNIS –antes cuadro básico de medicamentos–) fue de utilidad para concretar las adquisiciones que hicieron las instituciones por su cuenta, porque se determinó cuáles son los productos con los mejores beneficios terapéuticos y se eliminaron aquellos que ya son obsoletos. Además, serán utilizados por igual en cada una de las unidades médicas.

Es relevante porque, en años pasados, las compras eran diferenciadas, lo cual complicaba tener una demanda consolidada. Señalaron que la depuración del compendio continúa.

El pasado martes, el secretario de Salud, Jorge Alcocer, informó sobre los avances de la estrategia. Dijo que se eliminaron 226 claves, de las cuales 30 eran productos utilizados en el primer y segundo niveles de atención y 196 del tercer nivel (de especialidad).

Indicó que se agregaron 282 claves: 227 de primer y segundo niveles y 282 del tercero. De éstas hay 116 productos que todavía no forman parte del CNIS, pero están en el proceso para incorporarlas y asignarles número de clave. De esa manera será posible comprarlas en años siguientes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

En la primera semana de agosto los casos aumentaron 3%, informa SSA

Laura Poy Solano

20 de agosto de 2021

A pesar de que el reporte de contagios tuvo una ligera reducción este jueves, con 23 mil 6 casos, se mantiene un incremento de 3 por ciento en los contagios estimados para el periodo del 1º al 7 de agosto, en comparación con la semana epidemiológica previa.

En total son 3 millones 175 mil 211 los casos confirmados en México. Ayer también se notificaron cifras elevadas de decesos, con 850, para un acumulado de 251 mil 319.

A la fecha se tienen registrados 149 mil 500 contagios activos, es decir, con capacidad de transmisión, con una tasa de incidencia de 107.02 por 100 mil habitantes (en el periodo del 6 al 19 agosto de 2021).

La Secretaría de Salud (SSA) detalló que la mayor actividad viral en el país y, por tanto, el aumento en la transmisión se concentra en diez entidades: Colima, Ciudad de México, Tabasco, Nayarit, San Luis Potosí, Nuevo León, Quintana Roo, Baja California Sur, Campeche y Querétaro.

El informe técnico diario también señala que la ocupación hospitalaria se mantiene estable, pues se reporta sin cambios la saturación de camas con ventilador, con 48 por ciento, mientras que, en camas generales, incluso, se reporta un descenso de un punto porcentual para una tasa nacional de 54 por ciento.

En cuanto a la actualización de la Estrategia Nacional de Vacunación, se informó que ayer se vacunó a 634 mil 325 personas, con un acumulado de 79 millones 399 mil 398 dosis aplicadas desde diciembre pasado. Agrega que de los 55 millones 643 mil 238 personas que han recibido al menos una dosis de biológico, 30.2 millones han completado su esquema de inmunización, mientras que 25.4 millones tienen la mitad.

La SSA indicó que, hasta este jueves, 62 por ciento de la población de 18 años y más en México ya recibió al menos una vacuna. En la cobertura por entidad, destaca la Ciudad de México, con 91 por ciento de sus habitantes adultos inmunizados con al menos medio esquema, le sigue Quintana Roo, con 86 por ciento; Sinaloa, con 82 por ciento, y Baja California, con 80 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Hugo López-Gatell dijo que en última semana se ha registrado un promedio diario de vacunación mayor que el que tiene ahora EU

Rolando Herrera

20 de agosto, 2021

El Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, dijo que en la última semana se ha registrado un promedio diario de vacunación de más de 750 mil dosis diarias, que supera el ritmo que en estos momentos tiene Estados Unidos.

Al participar en la reunión de seguimiento a la pandemia que la Secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, sostiene cada 14 días con los Gobernadores, el funcionario dijo que, si se toma en cuenta que el País tiene una población mucho menor, la velocidad de aplicación es aún mucho mayor.

"El promedio diario es arriba de 750 mil dosis por semana, somos de los países que tiene programas de vacunación establecidos, uno de los que más vacunas diarias pone. En este momento, ya desde hace una semana, superamos a Estados Unidos, estamos poniendo más vacunas diarias que Estados Unidos, sin perder de vista que tenemos una población que es tres veces menor a la de Estados Unidos.

"Si consideramos por el factor poblacional, pues desde luego superamos por mucho a Estados Unidos en la velocidad de aplicación diaria de vacunas", dijo.

Estados Unidos, de acuerdo con datos de la Universidad Johns Hopkins, tiene una población de 328 millones de habitantes y ha vacunado completamente a 169.2 millones de personas, con un ritmo que alcanzó, tras la llegada de Joe Biden a la Presidencia, dos millones de dosis aplicadas diariamente.

De acuerdo con los datos expuesto por López-Gatell, en el País, con una población de 126 millones de habitantes, 30.2 millones tienen el esquema completo de vacunación.

Al realizar una exposición sobre la situación de la pandemia, el subsecretario de Salud consideró que en unas semanas habrá un descenso en la ola de contagios debido a la desaceleración de nuevos casos y a que algunas entidades ya registran descensos.

"Estas señales tempranas nos llevan a pensar que, en algunas próximas semanas, esto no está escrito en piedra, es imposible que se garantice una fecha precisa, nadie debería pretender hacerlo, pero es posible que, en las próximas pocas semanas, quizá dos, quizá tres, empecemos a ver un descenso en la curva nacional", avizó.

Entre las entidades que registran ya un descenso en el número de contagios, señaló, están Baja California Sur, Chiapas, Chihuahua, Ciudad de México, Estado de México, Guerrero, Jalisco, Nayarit, Quintana Roo.

"Otras están todavía en ascenso, pero en desaceleración; es decir, así como la curva nacional aún incrementan sus casos, pero a una velocidad menor de lo que lo estaban haciendo en las semanas recientes. Algunas en desaceleración: Coahuila, Guanajuato, Michoacán, Morelos, Oaxaca", añadió.

En la misma reunión, la Secretaria de Educación, Delfina Gómez, explicó el protocolo que se va a seguir para el regreso a las aulas el próximo 30 de agosto e hizo referencia a la carta-compromiso que originalmente se iba hacer firmar a los padres de familia y que finalmente fue retirada debido a las críticas que generó.

"Lo que se hacía en ese documento era, precisamente, decirles a los compañeros padres de familia que checaran esos pasos (del filtro sanitario); sin embargo, al ver todo lo que generó, efectivamente, se toma la decisión de quitarla, no se va a tomar como un requisito para que no se preste a una falta de confianza o una preocupación en los padres", indicó.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Embarazadas con Covid tienen 22.3 veces mayor riesgo de morir: estudio. En la investigación participaron 43 instituciones de salud de 18 países, entre ellas el Issste y Perinatología

Ángeles Cruz Martínez

20 de agosto de 2021

Las embarazadas que contraen Covid-19 tienen un riesgo de muerte 22.3 veces mayor que las no gestantes y la probabilidad de tener un parto prematuro es 150 por ciento más alta. Son algunos de los resultados de la investigación multinacional en la que participaron, por México, el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) y el Instituto Nacional de Perinatología.

En el estudio participaron 43 instituciones de salud de 18 países y los investigadores también encontraron que los bebés de mujeres que tuvieron la infección durante el embarazo enfrentaron el doble de riesgo de nacer con una enfermedad grave, como dificultad para respirar, alguna infección o neumonía.

Otro hallazgo fue que no se detectaron malformaciones que pudieran estar asociadas a Covid-19 o con la vacuna contra el coronavirus, explicó la ginecoobstetra y neonatóloga Perla Karina García-May. La especialista adscrita al Hospital Regional Adolfo López Mateos, del ISSSTE, participante en la investigación internacional, explicó que se dio seguimiento a dos mil 130 mujeres gestantes durante la pandemia, de las cuales 706 tenían Covid-19. En el estudio, liderado por investigadores del Reino Unido, colaboraron Italia, España, Argentina, Brasil, Estados Unidos, naciones africanas, además de las instituciones mexicanas ya mencionadas.

Los datos obtenidos concuerdan con la estadística de muertes asociadas al embarazo, parto y puerperio en México, pues el Covid-19 se ubicó como la primera causa de defunción en este grupo de la población.

García-May indicó que las embarazadas con Covid tienen cinco veces mayor probabilidad de ingresar a áreas de terapia intensiva. Los investigadores corroboraron la relación entre sobrepeso y obesidad al inicio del embarazo con una mayor vulnerabilidad a adquirir coronavirus.

El exceso de peso corporal estuvo presente en 48.6 por ciento de las pacientes que enfermaron de Covid-19, mientras que la preclampsia y eclampsia se presentaron en 1.76 por ciento de las afectadas.

Con base en la evidencia obtenida sobre la ausencia de riesgos asociados a la vacuna contra el virus SARS-CoV-2, los expertos ratificaron la importancia de que las mujeres embarazadas reciban el biológico. Esta medida servirá para que la

infección deje de ser la principal causa de muerte en este grupo de la población, puntualizó la médica del Issste.

El estudio detectó que hay un beneficio directo de la vacuna en los bebés, porque reciben los anticuerpos generados por el sistema inmune de las madres. Eso, comentó García-May, les brinda protección durante las primeras semanas de vida y se refuerza a través de la lactancia.

Recordó que, en México, la aplicación de vacunas a las mujeres embarazadas inició el pasado 11 de mayo y la pueden solicitar las mujeres con 10 o más semanas de gestación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sheinbaum rechaza multar a fumadores en la calle Madero. La iniciativa es de la Autoridad del Centro Histórico; no fui consultada

Alejandro Cruz Flores
20 de agosto de 2021

La jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum Pardo, manifestó que no avala la campaña de la Autoridad del Centro Histórico (ACH) para sancionar a quienes fumen en la calle Francisco I. Madero, en el Centro Histórico.

