

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

ACUERDO que modifica al diverso por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa Calidad en la Atención Médica, para el ejercicio fiscal 2021, publicado el 29 de diciembre de 2020	4
CONVENIO Modificatorio al Convenio Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y la Ciudad de México	4
Empresas y países donaron a México 2,000 mdp en insumos médicos ante Covid	4
Gobierno busca federalizar el sistema de salud pública. El presidente señaló que se tomará como ejemplo el IMSS Bienestar, el programa se conservó ya que el modelo funciona bien	7
El Presidente acusó que hay una campaña detrás de los amparos para la aplicación de vacunas anti-Covid a menores de edad	8
Inicia colecta Cruz Roja Mexicana 2021; López Obrador llama a participar	9
Urge atender de raíz la migración; sólo contener es un plan cojo: AMLO	10
CDMX pasa a semáforo amarillo por dos semanas a partir del lunes 6 de septiembre	11
Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador, septiembre 3, 2021	12
El Gobierno de CDMX destacó en informe anual el uso de Ivermectina para tratar enfermos de Covid-19, aunque está desaconsejado por la OMS	33
Transparencia en la compra de fármacos, ofrece Insabi a padres	34
Orientar el Presupuesto 2022 a resarcir efectos de la pandemia, pide el Coneval	35
Jaime Sepúlveda y Carlos del Río / Noticias sobre la vacuna Covid (Opinión)	36

De Jefes De Jefes: Latinoamérica crea su red de ‘cannabis’, donde un impulsor es México (Opinión)	38
Pandemia superará a Wilma como el suceso más catastrófico: AMIS	39
Contagios de Covid entre menores de edad y población en general.....	40
Cuáles son los 55 síntomas a tener en cuenta para detectar el COVID prolongado. Investigadores de EEUU, México y Suecia hallaron ese grupo de indicios en una revisión de estudios.....	41
CONVENIO Modificatorio al Convenio Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Chiapas	44
SEP no exige usar cubrebocas a menores de 6 años, pero CDC recomienda utilizarlos desde los 2 años, lo que ha generado polémica en escuelas	45
Afectan a la educación los cambios sociales derivados de la pandemia, aseguran expertos	47
Aboga el SNTE por dar prioridad a la atención en torno al Covid en escuelas. Hay coordinación con el ISSSTE para facilitar servicios de salud y trámites	48
Precios de alimentos se disparan 32.9 por ciento en agosto, señala la FAO	49
Tiene sobrepeso, ¿o no?	50
Crea el Consejo de la Judicatura fondo contra la violencia sexual y de género	52
Las empresas que usan servicios de subcontratación despidieron en promedio al 8.8% de su personal para enfrentar el nuevo outsourcing	53
No podrán salir del país quienes deben pensión alimenticia, avala SCJN	55
Se agrava pobreza en infancia en México, señala Coneval.....	56
Se recuperó el minisalarario 8.7% en julio: Conasami.....	57
Elizabeth Barrera Aguilar*: Reflexiones y oportunidades para los sobrevivientes del Covid-19 (Opinión).....	58
Esta técnica de relajación muscular desaparece el estrés en 10 minutos	59



Documentan los beneficios de la vitamina A contra el virus del papiloma humano	62
Hospital Shriners para niños México atiende a más de 70 mil pacientes al año	64
Nelly Toche: ¡No me molestes mosquito! Qué hacer para evitar enfermedades infecciosas (Opinión).....	66
Luz verde a creación de Regiones de Emergencia Sanitaria y Ambiental.....	68

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

ACUERDO que modifica al diverso por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa Calidad en la Atención Médica, para el ejercicio fiscal 2021, publicado el 29 de diciembre de 2020

03 de septiembre, 2021, págs. 48 a 52.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

CONVENIO Modificatorio al Convenio Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y la Ciudad de México

03 de septiembre, 2021, págs. 53 a 91.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Forbes

Empresas y países donaron a México 2,000 mdp en insumos médicos ante Covid

03 de septiembre, 2021

Las donaciones fueron realizadas por empresas como Alibaba, Tik Tok, Ikea, BBVA, Iberdrola, Nestlé, así como por los gobiernos de China, Qatar, Japón y otros países.

Las empresas Ali Baba, Tik Tok, Ikea, Dasung, AXA, BBVA, Iberdrola, Direct Relief, AstraZeneca, Grupo Salinas, **Nestlé, Novartis**, así como diversos gobiernos, entre ellos los de China, Qatar, Japón y Emiratos Árabes Unidos, donaron 2,000 millones de pesos en insumos médicos para enfrentar el Covid-19 en México, informó la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE).

“Entre el 1 de marzo de 2020 y el 30 de junio de 2021 se recibieron cerca de 2,000 millones de pesos en donaciones de diversos insumos de Austria, Qatar, China, Corea del Sur, Dinamarca, Emiratos Árabes Unidos, España, Estados Unidos, Honduras, Irlanda, Japón, ONU Hábitat México, Suecia y Suiza, así como de la **Fundación Mexicana para la Salud** y Fundación AXA”, indica el Tercer Informe de Gobierno del presidente Andrés Manuel López Obrador.

A partir de la diseminación del coronavirus SARS-CoV-2 se coordinaron los esfuerzos para la recepción de donaciones de insumos médicos necesarios para combatir la pandemia de Covid-19, dice el documento que fue entregado por Adán Augusto López, secretario de Gobernación, a la Cámara de Diputados.

El informe detalla que México firmó un Acuerdo de Asistencia Económica con el Gobierno de Japón y la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos, mediante el cual el país asiático destinó a nuestro país 600 millones de yenes (aproximadamente 5 millones de dólares) para ampliar la infraestructura hospitalaria.

La Fundación AXA donó 64,560 cubrebocas y equipos de protección personal (EPP), los cuales ayudaron a prevenir la propagación de contagios y frenar la pandemia de Covid-19 en los hospitales de la Secretaría de Salud y los institutos.

Grupo México hizo una donación de 48 ventiladores y la Fundación INCIDE y el Consejo Farmacéutico regalaron otros 88 ventiladores para ser usados por los pacientes de Covid-19 internados en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán”, el Hospital General de México, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) y la Fundación IMSS.

Por otra parte, la Fundación BBVA entregó de manera gratuita más de 1,135 ventiladores y **Funsalud** donó 2,000 ventiladores para que los utilizaran en los enfermos de Covid-19 del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición, **Funsalud**, Fundación IMSS y las secretarías de Salud estatales.

La Fundación BBVA también dio 16,700 equipos de protección personal y Comex donó 75,000 piezas de esos trajes para prevenir la propagación de microbios en hospitales durante la pandemia de Covid-19 en los hospitales del ISSSTE y la Fundación IMSS.

Nestlé Brasil donó 1,165 cajas de suplemento alimenticio y **Novartis/Sandoz** entregó 360,000 tabletas de medicamento para la investigación al Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición; aunado a esto, Nestlé regaló 2,100 equipos de protección personal a la Cruz Roja

Durante los primeros días de la pandemia de Covid-19, Ikea donó 25 albergues modulares a la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública y la Secretaría de Salud.

La compañía Dasung regaló 120 equipos de protección personal al Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), el gobierno de la República de Corea donó 275 pruebas Covid-19 y 6 equipos de procesadores de pruebas Covid-19 al ISSSTE.

AstraZeneca y Direct Relief donaron más de 350,000 cubrebocas a la Fundación IMSS, Direct Relief entregó 1,000 cubrebocas N95 al Insabi y 500 lentes al Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición.

El gobierno de Emiratos Árabes Unidos donó más de 656,000 cubrebocas y equipos de protección personal al ISSSTE, así como Grupo Salinas regaló 100 termómetros láser al Instituto Nacional de Migración.

La Fundación Jack Ma y la Fundación Ali Baba donaron más de 100,000 cubrebocas, Didi Global regaló 10,000 cubrebocas y la NBF International Exhibition dio 10,000 cubrebocas al Insabi; a su vez, la Diócesis de la Provincia de Zhejiang entregó 200,000 cubrebocas a la Fundación IMSS y la Asociación de Dongguan De Amistad con Países Extranjeros/China.

La Asociación de Empresarios Zhonghua donó más de 15,000 cubrebocas y la Comunidad Ciudadanos chinos/comunidad católica hispanohablante de Shanghai dio 10,000 cubrebocas a la Fundación IMSS; además, el gobierno de la Provincia de Guangdong regaló 60,000 cubrebocas al gobierno del Estado de México.

La Fundación Jack Ma y la Fundación Ali Baba donaron 50 mil pruebas Covid-19 al Insabi y Alifante Tours, 300 pruebas de Covid-19 al Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición.

El gobierno de la República Popular de China donó más de 152,000 cubrebocas y equipos de protección personal, Tik Tok regaló 20 ventiladores a la Fundación IMSS y la China Foundation for Disabled Persons entregó dos ventiladores y dos máquinas purificadoras de aire al ISSSTE.

Iberdrola México donó 36,000 cubrebocas y equipos de protección personal a la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública y la Secretaría de Salud, Lego entregó más 18,000 goggles al Insabi y a la Fundación IMSS, así como el gobierno de Qatar dio 615,000 cubrebocas y equipos de protección personal al Gobierno del Estado de Nayarit y al Metro de la CDMX.

El gobierno de Japón donó 12,200 tabletas de medicamentos para la investigación a la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, 9,000 cubrebocas y equipos de protección personal al Centro Médico Nacional 20 de noviembre, al Centro Médico Nacional La Raza y al Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Gobierno busca federalizar el sistema de salud pública. El presidente señaló que se tomará como ejemplo el IMSS Bienestar, el programa se conservó ya que el modelo funciona bien

03 de septiembre, 2021

En su conferencia de prensa mañanera el presidente Andrés Manuel López Obrador señaló las deficiencias que su gobierno ha encontrado en el sistema de salud pública y aseguró que al descentralizarse este “se vino abajo, casi se destruyó”.

“La Secretaría de Salud se convirtió solo en un ente normativo, solo se quedó a cargo de manejar 10 hospitales, incluidos los institutos nacionales de salud, y todo lo demás, mandar dinero a los estados y crearon el Seguro Popular que ni era seguro, ni era popular”, dijo.

Ahora el objetivo del Gobierno es federalizar de nuevo el sistema de salud pública. Para eso se están haciendo acuerdos con los gobernadores de los estados.

Se busca atender a todas las personas que no cuenta con seguridad social, es decir la mitad de la población, para que puedan tener atención médica y medicinas gratuitas en hospitales públicos.

Añadió que, al llegar el dinero a los estados, no en todos los casos, estos recursos se usaban para otros fines, incluso eso se puede demostrar, dijo.

Abundó en que el sistema de salud estaba tirado, no había medicamentos y todas las demás irregularidades que han ido destapando.

El segundo punto es que se tome como ejemplo el IMSS Bienestar, el programa se conservó ya que el modelo funciona bien. No así el ISSSTE, que fue saqueado.

PARTIDO VOX Y PAN

En otro momento el presidente se refirió a la reunión que sostuvieron algunos miembros del Partido Acción Nacional con el partido de ultraderecha Vox de España “son lo mismo, antes decían en el PAN que eran demócratas y no ¡Son conservadores y ultraconservadores!, y están retoñando esos grupos los más autoritarios, clasistas, racistas, corruptos, toda una inmundicia, es como un retoño del franquismo; y eso es muy lamentable porque el pueblo español en su gran mayoría es liberal y progresista”.

BASIFICACIÓN DE TRABAJADORES

El mandatario reiteró que se termina la subcontratación y aplica para el sector privado y público, “poco a poco se van a basificar, ya van 400 mil maestros y trabajadores de la educación basificados, también se les dará su base a médicos, enfermeras y más trabajadores de la salud”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El Presidente acusó que hay una campaña detrás de los amparos para la aplicación de vacunas anti-Covid a menores de edad

Antonio Baranda y Claudia Guerrero

03 de septiembre, 2021

El Presidente Andrés Manuel López Obrador acusó que hay una campaña detrás de los amparos para la aplicación de vacunas anti-Covid a menores de edad, pues 137 de 250 recursos se concentran en cuatro entidades.

"Hay estados en donde se están presentando más amparos, ya lo estoy viendo como una acción concertada. Ya ven cómo le hacen también en el caso de los mensajes, cómo se llama a eso, nado sincronizado, sí, que echan andar campañas".

De 250 amparos en 19 entidades, en Veracruz fueron interpuestos 25; en Oaxaca, 27; en el Estado de México, 42; y en la Ciudad de México, 43.

"Ayer precisamente pedí que se investigara cómo se están haciendo estas promociones, porque también es un asunto de intereses, imagínense el negocio para las farmacéuticas. Es legítimo porque todos quieren vender y promover que a los recién nacidos hay que vacunarlos, entonces no se puede ir en contra de la agencia, sólo por el lucro", comentó.

El Mandatario federal reiteró que no es necesario vacunar a los menores de edad.

"Los especialistas nuestros, los médicos sostienen, ya lo han explicado muchas veces de que no es necesario, y es la misma postura de las organizaciones mundiales, de la Organización Mundial de la Salud".

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Inicia colecta Cruz Roja Mexicana 2021; López Obrador llama a participar

03 de septiembre, 2021

La mañana de este viernes el presidente Andrés Manuel López Obrador ofrece su tradicional conferencia de prensa desde Palacio Nacional en la Ciudad de México.

En esta ocasión se lleva a cabo en este recinto el inicio de la Colecta Nacional 2021, encabezada por el presidente López Obrador y el presidente de la Cruz Roja Mexicana, Fernando Suinaga Cárdenas.

El presidente inició su mensaje matutino con el dato positivo que ya suman 17 medallas de los atletas paralímpicos que se encuentran en Japón, detalló son:

6 de oro

1 plata

11 bronce.

El presidente de la Cruz Roja señaló que durante 111 años se ha llevado a cabo el apoyo a grupos vulnerables y lo seguirán haciendo, entre las acciones que realizan destaca:

Servicio de ambulancias totalmente gratuito.

Servicios médicos.

Destacó el trabajo que la Cruz Roja tiene con la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, gracias a ella, señaló el presidente de la institución, se han reducido tiempos de traslados.

Dio las gracias a todos los benefactores, aliados y sociedad civil y señaló:

“Quiero reconocer en este momento de pandemia la solidaridad y el apoyo incondicional para la institución de nuestro benefactor y presidente nacional, Olegario Vázquez Aldir, una persona con visión humanitaria y comprometida con las causas sociales, así como con la salud de los mexicanos”.

En tanto la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum señaló que los servidores públicos de la Ciudad de México participarán de forma activa en la colecta nacional de la Cruz Roja Mexicana e hizo un llamado a la población para sumarse a esta.

Finalmente, el presidente López Obrador dio a conocer que este fin de semana iniciará una gira de trabajo por Chiapas, Tabasco, Campeche, Yucatán y Quintana Roo, toda la ruta del Tren Maya para supervisar los avances en la obra.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Urge atender de raíz la migración; sólo contener es un plan cojo: AMLO

Roberto Garduño y Fabiola Martínez

03 de septiembre de 2021

La semana próxima, el presidente Andrés Manuel López Obrador enviará una carta a su homólogo Joe Biden para sugerirle atender lo más pronto posible las causas del flujo migratorio de ciudadanos centroamericanos que cruzan México en dirección a Estados Unidos, porque aquí el propósito es mantener hasta donde sea posible a los migrantes en el sur-sureste del país.

Franco, sin rodeos, subrayó la inconveniencia de sólo fincar el plan migratorio en el pie de la contención, porque queda cojo, se requiere la cooperación para el desarrollo, los dos pies, se necesita que haya inversión en Centroamérica, eso es lo que estamos planteando. Ya hay que hacer algo diferente.

En el Salón Tesorería de Palacio Nacional, el mandatario mexicano enfatizó la preocupación que le supone la travesía de familias enteras a lo largo de la República, pues corren muchos riesgos. Recordó el fusilamiento en San Fernando en plena guerra contra el narcotráfico durante el gobierno de Felipe Calderón, y los guatemaltecos quemados en Tamaulipas, en marzo pasado. También reiteró que su orden, por encima de todo, es respetar los derechos humanos de los migrantes.

Desgranó la propuesta que enviará a Biden, porque, con los programas Sembrando Vida y Jóvenes Construyendo el Futuro, en un plazo de seis meses, tanto en Guatemala, Honduras y El Salvador se generarían 330 mil empleos.

El propósito es mantener hasta donde sea posible a los migrantes en el sur-sureste del país, porque permitir la introducción por completo al territorio nacional significa muchos riesgos de violaciones de derechos humanos, sobre todo en la frontera norte. Ya se ha olvidado, porque a los medios de información no les conviene, recordar hechos lamentables como el fusilamiento de migrantes en San Fernando, y todavía lamentamos que unos migrantes guatemaltecos fueron asesinados, quemados, en la frontera de Tamaulipas. Corren muchos riesgos.

López Obrador expresó que se deben buscar, y ya hay opciones para lograr que las personas permanezcan en sus hogares. Reiteró que se debe insistir en el fondo de la crisis, así se lo voy a volver a plantear al presidente Biden, la semana próxima a más tardar le envió una carta. No podemos sólo estar deteniendo, reteniendo, hay que atender las causas.

Así analizó lo que habrá de escribir a Biden en su misiva. “Que se extienda el programa Sembrando Vida a Guatemala, Honduras y El Salvador, que se haga lo que se está realizando en Chiapas: en la entidad estamos sembrando 200 mil

hectáreas de árboles frutales y maderables, y están trabajando 80 mil sembradores. Eso mismo se debe de hacer en Guatemala, de inmediato empezar a ofrecer apoyos para cultivar la tierra, 200 mil hectáreas para empezar, primera etapa, 80 mil empleos; en Honduras, otras 200 mil, con otros 80 mil sembradores, y en El Salvador, 200 mil hectáreas, 80 mil; 240 mil empleos a más tardar en seis meses.

Con Jóvenes Construyendo el Futuro se beneficia en Chiapas a 30 mil. Esos 30 mil jóvenes que ahora están trabajando como aprendices en Chiapas, se replica y son 30 mil para Guatemala, 30 mil para Honduras y 30 para El Salvador; 90 mil y 240 mil, 330 mil empleos, pero en tres, en seis meses ya, ¡ya!, repuso.

A esas dos vertientes se debe sumar un compromiso del gobierno de Estados Unidos: para que los inscritos en programas –330 mil personas– en una primera etapa, obtengan visas temporales de trabajo para que puedan ir, trabajar seis meses y regresar a ver sus plantaciones, regresar a sus actividades en Centroamérica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

CDMX pasa a semáforo amarillo por dos semanas a partir del lunes 6 de septiembre

Eduardo Hernández

03/09/2021

Ante la pandemia por Covid-19, la Ciudad de México pasa a semáforo amarillo para las próximas dos semanas a partir de este lunes 6 de septiembre.

Eduardo Clark García Dobarganes, director general de Gobierno Digital de la Agencia Digital de Innovación Pública, indicó que hay 3 mil 804 hospitalizados en el Valle de México y en la Ciudad de México hay 2 mil 628 hospitalizados con Covid-19.

Destacó que los ingresos hospitalarios disminuyeron 30% con más de mil 500 casos, mientras que los casos activos presentan una mejoría.

De acuerdo con el programa Reactivar sin Arriesgar, Clark informó que bares, cantinas, antros y discotecas podrán operar con un aforo máximo de 50% conforme al horario permitido y el resto de establecimientos podrán operar sin restricciones por la pandemia.

Dado el nivel de vacunación, es posible reabrirlo al 50%, dijo la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum. Van a abrir abriendo poco a poco, tiene que haber adecuaciones y lo que nos interesa es que va avanzando la vacunación, añadió.

Indicó que el detalle de las aperturas se detallará en la Gaceta de la Ciudad de México.

Lo importante es que ya tendemos a la normalidad y se pueden dar avances gracias a la vacunación, refirió.

Sheinbaum refirió que hasta ahora va muy bien el regreso a clases, “en unas escuelas va mejor que en otras”.

De acuerdo con el último informe de la situación de la Ciudad de México frente al Covid-19, hay 900 mil 296 casos confirmados acumulados, 22 mil 597 confirmados activos estimados y 48 mil 659 muertes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

AMLO

Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador, septiembre 3, 2021

03-09-2021 CONFERENCIA DE PRENSA MATUTINA FOTO 05

2021: Año de la Independencia

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Buenos días.

Pues comenzamos hoy viernes informando que ya son 17 medallas en los Juegos Paralímpicos. Son los deportistas mexicanos un orgullo de la nación, de todos nosotros, de todo el pueblo, 17 medallas: seis de oro, una de plata y una de bronce.

Ayer se obtuvieron medallas, dos: Diego López Díaz, medalla de oro en natación; Rebeca Valenzuela, medalla de bronce en lanzamiento de bala. Muchas felicidades a todas, a todos los que participan en los Juegos Paralímpicos de Tokio 2021.

Y vamos -el día de hoy nos da mucho gusto que nos acompañen- a iniciar la Colecta Nacional de la Cruz Roja. Es muy importante que todos ayudemos, que todos participemos, es la convocatoria que se hace a todos los ciudadanos. Desde luego, es voluntario, pero debe de tomarse en cuenta la gran labor que lleva a cabo la Cruz Roja, en circunstancias difíciles siempre están los de la Cruz Roja.

Vamos a pedir que nos informen. Si te parece, presidente.

FERNANDO SUINAGA CÁRDENAS, PRESIDENTE NACIONAL DE CRUZ ROJA MEXICANA: Gracias, presidente.

Buenos días a todos. Saludo con muchísimo gusto al licenciado Andrés Manuel López Obrador, presidente constitucional; a la doctora Claudia Sheinbaum Pardo,

jefa de Gobierno de la Ciudad de México; al licenciado Adán Augusto López Hernández, secretario de Gobernación, con una felicitación por su reciente designación; a la señora Carmen Lebrija de Suinaga, mi esposa; y a José Antonio Monroy Zermeño, director general.

Muy buenos días a todos.

A lo largo de la historia de la Cruz Roja Mexicana se han centrado en apoyos a los grupos vulnerables, así lo hemos hecho durante 111 años de acción humanitaria y hoy más que nunca lo seguiremos haciendo porque la naturaleza de la labor es estar cerca del pueblo de México.

Cruz Roja Mexicana trabaja varios servicios humanitarios como son servicios de ambulancia totalmente gratuito, servicios médicos, estrategia nacional de resiliencia, servicios asistenciales a grupos vulnerables, por ejemplo, nuestro plan invernal en la Sierra Tarahumara, donde asistimos a más de cinco mil gentes cada año y este mismo programa lo replicamos en 12 estados de la República; atención a desastres con especialistas.

Uno de los programas que tiene mayor impacto humanitario es la resiliencia comunitaria. Mediante la capacitación que realiza Cruz Roja, los pobladores tienen sus propias brigadas comunitarias de protección civil, aprenden primeros auxilios, conocen sus rutas de evacuación y elaboran planes familiares de emergencia.

Hemos capacitado a pobladores de Chiapas y Tabasco, incluso este proyecto fue motivo de orgullo para todo el voluntariado de la institución al recibir de propias manos del señor presidente Andrés Manuel López Obrador el Premio Nacional de Protección Civil 2019 en el rubro de prevención.

En zonas indígenas de Chiapas nuestros voluntarios, respetando los usos y costumbres, capacitan en primeros auxilios a los pobladores indígenas de San Juan Chamula, que ahora forman parte del voluntariado de la institución.

Tras el paso del huracán Grace por territorio mexicano, hemos enviado ayuda humanitaria con un total de 59 mil toneladas, beneficiando a más de 27 mil personas. Actualmente estamos trabajando en Colima, Nayarit, Jalisco, Michoacán y Sinaloa por el paso de Nora.

Cruz Roja Mexicana es una de las cruces rojas más reconocidas en el mundo dentro de las 193 que existen. Es gracias al trabajo coordinado entre el gobierno federal y nuestro voluntariado.

Hace unas semanas, tras el terremoto que sacudió Haití, sumándonos al llamado del señor presidente se enviaron seis toneladas de ayuda humanitaria. Aprovecho la ocasión para reconocer las gestiones y coordinación del secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, comprometido siempre con la agenda humanitaria internacional, así como reconocer el gran apoyo que tenemos de la Secretaría de la Defensa Nacional a cargo del general secretario Luis Cresencio Sandoval y de la Marina Armada de México a cargo del almirante José Rafael Ojeda Durán, por las facilidades y voluntad de coordinarnos siempre con estas grandes instituciones.

Mantenemos una sinergia constante con la Secretaría de Gobernación, la Secretaría de Salud, la Secretaría de Seguridad Ciudadana, la Guardia Nacional y Protección Civil.

Quiero agradecer a todas las dependencias federales por el apoyo y esfuerzo que realizan año con año en la colecta nacional, a las cuales les hacemos un llamado solidario para sumarse este año. Por mencionar a algunas de ellas, a la Secretaría de Hacienda, a la Secretaría de Educación Pública, a la Secretaría de Energía, a Petróleos Mexicanos, a la Secretaría de Economía, Secretaría de Comunicaciones y Transportes, a la Secretaría del Trabajo y Previsión Social, Secretaría de Turismo, Secretaría de Bienestar Social, Secretaría de la Función Pública, al IMSS, al Issste, entre otras.

Mención especial, y nos da mucho gusto que nos acompañen, es el trabajo que tenemos con la jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum, siempre comprometida con las causas sociales para que juntos seamos más eficientes y velar por lo más sagrado que tiene el ser humano: la salud y la vida.

Gracias a sus programas, hemos reducido el tiempo de atención en cosas prehospitarias, en atención prehospitalaria, mediante el servicio de ambulancias, en un 70 por ciento, es increíble. Muchas felicidades, doctora por esa gran labor.

Aprovechamos la ocasión para solicitarle su apoyo en este arranque de colecta de la Ciudad de México también.

Con motivo de la pandemia el voluntariado de la institución ha realizado un gran número de traslados en ambulancias a nivel nacional, además se han brindado servicios interhospitalarios con el Instituto Mexicano del Seguro Social, con el apoyo de nuestros más de 13 mil paramédicos.

Cruz Roja Mexicana se suma al trabajo hospitalario para atender pacientes graves de COVID. Contando con todo el respaldo del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, instalamos un hospital de campo en sus propias instalaciones con 40 camas de terapia intensiva.

Gracias a todas estas acciones, al día de hoy hemos alcanzado a más de dos millones 770 mil personas en el operativo COVID.

Quiero agradecer a todos nuestros benefactores, aliados y sociedad civil por su invaluable apoyo en este periodo difícil que, entre otros, se mencionan y se mencionarán en el video que más adelante veremos.

Quiero reconocer en estos momentos de la pandemia la solidaridad y el apoyo incondicional para nuestra institución de nuestro benefactor y vicepresidente nacional, Olegario Vázquez Aldir, una persona con visión humanitaria y comprometida con las causas sociales, así como con la salud de los mexicanos.

Este año ha sido muy difícil para Cruz Roja Mexicana, también está resintiendo los efectos de la pandemia, debemos a esta situación que durante el 2020 no se pudo llevar a cabo la colecta nacional; sin duda, esto ha afectado nuestras finanzas.

Por eso, con el ánimo de invitarlos, el ánimo de invitarlos a que nos apoyen y lo que es importante es que toda la gente de Cruz Roja ha seguido con un ánimo muy grande de seguir ayudando.

Agradecemos en forma especial a la senadora Olga Sánchez Cordero, quien se ha sumado desinteresadamente a las causas de Cruz Roja.

Señor presidente Andrés Manuel López Obrador:

Su causa de apoyo a los que menos tienen es la causa de Cruz Roja Mexicana. Trabajamos siempre sumando con usted en favor del bienestar de la gente. Quiero agradecerle todas las consideraciones que tiene para la institución y reconocer el trabajo en beneficio de las y los mexicanos que usted hace. Cruz Roja se lo reconoce.

Donar a la Cruz Roja Mexicana no es un gasto, es una inversión. Es una institución transparente con el uso de sus recursos y muy eficiente gracias a los casi 40 mil voluntarios que apoyan esta noble causa y que gracias a su incansable trabajo desinteresado es que podemos rendir cuentas.

De cada peso que recibimos, solamente cuatro centavos van al gasto administrativo, mientras que los otros 96 centavos van directamente a los programas humanitarios, siempre apoyando a quienes más lo necesitan.

Hoy más que nunca necesitamos ser solidarios con la institución porque la Cruz Roja ¿a quién le ayuda?, ¿quién ayuda a la Cruz Roja?, todos podemos necesitar

algún día ese donativo, podrá ser la diferencia entre la vida y la muerte de una persona.

Hacemos un llamado a todos los mexicanos para que apoyen a la Cruz Roja bajo el lema de este año: 'Ayúdanos a hacer esta batalla más justa'.

Señor presidente, muchas gracias; muchas gracias, jefa de Gobierno; muchas gracias secretario de Gobernación.

(INICIA VIDEO)

VOZ HOMBRE: El año 2020 será recordado a través de la historia como el año del inicio de la pandemia por el SARS-CoV-2, el nuevo coronavirus que causa la COVID-19, la cual paralizó al mundo entero.

Con la llegada de este coronavirus a nuestro país en marzo, Cruz Roja Mexicana enfrentó el reto humanitario más importante en su historia al cumplir 110 años de trabajar cerca de las y los mexicanos. Ante un escenario incierto por la llegada de un virus desconocido en el mundo, el voluntariado asumió el nuevo desafío enmarcado en su espíritu humanitario, que es la razón de ser de sus acciones a favor de las personas y la vida.

Desde la sede nacional se elaboró un manual de bioseguridad que contiene los protocolos para la atención de pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19, se capacitó a más de 16 mil 298 técnicos en urgencias médicas, voluntarios y público externo para brindar certeza y seguridad en su labor humanitaria.

Las delegaciones, con el apoyo de la sede nacional y por su propia cuenta, adquirieron equipo de bioseguridad para el voluntariado, cubrebocas, caretas para protección facial, mascarillas, lentes protectores, termómetros, trajes de protección, guantes, batas y botas quirúrgicas.

Se consiguieron 293 cápsulas especiales para aislar a personas con enfermedades respiratorias emergentes, las cuales se instalaron en el mismo número de ambulancias distribuidas en las 32 delegaciones estatales.

El esfuerzo y el trabajo incansable de las y los voluntarios a nivel nacional ha permitido que a la fecha se hayan realizado más de 43 mil 708 traslados en ambulancias a pacientes sospechosos y confirmados de COVID-19. Toda esta labor, siempre coordinada con el gobierno federal y con las autoridades estatales.

El Instituto Mexicano del Seguro Social reconoció la labor humanitaria de la institución por su solidaridad en la lucha contra la pandemia.

La crisis sanitaria ha sido motivo para que Cruz Roja Mexicana no solamente ofrezca su experiencia prehospitolaria en el apoyo a la sociedad, sino su experiencia en la implementación de hospitales de campo para atención médica. Uno de ellos en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, el cual consta de cinco carpas con capacidad para 40 camas de terapia intensiva, con ventiladores, monitores de signos vitales y bombas de infusión; en Guerrero se instaló otro hospital móvil con capacidad para 10 camas para atender casos graves de COVID-19; mientras que, en el hospital de Polanco de Cruz Roja, Ciudad de México, se colocó un centro de valoración clínico. En estas tres instalaciones se han atendido a más de cuatro mil 580 pacientes críticos y con sintomatología.

El área del Voluntariado y Juventud implementaron la campaña preventiva Cruz Roja Mexicana cerca de ti, con la aplicación de gel antibacterial y toma de temperatura a ciudadanos en las 16 alcaldías de la Ciudad de México y a usuarios en diferentes estaciones del Sistema de Transporte Colectivo Metro.

En la Central de Abastos se instaló un espacio de análisis clínico para la revisión médica de todos los trabajadores y visitantes, además se aplicaron pruebas para detectar la COVID-19.

En solidaridad con otras instituciones, Cruz Roja entregó cubrebocas a elementos del Ejército, la Marina, Guardia Nacional, el Instituto Nacional de Migración, Secretaría de Seguridad Ciudadana y al personal de la Cámara de Diputados y del Senado.

El Programa de Resiliencia Comunitaria ante Sismos e Inundaciones ofreció información de medidas de protección para la reducción del riesgo de contagio con la traducción de materiales a lengua local en las comunidades de los estados Tabasco, Chiapas, Oaxaca, Puebla y Morelos.

En el apoyo a migrantes, voluntarios proporcionaron atención médica básica e información preventiva sobre la COVID-19. La ayuda se dio principalmente en albergues y se monitorea coordinadamente con las autoridades sanitarias para detectar casos sospechosos de coronavirus. Más de 33 mil 699 personas asistidas.

Durante el operativo contra la COVID-19 hemos apoyado a más de 720 mil 537 personas a nivel nacional, esto también ha sido posible gracias a la ayuda de grupos como BBVA, Fundación **Coca Cola**, Fundación Jenkins, Grupo Ángeles, Alianza Mex-China Anticovid-19, Rolex, Mercado Libre, ExxonMobil, HSBC, **Nestlé**, Johnson & Johnson, Procter and Gamble, Gillete, México Chamber China, Shell, Airbus, Aviation Sans Frontieres, Volaris, Grupo Arca, Carolina Herrera, Metlife, Fundación Walmart, HEB, Home Depot, Uber, Uber Eats, **Amiif**, Oxxo, Fundación IEnova, **Bimbo**, Driscolls, Engie, G500.

En las diversas acciones humanitarias se entregaron estufas, colchones, cobijas, despensas y kits de cocina a las personas que recibieron el apoyo para la reconstrucción parcial o total de viviendas afectadas por el sismo de 2017 en coordinación con el gobierno de la Ciudad de México.

Se enviaron también 100 despensas, 100 kits de limpieza para el hogar y 33 colchones a habitantes de la colonia Desarrollo Urbano Quetzalcóatl en la alcaldía de Iztapalapa, quienes resultaron afectados debido a las torrenciales lluvias registradas en la zona.

Ante el paso de la tormenta tropical Cristóbal, se distribuyeron en total 66 toneladas de ayuda humanitaria el pasado 15 de junio entre despensas, kits de higiene personal, kits de cocina y artículos de higiene para el hogar a Tabasco, Yucatán y Campeche, beneficiando a 12 mil personas.

Asimismo, se trasladaron 21 toneladas de ayuda humanitaria al estado de Yucatán tras el paso del huracán Delta. Voluntarios participaron en la distribución de 750 despensas, 500 kits de higiene personal, 500 kits de cocina, 200 kits de limpieza para el hogar y material de bioseguridad. Apoyo que benefició a familias del municipio de Mérida.