Me parece que no vale la pena esa cosa de que ahora vamos a empezar a multar a quien esté fumando. Claro que la salud es lo primero, pero me parece que es excesivo, manifestó la titular del Ejecutivo local, quien agregó que la policía tiene que dedicarse a garantizar la seguridad de los capitalinos y no estar sancionado a los fumadores.

Entrevistada luego de encabezar el cambio de nomenclatura de la avenida Puente de Alvarado por México-Tenochtitlan, como parte de la conmemoración de los 500 años de resistencia indígena, subrayó que la campaña no es una iniciativa que se haya definido en su oficina, sino que es de la propia ACH, e incluso no fue informada de la misma pues, aseguró, se enteró de ella por los medios de comunicación.

Precisó, además, que se trata de una medida que ya está contemplada como falta administrativa y que lo nuevo son los carteles que presentó la titular de la Autoridad del Centro Histórico, Dunia Ludlow Deloya, para tratar de inhibir que las personas fumen en la citada calle peatonal.

—Entonces, ¿no avala la propuesta? —se le preguntó tras el acto en el que también se oficializó el cambio de nomenclatura de la estación de la línea 4 del Metrobús

que también tenía el nombre del conquistador español, mientras al nombre de la estación Zócalo de la línea 2 del Metro se le agregó la palabra Tenochtitlan.

–No, no me parece que valga la pena, la verdad, no fue algo que nosotros hayamos definido, fue una iniciativa propia de la Autoridad del Centro Histórico, tampoco la critico, pero no creo que valga la pena –respondió Sheinbaum Pardo.

De hecho, la mandataria calificó de excesivo que se pretenda que la policía local tenga ahora que estar sancionando a los fumadores, cuando su tarea es dedicarse a velar por la seguridad de los capitalinos.

El martes pasado, Ludlow Deloya presentó la iniciativa Madero libre de humo de tabaco, en la que se establece que la persona que sea sorprendida fumando en esa vialidad podría ser sancionada hasta con 2 mil 688 pesos.

Para tal efecto, se colocaron 28 calcomanías en el piso e igual número de láminas en postes en esa calle, que va de Eje Central Lázaro Cárdenas a Plaza de la Constitución, para inhibir que los peatones fumen en dicha vialidad, las cuales fueron elaboradas y donadas por una organización civil.

En ese acto, se explicó que durante mes y medio se haría una campaña informativa y a su término, elementos de la Policía Auxiliar desplegados en la zona remitirán a los infractores ante un juez cívico, encargado de imponer la multa correspondiente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Celebran ciudadanos sanciones en Madero. Intentan policías castigar a personas, pese a que tienen que esperar difusión

Viridiana Martínez

20 de agosto, 2021

A Montserrat Pérez y Arturo Flores casi les cuesta 2 mil 700 pesos fumar en el Corredor Madero en el segundo día de que se declaró este lugar como libre de humo por la Autoridad del Centro Histórico (ACH).

Ya iban a ser sancionados por un elemento de la Policía Auxiliar, quién señaló que así se los habían informado sus superiores, a pesar de que se dio al menos un mes para que las personas se enteraran de la nueva medida.

En el documento mostrado a este medio por parte del oficial, se lee que la multa máxima es de 2 mil 700 pesos, sin embargo, hasta abajo refiere que se daría tiempo para que la gente conociera la norma.

"Sí, sí, no sé, no sé, no sé, ahorita vamos a ver (qué pasa con nuestra situación), sí (ya nos dijeron que nos van a sancionar)", detalló aturdida Montserrat Pérez, quien le intentaba explicar al elemento que no sabía de la nueva norma y que tampoco eran visibles los letreros de área libre de humo.

Ella y Arturo Flores, con quien iba fumando, señalaron que no se oponían a la medida, pero no sabían y no traían dinero para pagar.

El elemento insistió en que era la nueva norma y que había que cumplirla, por lo que se harían acreedores a una sanción monetaria.

Después el policía dijo que esta vez había apercibido solamente a las personas, sin embargo, los dos se fueron enojados caminando por el Corredor Madero sin decir nada.

El mismo agente reconoció después a este medio que por ahora no muchos sabían al respecto.

Los policías auxiliares podrán verificar el cumplimiento y remitir a los infractores ante el juez cívico en un mes y medio, según la ACH.

Dicha norma no está ni en la Gaceta de Gobierno ni en la Ley de Protección a la Salud de los No Fumadores, misma que habla sólo de los espacios cerrados, pero no abiertos, como en el mismo Corredor. Además, señala que se lleva al juez cívico a quien se niega a cambiar la conducta.

Juan González, originario de Monterrey, apenas había dado dos pasos sobre la calle con cigarro en mano cuando una oficial le indicó que no podía pasar fumando, por lo que de inmediato se hizo a un lado.

Doby Shavalote, un francés, pasó fumando sin que los policías se dieran cuenta y tiró su colilla y la pisó en cuanto se le preguntó si sabía de la nueva norma. "Perdón, perdón, no sabía, lo siento, en verdad lo siento" comentó.

Mariana Hernández y Karen Gante ya habían pasado todo el corredor fumando y aseguraron no haber visto ninguno de las 28 calcomanías y 28 señalamientos en postes sobre la restricción.

Juan González, ciudadano

"Está genial (la prohibición), sólo espero que esto no dé lugar a extorsiones, que sea en serio un tema de salud".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

AstraZeneca anunció resultados alentadores de un tratamiento contra el Covid-19 que permite reducir el riesgo en pacientes frágiles

20 de agosto, 2021

El grupo farmacéutico anglosueco AstraZeneca anunció este viernes resultados alentadores de un tratamiento contra el Covid-19 que permite reducir de manera importante el riesgo de desarrollar una forma sintomática de la enfermedad en pacientes frágiles.

Este tratamiento con anticuerpos, cuyo nombre en clave es AZD7442, no había demostrado previamente su eficacia en personas que ya estaban expuestas al virus. Pero al administrarlo antes de estar en contacto con el virus, los resultados están ahí, explica AstraZeneca en un comunicado.

En este caso, reduce el riesgo de desarrollar una forma sintomática en un 77 por ciento, según los datos de la fase 3, es decir, ensayos clínicos a gran escala diseñados para medir su seguridad y eficacia. AstraZeneca incluso indica que no ha habido casos graves de Covid-19 o muerte.

En estos ensayos, llevados a cabo en España, Francia, Bélgica, Reino Unido y Estados Unidos, participaron 5 mil 197 personas, de las cuales el 75 por ciento presentaba comorbilidades. El tratamiento se administró por vía intramuscular.

"Con estos tremendos resultados, AZD7442 podría ser una herramienta importante en nuestro arsenal para ayudar a las personas que pueden necesitar más que una vacuna para recuperar una vida normal", dijo Myron Levin, profesor de la Universidad de Colorado en Estados Unidos y quien estuvo a cargo de los ensayos.

"Necesitamos otros enfoques para las personas que no están bien protegidas por las vacunas Covid-19", agregó Mene Pangalos, alto funcionario de AstraZeneca, quien prometió publicar datos adicionales sobre los ensayos a finales de este año.

El laboratorio especifica que enviará un expediente a las autoridades de salud para obtener un uso de emergencia o una validación en las condiciones del tratamiento, cuyo desarrollo es financiado por el gobierno de Estados Unidos.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Variante Delta: la versión más grave y más contagiosa de Covid-19

Katyana Gómez Baray

20 de agosto de 2021

La variante Delta de Covid-19, detectada en octubre de 2020 en India, es considerada por la Organización Mundial de la Salud como una de las "variantes más preocupantes" debido a que se estima que es casi el doble de contagiosa, lo que representa un mayor riesgo para las personas no vacunadas.

Investigaciones recientes de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC, por su sigla en inglés) evidenciaron que la cantidad de coronavirus presente en las personas vacunadas e infectadas por la Delta es similar a los niveles hallados en las personas no vacunadas que se han contagiado con esta misma variante de Covid-19.

Aunque la variante Delta representa un nuevo reto para controlar la pandemia, la vacunación contra Covid-19 ofrece ciertas ventajas a quienes ya cuentan con el esquema completo debido a que en caso de que alguien vacunado se contagie, la cantidad de virus puede disminuir más rápido y por lo tanto el tiempo en el que el virus estará presente en el organismo será menor que en el caso de quienes no se han inmunizado.

Las vacunas desarrolladas hasta ahora no son 100% efectivas para evitar la transmisión y algunas personas vacunadas con esquema completo podrían infectarse, enfermarse y contagiar el virus a otros, por lo que es necesario seguir con las medidas preventivas, como el uso de cubrebocas, lavado de manos y distanciamiento social para reducir el riesgo de infección y poder conseguir una nueva normalidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Niños hospitalizados por COVID pueden desarrollar epilepsia y otros trastornos neurológicos, según un estudio publicado en The Lancet

Agosto 18, 2021

Aunque el COVID grave es muy raro en niños y jóvenes en general, investigadores del Reino Unido descubrieron una serie de manifestaciones neurológicas y psiquiátricas en menores hospitalizados por el nuevo coronavirus.

Hasta ahora, las complicaciones neurológicas y psiquiátricas de la infección por el virus SARS-CoV-2 se han reconocido como parte del COVID en adultos, sin embargo, en niños ha sido muy poco estudiado.

Por lo cual, investigadores de la Universidad de Liverpool se dieron a la tarea de analizar el rango y la prevalencia de estas afecciones en niños y adolescentes hospitalizados.

Mediante un estudio, publicado en The Lancet, los científicos analizaron los casos de mil 334 niños y adolescentes hospitalizados con COVID-19, entre los cuales descubrieron a 51 menores con manifestaciones neurológicas.

Entre las complicaciones más comunes estaban el estado epiléptico, encefalitis (inflamación del cerebro), síndrome de Guillain-Barré (afección en la que el sistema inmunológico ataca los nervios) y el síndrome desmielinizante agudo (enfermedad poco común caracterizada por el debilitamiento rápido).

Así como corea (movimientos involuntarios anormales de los pies y manos), psicosis, encefalopatía aislada (lesión reversible en el cerebro) y ataque isquémico transitorio (accidente similar a un derrame cerebral).

A lo largo de la pandemia también se han identificado complicaciones neurológicas asociadas con el síndrome inflamatorio multisistémico pediátrico asociado temporalmente con el SARS-CoV-2 en menores. “Un síndrome inflamatorio secundario grave, poco común, descrito recientemente, que suele aparecer semanas después de la infección”.

En el caso de niños y jóvenes con dicho síndrome se encontraron manifestaciones que incluían encefalopatía, compromiso del sistema nervioso periférico, cambio de comportamiento y alucinaciones.

“Encontramos que entre los niños y adolescentes hospitalizados las manifestaciones neurológicas o psiquiátricas son comunes”, expresaron los investigadores.

El espectro de estas manifestaciones asociadas con la infección pediátrica por SARS-CoV-2 es poco conocido, por lo que “nuestro objetivo fue analizar el rango y la prevalencia de estas complicaciones en niños y adolescentes hospitalizados”.

“Hasta donde sabemos, este es el primer informe de un estudio a nivel nacional de las características neurológicas o psiquiátricas del COVID-19 en niños y adolescentes. (...) y se describió una amplia gama de trastornos y características neurológicas”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Gaceta UNAM

La UNAM responde dudas de la sociedad: Su mortalidad es baja; está calculada en alrededor de 1.5 y 3 por ciento, salvo cuando se ponen graves, que sube a 5 por ciento

Leticia Olvera

Agosto 19, 2021

De acuerdo con gráficas y notas elaboradas para Gaceta UNAM por el doctor en Ciencias (Matemáticas) por la UNAM, Arturo Erdely, con base en los datos abiertos de la Secretaría de Salud de México, hasta el 17 de agosto de 2021, desde que inició la pandemia, ha habido 138 mil casos positivos de SARS-CoV-2 entre bebés, niños y adolescentes.

Se trata de casos confirmados acumulados en menores de edad, de los cuales siete mil han requerido hospitalización en todo México a causa de la enfermedad Covid-19.

Lamentablemente, en el país ha habido 725 defunciones confirmadas por la Covid-19 en menores de edad.

Por grupos de edad, durante la actual tercera ola de contagios los menores de 6 años han cuadruplicado el número de casos positivos con respecto al peor momento que vivieron durante la segunda ola. Los niños de 6 a 11 años han triplicado el peor momento de la segunda ola. Y los adolescentes de 12 a 17 años han duplicado su peor momento de la segunda ola.

En cuanto a hospitalizaciones, los tres subgrupos de edad también ya superaron, en la actual tercera ola de contagios, su peor momento vivido durante la segunda ola.

El gobierno federal ha decidido que los niños y adolescentes deben volver a las aulas a partir del próximo 30 de agosto, luego de un año y medio de tomar clases a distancia, a pesar de que la tercera ola de la pandemia está en su momento de

mayor aceleración de contagios y muertes, de acuerdo con cifras oficiales de la últimas semanas dadas a conocer por la Secretaría de Salud.

Ante esta decisión, han surgido dudas entre las madres y los padres, entre los abuelos que se hacen cargo de los menores de edad, entre familias completas que titubean si deben mandar a los hijos a las escuelas o si es mejor esperar a que avance más la vacunación en todo el país, y acaso aguardar a que desciendan los contagios.

Las redes sociales se han llenado de debates y especulaciones. También de fake news. ¿Los niños se contagian o no les pasa nada? ¿Qué tanto puede afectar a los menores de edad el coronavirus? ¿Son susceptibles de ponerse graves si padecen la enfermedad Covid-19? ¿Y muy graves? ¿Y pueden morir?

Gaceta UNAM consultó a expertos de la Universidad y miembros de la Comisión Universitaria para la Atención de la Emergencia Coronavirus para que respondan las principales inquietudes de la sociedad...

Guadalupe Miranda, pediatra, infectóloga y colaboradora del Programa Universitario de Investigación en Salud (PUIS), indicó que la manifestación de la enfermedad por la Covid en los niños puede ser tan simple como un catarro común, es decir, pueden tener escurrimiento nasal, estornudos, tos y malestar general. Los más grandes también presentan dolor de cabeza; sin embargo, en general los síntomas tienen una duración que va de entre tres y cinco días.

Son pocos los niños que desarrollarán cuadros más graves, como en el caso de los adultos, aunque también pueden presentar neumonía y requerir hospitalización e incluso una asistencia respiratoria, oxígeno suplementario y hasta ventilación mecánica. Es decir, ser intubados. “De hecho, los menores de edad hospitalizados que tienen estas condiciones, incluso, pueden llegar a fallecer; no obstante, debe aclararse que la mortalidad en niños es baja, está calculada en alrededor de 1.5 y 3 por ciento”, refirió.

Pero, comentó, hay otro evento que no es muy frecuente y se presenta sólo en los niños: el síndrome inflamatorio multisistémico, el cual se manifiesta de dos a tres semanas después de haber adquirido la infección. “El niño incluso puede haber resuelto ya los síntomas iniciales; sin embargo, esta enfermedad, que sí es grave, cursará con una afección a todos los órganos y sistemas, principalmente cardiovascular, gastrointestinal e, inclusive, nervioso central, y los menores requerirán un tratamiento intensivo en una terapia con un monitoreo estrecho. En estos casos, la mortalidad asociada a este síndrome sí se eleva a alrededor de cinco por ciento”, alertó.

Respecto al regreso a clases, la académica universitaria opinó que es importante hablar con los niños sobre el uso correcto del cubrebocas, y también atender la parte emocional, preguntarles qué sienten, cuáles son sus miedos, y resolver todas sus dudas, porque ellos escuchan los comentarios de los adultos en casa al respecto o ven la situación de la pandemia en las noticias, y no tener la información adecuada puede ocasionar que se sientan temerosos de regresar a la escuela, concluyó.

Que vuelvan, si hay ambientes seguros

Aunque el escenario que vivimos con la actual pandemia no cambiará mucho en las próximas semanas, es urgente que los niños regresen a las escuelas bajo una estrategia en la cual quienes integran la comunidad escolar sean corresponsables para asegurar un retorno y estancia seguros, señalaron académicos de la UNAM.

Otros integrantes del PUIS indicaron que si se establecen medidas estrictas de protección contra el virus SARS-CoV-2, tanto al interior de los planteles como en los entornos sociales donde se mueven alumnos, padres de familia o los cuidadores de los menores, así como el personal administrativo y docente, podrían obtenerse resultados positivos. Entornos seguros.

Samuel Ponce de León, coordinador del PUIS y de la Comisión Universitaria para la Atención de la Emergencia Coronavirus (<https://covid19comision.unam.mx/>) de esta casa de estudios, consideró que el regreso a las aulas es prioritario sobre todo en las primarias y secundarias, por razones como el desigual acceso a Internet para tomar clases a distancia, el rezago educativo que se vive en muchos lugares, el sedentarismo de los niños, o la violencia intrafamiliar presente en algunos hogares mexicanos, por mencionar algunas causas.

Araceli López, pediatra, citó que en un estudio realizado en Estados Unidos pudo constatar que es posible disminuir el número de contagios cuando la escuela pide que el uso de mascarillas sea obligatorio.

En México tendríamos que hacer algo similar, así como considerar que regresar a las aulas requiere un mantenimiento de todas las instalaciones escolares. También debe darse por hecho que todos los planteles educativos contarán con agua y jabón suficiente para que los niños puedan lavar sus manos frecuentemente. Aunado a ello, las instalaciones tendrán que estar en condiciones óptimas de limpieza con espacios bien ventilados.

La maestra en Ciencias Médicas planteó que las actividades de prevención deben estar a cargo del personal docente y de los padres, y en ese sentido ambos grupos deberán ser capacitados.

En lo individual, seguir las medidas de higiene

En su oportunidad, Mauricio Rodríguez, profesor de la Facultad de Medicina y colaborador del PUIS en el Plan universitario para la resistencia antimicrobiana, señaló que las comunidades escolares deben asumir el compromiso de sólo acudir a las escuelas si se está sano y no hay algún contagio cerca.

Mencionó que además de usar cubrebocas en todas las actividades que se realicen, se tiene que procurar mantener la sana distancia en la medida de lo posible, utilizar los patios, limitar los aforos en los salones y modificar los tiempos de las actividades que ocurren dentro de los mismos.

“Es importante que todas las familias, trabajadores y quienes asistan a las escuelas se comprometan a mantener ciertas restricciones en cuanto a otros riesgos como acudir a reuniones familiares, no asistir a fiestas o lugares muy concurridos, no hacer viajes o no juntarse con personas de otras casas, porque esto podría llevar el contagio a las escuelas. En suma, el manejo debe ser integral porque está comprobado que esto sí funciona”, puntualizó.

Además, aclaró, no se debe generalizar, tenemos que entender que la pandemia no es igual en todo el país y por ello es importante que cada comunidad escolar determine las circunstancias propias de su escuela y las condiciones epidemiológicas de su localidad, y con base en ello determinar cómo y cuándo es el regreso.