El área de Socorros envió más ayuda humanitaria al estado de Tabasco para apoyar a las personas afectadas tras las inundaciones que dejó a su paso la tormenta tropical Gama. Voluntarios de la institución distribuyeron despensas, kits de higiene personal, kits para el hogar y cocina al municipio de Villahermosa.

A la fecha se han entregado 157 toneladas de ayuda humanitaria distribuidas en diferentes rancherías, comunidades y en la capital Villahermosa, Tabasco.

En Chiapas se enviaron 37 toneladas de ayuda humanitaria que han beneficiado a familias de los municipios de San Cristóbal de las Casas, Ocosingo, Palenque y Yajalón. Paralelamente, la institución continuó cubriendo las emergencias con los más de 38 mil voluntarios en todo el país.

Se ofrecieron más de cuatro millones 500 mil atenciones médicas y más de un millón 100 mil servicios de ambulancias totalmente gratuitos.

En septiembre se llevó a cabo el Décimo Cuarto Movimiento Azteca para renovar el parque vehicular. Gracias a Nacional Monte de Piedad y Fundación Azteca, se obtuvieron 42 nuevas ambulancias.

Hoy más que nunca es necesaria la suma de esfuerzos entre gobierno y Cruz Roja Mexicana.

Seguimos trabajando estrechamente con el gobierno del presidente Andrés Manuel López Obrador para juntos apoyar a los más vulnerables y salvar vidas.

Todos somos Cruz Roja Mexicana.

(FINALIZA VIDEO)

CLAUDIA SHEINBAUM PARDO, JEFA DE GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO: Buenos días, señor presidente; buenos días a todos y a todas.

Quiero agradecer a la Cruz Roja Mexicana todo el apoyo que hemos tenido de diferentes maneras. La primera es todo el sistema de atención prehospitalaria desde antes de la pandemia y que se fortaleció durante la pandemia. Tenemos dividida la ciudad en distintas áreas y hay algunas alcaldías que atiende directamente la Cruz Roja a través de un despacho de ambulancias que se instaló en el C5 de la Ciudad de México y hemos recibido un gran apoyo, previo a la pandemia, repito, y ahora con la pandemia.

Y, asimismo, todo el trabajo durante la pandemia de atención en distintos hospitales, donde la Cruz Roja también ha brindado una enorme ayuda a los habitantes de la Ciudad de México.

Así que a partir de hoy que inicia esta colecta para la Cruz Roja participaremos de manera muy intensa, tanto servidores públicos como vamos a hacer este llamado a los habitantes de la ciudad para que apoyen a la Cruz Roja, que es una institución de beneficencia y de mucho apoyo para los habitantes del mundo entero y en particular de nuestra ciudad.

Y nuestro entero agradecimiento. Muchas gracias. Gracias, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Falta la... Ah, la colecta. A ver.

(INICIO DE COLECTA)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR

Vamos a estar muy poco tiempo porque hoy inicio una gira de supervisión por Chiapas, Tabasco, Campeche, Yucatán y Quintana Roo, toda la ruta del Tren Maya para este fin de semana. Vamos a constatar el avance de esa obra importante.

Quedó pendiente un compañero ayer. Aquí está.

PREGUNTA: Gracias, presidente, por la oportunidad. Daniel Blancas de Crónica. Y ofrezco una disculpa por digamos no seguir la sintonía festiva, porque ya son temas que venían anteriores.

Usted, presidente, ayer mencionó que al texto hay que darle contexto. En los últimos días me he reunido con funcionarios, gerentes y subgerentes de la Comisión Federal de Electricidad que han denunciado diversas anomalías en la asignación de contratos, principalmente en temas como seguros, mantenimiento, transformadores y medidores. Quedan ahí estas denuncias, presidente, que pudieran serle útiles al gobierno. Yo me fui por una línea y se la quiero compartir.

Aquí se ha hablado, presidente, de dos obras que, sin duda, pueden ser emblemáticas de la corrupción en el sexenio de Enrique Peña Nieto: el Tren México-Toluca y el Tren de Guadalajara.

El primero, el Tren México-Toluca, costó el triple. Se había dicho que iba ser inaugurado en 2018 y la Auditoría Superior de la Federación detectó malos manejos por casi cuatro mil millones de pesos. Quien estaba de responsable de esa obra, presidente, tiene abiertos 15 procedimientos de responsabilidad administrativa.

La otra obra, que es el Tren México... bueno, perdón, de Guadalajara, el Tren Ligero de Guadalajara, también usted sabe que no se ha podido inaugurar. Perdón, se había dicho una fecha de inauguración, no se cumplió y usted lo vino a inaugurar hasta septiembre de 2020. En esta obra del tren de Guadalajara se han detectado irregularidades por 330 millones de pesos. El funcionario que estaba a cargo de esta obra tiene tres expedientes en la Secretaría de la Función Pública por anomalías y por corrupción.

Pareciera encuadrar este perfil, presidente, en un sexenio que ya sabemos cómo se manejaba en cuanto a corrupción. Este funcionario tiene a toda su familia en la CFE, a sus tres hijas, yernos y su esposa que, por cierto, está inhabilitada por irregularidades por 10 años, él mismo ha recibido ya una inhabilitación en la Función Pública.

Yo le decía que esto encuadra perfectamente en lo que ya conocíamos que pasó el sexenio pasado, el problema es que es hoy uno de los hombres más poderosos en la Comisión Federal de Electricidad, es el actual director de Distribución de CFE, que acapara más del 60 por ciento de los activos de la compañía.

Mi pregunta, presidente, es: ¿por qué funcionarios que fueron emblema de corrupción en gobiernos pasados son presentados hoy como funcionarios modelos de la 4T?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, hay que ver de qué se trata, vamos a pedir que el licenciado Bartlett nos presente un informe para saber, con datos, sobre lo que tú estás denunciando. En todos los casos se investiga y se actúa. También la Secretaría de la Función Pública va a informarnos sobre este asunto.

Nosotros no permitimos la corrupción, eso lo puedo garantizar, no se permite, estamos limpiando al gobierno de corrupción tan es así que por eso tenemos esta conferencia abierta y se pueden hacer todas las denuncias. Y es mejor que se exceda y que se ejerza a plenitud la libertad para denunciar que quedarnos callados. La transparencia es una regla de oro de la democracia. Es importantísimo el que se ventilen todos los casos y siempre se investiga; entonces, en este asunto vamos a tratarlo.

Hay también, lo quiero decir, muchas rivalidades cuando se trata de contratos, porque también hay quienes estaban malacostumbrados a usar sus influencias para obtener contratos y cuando ya no ganan ellos las licitaciones pues se lanzan en contra del servidor público responsable de entregar los contratos. Esa también es una realidad, más si hay intereses de por medio.

Porque, en efecto, en el gobierno anterior y en los otros gobiernos, en todo el periodo neoliberal era una rebatinga, era un pleito para robar y cuando se repartía mal el botín había motín. Entonces, ya eso ya no se permite, no procede, y en el caso de que quedaran estos antecedentes, estas malas prácticas, estos vicios, pues se está limpiando.

Pero hay que tener también claro lo que estoy subrayando, la lucha de intereses. Imagínense, si alguien vendía medidores por años y ya no se les compran los medidores, pues se enojan mucho.

Es como lo de las medicinas, pues si tenían el monopolio de la venta de las medicinas al gobierno. Estaba yo revisando mi libro antes de entregarlo y me encontré que una de las empresas, estas que acaparaban las compras de medicinas, creo que llegó a vender 50 mil millones de pesos en un año.

Bueno, esa misma empresa aparece en la lista de las 50 empresas a las que se les condonaban los impuestos, o sea, era doble el lucro: por un lado, recibían el contrato para la venta de medicinas, 10 empresas acaparaban toda la venta de medicina, pero esta en particular como el 50 por ciento, y al mismo tiempo no pagaba impuestos. Creo que se llama... ¿No está mi libro ahí? Nada más, a ver si está en la lista, nada más que no recuerdo. Porque sólo di a conocer 50, 58, que en los dos sexenios anteriores les condonaron casi 200 mil millones de pesos.

Imagínense lo injusto, que, a los campesinos, a los obreros, a los profesionales, a los pequeños, medianos comerciantes, pequeños, medianos empresarios todos a pagar impuestos, todos, y los de mero arriba con el privilegio de no pagar y les condonaban los impuestos, a los más grandes. Entonces, eso se terminó, por eso hay que ver todas estas denuncias con cuidado.

INTERLOCUTOR: Por eso yo me centraba en la cuestión ideológica, presidente, y que esta persona que hoy tiene este poder en CFE fue el responsable de dos obras que sin duda son emblema de la corrupción.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: En el caso del tren de Toluca a la Ciudad de México, en efecto, se proyectó terminar esa obra con 30 mil millones y va a terminarse con un costo de alrededor de 90 mil millones.

INTERLOCUTOR: Noventa y cuatro mil millones, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí. Y lo mismo el tren de Guadalajara, nada más que se tenían que terminar, el Tren de Guadalajara, porque ya llevaba mucho tiempo en proceso de construcción, incluso tuvimos que autorizar un recurso adicional de más de tres mil millones para concluirlo y ya está funcionando.

INTERLOCUTOR: El tren de Guadalajara iba a costar 17 mil millones y terminó costando 34 mil millones de pesos, el doble.

El funcionario, presidente, el funcionario que yo me refiero se llama Guillermo Nevárez Elizondo. Basta revisar sus redes sociales, yo lo hice, vigentes hasta diciembre de 2018, que fue cuando usted entró, para darse cuenta de cómo enarbolaba, digamos, obras de corrupción en el sexenio de Peña Nieto y se burlaba de las obras emblemáticas que hoy tiene su gobierno, como el Tren México-Toluca.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Que se haga la investigación, que se haga la investigación y ahí lo vamos a ver.

Pero miren, porque las preguntas de ustedes ayudan contextualizar, es el cuadro de...

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS, COORDINADOR GENERAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y VOCERO DE PRESIDENCIA: (Inaudible)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ah, bueno. Lo vamos a investigar.

INTERLOCUTOR: Presidente, sí, sobre este tema yo traté de rebotarlo con la ciudadanía porque luego, como usted dice, a veces la ciudadanía nos abre los ojos respecto a esto y va más allá incluso de los propios reporteros.

Y, bueno, aquí queda claro las denuncias de los funcionarios de la CFE sobre corruptelas en los contratos, no sólo en el tema de distribución, sino en general.

Y la pregunta que los ciudadanos me ayudaron, o algunos de los ciudadanos que yo consulté, me ayudaron a confeccionar es esta, presidente, que puede ser quizás dura, pero creo que nos viene a aleccionar bien, y qué bueno que está la doctora Claudia, porque a lo mejor le puede servir a ella.

Usted, sin duda, llegó a la Presidencia con un respaldo popular del que no se puede dudar y que creo que no ocurría desde hace mucho tiempo. La pregunta es esta: ¿es imposible que en México que un aspirante a la Presidencia con respaldo popular genuino llegue al cargo sin hacer compromisos con estos personajes que tienen cotos de poder, que han pasado 30, 40 años, han sido secretarios de Gobernación y que luego exigen cuotas y plazas en el gobierno para favorecer sus intereses personales?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Claro que sí. Yo llegué aquí por la voluntad del pueblo de México, yo no establecí relaciones de complicidad con nadie, nunca lo he hecho, yo no estoy aquí por los potentados, por los que no pagaban impuestos.

Imagínense, si me querían como presidente. En el 2006 el que era presidente de la Suprema Corte de Justicia fue a una cena. ¿Cómo se llamaba el señor, ya grande, que se retiró?

INTERVENCIÓN: (Inaudible)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No.

¡Góngora! Lo invitaron a una cena en Nuevo León con los dirigentes del sector empresarial más importantes y en la cena le preguntaron: '¿Cómo es Andrés Manuel?', esto en el 2006. 'Pues bien, es yo lo he tratado normal, como jefe de gobierno tuvimos una buena relación'. 'Sí, sí, sí, no es -le dijo el entonces presidente de la Corte- no es lo que dicen, que es comunista, populista'.

Ya ven, hasta ayer vinieron unos extremistas de España, del Vox. Se unieron con el PAN, porque son lo mismo, nada más que simulaban los del PAN y otros de que eran demócratas y no, son conservadores y ultras conservadores, casi fascistas, y está retoñando todo eso en España. Muy lamentable, porque el pueblo español es un pueblo liberal, progresista, muy trabajador, muy honesto, y esto que está retoñando es lo peor, son los más autoritarios, clasistas, racistas, corruptos.

Hay todo un escándalo que tiene que ver con el rey sobre la utilización de influencias para sacar provecho en lo personal, para enriquecerse. Toda una inmundicia que no tiene que ver con el pueblo español, con la mayoría del pueblo español, esta es una minoría, pero que está tomando mucha fuerza, es como un retoño del franquismo.

Bueno, entonces desde el 2006, bueno, desde antes, en el libro saco una carta de cómo Nazar Haro, que era de la Policía Federal de Seguridad, en 1979, que era yo director del Instituto Nacional Indigenista, él siendo director de la Policía Federal de Seguridad informa que era yo comunista. Entonces, ahí en el libro hablo de cuál es mi pensamiento, soy humanista.

Bueno, les dice don Genaro a este grupo: 'Pues no es comunista, no es populista, no se parece a ningún personaje', porque en ese entonces decían los más despiertos, decían: 'Bueno, pero a ver, acláranos, ¿eres cómo Chávez o como Lula?', porque si decía yo que era como Lula, como que bueno, no estaba tan mal.

Le digo: No, soy Andrés Manuel, nací en Tepetitán, Macuspana, Tabasco, y me guío por los ejemplos y las enseñanzas de nuestra historia, me guío por lo que hizo Hidalgo y Morelos, y Juárez y Madero, y Villa y Zapata, y el general Cárdenas, y en eso me inspiro.

Entonces, les decía don Genaro: 'No es así'. 'No, no, no -decían ellos- eso ya lo sabemos, si eso lo promovemos nosotros, nosotros somos los que financiamos esas campañas. Si le estamos preguntando cómo es en cuanto a que, si va a seguir manteniendo la política fiscal, porque nosotros tenemos un arreglo desde los tiempos de Luis Echeverría con la llamada consolidación fiscal para no pagar los impuestos'.

¿Ustedes creen que Andrés Manuel, usted cree -le decían a don Genaro- que Andrés Manuel va a continuar con esa política? Y ahí sí dijo don Genaro: 'Pues no sé, no sé'.

Entonces, ese es el asunto de fondo, ese es el enojo de algunos. A ver si está la lista. Pero no vamos a ponerla toda porque eso... El que quiera conocer más, ahí está el libro. Nada más el 25, súbele, súbele, súbele, más. No está aquí. Más. Aquí está, aquí está, aquí está: Grupo Fármacos Especializados, con el gobierno anterior les condonaron mil 903 millones de pesos, o sea, era doble, eran los que vendían y al mismo tiempo no pagaban. Ya quita la lista no vaya a...

INTERLOCUTOR: Presidente, finalmente, para terminar algo muy rápido, usted, su gobierno ha dado pasos respecto a los derechos laborales, ayer recién está vigente

ya la ley en contra de la subcontratación; también ha prometido usted plazas a maestros, plazas a personal de salud, se han ido cumpliendo.

Sin embargo, el propio gobierno ha creado empleos, sectores y me refiero, por ejemplo, a tres en específico:

Uno, los piperos ¿no?, que contrataron y que han seguido contratando con esto del gas. Ellos son unos.

Los otros son los servidores de la nación, que aquí yo le he comentado que también están muy vulnerables en su situación laboral.

Y, finalmente, los maestros de la Universidad Benemérita 'Benito Juárez', que también andan peregrinando ahí porque recientemente un centenar de ellos o cientos de ellos fueron despedidos de la universidad después de tres años de trabajar en esta institución.

Y estos sectores, presidente, no tienen seguridad social, no tienen prestaciones, no tienen derechos laborales y parece que va un poco en contrasentido con lo que se ha planteado respecto a la subcontratación en su gobierno.

Entonces, preguntarle si habrá alguna ayuda, algún cambio de tuerca para que estos trabajadores que ha creado el propio gobierno reciban los derechos laborales y sean protegidos en todos los sentidos.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, se termina con la subcontratación y aplica para el sector privado y aplica para el sector público, y se tiene que ir poco a poco basificando a los trabajadores del sector público, a servidores públicos, los que están por contratos, los que están como eventuales. Es un plan que tenemos, ya llevamos 400 mil maestros y trabajadores de la educación basificados, y lo vamos a hacer también con médicos, con enfermeras, con trabajadores de la salud.

Y fíjate qué interesante. Hoy aparece un desplegado, un boletín, de una de las cámaras empresariales en donde nos está pidiendo eso. Me da muchísimo gusto, imagínense que los empresarios ahora están demandando que los servidores públicos sean basificados, no cabe duda que hay cambios en el país.

PREGUNTA: ¿Por qué se les corrió a los maestros de la universidad?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No tengo información, pero no se corre a nadie.

INTERLOCUTOR: Son más de 160.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues hay que ver con Raquel Sosa, que es una mujer honesta, íntegra, incapaz de cometer una injusticia.

Va una compañera, una mujer.

PREGUNTA: Gracias, presidente. Buenos días. Shaila Rosagel, corresponsal de Grupo Healy: El Imparcial, de Sonora; la Crónica, de Mexicali; y Frontera, de Tijuana. Buenos días, señores, también.

Bueno, mi primera pregunta, presidente. En Hermosillo ya está por concluir el hospital de especialidades. El gobernador electo Alfonso Durazo ha dicho que hay recursos para todo el equipamiento y todo esto. Usted comentaba que lo va a administrar el IMSS-Bienestar. Preguntarle cómo va esto.