“Hay que estar vigilantes de que los niños no se enfermen, y si es el caso buscar que se haga un buen manejo de la situación, avisar a la autoridad escolar para que se establezcan las medidas de contención necesarias”, abundó Ponce de León.

Al respecto, Mauricio Rodríguez recomendó no olvidar que los factores de riesgo en general para la complicación de la Covid son: retraso en la atención, automedicación, fallas para el diagnóstico y tratamiento inicial, descompensación de otras afecciones y no identificar cuando la evolución no es favorable, es decir, que la fiebre es persistente, no se controla fácilmente, cuando hay enfermedad respiratoria o algún otro fenómeno se agrega, como la deshidratación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Su Médico La Silla Rota

¿En verdad ayudan las barreras de plástico anti covid? Diversos estudios señalan que las barreras de plástico no serían del todo efectivas a la hora de tratar de proteger a las personas del covid-19

Fernando Guevara

19/08/2021

Desde que llegó la covid-19 al mundo, muchas personas han tratado de protegerse contra él, probando muchas técnicas para no contagiarse. Los lugares cerrados han tenido que utilizar diferentes técnicas para que sus clientes y trabajadores se sientan seguros en estos lugares, pero, ¿en verdad ayudan las barreras de plástico anti covid?

En la actualidad es común ver que en los lugares cerrados hay barreras hechas de plástico para evitar el contacto con algunas personas y de esta manera evitar un posible contagio.

¿En verdad ayudan las barreras de plástico anti covid?

Las investigaciones sugieren que, en algunos casos, una barrera que protege a un empleado detrás de un mostrador puede redirigir los gérmenes a otro trabajador o cliente. Las barreras de plástico transparente, también pueden impedir el flujo de aire y la ventilación normal.

En condiciones normales en tiendas, salones y oficinas, las partículas del aire exhalado se dispersan, transportadas por las corrientes de aire y, según el sistema de ventilación, son reemplazadas por aire fresco aproximadamente cada 15 a 30 minutos. Pero la construcción de barreras plásticas puede cambiar el flujo de aire en una habitación, interrumpir la ventilación normal y crear "zonas muertas", donde las partículas virales de aerosol pueden acumularse y volverse altamente concentradas.

"Si hay un bosque de barreras en un aula, va a interferir con la ventilación adecuada de esa habitación. Los aerosoles de todos quedarán atrapados y atascados allí y se acumularán, y terminarán esparciéndose más allá de su propio escritorio" dijo Linsey Marr, profesora de ingeniería civil y ambiental en Virginia Tech y una de las principales expertas mundiales en transmisión viral.

En ocasiones estas barreras si pueden servir, pero no siempre es así

Hay algunas situaciones en las que los escudos transparentes pueden ser protectores, pero depende de una serie de variables. Las barreras pueden evitar que las gotas grandes expulsadas durante la tos y los estornudos salpiquen a los demás, razón por la cual los buffets y las barras de ensaladas cuentan con protectores transparentes contra estornudos sobre la comida

Pero la covid-19 se propaga en gran medida a través de partículas de aerosol invisibles. Aunque no hay mucha investigación en el mundo real sobre el impacto de las barreras de plástico transparentes y el riesgo de enfermedades, los científicos de Estados Unidos y Gran Bretaña han comenzado a estudiar el tema y los resultados no han sido satisfactorios para quienes ocupan estas barreras.

Un estudio publicado en junio y dirigido por investigadores de Johns Hopkins, por ejemplo, mostró que las pantallas de los escritorios en las aulas estaban asociadas con un mayor riesgo de infección por coronavirus.

En salones escolares estas barreras son prácticamente inútiles. Un estudio que analizó las escuelas en Georgia encontró que las barreras de los escritorios tienen poco efecto sobre la propagación del coronavirus en comparación con las mejoras de ventilación y el usar cubrebocas.

Incluso antes de la pandemia del SARS-CoV-2, un estudio realizado en Australia en 2014 encontró que los divisores de cubículos de oficinas se encontraban entre los factores que pueden haber contribuido a la transmisión de enfermedades durante un brote de tuberculosis en el país.

¿Qué es lo que pasa cuando una persona tose y están estas barreras de plástico? Investigadores británicos realizaron estudios de modelado que simulan lo que sucede cuando una persona de un lado de una barrera, exhala partículas mientras habla o tose en diversas condiciones de ventilación.

La barrera es más efectiva cuando la persona tose, porque las partículas más grandes tienen mayor impulso y golpean el 'muro'. Pero cuando una persona habla, la barrera no atrapa las partículas exhaladas, que simplemente flotan a su alrededor. Si bien el empleado de la tienda puede evitar un impacto inmediato y directo, las partículas permanecen en el lugar, lo que representa un riesgo para las personas que permanecen en el lugar que pueden inhalar el aire contaminado.

"Hemos demostrado este efecto de bloquear partículas más grandes, pero también que los aerosoles más pequeños viajan sobre la barrera y se mezclan en el aire de la habitación en unos cinco minutos", dijo Catherine Noakes, profesora de ingeniería ambiental para edificios en la Universidad de Leeds en Inglaterra.

"Esto significa que, si las personas interactúan durante más de unos minutos, es probable que se expongan al virus independientemente de la pantalla".

¿Debes preocuparte si asistes a un lugar y hay este tipo de barreras de plástico? La gente no debería entrar en pánico cuando ve barreras de plástico transparentes, pero tampoco debería verlas como una protección total. Los trabajadores y

estudiantes que tienen este tipo de protección a su alrededor deben continuar usando cubrebocas para reducir el riesgo, dijo el doctor Corsi, rector de ingeniería de la Universidad de California en Davis.

"El flujo de aire en las habitaciones es bastante complicado. Cada habitación es diferente en cuanto a la disposición de los muebles, la altura de las paredes y techos, las rejillas de ventilación, dónde están las estanterías de libros. Todas estas cosas tienen un gran impacto en el flujo real y la distribución del aire en una habitación porque cada aula o espacio de oficina es diferente", dijo el especialista.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

El plasma convaleciente no tiene beneficios significativos frente al Covid-19, sugiere nuevo estudio

19/08/2021

El uso de plasma de personas que han superado el Covid-19 "no muestra ningún beneficio significativo" para impedir la progresión de la enfermedad en pacientes con los primeros síntomas y que tiene factores de riesgo, según un estudio que publica "The New England Journal of Medicine".

La investigación, realizada por los Institutos Nacionales de Salud (NIH) de Estados Unidos, estudió el empleo de plasma de convaleciente durante la primera semana de los síntomas en pacientes que no necesitaban ser hospitalizados.

El equipo esperaba que esta terapia lograra "al menos una reducción del 10 % en la progresión de la enfermedad" en ese grupo de personas con, al menos, un factor de riesgo, pero la disminución observada fue inferior al 2 %, explicó el investigador principal de equipo, Clifton Callaway, de la Universidad de Pittsburg.

El investigador reconoció que ese resultado les "sorprendió" pues como médicos, querían que "supusiera una gran diferencia en la reducción de las enfermedades graves y no fue así".

El ensayo se desarrolló con 511 pacientes ambulatorios, con una edad media de 54 años y algo más de la mitad mujeres, que acudieron a las urgencias con síntomas leves de Covid-19 durante la primera semana tras la infección.

Además, tenían al menos un factor de riesgo para que el coronavirus pudiera progresar a grave, como obesidad, hipertensión, diabetes, enfermedad cardíaca o pulmonar crónica. La mitad de los pacientes recibieron plasma de convaleciente y el resto un placebo.

A los quince días de tratamiento, los investigadores no encontraron "diferencias significativas", pues la enfermedad siguió progresando en el 30 % de los pacientes del grupo tratado con plasma, frente al 31.9 % en el grupo de placebo.

"Los resultados muestran que el plasma de convalecencia no parece beneficiar a este grupo en particular", dijo Nahed El Kassar, uno de los coautores del estudio, pero esos resultados "pueden ayudar a que los investigadores estén un paso más cerca de encontrar tratamientos más eficaces contra esta devastadora enfermedad".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Países ricos que aplican dosis extra de vacunas ridiculizan los esfuerzos de equidad contra Covid dijo directora para África de la OMS

20 de agosto, 2021

Las decisiones de países ricos de aplicar dosis de refuerzo de la vacuna contra el Covid-19 mientras tanta gente en África sigue sin vacuna "amenazan la promesa de un mañana mejor" para el continente, dijo la directora para África de la Organización Mundial de la Salud el jueves.

"Al acaparar vacunas, algunos países ricos ridiculizan el concepto de la equidad en la vacunación", dijo.

Matshidiso Moeti y otras autoridades de salud africanas, así como los Centros Africanos de Control y Prevención de Enfermedades, se habían pronunciado contra las dosis de refuerzo cuando apenas el 2 por ciento de mil 300 millones de africanos está vacunado contra el Covid-19.

Moeti dijo que la ola más reciente en África se estabiliza y llegan más dosis al continente, pero "África tiene el viento en contra" si Estados Unidos y otros países ricos deciden aplicar dosis de refuerzo.

La situación en África sigue siendo "muy frágil" ya que la muy infecciosa variante delta predomina en la mayoría de los 54 países del continente, añadió. Se han registrado más de 7.3 millones de casos y 186 mil muertes confirmadas en un continente donde los sistemas de salud sufren escasez de oxígeno.

Las autoridades de salud estadounidenses anunciaron el miércoles sus planes de aplicar dosis de refuerzo a toda la población ante la oleada de la variante delta y señales de que las vacunas empiezan a perder eficacia.

Moeti dijo a la prensa que no tenía la certeza de que las dosis de refuerzo en Estados Unidos provienen de provisiones destinadas a los países africanos, pero "esperemos que no".

Mencionó la "situación ya muy desigual" de existencias de vacunas en el mundo y exhortó a desarrollar las campañas de vacunación en África, muy retrasada con respecto al resto del mundo.

Moeti destacó que mientras los países ricos han aplicado en promedio más de 103 dosis por cada 100 personas, en África son apenas seis.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

¿Cuántos días deben pasar entre la primera y la segunda dosis de la vacuna contra Covid-19?

19 de agosto de 2021

¿Cuántos días deben pasar entre la primera y la segunda dosis de la vacuna contra Covid-19? Depende de la marca que se haya administrado. Entre las disponibles en México, el intervalo entre la primera y la segunda dosis determinado por los propios fabricantes varía de 2 hasta 12 semanas.

¿Cuántos días deben pasar entre la primera y la segunda dosis de la vacuna contra Covid-19?

La mayoría de las vacunas contra la nueva enfermedad de coronavirus, la Covid-19, son de dos aplicaciones con un periodo de días de diferencia entre cada dosis. Las únicas vacunas de una sola dosis son la de fabricación china CanSinoBIO y estadounidense Johnson & Johnson (Janssen).

De acuerdo con la información de las propias farmacéuticas, el intervalo de aplicación entre cada dosis es:

Pzifer-BioNTech: 3 semanas

AstraZeneca-Oxford: 4 semanas

Moderna: 4 semanas

Sputnik V: 3 semanas

Sinovac: 2 semanas

CanSinoBIO: 1 sola dosis

Johnson & Johnson: 1 sola dosis

La Organización mundial de la Salud (OMS) advierte que para que las vacunas logren su efectividad no se debe recibir la segunda dosis antes del plazo correspondiente.

Contar con el esquema completo de vacunación ayuda a evitar en mayor medida que se agrave la condición en caso de contraer el coronavirus, ser hospitalizado o fallecer. Sin embargo, ninguna de las vacunas que se han desarrollado contra la Covid-19 son 100% efectivas para evitar los contagios, por lo que las personas vacunadas que se infecten pueden transmitir el coronavirus a terceros.

Así que es muy importante que tanto las personas vacunadas, como no vacunadas continúen con las medidas de prevención como el uso de cubrebocas, lavado de manos, distanciamiento físico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Infosalus

Identifican un nuevo lugar donde se esconden las células madre del cáncer de mama para formar la metástasis

19 de agosto, 2021

Investigadores de la Universidad de Alabama en Birmingham (Estados Unidos) han encontrado por primera vez pruebas de una ubicación hasta ahora inadvertida de las células madre del cáncer de mama en el microambiente del tumor en la fase de migración celular. Las células madre cancerosas parecen acumularse cerca de una arteriola tumoral, la pequeña rama de la arteria que precede a los capilares.

Los investigadores llaman a esto el nicho arteriolar, y aseguran que puede ser un microambiente vascular tumoral importante para preparar las células cancerosas para la metástasis, no sólo en el cáncer de mama sino también en otros cánceres altamente angiogénicos como el glioblastoma, el cáncer de pulmón, el melanoma maligno y los cánceres neuroendocrinos pancreáticos. Las células madre del cáncer de mama, una subpoblación de las células cancerosas, son las más agresivas en cuanto a metástasis, crecimiento y resistencia a los fármacos.

La mayoría de las muertes por cáncer de mama se producen después de que se haya extendido a otros órganos, un proceso llamado metástasis. Esto implica al menos cinco pasos principales. Dos de los primeros pasos son la invasión de la membrana basal y la migración del cáncer de mama de ratón con el componente no tumoral (rojo) y las células tumorales (blanco). - RAÚL JIMÉNEZ celular, y luego un movimiento de la célula cancerosa a través de la pared y hacia un vaso sanguíneo o linfático para comenzar su viaje.

En el estudio, publicado en la revista 'Communications Biology', los investigadores encontraron pruebas de la interacción entre las células madre del cáncer de mama y las células endoteliales arteriales, mediante la vía de señalización ácido lisofosfatídico/proteína quinasa D, o LPA/PKD-1.

Se observó que esta vía de señalización promueve las características de las células madre cancerosas y el desarrollo potencial del nicho arteriolar utilizando tejidos de cáncer de mama humano, modelos de cáncer de mama en ratones y células endoteliales vasculares de ratones modificados genéticamente y cultivos celulares.

A partir de sus hallazgos, los investigadores proponen un modelo mecanicista. Las interacciones bidireccionales mediante la señalización LPA/PKD-1 promueven la diferenciación arteriolar de las células endoteliales dentro del microambiente tumoral, la autorrenovación de las células madre del cáncer y la progresión y metástasis del cáncer de mama, probablemente a través de la regulación diferencial de la transcripción de CD36.

"Creemos que este nicho es importante, y puede existir en otros tipos de cáncer con un rico crecimiento de nuevos vasos sanguíneos. Estos estudios indican que la señalización LPA/PKD-1 puede desempeñar un papel esencial en la progresión tumoral y en la propagación a otros órganos, como los pulmones, al alimentar el desarrollo de un nicho arteriolar para potenciar la autorrenovación de las células madre cancerosas y promover directamente las características de la madre de las células cancerosas". Dirigirse a la vía de señalización LPA/PKD-1 CD36 puede tener potencial terapéutico para frenar la progresión tumoral y la metástasis al interrumpir el nicho arteriolar y eliminar eficazmente las células madre cancerosas", remachan los investigadores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

MDZ

Logro: expertos imprimen en 3D el primer tumor cerebral maligno activo

19 de agosto de 2021

Un grupo de especialistas de Israel consiguió imprimir el primer tumor cerebral maligno activo del planeta. Los científicos pudieron hacerlo usando una impresora 3D, siendo, hasta ahora, el modelo más complejo desarrollado en un laboratorio, ilustra un estudio revelado en la revista Science Advances.

Se trata de expertos que pertenecen a la Universidad de Tel Aviv, quienes imprimieron un glioblastoma en un entorno parecido al cerebro, incluido un complejo sistema de tubos que simulan vasos sanguíneos por los cuales puede circular sangre y medicamentos. Los modelos impresos dentro de un biorreactor se basaron en muestras de tumores de enfermos extraídas durante sus cirugías.

Ronit Satchi-Fainaro, profesora, reveló: "El glioblastoma es el cáncer más letal del sistema nervioso central y es responsable de la mayoría de las neoplasias malignas del cerebro". La profesional sostiene que los nuevos hallazgos pueden ayudar a desarrollar mejores tratamientos contra la enfermedad.

Modelo bioimpreso

"Hasta ahora, las células cancerosas eran cultivadas en placas Petri en 2D, pero el cáncer, como todos los tejidos, se comporta de forma diferente en una superficie plástica que en el cuerpo humano. Esto provoca que cerca del 90 % de potenciales medicamentos experimentales fallen en la etapa clínica al no lograr reproducir el efecto en los pacientes", aporta la agencia Rt, según el estudio.

Ante este inconveniente, los científicos crearon el primer modelo bioimpreso en 3D de un tumor de glioblastoma. Entre los múltiples descubrimientos, encontraron que, a diferencia de todos los cultivos 2D que crecen al mismo ritmo, los tumores impresos en 3D muestran tasas de crecimiento variables, que es lo que sucede en humanos y animales.

"Los científicos creen que los modelos bioimpresos tienen el potencial de ayudar a predecir de forma rápida, sólida y reproducible del tratamiento más adecuado para un paciente específico. De hecho, ya han probado tres formas diferentes para el desarrollo de fármacos", sigue la agencia.

Cierra Ronit Satchi-Fainaro considerando: "Nuestra innovación nos brinda un acceso sin precedentes, sin límites de tiempo, a tumores 3D que imitan mejor el escenario clínico, lo que permite una investigación óptima".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

IMSS sensibiliza a madres sobre beneficios de la lactancia

Viridiana Bartolo Avalos

2021-08-19

Personal de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) realiza capacitaciones para enseñar y sensibilizar a las madres sobre la importancia de la lactancia materna, además de brindarles técnicas de amamantamiento y el momento adecuado para ofertar la leche al bebé.

María Azucena Rivera Rodríguez, enfermera especialista en Medicina Familiar, adscrita a la Unidad de Medicina Familiar (UMF) No. 26 en Ciudad de México, explicó que en esta capacitación se hace énfasis en los beneficios de esta práctica para la mamá y su hijo y se ofrece desde el embarazo hasta el nacimiento.

Señaló que debido a la pandemia de COVID-19 se fomenta dar pecho al recién nacido con medidas preventivas: uso de cubrebocas, lavado de manos y sana distancia. En caso de que la mamá presente infección por COVID-19, se recomienda además evitar hablar o toser mientras está en contacto con el bebé.

Resaltó que la lactancia materna puede continuar de manera complementaria con otros alimentos hasta los dos años de edad y si la mamá o el bebé lo desean, ese tiempo se puede postergar.

En las UMF, participa en un equipo multidisciplinario de Enfermería, trabajadores sociales, médicos familiares y nutriólogos que encaminan sus esfuerzos hacia una lactancia materna exitosa.

Por su parte, la enfermera especialista en Medicina de Familia, Natalia Hernández Yáñez, adscrita a la UMF No. 4 en la capital del país, subrayó que enfermeras y enfermeros orientan a la madre desde la etapa del embarazo, inicialmente para que tomen ácido fólico.