¿Y cuándo tiene prevista una gira por Sonora?, porque también había comentado que quería ir a inaugurar este hospital antes de que se fuera la gobernadora. Entonces, preguntarle eso.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, quiero hacer una gira para inaugurar unos hospitales en Sonora, en Sinaloa y en Nayarit. Va a ser posiblemente en 15 días que vamos a estar por allá, sino es que la próxima semana, no tengo... Creo que es la próxima semana.

Va a depender de que se avance porque se están terminando de equipar, sobre todo el de Sonora, pero tengo el compromiso, tanto con el gobernador de Sinaloa como la de la gobernadora de Sonora, que antes de que terminen, de que concluyan, porque han hecho una buena labor en sus estados y estos hospitales son muy importantes para atender a la gente, que voy a ir antes de que ellos concluyan.

Creo que también incluye Baja California la gira, es Baja California, Sonora, Sinaloa y Nayarit, y voy a inaugurar hospitales.

Y en el caso del hospital de Hermosillo estamos por terminar de equiparlo para que funcione muy bien, con la idea de que se inaugure y empiece a dar servicio a toda su capacidad, porque también una de las cosas que heredamos es que cuando terminaban un hospital, como no había médicos... Se construía el edificio, porque era lo que más dejaba, la obra civil, la construcción, pero no había médicos, no había equipos, entonces sólo abrían uno o dos pisos, si era de cuatro o de cinco y cerraban, entonces los tenían subutilizados.

Entonces, no queremos eso, queremos que, si se va a abrir un hospital completo, que tenga todos los equipos, todos los especialistas, que ese es un problema grave que se heredó también en el periodo neoliberal.

Esta gente irresponsable, corrupta, no se preocupó para que en México existieran los médicos que necesitamos. México tiene un déficit de médicos, no tenemos los médicos que requerimos y lo peor es que el déficit mayor está en especialistas, ¿por qué?, porque -imagínense la mentalidad de esta gente- en el afán de privatizar la salud empezaron a limitar la entrada de los jóvenes que querían estudiar medicina y desde luego a no apoyar a las escuelas de medicina y no apoyar a las universidades públicas, y si aquí en la UNAM querían ingresar mil para estudiar medicina, aceptaban a 100, 900 rechazados, y esto por años, había años en que rechazaban a 300 mil de las universidades públicas. Bueno, el resultado es que no tenemos los médicos, no tenemos los especialistas.

Entonces, se puede tener un hospital moderno, bien equipado, pero no se tiene a los médicos o no se tiene a los especialistas, o se pueden conseguir médicos, especialistas, en las ciudades, pero nadie quiere ir a un hospital rural; además, porque el médico también tiene su familia y tiene sus hijos, y quiere ejercer su profesión donde puedan ir sus hijos a la escuela y demás.

Entonces, no hay médicos generales, no hay especialistas, por eso estamos abriendo escuelas, la Universidad 'Benito Juárez', o sea, son 140 nuevas universidades y como 40 o 50 de enfermería y de medicina, y aquí la Ciudad de México abrió también la Universidad de la Salud.

Estamos enfrentando los problemas estructurales. En el caso de Hermosillo no se ha dificultado mucho para tener todos los especialistas que se requieren. Es un hospital muy importante de especialidades. Una vez que se termine, hoy seguramente me van a informar, ya se programa la visita, y si faltara algo pues en poco tiempo se resolvería, ya le correspondería a Alfonso Durazo. Pero sí es un compromiso que tengo con la gobernadora.

Y también a veces, en el caso de nosotros, conviene que nos fijemos una meta entre todos, porque trabajamos en equipo, y nos aplicamos y sale adelante. Por ejemplo, nos propusimos: Vamos a comprar los medicamentos -para que no haya desabasto- en el extranjero, porque aquí se padecía de ese monopolio al que hice referencia, que tenían todo el control, no podíamos comprar afuera, estaba prohibido.

Tuvimos que modificar las leyes, nos llevó muchísimo tiempo y además aguantando toda la campaña de medios en contra de que no había medicinas, de que los niños con cáncer no tenían medicamentos, por los intereses, porque estas empresas

distribuidoras 'maiceaban', entregaban moches a medios, tenían muchísimo poder; entonces, nos llevó mucho tiempo.

Pero nos reunimos todos -yo quiero agradecer a los médicos del sector salud, a los especialistas- y nos propusimos: Vamos a trabajar juntos Secretaría de Salud, los del Issste, los del Seguro Social, los del área médica de la Secretaría de la Defensa, que han ayudado tanto, lo mismo el área médica de la Secretaría de Marina, y ya hicimos la compra para que no falten los medicamentos.

Otra acción así, conjunta, dijimos: En tres meses vamos a estar distribuyendo el Gas Bienestar y todos juntos, la jefa de Gobierno, la secretaria de Energía, el director de Pemex, todos juntos y ahí está la distribución del gas.

Y ahora esto, todos están trabajando para que podamos tener listos los hospitales.

INTERLOCUTORA: Presidente, ¿en el caso del hospital de Hermosillo, va a ser administrado por el gobierno del estado o va a pasar al IMSS-Bienestar?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Estamos buscando que todo lo que sea atención a población sin seguridad social, los que no están inscritos en el Seguro, en el Issste, en los hospitales o el sistema de salud de Pemex, la Defensa, Marina, los que no cuentan con seguridad social, que es la mitad de la población, puedan tener atención médica y medicamentos gratuitos en hospitales públicos.

Pero estamos buscando federalizar de nuevo todo lo que es el sistema de salud pública, porque se descentralizó y se vino abajo, casi se destruyó, porque la Secretaría de Salud se convirtió sólo en un ente normativo, sólo se quedó a cargo de manejar 10 hospitales, incluidos los institutos nacionales de salud, 10, y todo lo demás era mandar dinero a los estados, y crearon el famoso Seguro Popular, que ni era seguro ni era popular, y llegaba el dinero a los estados no en todos los casos, pero sí se puede demostrar que se mandaba el dinero y se usaba para otra cosa, se desviaba, y el sistema de salud pública estaba en el abandono, tirado y no había medicamentos, y todos estos cochupos o negocios que se hacían.

Entonces, ahora estamos llegando a acuerdos, convenios con los gobernadores para que la federación se haga cargo de la salud, de garantizar el derecho a la salud, atención médica y medicamentos gratuitos, pero es atención médica, son análisis, intervenciones quirúrgicas y medicamentos, ese es el ideal. Y nos va a alcanzar porque, si ya no hay corrupción en la compra de medicamentos, si tienen que pagar los impuestos todos, todos tenemos que pagarlos, el presupuesto rinde, alcanza para garantizar el derecho a la salud.

Entonces, ¿cuál es el modelo que vamos a seguir?

Primero, la federalización, federalizar ¿sí?

Segundo, que se tome como ejemplo el IMSS-Bienestar. Ese programa viene de tiempo atrás, se salvó de milagro en el periodo neoliberal, entonces es un sistema que lleva 40 años. El Seguro Social tiene el sistema ordinario para atender a sus trabajadores y se creó hace 40 años el llamado IMSS-Coplamar, que consiste en dar atención médica de primer nivel en unidades médicas y, por cada determinado número de estas unidades médicas, un hospital de 40 camas.

Entonces con el tiempo pasó de IMSS-Coplamar a IMSS-Solidaridad, a IMSS-Oportunidades, IMSS-Progresa y ahora es IMSS-Bienestar, pero afortunadamente se conservó, son 80 hospitales. Y el modelo funciona bien, está mejor que el funcionamiento de los centros de salud y hospitales manejados por los estados.

Y ya ni hablar del Issste, que ese sistema lo dejaron lo saquearon, hicieron lo que quisieron, subrogaron, subcontrataron todos los servicios, se dedicaron a robar quienes pasaron por ahí.

Entonces, lo que se puede rescatar es este sistema, IMSS-Bienestar. Entonces a imagen y semejanza de lo que es el IMSS-Bienestar se va a ampliar todo el sistema de salud pública.

Los hospitales como los de Sonora... Por ejemplo, en La Laguna, en Durango, en Gómez Palacio, ahí hay un hospital enorme también que se está por terminar de equipar; en Durango capital otro y así en todos lados. Entonces, ya lo que queremos es que pasen a ser administrados, operados por el Seguro Social que es una institución más sólida, porque podríamos levantar como lo estamos haciendo todo el sistema de salud, pero lo que queremos es darle continuidad.

Es un poco lo que se va a hacer con la Guardia Nacional; si la dejamos suelta, se va a convertir con el tiempo en lo que terminó la Policía Federal y se va a podrir. Entonces, la Guardia Nacional, antes de que terminemos, la queremos dejar inscrita a la Secretaría de la Defensa, que es una institución con profesionalismo, con disciplina, una institución muy importante. Entonces, es exactamente lo mismo.

Aproveché al responderte sobre esto porque me interesa que la gente conozca sobre cómo va a funcionar todo el sistema de salud pública.

INTERLOCUTORA: Presidente, ya en una segunda pregunta, en Baja California ya van dos menores de edad que han sido vacunados gracias a amparos que han ganado, y están en proceso otros amparos para vacunarse a menores, también en Sonora está ocurriendo este fenómeno de que se están amparando menores de edad para ser vacunados contra COVID-19.

Aquí en la Ciudad de México también hubo un caso y ayer se conoció también del caso de una muchachita en Veracruz, que ganó el amparo para vacunarse porque padece de diabetes y al parecer le negaron la vacuna. Ella subió un video a la red.

Entonces, preguntarle, presidente, ¿por qué no se ha considerado vacunar aquí en México a los adolescentes mayores de 12 años, ya a pesar de que está la vacuna Pfizer ya está autorizada?

Y también preguntarle, presidente, si ante esta preocupación de los padres de familia por sus hijos menores, ¿su gobierno podría llevar a esta vacuna a todos los grupos de edad, incluyendo menores y niños, toda vez que se autorice obviamente vacuna para ellos, para que no haya esta necesidad de que la gente se esté amparando para poder reclamar un derecho?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues fíjate que es muy buena pregunta. Se están dando estos casos y nosotros estamos cumpliendo con las resoluciones del Poder Judicial, pero los especialistas nuestros, los médicos sostienen -ya lo han explicado muchas veces- que no es necesario, y es la misma postura de las organizaciones mundiales, de la Organización Mundial de la Salud.

Sin embargo, se están dando estos amparos y me llama la atención porque ayer estaba yo viendo esto, como aquí estamos siempre pendientes de todo, hay estados en donde se están presentando más amparos, ya lo estoy viendo como una acción concertada.

Ya ven cómo le hacen también en el caso de los mensajes. ¿Cómo se llama eso?

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS: Nado sincronizado.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Nado sincronizado. Se echan a andar campañas porque se está concentrando básicamente en cuatro estados. A ver si no nos manda Hugo su reporte sobre los recursos de amparo. Y hay cuatro estados.

Entonces, ayer, precisamente pedí que se investigara cómo se están haciendo estas promociones, porque también es un asunto de intereses. Imagínense el negocio para las farmacéuticas. Es legítimo que todos quieran vender y promover que a los recién nacidos hay que vacunarlos.

Entonces, no se puede ir en contra de la ciencia sólo por el lucro. Eso no significa que no nos importen los niños y las niñas, y proteger la vida, o sea, que no vaya a malinterpretarse; pero es como cuando aquí planteamos que primero iban a ser los

adultos mayores y teníamos hasta protestas y salían a la calle a decir que les correspondía también a otros sectores y dijimos: Los adultos mayores porque son los más vulnerables y si vacunamos a los adultos mayores vamos a reducir el número de fallecimientos y aguantamos, y así fue.

Dijimos: Primero los que están salvando vidas en hospitales COVID; segundo, adultos mayores, y así. Es un plan, pero vamos a seguir informando.

También anoche les pedí, porque lo mejor para salirle al paso a toda la manipulación es informar, si hay rumores ¿cómo se enfrentan?, con información.

El martes próximo, que lo dedicamos a la salud, vamos a informar de qué ha sucedido con el regreso a clases real, cuántas niñas, cuántos niños que regresaron a clase se han contagiado, para tener la información.

Y es muy importante informar, porque la desinformación y la manipulación dañan. Miren el caso de la desinformación, de la manipulación, hablando de que no había que vacunarse, de que nos iban a introducir no sé qué sustancia y hasta nos iban a volver comunistas si nos vacunaban.

¿Pues saben el resultado y da mucha tristeza?

De que los que están padeciendo más, los que se están hospitalizado y lamentablemente los que están falleciendo son los no vacunados en un porcentaje mayor. Tenemos casos de conocidos que se aferraban y ahora están sus familiares sufriendo y ellos arrepentidos, porque están en el hospital y por no vacunarse están corriendo riesgos graves.

Entonces ¿qué es lo mejor?

Informar, que podamos explicar esto de los niños, el martes vamos a dar una información general.

¿Lo tienes? Esto es lo que me llama la atención, miren, estos son los amparos, 250 demandas en 19 entidades, no es general; pero me llama la atención esto: 25 en Veracruz, 27 en Oaxaca, 42 en el Estado de México y 43 en la Ciudad de México.

¿Se acuerdan cuando esta asociación que está a favor de la corrupción -¿cómo se llama?- Mexicanos a favor de la corrupción, la de Claudio X. González, no quería que se hiciera el aeropuerto, y los amparos, uno tras otro? pues eso es lo que puede estar pasando.

Entonces, decirle a la gente que nos espere el martes, que demos toda la información, ya la hemos dado sobre si es necesaria la vacuna o no; porque

también, si no hay investigación sobre los efectos que pueda tener la vacuna en los niños, cómo se les va a aplicar si en este caso podría tener reacciones que les afectaran. Por eso hablo de que no es científico, o sea, no es: A ver, es que no queremos vacunarlos, es que la Organización Mundial de la Salud no los está recomendando.

Entonces, si hace falta, lo vamos a hacer; pero no hay que dejarnos manipular, o sea, no sabemos qué intereses hay, porque cualquier farmacéutica, cualquier tienda, cualquier comercio, ¿cuál es su misión? vender, pero nosotros tenemos que actuar con criterio, que es lo que estamos haciendo.

INTERLOCUTORA: Hay abogados que están ofreciendo incluso esos amparos gratuitos. ¿Están ustedes ya investigando esa...?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, vamos a saber, porque todo se sabe.

Ya no existe el Cisen, porque no se espía nadie, como antes, que ya ven como espían y escuchaban las llamadas telefónicas, el famoso Pegasus, gastaban un dineral en estas espionando a opositores, sabían cómo actuábamos cuando estábamos en la oposición, dos o tres sistemas de investigación, ya no existe el Cisen, pero la gente, el pueblo, que es mucha pieza, nos informa, tenemos millones de informantes, inteligencia, que no espionaje, eso sí, inteligencia.

Entonces, ya vamos a saber, como supimos de los amparos de lo de Claudio y de la asesoría que les daba este señor que fue ministro, José Ramón Cossío, todo se sabe.

Como lo de ayer, que vienen los de Vox, de España, y hay un besamanos ahí en el Senado, una vergüenza, llegan todos los senadores, no todos, pero creo que 16 al besamanos a este grupo, que es equivalente al Yunque, ultraconservadores; pero en México hay libertades, aquí pueden venir de todas las tendencias, de todas las tendencias y se les garantiza su derecho de manifestación, no se aplica, como antes, el 33.

Antes, porque lo tengo que estar recordando, porque ni modo que lo digan los medios, todavía en el gobierno anterior aplicaron el 33 para los jóvenes. En la Constitución desde hace muchos años está establecido en artículo 33 que si un extranjero interviene en asuntos políticos de México, se le deporta. Eso se aplicó en el porfiriato, con la Revolución, durante décadas. Otra cosa importante, no hemos aplicado el 33.

Ya ven que nos les gusta cuando hablo de récords, o sea, tenemos el récord de más conferencias, por eso ya me voy porque, si no, ya no llego, voy a la gira.

Quedan pendientes para el lunes, para el lunes.

INTERVENCIÓN: De Baja California, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Quédate para el lunes. Ya después yo voy a ir a Baja California.

Bueno, es que, si no, no voy a llegar. Voy para Tabasco. Bueno, adiós, adiós.

INTERVENCIÓN: Lista, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Lista, ándale.

Bueno, pero tú, tú vienes, por eso, vienes el lunes o voy yo a allá y allá me preguntas todo lo que quieras.

La compañera, compañero, tres, cuatro, cinco, seis, vámonos. Adiós, que la pasen bien.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El Gobierno de CDMX destacó en informe anual el uso de Ivermectina para tratar enfermos de Covid-19, aunque está desaconsejado por la OMS

Selene Velasco

03 de septiembre, 2021

En su tercer informe anual, el Gobierno de la Ciudad de México presumió la utilización y distribución gratuita de Ivermectina contra el Covid-19, pese a que desde marzo de 2021 la Organización Mundial de la Salud (OMS) desaconsejó su uso, excepto en los ensayos clínicos, pues no había arrojado resultados concluyentes.

En contraste, la Administración local aseguró que con su utilización entre capitalinos se redujo el riesgo de hospitalización.

El 14 de mayo de este año se presentó el resultado de la investigación "Ivermectina y la probabilidad de hospitalización por Covid-19: Evidencia de un análisis cuasiexperimental" basado en una intervención pública en la Ciudad de México, realizado por Lila Petersen, Saúl Caballero, Eduardo Clark, José Merino de la ADIP, Víctor Hugo Borja del IMSS y Oliva López y Jorge Alfredo Ochoa de la Sedesa, señaló el informe.

"De entre los resultados más notables, destaca la reducción de 68.4 por ciento en la probabilidad de ser hospitalizado si se recibió el kit con ivermectina. También que entre personas que recibieron seguimiento de Locatel, había menos opciones para ser hospitalizado mientras que personas sin kit tenían 76 por ciento de posibilidades de ser hospitalizados", detalló.

Según se afirmó, el rango del efecto del kit médico con ivermectina es una reducción de 52 por ciento a 76 por ciento de la probabilidad de ser hospitalizado, respecto a personas idénticas (síntomas, edad, sexo, comorbilidades) sin kit.

"En conclusión, esta intervención, así como otras mencionadas anteriormente, han tenido un efecto positivo en la disminución de contagios y casos graves que podrían resultar en hospitalizaciones en la Ciudad de México", señaló el informe.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Transparencia en la compra de fármacos, ofrece Insabi a padres

03 de septiembre de 2021

Funcionarios del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) aseguraron que hay transparencia en el proceso de abasto de medicamentos, ya que se pueden consultar las órdenes de remisión en línea de cada estado, actualizadas al 1º de septiembre pasado.

En reunión con padres de niños con cáncer, la directora de Distribución y Operación, Teresa Lozada Vázquez, señaló que se pueden consultar todos los documentos, no sólo los de medicamentos oncológicos, sino de todos los grupos terapéuticos correspondientes a la compra consolidada de fármacos y material de curación.

David González Martínez, subdirector de Atención a Emisión de Pedidos de Medicamentos y Material de Curación del Instituto de Salud para el Bienestar, indicó que la información se puede consultar en el sitio <https://www.gob.mx/insabi/es/#11225> A su vez, Lozada Vázquez aseguró que el Insabi seguirá transparentando ese proceso y manteniendo comunicación con los familiares de menores con cáncer. Explicó que próximamente las empresas Novag Infancia y Medimex distribuirán medicamentos en almacenes de todo el país y se mantendrá comunicación con los padres de familia para que estén presentes en la recepción y sean testigos de la entrega de claves y medicamentos.

El vocero del colectivo de madres y padres reconoció que ha habido un avance en garantizar el tratamiento oncológico, sin embargo, extendió su preocupación, ya que aún faltan estados en tener los medicamentos completos y también expresó su deseo de tener la seguridad de que el abastecimiento será de manera constante.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Orientar el Presupuesto 2022 a resarcir efectos de la pandemia, pide el Coneval

Fernando Camacho Servín

03 de septiembre de 2021

En el Presupuesto de Egresos de la Federación (PEF) de 2022 es necesario que el gobierno oriente todos los recursos necesarios para garantizar los derechos sociales de la población, sobre todo los relacionados con la salud y la seguridad social, afirmó el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval).

Al dar a conocer el documento Consideraciones para el proceso presupuestario 2022, el organismo hizo un análisis del nivel actual de cumplimiento de diversas garantías básicas, así como la forma en que éste se puede reforzar y el nivel de relevancia que tienen los programas sociales que actualmente cubren dichos aspectos.

El Coneval subrayó que es necesario destinar los recursos del PEF del año entrante a subsanar los efectos de la crisis que provocó la pandemia, en especial en personas vulnerables por carencias sociales, en situación de pobreza, desempleadas o con trabajos informales.

En ese contexto, después de analizar un total de 122 programas o acciones federales de desarrollo social aplicados en 2021, llegó a la conclusión de que 45 de ellos contribuyen de forma relevante a la reducción de la pobreza y otros 94 lo hacen para el acceso efectivo a los derechos sociales (salud, educación, vivienda, alimentación, seguridad social, etcétera).

De igual manera, el Coneval destacó que del total de los programas federales de desarrollo social se identificaron 25 que presentan similitud de 100 por ciento con uno o más programas, mientras que otros 16 tienen un grado de similitud de 98 por ciento, lo que hace necesario que las instancias encargadas de operarlos analicen las alternativas a su alcance para mejorar su efectividad, eficiencia y economía.

Entre las propuestas lanzadas por el Coneval para mitigar los efectos de la crisis generada por la pandemia están adecuar y ampliar la operación de programas sociales que otorgan transferencias monetarias directas, así como la extensión de cobertura, por la caída de los ingresos que causó la emergencia sanitaria.

Lo anterior es especialmente importante porque, al revisar los programas de transferencias monetarias aplicados en 2020, no se encontraron apoyos que, como parte de su población objetivo, buscaran atender explícitamente a personas en pobreza o vulnerables por carencias sociales”.

De igual manera, la entidad llamó a consolidar un sistema de protección social que contemple una pensión universal mínima de retiro y de invalidez, financiada con impuestos generales, así como garantizar el acceso a la seguridad social de las personas desempleadas y otorgar subsidios temporales al costo de los servicios básicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Jaime Sepúlveda y Carlos del Río / Noticias sobre la vacuna Covid (Opinión)

03 de septiembre, 2021

Resulta una triste ironía que en países industrializados exista mayor oferta que demanda de vacunas contra COVID-19, mientras que el resto del mundo sufre por su escasa disponibilidad. En Estados Unidos, todavía un 20% de la población se rehúsa a recibir vacunación -por razones ideológicas- contra esta temible enfermedad. Casi 40% de la población elegible no ha sido vacunada. Las consecuencias son que en ese país el número de hospitalizaciones y fallecimientos por COVID va en aumento, sobre todo en los estados del sur, que son mayoritariamente republicanos. Sin embargo, después de que la agencia regulatoria (FDA) aprobó plenamente la vacuna Pfizer para su uso comercial hace unos días, el número de dosis aplicadas diariamente sigue creciendo. Por ejemplo, la mitad de todos los jóvenes de 12 a 17 años de edad en Estados Unidos ya han recibido su primera dosis de vacuna.

La aparición de la variante Delta del coronavirus ha mostrado los límites de la protección de las vacunas actuales. Es claro que su eficacia es menor que contra la variante Alfa. En estudios "pre-Delta", la eficacia de las vacunas era del 87% o mayor. A partir del surgimiento de la variante Delta hemos visto que la protección ha disminuido, con estudios reportando de un 39% a un 84% de eficacia. En cuanto a la prevención de hospitalizaciones la protección sigue siendo alta -si bien ha disminuido a entre 75% y 95%-. En suma, con la variante Delta las vacunas mantienen alta eficacia contra enfermedad severa, pero menor eficacia en prevenir la infección leve a moderada. Las razones son dos: una pérdida de la inmunidad

protectora con el paso del tiempo y el surgimiento de una variante mucho más transmisible.

Es un hecho que los anticuerpos producidos por las vacunas disminuyen con el tiempo. Diversos estudios demuestran que los vacunados hace 6 meses o más tienen una probabilidad 50% mayor de sufrir una infección de COVID-19, en comparación con los vacunados recientemente. Esta evidencia ha motivado la recomendación de realizar refuerzos vacunales. Eventualmente, es muy posible que todos requiramos alguna dosis de refuerzo. La gran pregunta es cuándo y a quién.

La noticia más controversial ahora es la aplicación de una tercera dosis de la vacuna a la población de países ricos. En estas páginas, nuestro colega Francisco Moreno ha expuesto el dilema que esta decisión implica. ¿Existen poblaciones en las cuales un refuerzo sea realmente necesario? La evidencia sugiere que las personas mayores de 65 años, incluyendo aquellos con inmunodeficiencias, los que viven en asilos de ancianos y los trabajadores de la salud, son los que más se beneficiarían de un refuerzo. Israel inició desde el mes pasado la administración de una tercera dosis de vacuna como refuerzo. Estados Unidos anunció que la población ya vacunada podrá recibir una dosis adicional luego de que hayan pasado ocho meses a partir de su segunda dosis. Francia, el Reino Unido y otros países están también considerando dar refuerzos. Sin embargo, es importante enfatizar que la prioridad debe ser vacunar a los no vacunados. El administrar un refuerzo a los ya vacunados puede tener un beneficio individual, mas no colectivo. En otras palabras, no va a ayudar a controlar la pandemia, y no va a disminuir importantemente el número de hospitalizaciones o defunciones. En cambio, distrae esfuerzos y recursos necesarios para la vacunación primaria a poblaciones que urgentemente la requieren. En tanto la demanda sea mayor que la oferta, la prioridad debe ser la equidad inmunológica, es decir, vacunas para todos.

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

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

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

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

De Jefes De Jefes: Latinoamérica crea su red de 'cannabis', donde un impulsor es México (Opinión)

Septiembre 03, 2021

El mercado de 'cannabis' en Latinoamérica tiene un valor de 9 mil 750 millones de dólares, de acuerdo a estimaciones de Statista.

La industria del cannabis comienza a unificarse en Latinoamérica. Nos cuentan que agrupaciones de Argentina, Brasil, Colombia, Chile, Ecuador, México, Paraguay, Perú y Uruguay se unieron para crear la Red Americana de Asociaciones de Cannabis (RedCann).

Esta alianza estará presidida por Pablo Fazio, en representación de la Cámara Argentina de Cannabis, junto al mexicano Erick Ponce, del Grupo Promotor de la Industria de Cannabis (GPIC), en carácter de vicepresidente.

Dicen que el objetivo de la RedCann es impulsar el desarrollo de la industria de cannabis a través del intercambio de experiencias que permitan generar mejoras a nivel técnico y profesional, de un mercado que, de acuerdo a estimaciones de Statista, vale en la región de Latinoamérica 9 mil 750 millones de dólares.

La red también buscará promover las mejores prácticas agrícolas, y a su vez establecerá una plataforma para generar negocios y emprendimientos multinacionales.

Cofepris y Canifarma rompen relación de 15 años

Nos cuentan que la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), que preside Alejandro Svarch, y la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica (Canifarma), que dirige Patricia Faci, rompieron su relación de 15 años.

Sin embargo, el 'rompimiento' se da porque lograron avanzar con el Esquema de Celeridad para Abatir el Rezago (ECAR), que puso en marcha Cofepris en mayo de este año, y con el que se han logrado desahogar más de mil 400 trámites atrasados, algunos incluso desde 2017.

Debido a esto y a que los trámites finalmente están migrando a lo digital, tanto Cofepris como la Canifarma acordaron dar por terminado el 'Convenio de concertación de acciones para la operación de ventanillas de trámite en Canifarma'.

“El convenio enmarcaba un acuerdo en el que, siendo tan demandantes las empresas de la industria farmacéutica de solicitudes de autorizaciones sanitarias de todo tipo bajo un procedimiento fundamentalmente documental, ahora están emprendiendo una forma de trabajo digital, y por ello ya no tendrá caso continuar con la ventanilla de ingreso de solicitudes de las empresas para Cofepris”, explicó Canifarma. Bien por ellos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Pandemia superará a Wilma como el suceso más catastrófico: AMIS

Clara Zepeda

03 de septiembre de 2021

La pandemia de coronavirus ya le pisa los talones al primer evento más catastrófico en la historia de la industria aseguradora en México: el huracán Wilma de 2005, que costó 2 mil 402 millones de dólares a este sector, reconoció la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS).

Hasta el 30 de agosto, los casos de Covid-19 representaban obligaciones por 2 mil 338 millones de dólares para las aseguradoras que operan en el país, a sólo 14 millones de la magnitud financiera que significó Wilma.

Se está acercando ya (el Covid- 19) al primer lugar en los eventos más costosos de la industria. Es muy probable que para la próxima conferencia de prensa (23 de septiembre) ya les estaremos informando que se convirtió en el primer evento más oneroso para la industria de seguros, estimó Norma Alicia Rosas, directora general de la AMIS.

La pandemia ha escalado rápidamente en la estadística de las 10 catástrofes más relevantes en el país, al ubicarse debajo del primer lugar que ocupa el huracán Wilma en el 2005, con daños asegurados de 2 mil 402 millones de dólares, por lo que los pronósticos de la pandemia han sido superados.

Juan Patricio Riveroll, vicepresidente de la AMIS, comentó que en el sector asegurador se ha visto un incremento en la hospitalización más que en la intubación. Además, se observa que el internamiento se da en personas más jóvenes que al principio de la pandemia, lo que se puede explicar porque los mayores ya cuentan por lo menos con una dosis de la vacuna.

A su vez, Edgar Karam, también vicepresidente de la AMIS, precisó que más de 41 mil personas han sido beneficiadas por la cobertura del seguro de gastos médicos mayores, sumando ya 20 mil 380 millones de pesos que han alcanzado las compañías de seguros en México.

En la última semana hay un repunte en el gasto médico y en el número de fallecimientos de quienes han sido atendidos por la cobertura, los cuales ya llegaron a 2 mil 451 personas, detalló.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Contagios de Covid entre menores de edad y población en general

03 de septiembre de 2021

Aunque mayoritariamente los contagios de Covid-19 se producen entre mayores de 18 años, la población menor a esa edad no ha estado fuera de riesgo de contraer la nueva enfermedad de coronavirus. En lo que va de pandemia han enfermado 156,990 menores de edad y han fallecido 758 personas.

Durante la pandemia de Covid-19 se han contagiado 156,990 menores de edad (de 0 a 17 años) y han fallecido 758 infantes y adolescentes, de acuerdo con datos de la Secretaría de Salud.

La población en el rango de edad de 12 a 17 años ha sido la más vulnerable a los contagios de Covid-19 entre el total de población menor de edad, con 60% de los casos totales registrados hasta el 31 de agosto de 2021. Sin embargo, el mayor número de decesos se ha dado en niños de entre 0 y 5 años: 407 de un total de 758 (54%).

Los meses con las mayores incidencias de contagios entre menores de edad han coincidido con los meses con el mayor número de contagios totales: agosto de 2021, cuando el número total llegó a 504,158 casos contabilizando niños y adultos, con 32,159 casos de menores, y enero de 2021, con 438,166 casos totales, de los cuales 16,501 fueron de menores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Infobae

Cuáles son los 55 síntomas a tener en cuenta para detectar el COVID prolongado. Investigadores de EEUU, México y Suecia hallaron ese grupo de indicios en una revisión de estudios

03 de septiembre de 2021

La mayoría de las personas que se contagian el coronavirus superan el cuadro sin complicaciones. Pero después de esa fase aguda de la enfermedad, pueden aparecer síntomas que se disparan como secuelas. Algunos de esos pacientes sienten al Post COVID o COVID prolongado como una montaña rusa que no da tregua. Una revisión de estudios científicos realizada en Estados Unidos identificó que hay 55 efectos a largo plazo que pueden aparecer después de desarrollar la enfermedad COVID-19.

El estudio fue llevado a cabo por investigadores del Departamento de Neurociencia en Cirugía Neurológica del Colegio Médico Weill Cornell, en Nueva York y del Instituto de Investigación Metodista de Houston, Estados Unidos, con la colaboración de científicos de México y Suecia. Fue publicado en Scientific Reports del grupo de las revistas Nature. Los científicos sugieren que tanto la población como el sector médico deberían prestarle atención a la aparición de los síntomas para que los afectados puedan acceder a una atención oportuna.

La autora principal, la doctora Sonia Villapol, y sus colaboradores detectaron más de 50 efectos a largo plazo del COVID-19 entre los 47.910 pacientes incluidos en el análisis. En el primer lugar de la lista ubicaron a los síntomas persistentes, que van de leves a debilitantes y duran de semanas a meses después de la recuperación inicial.

El síntoma del COVID prolongado más frecuente es la fatiga. Lo detectaron en el 58% de los pacientes que estudiaron. En segundo lugar, identificaron el dolor de cabeza (44%). Luego, con menor frecuencia, los síntomas que se identificaron fueron el trastorno de la atención (27%), la caída del cabello (25%), la falta de aliento (24%), la pérdida del gusto (23%) y la pérdida del olfato (21%).

Otros síntomas estaban relacionados con enfermedades pulmonares, como tos, molestias en el pecho, reducción de la capacidad de difusión pulmonar, apnea del sueño y fibrosis pulmonar; problemas cardiovasculares, como arritmias y miocarditis; y problemas inespecíficos, como acúfenos y sudores nocturnos. Los investigadores se sorprendieron al encontrar también una prevalencia de síntomas neurológicos, como demencia, depresión, ansiedad y trastornos obsesivo-compulsivos.

Para evaluar estos efectos a largo plazo de COVID-19, el equipo de investigación identificó un total de 18.251 publicaciones, de las cuales 15 cumplían los criterios de inclusión para su estudio. Los estudios revisados por pares y publicados en otras revistas de referato que analizaron se llevaron a cabo en Estados Unidos, Europa, Reino Unido, Australia, China, Egipto y México y consistieron en datos publicados antes de 2021, siguiendo cohortes de pacientes que iban de 102 a 44.799 adultos de 17 a 87 años.

Los estudios recopilaron información de encuestas de pacientes autoreportados, registros médicos y evaluación clínica, con un tiempo de seguimiento posterior al COVID-19 que varió entre 14 y 110 días. Los pacientes hospitalizados por COVID-19 representaron el 40% de los estudios y el resto fue una combinación de pacientes con COVID-19 leve, moderada y grave.

El equipo de investigación realizó una revisión sistemática y un meta-análisis de esos estudios para estimar la prevalencia de todos los síntomas, signos o parámetros de laboratorio anormales que se extienden más allá de la fase aguda del COVID-19. Midieron varios biomarcadores, como la radiografía de tórax o la tomografía computarizada anormales, el riesgo de coágulos sanguíneos, la presencia de inflamación, la anemia y los indicadores de posible insuficiencia cardíaca, infección bacteriana y daño pulmonar. Descubrieron que el 80% de los adultos recuperados tenían al menos un síntoma a largo plazo que duraba de semanas a meses después de la infección aguda por COVID-19 leve, moderada o grave.