Detalló que la capacitación resalta la importancia de la alimentación a pecho para el bebé, pues constituye la primera inmunidad que se le proporciona al recién nacido.

Mediante este programa, conocido como "Mamá canguro", las enfermeras entregan una bata a las madres, previo aseo, la orientan sobre la colocación correcta del cubrebocas, la importancia de no hablar y en caso de querer estornudar, que se avise previamente para retirar al niño.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Reforma a IEPS de bebidas alcohólicas y tabaco, para enfrentar retos en salud

Belén Saldívar

20 de agosto de 2021

Diversos expertos explicaron que se debe reformar y actualizar el Impuesto Especial sobre Producción y Servicios (IEPS) que se cobra a productos nocivos para la salud, como las bebidas alcohólicas y cigarros, para poder obtener mayores recursos que puedan hacer frente a los retos en materia de salud y a la vez de desincentivar su consumo.

El Grupo de Trabajo para la Transición Hacendaria, de la Cámara de Diputados, indicó que el espacio fiscal que existe en México es muy limitado para atender los diversos requerimientos de gasto que se necesitan para rubros como salud, educación, seguridad y otros temas, por lo que reformar el IEPS puede contribuir a tener mejores y mayores recursos.

No obstante, Laura Imelda Pérez, diputada de Morena, acotó que, si bien es necesaria una actualización de este impuesto, esto se debe hacer con un "sentido

social, no sólo monetario”, es decir, que realmente desincentiven el consumo de productos dañinos, algo que no se logra con las tasas que se cobran actualmente.

Luis Foncerrada Pascal, vocero de la Alianza Moderniza IEPS, retomó la propuesta para cambiar la forma en que se cobra el IEPS a bebidas alcohólicas que presentó desde el año pasado, y que estima dejaría recursos adicionales entre 15,000 y 25,000 millones de pesos.

En esta propuesta se busca que este impuesto pase de ser cobrado ad valorem a ad quantum, es decir, que en vez de cobrarse un porcentaje respecto a los procesos de producción de la bebida se cobre una cuota en relación al contenido de alcohol que posea.

“Para lograrlo no se requiere una reforma fiscal integral (...) El efecto en salud por no gravar la cantidad de alcohol, daña el tejido social directamente”.

Este fue uno de los temas que se tocaron el año pasado durante la discusión del Paquete Económico 2021. En ese entonces, la Secretaría de Hacienda dijo que hacer una modificación de este tipo dejaría una pérdida recaudatoria de hasta 20,000 millones de pesos porque podría distorsionar el mercado de bebidas.

Por su parte, Luis Huesca Reynoso, del Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo (CIAD), propuso aumentar el IEPS que se cobra por cigarrillo a 1.50 pesos, con lo cual se incrementa la recaudación en 49 por ciento.

Etiquetar recursos

Otro punto que se trató en la reunión fue la necesidad de etiquetar estos recursos a rubros como el gasto en salud, lo cual ayudaría a enfrentar los gastos relacionados con enfermedades como cáncer, diabetes, y similares.

Alfonso Ramírez Cuéllar, presidente del Grupo de Trabajo, explicó que es importante que los recursos se etiqueten al sistema de salud, algo que toma relevancia tras la pandemia del Covid-19. En este sentido, explicó que los recursos adicionales que se obtengan por modificaciones en el gravamen deben ser dirigidos a combatir las secuelas, reducir el número de padecimientos, enfermedades y fallecimientos.

“Estamos listos. La vamos a asumir porque es una batalla que entre todos hay que dar, porque es una causa noble y justa que tenemos que defender, sobre todo ante la pandemia”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Retomar experiencias de la pandemia para la actividad presencial, sugieren expertos

Laura Poy Solano

20 de agosto de 2021

Sin presencia física no hay diálogo ni socialización, no hay escuela, afirmaron expertos en temas educativos, quienes destacaron que en la vuelta a las aulas se debe retomar las formas de organización y las actividades más exitosas creadas por los docentes durante la pandemia.

En el seminario virtual Repensar la enseñanza para fortalecer el vínculo con el saber, convocado por la Comisión Nacional para la Mejora Continua de la Educación y la Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura, Antonia Candela, investigadora del Centro de Investigación y de Estudios Avanzados, destacó que la pandemia agudizó la tendencia a la digitalización de la educación y el individualismo.

Además, profundizó la desigualdad educativa, complejizó el proceso formativo de millones de alumnos de grupos vulnerables, generó afectaciones a nivel emocional y aumentó la deserción escolar. Sin embargo, también impulsó una mayor colaboración y comunicación entre docentes, familias y alumnos, así como la necesidad del diseño de un nuevo currículo adaptado a las necesidades y contextos de cada alumno.

Sebastián Plá, pedagogo e investigador del Instituto de Investigaciones sobre la Universidad y la Educación, destacó el papel de la escuela no sólo como un espacio de aprendizaje, sino como un lugar emancipador de las construcciones familiares, de generación de pensamiento crítico, por lo que es imposible una escuela encerrada en la casa.

Apuntó que la escuela en pandemia, principalmente en Latinoamérica, rompió con la presencialidad, creando un espacio socializador dentro de los hogares. Por ello, instó a que el regreso a la presencialidad recupere el diálogo entre los actores educativos, dejando las tecnologías en un espacio de soporte a un modelo de enseñanza híbrido.

Enrique Lepe, especialista en la enseñanza del lenguaje, señaló que la lectura, la escritura y la oralidad se vieron impactadas por la educación a distancia, pues la comunicación pasó de la presencialidad al uso de dispositivos digitales, lo que generó nuevas formas de aprendizaje.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Levantam encuestas para conocer opinión de padres de familia sobre regreso a clases

Laura Poy Solano

20 de agosto de 2021

Más de 850 mil maestros y directores de educación básica iniciaron desde el lunes pasado los Talleres Intensivos de Capacitación Docente del ciclo escolar 2021-2022, en los que se trabaja arduamente sobre las actividades que vamos a realizar para el regreso a clases, ya sea de una forma presencial o a distancia, señalaron.

En entrevista con La Jornada, directores de primaria indicaron que en la mayoría de los centros escolares de educación básica se están levantando encuestas con padres de familia para conocer su posición respecto a un regreso presencial a los planteles.

Francisco Bravo, director de la escuela primaria Leonardo Bravo, explicó que la comunidad docente no ve condiciones para un regreso presencial, pero vamos a escuchar a todos, y los padres de familia, que son nuestros aliados naturales, serán quienes decidan si llevan o no a sus hijos a la escuela.

Destacó que los educadores no estamos en contra de que las comunidades escolares definan si vamos o no de forma presencial, pero necesitamos mayor claridad por parte de la Secretaría de Educación Pública, porque ha faltado visión para definir las cosas. Ha sido muy ambigua en determinar los posibles escenarios y creer que es posible que todos los alumnos regresen a la escuela este 30 de agosto es sumirse en una realidad inexistente.

Al respecto, Enrique Enríquez, director de la primaria Japón, consideró que la Secretaría de Educación Pública no tiene dirección. Primero retoma lo de la carta compromiso, que estuvo desde la gestión de (Esteban) Moctezuma, se aplicó y nadie dijo nada. Ahora resulta que es inoperante, y esos giros en las decisiones sólo generan más incertidumbre, porque no hay claridad de qué se quiere.

Otra tarea, dijo, es determinar los contenidos fundamentales que impartirán a los alumnos. No se trata de establecer un mínimo o un máximo, sino lo que cada maestro, de acuerdo con su experiencia, conocimiento de sus alumnos y su contexto, considere qué es lo más adecuado.

Pedro Hernández, director de la escuela primaria Centauro del Norte, señaló que en las comunidades escolares hay muchas dudas, una incertidumbre sobre las orientaciones para el regreso seguro. No hay una comunicación clara.

El dirigente sindical del magisterio disidente en la Ciudad de México agregó que cualquier decisión debe ser por consenso, se debe escuchar a todos, lo que no ha sucedido con los maestros de la Coordinadora Nacional de Trabajadores de la Educación, pues no se ha concretado el diálogo ni con el presidente Andrés Manuel López Obrador ni con la secretaria de Educación Pública, Delfina Gómez.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Ante el regreso a las aulas debe oírse a los niños: expertos

20 de agosto de 2021

Ante el llamado del gobierno federal a regresar a clases presenciales, especialistas de la UNAM destacaron la importancia de que niños, niñas y adolescentes conozcan las medidas de protección contra Covid-19, como el adecuado uso del cubrebocas y el mantener sana distancia, así como atender la parte emocional.

En la Gaceta de esta casa de estudios, se expuso que, de acuerdo con notas elaboradas por el doctor en ciencias matemáticas por la UNAM, Arturo Erdely, con base en los datos abiertos de la Secretaría de Salud, desde que inició la pandemia y hasta el 17 de agosto de 2021, ha habido 138 mil casos positivos de SARS-CoV-2 entre menores de edad, de los cuales 7 mil han requerido hospitalización y 725 defunciones confirmadas.

Indicó que durante la tercera ola de contagios los menores de seis años han cuadruplicado el número de infectados con respecto al peor momento que vivieron durante la segunda ola.

Guadalupe Miranda, pediatra y colaboradora del Programa Universitario de Investigación en Salud (PUIS), consideró que ante un posible regreso a clases es necesario preguntar a los menores qué sienten, cuáles son sus miedos, y resolver todas sus dudas, porque ellos escuchan los comentarios de los adultos en casa al respecto o ven la situación de la pandemia en las noticias, y no tener la información adecuada puede ocasionar que se sientan temerosos de volver a la escuela.