En total, el equipo identificó los 55 síntomas persistentes, signos y resultados de laboratorio anormales, con la mayoría de los efectos persistentes similares a la sintomatología desarrollada durante la fase aguda de COVID-19. Al identificar estos mismos efectos persistentes en varios países, los investigadores afirman que su estudio confirma que la carga del COVID Prolongado (también se le llama COVID Largo) es considerable y subrayan la urgencia de reconocer estas complicaciones crónicas, comunicarlas claramente a la comunidad y definir estrategias terapéuticas para evitar las consecuencias a largo plazo de la COVID-19.

“El coronavirus sigue desconcertando”, comentó a Infobae el doctor Mario Boskis, que es coordinador de los consejos científicos de la Sociedad Argentina de Cardiología y hace un seguimiento de pacientes con COVID Prolongado. “Que haya pacientes que permanezcan sintomáticos más allá de las dos semanas de la infección, con alteraciones físicas como falta de aire, fatiga, cefalea o psicológicas como trastornos de atención, depresión o ansiedad, nos muestra que aún no terminamos de conocer el daño potencial de la infección por el coronavirus. Entre las personas que no estuvieron hospitalizadas, el COVID Prolongado puede desarrollarse entre el 10 y el 35%”.

Los mecanismos por los cuales el coronavirus sigue afectando a largo plazo están aún en investigación, remarcó Boskis. “No hay dudas que las secuelas a nivel pulmonar o en otros órganos como el corazón o cerebro explican parte de la sintomatología crónica, pero dentro de los 55 síntomas descritos en este importante estudio de revisión realizado entre científicos de Estados Unidos, Suecia y México, se observa que trastornos como la fatiga crónica, o la pérdida de atención y memoria, que son difíciles de explicar cuando están presentes más allá de los tres meses del alta, y muchas veces con estudios clínicos normales”, afirmó el médico cardiólogo.

Para los próximos meses, los científicos de Estados Unidos, México y Suecia harán una nueva fase de su investigación, que se centrará en determinar qué hace que algunos individuos sean más susceptibles al COVID Prolongado. En el estudio liderado por la doctora Villapol, también colaboraron Sandra López-León, de la empresa Novartis Pharmaceuticals; Talia Wegman-Ostrosky, del Instituto Nacional de Cancerología de México; Carol Perelman, de la Universidad Nacional Autónoma de México; Rosalinda Sepúlveda, de la Escuela de Salud Pública T.H. Chan de Harvard; Paulina A. Rebolledo, de la Universidad de Emory; y Angélica Cuapio, del Instituto Carolina de Suecia.

Para prevenir el COVID prolongado, los médicos recomiendan seguir el uso del barbijo, la ventilación cruzada en espacios cerrados y el distanciamiento para reducir el riesgo del contagio del coronavirus. “De lo que no hay duda es que todo aquel que haya pasado por la enfermedad COVID-19, más allá del grado de severidad con que la transcurrió, debería hacer una consulta médica para asegurarse que no ha quedado alguna secuela que pueda ser tratada a fin de prevenir complicaciones”, recomendó el doctor Boskis.

Además, otros de los consejos para evitar el síndrome es la vacunación contra el COVID-19. Un estudio publicado ayer en la revista *The Lancet Infectious Diseases* reveló que las vacunas reducen el riesgo de padecer COVID Prolongado. En ese trabajo, se encontró que el riesgo de contraer COVID de larga duración (cuando los síntomas persisten después de 28 días desde la infección) se reduce a la mitad entre los vacunados con la pauta completa.

También ese trabajo señaló que la posibilidad de que las personas vacunadas con la pauta completa sean hospitalizadas al contraer el virus se reduce en más de un 70% respecto a los no vacunados. Los resultados difundidos por expertos a cargo de la investigación “Zoe Covid” también revelaron que aquellos que dan positivo después de ser vacunados con las dos dosis (infección post-vacunal) tienen casi el doble de probabilidades de ser completamente asintomáticos.

En China, donde empezó la pandemia por el coronavirus, difundieron un trabajo días atrás sobre los afectados por el COVID prolongado. Si bien la mayoría de los síntomas de la enfermedad producida por el coronavirus SARS-CoV-2 en los pacientes que fueron internados desaparecieron en un plazo de 12 meses, alrededor de la mitad de quienes fueron hospitalizados siguieron experimentando al menos un síntoma persistente.

El estudio se hizo en 1276 pacientes dados de alta del hospital público de la ciudad Wuhan en China, donde se originó la pandemia de COVID-19, y publicado en la revista The Lancet. La investigación reportó que casi uno de cada tres pacientes sufría dificultad para respirar, mientras que uno de cada cinco dijo que todavía experimentaba fatiga y debilidad muscular. También encontró que las mujeres tenían el doble de probabilidades de lidiar con la disfunción pulmonar en comparación con los hombres. Además, ellas eran 1,4 veces más propensas a informar de fatiga o debilidad muscular, dos veces más propensas a informar de ansiedad o depresión, y casi tres veces más propensas a tener un deterioro de la difusión pulmonar después de 12 meses.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

CONVENIO Modificatorio al Convenio Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Chiapas

03 de septiembre, 2021, págs. 92 a 132.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

SEP no exige usar cubrebocas a menores de 6 años, pero CDC recomienda utilizarlos desde los 2 años, lo que ha generado polémica en escuelas

Iris Velázquez

03 de septiembre, 2021

El uso de cubrebocas en menores de 6 años en el regreso a clases en el contexto de la pandemia por Covid-19 es un debate que no termina de zanjarse.

Los lineamientos de la Secretaría de Educación Pública (SEP) sobre el uso de cubrebocas, en concordancia con el planteamiento de la OMS y el Fondo de la ONU para la Infancia (UNICEF), no exigen su uso en menores de 6 años y niños o adolescentes con algún tipo de discapacidad.

Sin embargo, el lineamiento se opone a la postura de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés), que en su guía para el uso de mascarillas, aconsejan utilizarlo desde los 2 años.

Algunos colegios de preescolar, en apego a la recomendación de la SEP, informaron a padres de familia que no es necesario que menores de 6 años usen cubrebocas, lo que ha generado discusiones entre padres de familia y directivos.

Eso ocurrió en el Colegio Eton de la Ciudad de México, en donde "Zianya", una madre de familia que se reserva su identidad, decidió dar de baja a sus hijos de esta institución porque no le garantizaban que los demás alumnos utilizaran esta protección.

"Esta escuela es como la segunda más cara en la Ciudad de México, pero nos dijeron que ellos tienen un asesor y les dijeron que no es necesario, y que los niños como son muy chiquitos no lo saben usar y va a ser peor. Una de las mamás incluso les hizo una presentación en Power Point con todos los artículos que dicen que los niños a partir de dos años pueden y deben usar cubrebocas y los riesgos", contó.

"Ellos dicen que no, que van a tener los salones ventilados y las puertas abiertas, pero que ellos no lo van a usar. Una de las explicaciones que dieron, es que se van a quitar el cubrebocas, y alguien se lo va a tratar de llevar a la boca y se van a ahogar.

"Dicen (en el Colegio) que es más riesgo que lo usen a que no lo usen. Lo que está muy triste es que varias familias que se quieren cuidar y que no quieren que sus hijos se enfermen, que tienen factores de riesgo dijeron: 'No los vamos a mandar' y no hay una modalidad virtual para ellos, y eso que pagamos una colegiatura

altísima", lamentó quien había inscrito a sus hijos en el plantel de Lomas de Chapultepec.

Laura Ramírez, directora de Activación de Agentes de la organización Mexicanos Primero, apuntó que aunque la SEP ajustó y mejoró los lineamientos sobre el uso de la mascarilla en el retorno presencial a clases, aún pueden perfeccionarlos.

"Necesitamos protocolos mucho más concretos que hablen, por ejemplo, cómo funciona el tema de la ventilación, qué se necesita para que las niñas y los niños estén seguros en la escuela, que las ventanas se puedan abrir. Hemos hecho mucho énfasis en el tema de los cubrebocas", expuso.

"Se corrigió, afortunadamente, porque todo el año pasado y parte de éste, decía que los chicos o las chicas podían acudir a las escuelas con un cubrebocas o pañuelo, se eliminó la parte del pañuelo, lo cual es un gran avance, pero es muy importante también en este momento para las familias cuáles son los cubrebocas que sí funcionan. No es cualquier cubrebocas, los expertos han hablado de desventajas de los caseros", agregó.

Las instrucciones para la elaboración de cubrebocas de tela caseros incluidas en la "Guía para el Regreso Responsable y Ordenado a las Escuelas. Ciclo Escolar 2021-2022" piden:

-Usar tela de algodón.

Los CDC especifican:

-Que las mascarillas de tela tengan varias capas de tejido transpirable y apretado.

-Que incluyan alambre sujetador en la nariz que la tela bloquea el paso de la luz.

Los CDC y la SEP prohíben:

-El cubreboca con válvula de respiración o ventilación.

-Utilizar mascarilla N95, al ser considerado para el uso está exclusivo del personal de salud.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Afectan a la educación los cambios sociales derivados de la pandemia, aseguran expertos

Laura Poy Solano

03 de septiembre de 2021

Expertos en temas educativos de España, Argentina, Chile y México alertaron de que los desafíos del regreso a clases presenciales después de año y medio de pandemia, no sólo es el formato de si es a distancia o no, sino cómo asumir las ausencias, las pérdidas que tenemos en las comunidades escolares y los espacios familiares.

En el seminario virtual Construcción colectiva de saberes y conocimientos: Comunidades y redes, destacaron que es esencial recuperar y consolidar los procesos de autonomía de docentes y directivos que permitan reconstruir la comunidad educativa, pero desde otros referentes. No podemos regresar a lo que hacíamos antes de la pandemia, con un aula cerrada, aislada y con una visión individualista.

En el encuentro convocado por la Comisión Nacional para la Mejora Continua de la Educación (Mejoredu) y la Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura (OEI), en el que participaron analistas de temas educativos, como Antonio Bolívar, de España; Jorge Osorio, de Chile; Carlos Skliar, pedagogo, escritor e investigador argentino que subrayó que el problema central en este regreso a los planteles no es lo presencial, sino las ausencias, las comunidades rotas, y cómo podemos abordarlo.

Señaló que es necesario volver a poner la tecnología en su lugar, lo que no implica oponernos a su uso, pero no en el sentido de la imposición de lo nuevo entendido como el único progreso de lo humano.

En la pandemia, expuso, hemos aprendido mucho, “ha sido una enorme oportunidad para valorar qué papel o no tiene el Estado; la relación entre salud y enfermedad y la desigualdad.

Dalila López Salmorán, investigadora de asuntos académicos, alertó sobre el riesgo de perder el interés por trabajar en comunidad, desarrollado durante la pandemia, y caer en una cultura de homogenizar los procesos formativos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Aboga el SNTE por dar prioridad a la atención en torno al Covid en escuelas. Hay coordinación con el ISSSTE para facilitar servicios de salud y trámites

03 de septiembre de 2021

El secretario general del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación (SNTE), Alfonso Cepeda Salas, aseguró que, tras el regreso presencial a las aulas, la prioridad es la prevención, detección y atención oportuna de posibles casos de Covid-19.

En reunión con autoridades del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (Issste), pidió no bajar la guardia y, en el ámbito personal y de responsabilidad laboral, coadyuvar a mantener las pautas contra la pandemia en los centros de trabajo. Indicó que el gremio tiene total coordinación con el instituto de seguridad social para facilitar los trámites de incapacidades y darle prioridad al bienestar físico de los empleados en el sector educativo.

El líder sindical refirió que se decidió abrir las escuelas luego de tomar previsiones, como la vacunación del personal docente y operativo, además de verificar que los planteles contaran con las condiciones de higiene necesarias.

Expuso que lo más importante es la salud, se ha regresado a las clases presenciales y ahora debemos estar pendientes de seguir los protocolos para que se mantengan abiertos los planteles de forma segura, aplicarán la vacuna a quienes por algún motivo no la tengan, y atenderán de inmediato los posibles contagios.

Manifestó que el SNTE permanecerá atento a que los empleados reciban los servicios que merecen y se respeten todos sus derechos laborales y de seguridad social. Cepeda Salas declaró que ya solicitó a la autoridad correspondiente que, de existir la evidencia científica de que el biológico aplicado a la mayoría de los compañeros requiera una segunda dosis, se proporcione en los tiempos pertinentes.

El dirigente informó que con recursos del sindicato se adquirió un primer paquete de 7 millones 500 mil cubrebocas KN95 y 220 mil litros de alcohol en gel, que ya se distribuyen entre los docentes de todo el país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Precios de alimentos se disparan 32.9 por ciento en agosto, señala la FAO

03 de septiembre de 2021

Los precios mundiales de los alimentos subieron en agosto después de dos meses consecutivos de caída, impulsados por las fuertes ganancias del azúcar, los aceites vegetales y algunos cereales, informó la Organización de Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO).

La agencia señaló en un comunicado que las cosechas mundiales de cereales llegarían a casi 2 mil 788 millones de toneladas en 2021, por debajo de su estimación anterior de 2 mil 817 millones de toneladas, debido a las persistentes condiciones de sequía en varios de los principales países productores.

El índice de precios de la FAO, que mide las variaciones mensuales para una canasta de cereales, oleaginosas, productos lácteos, carnes y azúcar, promedió 127.4 puntos el mes pasado en comparación con la cifra revisada de 123.5 en julio, que inicialmente se informó como 123.

En la comparación interanual, los precios subieron 32.9 por ciento. El índice de precios de los cereales avanzó 3.4 por ciento en agosto respecto del mes anterior, con expectativas de cosecha más bajas en varios de los principales exportadores.

El índice de azúcar subió 9.6 por ciento desde julio, impulsado por las preocupaciones sobre los daños causados por las heladas a los cultivos en Brasil, el mayor exportador del mundo de este artículo. Las buenas perspectivas de producción en India y la Unión Europea ayudaron a mitigar este recelo.

Los precios del aceite vegetal aumentaron 6.7 por ciento y los del aceite de palma alcanzaron máximos históricos por las inquietudes sobre los niveles de producción y las reducciones de inventario resultantes en Malasia. También aumentaron las cotizaciones del aceite de colza y el de girasol.

La carne subió ligeramente en agosto, ya que las fuertes compras de China apoyaron los precios de la carne de ovino y bovino y la sólida demanda de importaciones de Asia oriental y Oriente Medio elevó los costos de las aves de corral, agregó la FAO.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Tiene sobrepeso, ¿o no?

Jo Craven McGinty / The Wall Street Journal

03 de septiembre, 2021

Cuando se trata del IMC -Índice de Masa Corporal, una medida para determinar la obesidad- los números hablan.

El IMC se calcula dividiendo el peso en kilos entre la estatura en metros al cuadrado. Un resultado menor a 18.5 se considera bajo peso, de acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC); entre 18.5 y 24.9 se considera saludable; de 25 a 29.9 indica sobrepeso, y superior a 30 es obeso.

Los médicos confían en el IMC para cuantificar la prevalencia de la obesidad porque es sencillo, económico y, en general, preciso.

Pero el índice no distingue la grasa de los músculos u otros tejidos, y eso hace que algunas personas sean colocadas en la categoría incorrecta.

"Tenemos dos grupos diferentes que tienden a ser clasificados erróneamente", señala Luiz Guilherme Grossi Porto, profesor de Educación Física en la Universidad de Brasilia y científico visitante de la Universidad de Harvard.

Las personas muy musculosas pueden ser confundidas con obesas, anota, mientras que aquellas que son altas con un alto porcentaje de grasa corporal pueden ser clasificadas equivocadamente como saludables.

Ciertos grupos étnicos también tienen más probabilidades de ser clasificados erróneamente. De acuerdo con una investigación de la Organización Mundial de la Salud, los asiáticos suelen tener un porcentaje de grasa corporal mayor que las personas blancas de la misma edad, sexo e IMC.

Un IMC de 30 está fuertemente correlacionado con un mayor riesgo de padecimientos como enfermedades cardíacas, pero debido a que la medida no tiene en cuenta la composición corporal, alguien que mide 1.82 metros de estatura y pesa 100 kilos tendrá un IMC de 30 sin importar si está tonificado y musculoso o blando y flácido.

"Puede haber dos personas con el mismo IMC, pero una tiene 50% de grasa corporal y la otra 30% de grasa corporal", dice Holly Lofton, directora del Programa Médico de Control de Peso en NYU Langone Health.

Una mujer con más del 32% de grasa corporal y un hombre con más del 25% es considerado obeso.

Para probar la precisión del IMC en una población físicamente activa, Porto y sus colegas de investigación verificaron las clasificaciones de IMC de 3 mil 822 bomberos militares midiendo también su porcentaje de grasa corporal.

En total, el IMC clasificó correctamente a los bomberos como obesos o no obesos el 85.8% de las veces, pero hubo diferencias entre los subgrupos. Los que no eran obesos fueron clasificados con precisión el 93% de las veces, mientras que los que eran obesos fueron clasificados correctamente sólo el 47.4% de las veces.

Aun así, la prevalencia general de obesidad del grupo fue similar de acuerdo con ambas medidas, con el IMC indicando 13.3% y el porcentaje de grasa corporal señalando 15.9%.