La especialista expuso que es necesario aclarar que la mortalidad en los menores se considera baja, está calculada entre 1.5 y 3 por ciento. Pero que hay otro evento, advirtió, que no es muy frecuente y se presenta sólo en los niños: el síndrome inflamatorio multisistémico, el cual se manifiesta de dos a tres semanas después de haber adquirido la infección.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Aumentaron 12% suicidios entre niños y adolescentes; Segob alerta sobre impacto de la pandemia

Isabel González

20 de agosto, 2021

Derivado del confinamiento por la pandemia de covid-19, los suicidios entre la población menor de edad se incrementaron en los últimos meses en nuestro país.

Alejandro Encinas, subsecretario de Derechos Humanos de la Secretaría de Gobernación, informó que en 2020 hubo mil 150 suicidios, una cifra récord porque la tasa de esa conducta aumentó 12% entre 2019 y 2020.

Además, dijo que los suicidios de niñas y niños entre diez y 14 años aumentaron 37%, mientras que entre las adolescentes mujeres de 15 a 19 años el incremento fue de 12 por ciento.

Encinas indicó que durante el primer semestre de 2021 se registraron 129 mil 20 carpetas de investigación por violencia familiar, lo que significa un aumento del 24% respecto al mismo periodo del año anterior.

De cara a estas estadísticas, el gobierno federal recalcó la necesidad de que los niños y adolescentes regresen de manera segura a clases con el objetivo de que recuperen sus espacios de convivencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Empleo retoma nivel previo a la crisis; prevalece precariedad, reporta el Inegi

Clara Zepeda

20 de agosto de 2021

Desde que en junio de 2020 terminó el confinamiento severo por la pandemia y hasta el mismo mes de este año se han incorporado al mercado laboral en México 10 millones 527 mil 680 trabajadores, aunque prevalecen condiciones de precariedad y autoempleo, revelaron cifras oficiales.

Seis de cada 10 trabajadores que se incorporaron o regresaron a la población ocupada, lo hicieron en micronegocios y, al término del segundo trimestre de este año, dos de cada tres personas empleadas tienen un ingreso menor a dos salarios mínimos, reveló la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (Enoe) al segundo trimestre de 2021.

De acuerdo con la Enoe, elaborada por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi), el personal ocupado sumó en junio pasado 55.2 millones de personas; ese universo es mayor 10.5 millones al que había en el sexto mes de 2020. Y supera ligeramente, en 184 mil trabajadores, al registrado en marzo de 2020, el mes previo al inicio del confinamiento para enfrentar la pandemia, lo que implica retornar al nivel previo a la crisis.

Sin embargo, en junio de este año dos de cada tres personas en que aumentó la población ocupada estaban en un micronegocio, al sumar 6.4 millones. Mientras en pequeños establecimientos se ocuparon 1.9 millones, lo que sugiere que básicamente se autoemplean.

Con respecto al nivel de ingreso, 66.03 por ciento de la población ocupada –dos de cada tres– en el segundo trimestre del año percibieron hasta dos salarios mínimos, lo que denota la precariedad salarial en los nuevos empleos, según reflejan los datos de la Enoe.

Cerca de 3 millones de personas que se integraron a un empleo en el periodo abril-junio de 2021, en relación al segundo trimestre de 2020, reciben hasta un salario mínimo (141.70 pesos diarios); mientras 3.9 millones ganan más de uno y hasta dos salarios mínimos.

De acuerdo con Andrés Corona, director de Crédito y Riesgos de Monte de Piedad, la reactivación de los micronegocios se observa en una mayor demanda de liquidez (crédito) para comprar mobiliario y equipo o para pagar salarios.

La reactivación de estos pequeños negocios, ya sea que se autoemplean o son patrones de cuatro o cinco trabajadores, requiere capital y en ese sentido se está viendo un incremento de los micronegocios. A junio se otorgaron 22 mil créditos nuevos, comentó Corona.

En tanto, la crisis ha supuesto un cierto obstáculo en la lucha por la igualdad de sueldos para ambos sexos. Pero el momento para acceder a un trabajo bien remunerado no es favorable, ya que la crisis no sólo ha provocado ajustes de plantillas y salarios, sino también precariedad en los nuevos contratos, sostuvo Rodolfo de la Torre, director especialista en desarrollo social con equidad del Centro de Estudios Espinosa Yglesias (Ceey).

Según el sondeo, se estima que 56.2 por ciento de la población ocupada está en condiciones de informalidad laboral, lo que involucra a 31 millones de personas; esta tasa, que había caído hasta 50.9 por ciento en la pandemia (segundo trimestre de 2020), ya excedió su nivel de prepandemia (55.9 por ciento en el primer cuarto del año pasado).

Afectación laboral

Seis de cada 10 personas desocupadas en México se encuentran en las ciudades del país (de 100 mil y más habitantes o capitales de estado), reveló la Enoe.

Al cierre de junio había un total de 2 millones 425 mil 506 personas desocupadas en el periodo de referencia; es decir, se estima que la tasa de desocupación fue de 4.2 por ciento de la fuerza laboral mexicana.

Del total de la población sin empleo, un millón 494 mil 859 personas se encuentran en las áreas más urbanizadas, cuya tasa de desocupación ascendió a 5.2 por ciento. Mientras en las zonas menos urbanizadas se contabilizaron a 930 mil 647 personas, en donde destacó que la zona rural (menores de 2 mil 500 habitantes) registra una tasa de desocupación de 2.6 por ciento (305 mil 802 personas).

La encuesta siguió mostrando que la pandemia afectó más a las mujeres en la fuerza laboral, ya que su tasa de participación fue de 45.1 por ciento antes de la pandemia (enero-marzo de 2020), cayó hasta 36.5 por ciento en el confinamiento en el segundo trimestre del año pasado y se recuperó parcialmente a 43.9 por ciento en el segundo cuarto de este año, precisó Julio Santaella, presidente del Inegi.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Luis Durán: Aumento en la pobreza (Opinión)

Agosto 20, 2021

En días pasados el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval) presentó su medición de la pobreza en México en 2020. Los datos son preocupantes. Entre 2018 y 2020, el porcentaje de la población en situación de pobreza aumentó de 41.9 por ciento a 43.9 por ciento, mientras que el número de personas en esta situación pasó de 51.9 a 55.7 millones. El total de mexicanos en pobreza extrema pasó de 8.7 a 10.8 millones, un crecimiento de 24 por ciento. Es evidente que los costos económicos y de bienestar a corto plazo derivados de esta pandemia han sido graves.

Todos esperamos que la pandemia sea una conmoción temporal. Sin embargo, la crisis del Covid ha empujado a muchos hogares vulnerables, que viven en los márgenes, de nuevo a la pobreza. Debido a los cierres y a las medidas de distanciamiento social, muchas personas han perdido sus empleos y han desaparecido muchos trabajos informales con los que se ganaban su sustento. Millones de mexicanos están teniendo dificultades para pagar su vivienda y su alimentación. El cierre de los centros educativos por tantos meses ha complicado

más aún la realidad de muchas familias. Las madres en todos los niveles socioeconómicos han abandonado la fuerza laboral para supervisar el aprendizaje en línea y el cuidado de los niños y familiares mayores. Incluso antes de la pandemia, las mujeres estaban sobrerrepresentadas entre los pobres.

Todos estos cambios corren el riesgo de convertirse en alteraciones estructurales de largo plazo. La necesidad de actuar con urgencia en la recuperación de estos trabajos es ya una emergencia nacional.

La realidad es que es probable que no sepamos el impacto completo de esta crisis en la pobreza durante varios años, ya que muchos de los cambios en la configuración de la economía no se han visto completamente reflejados todavía. Más allá de las cifras, es un dato que las recesiones económicas conducen a un aumento de la pobreza. Sin embargo, sabemos que el crecimiento económico y la creación de empleos son los principales motores de la reducción de la pobreza. En este sentido, la tarea más importante a la que se enfrenta nuestro gobierno es garantizar que la demanda agregada (gasto de los hogares, las empresas y los gobiernos) a nivel nacional sea lo suficientemente alta como para apoyar niveles máximos sostenibles de empleo (o pleno empleo macroeconómico). Esta gestión de la demanda agregada es la tarea de la política macroeconómica, específicamente las políticas fiscales, monetarias y cambiarias. Es evidente que se necesitan políticas que fomenten la creación de empleo de manera efectiva y que además se enfoquen a la creación de empleos de calidad.

Si bien todos estos datos de aumento en la pobreza son alarmantes, este estancamiento de la pobreza a largo plazo no es inevitable. Algunos países han respondido a la pandemia con una serie de medidas de protección social para apoyar con éxito a los más vulnerables. Las necesidades son grandes, pero no son insuperables. Podemos aprender de lo que ha funcionado en otros países.