"Cada medida de composición corporal tiene pros y contras", apunta Porto. "Sin embargo, el IMC tiene algunas ventajas: es de muy, muy bajo costo y es fácil de medir. El margen de error en términos de prevalencia poblacional es muy bajo, por lo que es un muy buen índice de prevalencia de la obesidad".

Los CDC han utilizado el IMC para rastrear la obesidad en Estados Unidos desde por lo menos 1985, y más recientemente estimaron la prevalencia en 42.4%.

Parte de la razón por la que perdura la medida, explica Lofton, tiene que ver con el seguro de gastos médicos. "El seguro sólo brindará tratamiento a pacientes con cierto IMC", anota, aunque un mejor indicador de obesidad, y también de bajo costo, es la medición médica de la cintura, que es menos probable que confunda a una persona musculosa con alguien que no está en forma.

"En la comunidad médica, la cintura está en la parte superior de la pelvis, inmediatamente por encima de los huesos de la cadera", dice Lofton. "Si esa medida es superior a 101 centímetros para los hombres u 89 centímetros para las mujeres, está más directamente correlacionada con la obesidad".

Una medida relacionada usa la relación cintura-cadera, dividiendo la circunferencia de la cintura en su punto más estrecho por la circunferencia de las caderas en su punto más ancho. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, una relación cintura-cadera superior a 0.85 para las mujeres y 0.90 para los hombres indica obesidad.

Mediciones más precisas de la grasa corporal también son más costosas y requieren equipo especializado.

El pesaje hidrostático es uno de los más precisos. "Involucra colocar a la persona en un tanque de agua completamente desnuda", explica Lofton.

La impedancia bioeléctrica, una función ahora disponible en algunas básculas de baño, envía un impulso indoloro a través del cuerpo que penetra por diversos tejidos a diferentes velocidades, permitiéndole detectar y medir el porcentaje de grasa. La absorciometría con rayos X de doble energía, la misma herramienta utilizada para detectar la densidad ósea, también puede medir la grasa corporal.

En cuanto a las medidas menos elaboradas, Lofton insta a la precaución.

"El IMC y la circunferencia de la cintura no son herramientas de diagnóstico para riesgos de enfermedad", dice. "Si se conecta a Internet y encuentra que su IMC es alto, el siguiente paso es acudir con un profesional médico y ver lo que eso significa para usted y su riesgo de salud", aconseja.

Edición del artículo original

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Crea el Consejo de la Judicatura fondo contra la violencia sexual y de género

03 de septiembre de 2021

El Consejo de la Judicatura Federal (CJF) modificó su normativa para crear asistencia institucional dirigido a las víctimas de violencia sexual y de género que así lo soliciten, en el marco de las relaciones laborales dentro del propio Poder Judicial de la Federación (PJF).

La institución señaló que el fondo financiero para el referido apoyo provendrá de los rendimientos de las aportaciones voluntarias de los propios servidores públicos del PJF.

En un comunicado, la entidad estableció que el pleno del CJF y su presidente, el ministro Arturo Zaldívar, han mantenido una política de cero tolerancia y firme combate a la violencia sexual y de género.

Hoy, el CJF da un paso más adelante y pone en el centro de su labor a las víctimas. A partir de esta decisión, las personas que reciban atención por parte de la Unidad de Prevención y Combate al Acoso Sexual podrán solicitar recursos para cubrir los gastos derivados de la asistencia requerida, particularmente médica y psicológica.

Añadió que el principal objetivo y compromiso con los agraviados es reducir al mínimo las consecuencias adversas que los actos delictivos generaron en la vida de quien los padeció. Buscamos, pues, dar una respuesta integral que trascienda la

investigación y sanción de las personas responsables, así como dotar de herramientas para facilitar la denuncia y erradicar patrones de conducta que originan este tipo de victimizaciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Las empresas que usan servicios de subcontratación despidieron en promedio al 8.8% de su personal para enfrentar el nuevo outsourcing

Alfredo González

03 de septiembre, 2021

Las empresas que usan servicios de subcontratación despidieron en promedio al 8.8 por ciento de su personal para enfrentar el nuevo outsourcing, reveló la Encuesta de Compensación Total y Gestión de Cambio 2021 de Aon, firma de servicios profesionales en soluciones de riesgo, retiro, compensación y salud.

La muestra estuvo conformada por 216 empresas participantes a nivel nacional, de las industrias automotriz y autopartes, manufactura, alimentos y bebidas, y energía, entre otras.

Según el estudio, 7.2 por ciento de las empresas recurrió a la liquidación de personal para cumplir con la nueva legislación que restringe el outsourcing sólo a empresas de servicios y obras especializadas que estén inscritas en el Registro de Prestadores de Servicios Especializados u Obras Especializadas (REPSE).

"Ante esta nueva reforma de ley, los números revelan que el 92.6 por ciento de las organizaciones cuenta con una estrategia clara para eliminar el outsourcing", indica la encuesta.

Un 74.6 por ciento de las empresas optó por la sustitución patronal absorbiendo en su nómina al personal que subcontrataban, y de ellas el 90.3 por ciento respetó antigüedad, sueldos y prestaciones.

Otro 8.7 por ciento de las empresas recurrió a la liquidación de personal y recontractación con otro paquete de compensaciones.

Según la investigación de Aon, 14.5 las empresas fijaron como garantizado el pago de utilidades, mientras que otro 74.2 por ciento lo otorgará conforme a lo establecido por ley y un 21.3 por ciento implementará un bono complementario.

"Aquellas empresas que lo harán a través de un reparto garantizado, ofrecerán en promedio 28 días de sueldo y las que otorgarán un bono complementario será de 32 días".

El estudio señala que el nuevo esquema de subcontratación, que entró en vigor a partir del 1 de septiembre, provocó que las empresas busquen modelos de compensación variables para sus trabajadores mediante la reconfiguración de sus paquetes totales como oferta de valor a su talento.

"Una de las estrategias de las empresas para mitigar el impacto financiero derivado de la reciente reforma... es buscar un equilibrio entre la compensación variable a través de bonos por resultados y el pago de utilidades, de ahí que el 29.4 por ciento de la muestra se encuentre rediseñando sus modelos de compensación variable, tanto para el personal de ventas, ejecutivos y operativos".

La mezcla de compensación para los diferentes segmentos del personal, según la encuesta de Aon, arroja que los vendedores en promedio tendrán una compensación fija de 60 por ciento y 40 por ciento variable, mientras que los gerentes de ventas de 80 por ciento fijo y 20 por ciento variable.

El personal administrativo en promedio tendrá 90 por ciento de compensación fija y el resto variable, mientras que los directores de área tendrán 80 por ciento fijo y 20 por ciento variable.

Para personal no sindicalizado, el estudio señala que el incremento para el próximo año será de 4.8 por ciento a nivel nacional y abril será el mes con mayor prevalencia para otorgar aumentos, por regiones, El Bajío y el norte tendrán un alza de 5.0 por ciento, mientras que, por industria, el sector automotriz obtendrá un 4.9 por ciento.

Respecto al personal sindicalizado, los resultados arrojan que a nivel nacional las empresas estarán otorgando en el 2022 un aumento de 4.9 por ciento en salarios y un 0.5 por ciento en prestaciones.

El sondeo arrojó que el 39.3 por ciento de la muestra revisará su contrato colectivo de trabajo en temas salariales, y el 60.7 por ciento lo hará en cuestiones contractuales y los meses con mayor prevalencia para la negociación serán en un 29.2 por ciento en enero y un 19.7 por ciento en febrero.

Entre las principales prestaciones que se negociarán se encuentran el fondo de ahorro, aguinaldo y prima vacacional.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

No podrán salir del país quienes deben pensión alimenticia, avala SCJN

Eduardo Murillo

03 de septiembre de 2021

La Suprema Corte de Justicia de la Nación (SCJN) avaló la prohibición de salir del país a los padres que incurren en mora en el pago de la pensión alimenticia de sus hijos, al desechar dos amparos contra la Ley de Migración con votación mayoritaria, suficiente para establecer jurisprudencia.

Por cuatro votos contra uno, los ministros de la primera sala negaron dos amparos promovidos en contra de la fracción VI del artículo 48 de la Ley de Migración, que señala que podrá negarse la salida de territorio nacional a las personas que, en su carácter de deudoras alimentarias, dejen de cumplir con las obligaciones que impone la legislación civil en materia de alimentos por un periodo mayor de 60 días, previa solicitud de la autoridad judicial competente.

En ambos casos se trataba de padres que no cumplieron con esta obligación, ante lo cual distintos jueces solicitaron a las secretarías de Gobernación y Relaciones Exteriores y al Instituto Nacional de Migración que se les impidiera abandonar el territorio nacional.

En sus respectivos amparos, ambos quejosos denunciaban que esta medida vulneraba su derecho de libre tránsito consagrado en el artículo 11 de la Constitución.

Debe prevalecer el interés superior del niño

Sin embargo, la SCJN señaló que en este caso debe prevalecer el interés superior del niño, que es afectado con la negativa del padre a cubrir sus gastos de alimentación.

Los ministros señalaron que esta limitación a los derechos del deudor es proporcional y no resulta excesiva, y aún más: El quejoso tiene a su disposición en todo momento la posibilidad de hacer cesar los efectos de la norma reclamada mediante el pago de los alimentos vencidos e incluso, entre más pronto lo haga, mayor beneficio reporta al goce y ejercicio de derechos de todas las personas involucradas.

Conforme a las reglas de la reforma judicial, publicadas el 11 de marzo pasado, al aprobarse estos fallos por mayoría de cuatro votos se constituye la jurisprudencia por precedentes, por lo cual los casos similares pendientes de fallo tendrán que resolverse en el mismo sentido.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Se agrava pobreza en infancia en México, señala Coneval

02 septiembre 2021

En México, uno de cada dos menores de 6 años vive en pobreza, y uno de cada diez en pobreza extrema, revela el Ranking de la Pobreza en Primera Infancia, elaborado con datos del Coneval por el Pacto por la Primera Infancia.

De acuerdo con el informe presentado hoy, el 43.9% de la población en México es pobre, pero la situación se agrava al 54.3 por ciento en niñas y niños menores de 6 años.

Lo mismo ocurre con la pobreza extrema, que en términos generales afecta al 8.5 por ciento de la población, pero aumenta a 11.8 en la primera infancia.

"Entre 2018 y 2020 la pobreza y pobreza extrema en niñez temprana se agudizaron, incrementando alrededor de 2 puntos porcentuales en el periodo; la pobreza pasó de 52.5 por ciento a 54.3 por ciento, mientras que la pobreza extrema aumentó de 9.9 por ciento a 11.8 por ciento", señaló el Pacto por la Primera Infancia.

"En los primeros años de vida, (la pobreza) puede generar daños irreversibles, lo que hace que su atención sea urgente y deba considerarse prioritaria; las consecuencias de no actuar ahora son incalculables".

En 20 de las 32 entidades del País se incrementó el porcentaje de pobreza en menores de 6 años, principalmente en Quintana Roo, Baja California Sur, Tlaxcala, Estado de México y Jalisco.

Mientras que la pobreza extrema en menores aumentó en 26 de los 32 estados, con mayor impacto en Tlaxcala, Quintana Roo, Yucatán, Estado de México y Puebla.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Se recuperó el minisalarario 8.7% en julio: Conasami

03 de septiembre de 2021

El poder adquisitivo del salario mínimo registró una recuperación anual de 8.7 por ciento durante julio, en comparación con el mismo mes del año anterior, informó la Comisión Nacional de Salarios Mínimos (Conasami).

También indica que el total de personas aseguradas casi se ha recuperado con respecto al inicio de la pandemia, pues en julio fue 0.4 por ciento menor a los presentes en febrero de 2020, con cifras desestacionalizadas.

De acuerdo con datos del Informe Mensual sobre el Comportamiento de la Economía, agosto 2021, que elabora la Dirección Técnica de la Conasami, esto implica que el salario mínimo logró cubrir 126.4 por ciento del valor de la canasta alimentaria urbana definida por el Consejo Nacional de Evaluación y Política de Desarrollo Social (Coneval).

Este año, el mini salario subió de 123.22 a 141.70 pesos diarios. En la Zona Libre de la Frontera Norte pasó de 185.56 a 213.39 pesos. Además, cabe señalar que se logró la inclusión de trabajadoras del hogar y jornaleros agrícolas.

También refiere que, de acuerdo con datos del IMSS, al cierre de julio se registraron 116 mil 543 asegurados más que en junio, dando un total de 20 millones 291 mil 923 personas aseguradas.

Incluso, al eliminar la estacionalidad en la afiliación, julio es el mejor mes desde el reinicio de las actividades luego del confinamiento por la pandemia, con un alza mensual de 0.7% y de 4.1% anual.

También destaca que el número de separaciones y contrataciones en el mes registró un aumento importante, de alrededor de 4 millones en comparación con los 1.5 millones que se daban de manera habitual en meses pasados.

Esto sugiere que los cambios legales respecto a la subcontratación implicaron cambios en el registro de alrededor de 2.6 millones de personas durante el mes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Elizabeth Barrera Aguilar*: Reflexiones y oportunidades para los sobrevivientes del Covid-19 (Opinión)

03 de septiembre de 2021

Al 22 de agosto las cifras de la Universidad de John Hopkins reportaron que en el mundo han muerto 4.44 millones de personas a causa del Covid-19 y cerca de 254 mil en México, lo que significa el 0.06% de la población mundial y 0.20% de la población del país, respectivamente. Sin embargo, las estadísticas no reflejan el impacto que se derivan de las pérdidas humanas, ni de los daños colaterales que sufren familias enteras.

Al principio parecía que sólo con medidas de higiene y de cuidado personal se podría evitar un contagio o la muerte. No obstante, aún ahora se continúa luchando por la vuelta a la normalidad y por continuar con la ardua fase de vacunación. En este momento resulta imprescindible reflexionar qué se ha aprendido de esta difícil experiencia. Los que han padecido la enfermedad o no, ya son considerados como los sobrevivientes del Covid-19.

Y como sobrevivientes de la pandemia, se debe repensar e identificar las enseñanzas y áreas de oportunidad que se presentan a lo largo de este difícil acontecimiento (que sigue vigente). El presente ha cambiado radicalmente y hay que capitalizar las experiencias ante el nuevo futuro.

Para empezar, la forma de trabajar cambió, la pandemia ha puesto a prueba la rapidez de adaptación a las adversidades. Se tuvo que empezar a trabajar a distancia desde casa y era impensable que de pronto, el reto era estar 100% en el hogar, protegiéndose y esforzándose porque la productividad de las personas y de las empresas no se vieran amenazadas. Se explotaron todas las herramientas digitales al alcance, sorpresivamente se cambió de estar en el lugar de trabajo 100% presencial al máximo porcentaje posible en remoto y en el futuro cercano los modelos híbridos de trabajo (parte presencial y parte teletrabajo) serán lo más común.

Por otra parte, se está más consciente del cambio climático y sus consecuencias. Se han multiplicado los proyectos de sostenibilidad y de gestión ambiental, haciendo énfasis en el Acuerdo de París, firmado en 2016. Los gobiernos de varios países están emitiendo leyes y los grupos financieros e inversionistas están financiando los proyectos en materia de mejora ambiental y energías limpias, esto a favor del planeta, seres vivos y mejoras en los ecosistemas encaminados a evitar en el futuro nuevas pandemias y desastres naturales que cada vez son más frecuentes.

A nivel individual, se ha puesto mayor atención a las necesidades de protección personal y familiar, ya que la pandemia ha demostrado que para atender ésta u otra enfermedad es imprescindible contar con seguros de vida, seguros médicos individuales o familiares, pues ante una emergencia de salud, se requieren servicios y coberturas de protección. De darse el terrible caso de la pérdida de la vida, las familias han visto en su propia experiencia o en la de otros, que se requiere capital para subsistir y para enfrentar los problemas financieros. En este sentido, los recursos económicos destinados al ahorro deben estar invertidos para no perder valor (por la inflación) e incluso buscar incrementarlos.

Por fortuna, los fondos de inversión están al alcance de todos e invertir en ellos cada vez se vuelve más fácil. Para ello, es importante identificar la tolerancia al riesgo, ya que las oportunidades de inversión son mayores en la medida en que se integren más instrumentos al portafolio. Vale la pena remarcar que otra alternativa para incrementar los recursos es invertir en bonos verdes (inversión socialmente responsable), los cuales apoyan al medioambiente. Otra forma de invertir para el largo plazo —a lo que a calidad de vida se refiere— es siendo más conscientes de las acciones personales que se pueden tomar para reducir los impactos ambientales. Todas estas oportunidades en conjunto, allanarán el camino hacia el nuevo futuro.

*Elizabeth Barrera Aguilar es VP Análisis e Información- BBVA Asset Management.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Imparcial

Esta técnica de relajación muscular desaparece el estrés en 10 minutos

02 de septiembre de 2021

La relajación muscular progresiva es la técnica que le hace falta a tu vida si sufres de estrés. Uno de los síntomas comunes en cualquiera de estas situaciones: estrés, ansiedad o insomnio, por ejemplo, es el dolor de la tensión muscular.

Sí, ¿te suena y reconoces ese dolorcillo que aparece por debajo del cuello y por encima de tus hombros cada que tienes un conflicto, alguna situación que te genere preocupación o cansancio excesivo? En muchas ocasiones seguramente, te han dicho que son contracturas que se originan por la tensión muscular. Y así como sucede en esta zona, hay otras áreas en las que pudieran aparecer y que varían de persona a persona.