No hay duda que la eliminación de la pobreza extrema dependerá cada vez más de una mejor focalización y de una mayor movilización de recursos para fomentar el crecimiento económico y la creación de empleos. Es momento de hacerlo con eficacia y decisión. #OpinionCoparmex

El autor es director general de Strategy Primus, presidente del comité de difusión de la Coparmex.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Mariela Fuentes Ponce* y Emmanuel González Ortega*: Ejidatarios CDMX: defensa del territorio y el ambiente (Opinión)

20 de agosto, 2021

El crecimiento descontrolado de la Ciudad de México ha desencadenado una crisis socioambiental que se suma a la presión sobre el territorio y los recursos, en gran medida por la especulación inmobiliaria rampante. La mayor parte (59 por ciento) del territorio corresponde al suelo de conservación, dicha denominación para esta porción del territorio de la capital es una categoría administrativa, diseñada e implementada para, teóricamente, proteger los recursos naturales y ambientales en la ciudad, decretada en el Programa General de Ordenamiento Ecológico, publicado en 2000. Se define como una zona que, por sus características ecológicas, provee servicios ambientales necesarios para el mantenimiento de la calidad de vida de los capitalinos. Los bosques y la agricultura son los usos de suelo primario en esta zona, destacando su importancia biológica y socioeconómica; ahí ocurren procesos geoclimáticos muy importantes para la supervivencia de la ciudad, como: regulación del clima, conservación de suelos, captura de carbono atmosférico –unas 90 toneladas/ha/año–. Se capturan, además, gases de efecto invernadero, se preserva la flora y fauna (según la Sedema, habitan ahí más de 4 mil especies entre plantas y animales) y, de manera muy importante, se capta y retiene agua: esta área infiltra casi 70 por ciento del agua que se consume en la capital. De manera preocupante, el cambio de uso de suelo de cada hectárea en el suelo de conservación impide que se recarguen 2.5 millones de litros de agua cada año.

La actividad agrícola en este territorio es de suma importancia tanto para la provisión de servicios ecosistémicos como para la oferta de alimentos como el nopal de Milpa Alta, los romeritos y amaranto de Xochimilco, el maíz cacahuacintle de Tlalpan, frutas y hortalizas. También se produce avena forrajera y plantas ornamentales para mercados locales y regionales. Hay producción ganadera, incluyendo bovinos, porcinos, ovinos y aves de corral. El uso de suelo agropecuario en la zona de conservación garantiza la preservación, apropiación y gestión del territorio, así como la valorización del espacio rural desde el punto de vista ambiental, productivo y cultural, preservando una forma de vida y cosmovisión a los pueblos pese a pertenecer a la megaurbe. Los capitalinos gozamos de estos servicios ecosistémicos, productivos y culturales en alguna medida.

La zona de suelo de conservación está compuesta por grandes extensiones de las alcaldías Álvaro Obregón, Cuajimalpa, Magdalena Contreras, Milpa Alta, Tláhuac, Tlalpan y Xochimilco. Sin embargo, este territorio no ha sido ajeno a la degradación que vive la ciudad: pérdida de suelo y áreas cultivables, tala y deforestación ilegal, minería, fragmentación de hábitats y venta de lotes. Se estima que cada año se pierden más de 300 hectáreas de la zona del suelo de conservación, debido a

conflictos sociales, como despojos e invasiones de tierras. De seguir así, en 2030, se habrá perdido por lo menos 30 por ciento del territorio de conservación. Una parte muy significativa del suelo de conservación se gestiona de manera colectiva, es decir, a través de asambleas ejidales, y las políticas públicas (de servicios, de uso del territorio, etcétera) federal y local han ido directamente en contrasentido de muchas decisiones de los ejidatarios sobre el manejo de los territorios y los recursos, desplazando a los habitantes originales de los ejidos (pueblos originarios), hasta incluso desaparecerlos. En 1920, cuando se repartieron las tierras en la ciudad se dio la formación de núcleos agrarios. Sin embargo, en 1950 éstos comenzaron a expropiarse, y en la década de 1980 se presentó la mayor venta de terrenos ejidales. Debido a la urbanización descontrolada muchos campesinos debieron vender a acaparadores, que posteriormente regularizaron la tenencia de la tierra mediante programas tales como Fanar que, históricamente, han sido impulsados por los gobiernos federal y local. El despojo de tierras en el suelo de conservación de la ciudad no se ha detenido. Al contrario, el fenómeno de gentrificación se ha agudizado y recrudecido: los más pobres son desplazados hacia el norte y este de la ciudad, y la población con mayores recursos se asienta en el centro y sur, propiciando el desplazamiento de los ejidatarios y aumentando la especulación inmobiliaria; se presiona a los pobladores originarios para que vendan sus tierras, lo que ha propiciado el asentamiento de personas ajenas a los núcleos agrarios quienes eventualmente ocupan cargos con capacidad de decisión, lo que acelera la compra-venta y regularización ilegítima de las tierras ejidales.

La Secretaría de Gobierno de la Ciudad de México tiene identificados 12 conflictos relacionados con límites territoriales entre núcleos agrarios en Cuajimalpa, Álvaro Obregón, Magdalena Contreras, Milpa Alta, Tlalpan y Xochimilco. Destaca el de los ejidos de San Miguel Ajusco y Héroes de 1910, en la alcaldía de Tlalpan, en que también han involucrado al ejido de San Nicolás Totolapan, perteneciente a Magdalena Contreras y que colinda con Tlalpan. Este conflicto es de particular importancia pues involucra a ejidatarios de San Nicolás, que han sido señalados, estigmatizados y criminalizados por defender los territorios del suelo de conservación de la ciudad en Contreras. Un colectivo de ejidatarios de San Nicolás Totolapan participa y colabora con el Departamento de Producción Agrícola y Animal de la UAM-Xochimilco a través del intercambio de conocimientos y experiencias en la producción de alimentos. Estos productores llevan a la práctica de manera cotidiana la transformación de la red alimentaria local al ser los actores principales en la producción y distribución de alimentos sin agroquímicos ni transgénicos, y sí con variedades adaptadas localmente, por lo que su actividad es esencial para la preservación de la salud del ambiente y de quienes se benefician con la producción de alimentos sanos.

Como en muchas partes del país, la defensa del territorio y los derechos humanos se da en un contexto de violencia, impunidad y criminalización que afecta

particularmente a los defensores ambientales. Está comprobado que protestar y denunciar públicamente la imposición de proyectos de desarrollo, al crimen organizado, la especulación inmobiliaria, o el despojo de tierras aumenta el riesgo de quienes defienden los bienes comunes, ya que las denuncias no prosperan y las agresiones se mantienen en la impunidad.

* Departamento de Producción Agrícola y Animal. UAM-Xochimilco

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

¿Cuándo inicia la temporada de influenza 2021 en México? Aún nos encontramos en la tercera ola por Covid-19 y se aproxima una nueva etapa estacional de este virus

20/08/2021

Al corte de este jueves 19 de agosto, México acumuló 251 mil 319 muertes por Covid-19, esto es, 850 fallecimientos más que el día anterior, informó la Secretaría de Salud.

Asimismo, se detalló que en las últimas 24 horas el país sumó 23 mil 006 contagios, para dar un total de 3 millones 175 mil 211 casos confirmados.

Con estas cifras, México ocupa el lugar 14 a nivel mundial en número de contagios y el cuarto puesto como el país con más decesos por la pandemia, detrás de Estados Unidos, Brasil y la India, según la Universidad estadounidense Johns Hopkins.

En este momento, el país aún se encuentra en tercera ola de coronavirus y una nueva temporada de influenza estacional se aproxima.

¿QUÉ ES LA INFLUENZA?

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la "influenza es una infección vírica que afecta principalmente a la nariz, la garganta, los bronquios y, ocasionalmente, los pulmones. La infección dura generalmente una semana y se caracteriza por la aparición súbita de fiebre alta, dolores musculares, cefalea, malestar general importante, tos seca, dolor de garganta y rinitis.

"El virus se transmite con facilidad de una persona a otra a través de gotículas y pequeñas partículas expulsadas con la tos o los estornudos. La influenza suele propagarse rápidamente en forma de epidemias estacionales", dice la OPS sobre ese virus.

Hay cuatro tipos de virus de la gripe estacional: A, B, C y D. Los causantes de las epidemias estacionales son los virus gripales de tipo A y B.

Los virus de la gripe A se clasifican en subtipos en función de las combinaciones de dos proteínas de su superficie: la hemaglutinina (HA) y la neuraminidasa (NA). Los subtipos actualmente circulantes en el ser humano son el A(H1N1) y el A(H3N2). El A(H1N1) también se conoce como A(H1N1) pdm09, pues fue el causante de la pandemia de 2009 y posteriormente sustituyó al virus de la gripe estacional A(H1N1) que circulaba hasta entonces. Todas las pandemias conocidas han sido causadas por virus gripales de tipo A. Los virus de tipo B no se clasifican en subtipos, pero los circulantes actualmente pueden dividirse en dos linajes B/Yamagata y B/Victoria.

¿CÓMO SE TRANSMITE LA INFLUENZA?

La influenza se transmite de persona a persona (el virus entra al organismo por la boca, nariz y ojos), a través de gotitas de saliva que se expulsan al estornudar o toser; también al saludar de mano, beso o abrazo a una persona enferma de una infección respiratoria.

Además, puedes contagiarte al tener contacto con superficies previamente contaminadas por gotitas de saliva de una persona enferma de influenza, como mesas, teclados de computadora, artículos deportivos, manijas, barandales, teléfonos, pañuelos desechables y telas, de acuerdo con el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

SÍNTOMAS DE LA INFLUENZA

Desde el 2020, la confusión por los síntomas del Covid-19 y la influenza es común, pues comparten algunos. Los síntomas de la influenza son:

- * Fiebre arriba de 38°C, tos y dolor de cabeza, acompañados de uno o más de los siguientes signos o síntomas:
- * Escurrimiento nasal
- * Enrojecimiento nasal
- * Congestión nasal
- * Dolor de articulaciones
- * Dolor muscular
- * Decaimiento (postración)
- * Dolor al tragar
- * Dolor de pecho
- * Dolor de estómago
- * Diarrea

TEMPORADA DE INFLUENZA ESTACIONAL 2021-2022

La época de influenza estacional general mente inicia a finales de septiembre y termina en abril, aunque suele extenderse hasta mayo. El año pasado, la temporada de influenza estacional 2020-2021 inició en la semana 40 y concluyó en la 20 del 2021.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)