¿Por qué la tensión muscular no es tan saludable?

El Centro de Intervenciones Clínicas del gobierno australiano informa que la tensión muscular normalmente se asocia a condiciones de estrés, ansiedad y miedo en respuesta a que el cuerpo se prepara ante una situación que detecta como peligrosa y aunque esta no tenga esta peculiaridad en específico, el cuerpo así lo

registra. Es por ello que tensamos la mandíbula, los hombros u otras zonas del cuerpo y además podemos experimentar también dolores de cabeza, cuello o espalda.

¿Qué es la técnica de relajación muscular progresiva?

Por lo tanto, el método mejor conocido como PMR por sus siglas en inglés (RMP) será de gran ayuda para liberarte de esta sensación física al lograr que te concentres en tensar los distintos grupos musculares de una forma lenta y consciente, para que después los relajes. Esto te ayudará a crear conciencia de las sensaciones que aparecen en tu cuerpo y te generará una calma y quietud mental.

La técnica en sí, fue desarrollada por el médico americano Edmund Jacobson por allá de los años 30s, que de hecho se le conoce como al hombre que inventó la relajación debido a que desarrolló el libro “La Relajación Progresiva” que detallaba el procedimiento para aliviar la tensión muscular.

¿Cuáles son sus beneficios?

Te ayudará a reducir y lidiar con la ansiedad, la depresión, la ira y la tensión.

Mejorará la calidad de tu sueño.

Te ayudará a eliminar o a reducir dolores crónicos de cuello, espalda (sobre todo la espalda baja), articulaciones, etc.

Mejorará tu presión arterial.

Disminuirá los eventos de migraña.

Reducirá los síntomas de desórdenes de articulaciones como el de la temporomandibular.

El método mejor conocido como PMR por sus siglas en inglés (RMP) será de gran ayuda para liberarte de esta sensación física al lograr que te concentres en tensar los distintos grupos musculares de una forma lenta y consciente, para que después los relajes.

Ventajas de este tipo de relajación

Podrá también disminuir tu frecuencia respiratoria, la actividad de hormonas de estrés, la fatiga, los sentimientos de ira, frustración y también mejora tu concentración, tu estado de ánimo, el flujo de sangre a los músculos y órganos, tu confianza e incluso tu digestión.

Preparación para la Relajación Muscular Progresiva

Está consciente de las lesiones físicas, sobre todo de las que causen dolor muscular.

Escoge el mejor lugar y ambiente para evitar distracciones de tus 5 sentidos.

Busca la postura y vestimenta más cómoda.

Haz la técnica en un estado físico pleno y de conciencia, es decir, en un momento en que puedas dedicar 100% de tu tiempo y atención para realizarla.

¿Cómo se hace la RMP paso a paso?

Una vez en el lugar y el momento, comienza a respirar y a permitir que tu cuerpo se relaje por completo.

Una vez listo para iniciar, comienza a tensar el grupo muscular escogido por 5 a 10 segundos. Activa el músculo, pero sin generar un dolor mayor.

Relaja los músculos y mantenlos así por aproximadamente 10 a 20 segundos. Aquí nota la diferencia entre cómo se sienten los músculos cuando los tensas y también cuando los relajas.

Al finalizar con todos los grupos musculares, permanece sentado por un momento más y poco a poco regresa al estado alerta y de normalidad.

¿Qué orden muscular seguir?

Manos, muñecas y antebrazos, brazos, frente, zonas alrededor de los ojos y nariz, mejillas, boca, quijada o mandíbula, cuello (por delante y por detrás), hombros, espalda, pecho y estómago, caderas y glúteos, muslos, piernas y pies.

Uno de los mayores logros que podrás obtener al dominar esta técnica es que conocerás tu cuerpo, hacerte consciente de las sensaciones físicas y tus músculos para que conozcan cómo responden a la tensión y de esta forma, los puedas relajar cuando lo necesites y no se genere mayor daño.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Documentan los beneficios de la vitamina A contra el virus del papiloma humano

Antimio Cruz

2021-09-02

Debido a que muchos casos de cáncer cérvicouterino se originan por una infección persistente de alguna de las variantes del virus del papiloma humano (VPH), un equipo científico mexicano, estudió diferentes componentes de la dieta para conocer su efecto sobre el virus y así identificó que una dieta rica en Vitamina A ayuda a frenar los efectos nocivos de la infección y reducir la posibilidad de que evoluciones a cáncer.

Este estudio fue encabezado por doctor Patricio Gariglio Vidal, adscrito al Departamento de Genética y Biología Molecular del Centro de Investigación y Estudios Avanzados (Cinvestav), y fue publicado en el Journal of Pathology, Microbiology and Immunology.

La investigación aporta mayor conocimiento en torno a la importancia de una adecuada alimentación para reducir el riesgo de desarrollar cáncer de cérvix, en específico a partir de una dieta con vitamina A.

Los datos colectados dan cuenta sobre los beneficios del consumo de vitamina A para reducir las lesiones producidas por un tipo de VPH de alto riesgo y evitar que trasciendan en cáncer.

“A nivel mundial se ha estudiado el papel de la vitamina A como protector en diversos tipos de cáncer, pero los resultados son discordantes entre la comunidad científica, pues mientras algunos sugieren que la nutrición, en específico una dieta rica en esta vitamina, juega un papel importante contra ciertos tipos de cáncer, otros señalan que al estar involucrados más factores esos beneficios no son concluyentes”, expuso Gariglio Vidal.

Ante ese panorama, la investigación del Cinvestav se propuso aclarar qué tanto el suministro de esta vitamina aporta por sí sola a la protección contra el desarrollo de cáncer cervical. Para ello, emplearon modelos de ratones transgénicos con el oncogén E7, que es equivalente a una mujer infectada con papilomavirus de alto riesgo. Estos modelos son transgénicos para el VPH tipo 16.

A estos ratones los dividieron en grupos donde a uno le administraban dieta con vitamina A y a otro no. Además, contaron con un grupo control de ratones sin el oncogén E7 con dieta normal o carente de vitamina A. De esta forma, los investigadores del Cinvestav pudieron observar que la gran mayoría (aproximadamente 90 por ciento) presentaron cáncer cervical o lesiones

preneoplásicas de alto grado; es decir, en camino a tener cáncer; mientras que ninguno de aquellos con vitamina A tendía a generar el padecimiento.

De hecho, en el caso de los ratones con el oncogén E7 a los que se les administró vitamina A sí presentaron lesiones, pero con tendencia a su regresión; esto significa que su sistema inmune estaba atacando correctamente la lesión, tal como acontece en muchos casos de mujeres detectadas con Virus Papiloma Humano de alto riesgo, pero no conllevan al cáncer.

Gariglio Vidal explicó que la vitamina A, al ingresar al organismo, se metaboliza en ácido retinoico, el cual al llegar al núcleo de la célula forma un complejo con sus receptores (Retinoid Acid Receptor). A partir de ahí inicia una interacción con muchos genes encargados de activar mecanismos para detener el crecimiento celular o favorecen la muerte programada de células cancerígenas (apoptosis). Es decir, la vitamina A se involucra en apagar genes relacionados al crecimiento de las células y prender aquellos que matan a las cancerígenas.

Estos resultados revelan la importancia que juega una nutrición adecuada, rica en frutas y verduras, para contener el desarrollo de ciertas enfermedades, entre ellas el cáncer cervicouterino.

Aunque, a decir del investigador del Cinvestav, existe la posibilidad de que, a pesar de un consumo adecuado de vitamina A, una persona pueda desarrollar estas neoplasias debido a una mutación o baja expresión del receptor de esta vitamina que evite regular a los genes relacionados con la muerte o control del crecimiento celular.

PREVENCIÓN

El Virus Papiloma Humano (VPH) provoca una infección que comúnmente genera crecimientos en la piel o en membranas mucosas (verrugas). Existen más de 100 variedades de VPH. Alrededor de 80 por ciento de la población sexualmente activa ha contraído algún tipo de VPH, de acuerdo con estimaciones de la Organización Mundial de la Salud. De ese porcentaje, solo algunas mujeres infectadas desarrollan cáncer cervicouterino, lo que sugiere la existencia de otros factores relacionados, además de la infección del virus, en la presencia de la enfermedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Hospital Shriners para niños México atiende a más de 70 mil pacientes al año

Patricia Rodríguez Calva

02-09-2021

A los cuatro años, Valeria Montoya Valencia fue diagnosticada con escoliosis, una curvatura de la columna vertebral considerada grave porque tenía 60 grados de torsión, lo cual, le impedía tener una vida normal.

Después de -casi una década- de consultar a diversos especialistas, que no pudieron atender su caso y con su autoestima por los suelos, sus padres quienes estaban dispuestos a hacer todo por ayudarla, llevaron a la joven que ahora tiene 16 años, al Hospital Shriners Para Niños - México, donde sin ningún costo, le realizaron una cirugía mayor que no solo alineó su columna, sino que le devolvió la vitalidad.

“Yo era muy insegura, por la lesión en mi espalda, la cual, me tapaba con el cabello. Y aunque aprendí a vivir con ello, siempre estaba incómoda. Entonces cuando me operaron, fue lo mejor para mí.

“Me devolvieron mi sonrisa, mi felicidad, mi vida cambió. Ya me sentía súper segura. Y tuve seguridad física, seguridad para mi salud y seguridad emocional, lo cual, fue un cambio muy bueno y radical para mí bienestar, señaló.

Actualmente, Valeria forma parte de los más de 70 mil pacientes que anualmente atiende de manera gratuita, el Hospital Shriners Para Niños - México, cuyos servicios médicos están enfocados a pacientes de cero a 18 años con padecimientos ortopédicos y secuelas de quemaduras.

7 MIL CIRUGÍAS GRATUITAS CADA AÑO

En entrevista con Excélsior, Felipe Haces García, Director Médico del Hospital Shriners en México, señaló que, al año, se realizan más de 7 mil cirugías, a pacientes pediátricos de todo el país e incluso provenientes de América del Sur.

A los pacientes se les da seguimiento médico -por varios años- hasta que son dados de alta o hasta que cumplan 18 años, y en este caso, de ser necesario se le canalizan a otra institución para adultos.

“Todos los pacientes que requieran un tratamiento ortopédico de cero a 18 años o que tengan secuelas de quemaduras, pero no quemaduras agudas, sino solo las secuelas, los convocamos para que se comuniquen con nosotros y estaremos en la mejor disposición de atenderlos, aceptarlos, orientarlos.

“Y si no está en nuestras posibilidades, los orientaremos en donde podrían obtener su tratamiento, sin costo”, señaló el cirujano-ortopedista.

Además de brindar servicios de alta especialidad, como es la atención a lesiones en cadera, a las deformidades del pie y mano o en la columna vertebral, como, por ejemplo, la escoliosis, el Hospital cuenta con especialistas que elaboran las prótesis y las ortesis, las cuales, tampoco tienen costo para los pacientes, porque este complejo médico, opera con donativos como parte de un sistema de hospitales ubicados en Estados Unidos y Canadá.

“Tenemos una clínica de prótesis, donde atendemos a los niños a quienes se les ha amputado algún miembro. Tenemos clínica de alargamiento para corregir deformidades por mala alineación de las extremidades.

“Y orgullosamente podemos decir que desde el primer momento en que empezamos a atender a un paciente, ningún procedimiento tiene costo para su familia.

“La misión del Hospital Shriners es justamente ayudar al paciente para que logre recuperarse y en consecuencia pueda ser una persona productiva en la sociedad y pueda tener la mayor independencia posible”, indicó Felipe Haces García.

Cabe señalar que el Hospital Shriners Para Niños - México es una unidad médica “Cero Covid”, por lo cual, tiene estrictos filtros sanitarios para el acceso y a pesar de la emergencia sanitaria ha seguido operando, sin registrar contagios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Nelly Toche: ¡No me molestes mosquito! Qué hacer para evitar enfermedades infecciosas (Opinión)

02 de septiembre de 2021

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, cada año las enfermedades infecciosas transmitidas por mosquitos, garrapatas, moscas, chinches y pulgas, entre otros, cobran la vida de más de 700 mil personas alrededor del mundo. En el caso de los mosquitos, insectos voladores que viven en casi todos los continentes y hábitats, algunos son considerados una de las principales amenazas a causa de los virus y parásitos que transmiten.

Tan solo en el continente americano el dengue, la malaria, la fiebre amarilla y el chikungunya (todos transmitidos por mosquitos) están entre los 10 principales padecimientos infecciosos que ponen en riesgo la salud de la mitad de la población. México es uno de los países donde el dengue, zika y chikungunya representan un reto para la salud pública, incluso los gobiernos se han visto obligados a crear campañas para llegar a la población y que conozcan sobre estos insectos.

Entre más personas y mosquitos convivan en un mismo ambiente, el riesgo de que los virus se propaguen incrementa, a esto deben añadirse los factores climáticos, como el aumento de la temperatura del planeta y los cambios en la intensidad y frecuencia de las lluvias, que podrían favorecer la proliferación de estos insectos. Por ello el Cinvestav a través de Noemí Rodríguez González y asesorada por la doctora Rosa María del Ángel, del Departamento de Infectómica y Patogénesis Molecular dan detalles importantes sobre su transmisión y naturaleza para la población.

Transmisiones por mosquitos

Para que un mosquito transmita alguna enfermedad infecciosa, primero un virus o parásito debe lograr sobrevivir en su interior sin provocarle daños; y cada especie de estos insectos aloja patógenos específicos.

Los mosquitos pertenecen a la familia Culicidae, se caracterizan por tener un cuerpo delgado, patas alargadas, un aparato bucal extendido y escamas sobre las venas de las alas. Hasta el momento se conocen más de 3, 500 especies, la mayoría polinizan las plantas (se alimentan de néctar y savia) y son la comida de diversos animales como arañas, peces y murciélagos.

En el pensamiento colectivo, los insectos más peligrosos son los que se alimentan de sangre, sin embargo, en el caso de los mosquitos, una cantidad menor representa un problema de salud pública, pero dos de los más importantes son: *Aedes aegypti* (originario de África) y *Aedes albopictus* (proveniente de Asia),

capaces de transmitir al humano virus como el del dengue, zika, chikungunya y el de la fiebre amarilla, entre otros.

Mosquito de Egipto

Hoy sabemos que *Aedes aegypti* o mosquito de Egipto, es el principal transmisor del dengue y actualmente habita las regiones tropicales y subtropicales, así como las zonas ubicadas debajo de los 1,000 metros sobre el nivel del mar, aunque también se ha registrado su presencia a una altitud mayor.

Este mosquito sí tiene presencia en América, se sospecha que la especie llegó en barriles de agua transportados en barcos que formaban parte de las expediciones de los colonizadores; otra teoría indica que llegó durante los siglos XV al XVII a bordo de los navíos que trasladaban esclavos.

El problema creció junto con la urbanización desorganizada y el aumento en el uso de envases que no se descomponen a través de un proceso natural (como los plásticos), este les ha permitido ampliar su zona de distribución al poner ahí sus huevecillos.

Como dato importante, estos mosquitos suelen picar unas horas antes del atardecer y durante las primeras del amanecer, pero si hay luz artificial también lo hacen de noche.

Mosquito Tigre

En el caso del *Aedes albopictus*, conocido como mosquito tigre debido a su patrón de rayas blancas sobre su cuerpo oscuro y a su comportamiento persistente y agresivo al picar, aunque solía vivir en las selvas tropicales asiáticas, en las últimas décadas se ha extendido a África, América y Europa, por lo que es considerado una de las 100 especies exóticas invasoras más dañinas.

Este mosquito tiene alta capacidad para transmitir enfermedades infecciosas, incluida el chikungunya. Se puede establecer tanto en áreas rurales con densa vegetación y cuerpos de agua pequeños, como en regiones urbanas en donde coloniza macetas de cementerio, latas de refrescos, recipientes abandonados y neumáticos usados.

En 1985 se registró la presencia del mosquito tigre en Estados Unidos, fue introducido en un barco que transportaba llantas usadas desde Japón. Tres años después se identificaron por primera vez en México larvas en una llanta abandonada en el municipio de Matamoros, Tamaulipas.

Pero para la especialista del Cinvestav el mensaje final es el más importante: En vista de que actualmente no existen vacunas para la mayoría de las infecciones

transmitidas por mosquitos, la única forma de protegerse es evitar su picadura usando repelentes, insecticidas, mosquiteros y tener espacios como jardines y patios libres de agua estancada o recipientes en donde las hembras depositen sus huevecillos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Luz verde a creación de Regiones de Emergencia Sanitaria y Ambiental

03 de septiembre de 2021

A fin de proteger la salud humana y favorecer el equilibrio ecológico en las distintas regiones del país, el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt) y las secretarías de Salud y Medio Ambiente presentaron el convenio marco de colaboración con el que se crean las Regiones de Emergencia Sanitaria y Ambiental (RESA).

Con ellas se impulsarán políticas en materia de vigilancia y cumplimiento de la normativa ambiental y de salud que favorezcan la atención oportuna de fenómenos de emergencia ambiental y sanitaria en distintos territorios.

La directora general del Conacyt, Elena Álvarez-Buylla, dijo que se determinarán áreas prioritarias de atención en las comunidades ubicadas en las RESA y se definirán acuerdos para integrar las capacidades de las tres dependencias, a fin de realizar un diagnóstico en estos territorios; señaló como ejemplo la zona de las cuencas de los ríos Atoyac y Alto Santiago.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)