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

Presidente destaca avance de 70% en vacunación contra COVID-19 a población mayor de edad; epidemia va en descenso: SSA 4

Destaca López Obrador que los menores con alguna enfermedad serán inmunizados contra SARS-CoV-2; 'ya se tomó la decisión', aclara 5

Cofepris autoriza fase 3 para vacuna anticovid desarrollada por INOVIO.....6

El caso de mayor costo de atención por Covid-19 está registrado con un monto de 33 mdp, según reporte de la Asociación Mexicana de Seguros 7

Recomienda experto la oportuna aplicación de pruebas de antígenos para atajar contagios: Arturo Jáuregui Cruz.....8

Birmex: a final de año habrá 50 millones de dosis que faltan para vacunar a mayores de 18 9

La pediatra infectóloga, Carmen Espinosa, urge a los mexicanos a cumplir con sus esquemas de vacunación; cuadro básico de vacunación bajó hasta 74.5%: Tercer Informe de López Obrador 11

Maribel Ramírez Coronel: El cochinito del Fonsabi que la 4T busca eliminar (Opinión) 13

INCMNSZ: Padecen adultos trastornos digestivos por estrés.....16

Las vacunas no arreglarán las causas de la pandemia: debemos dejar de mirar el dedo para entender la luna.....17

ANEXO 4 Monto de recursos a transferir y conceptos de gasto del Acuerdo de Coordinación para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social en los términos previstos en el Título Tercero Bis de la Ley General de Salud, celebrado por la Secretaría de Salud, el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Quintana Roo 20

ANEXO 4 Monto de recursos a transferir y conceptos de gasto del Acuerdo de Coordinación para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud,

medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social en los términos previstos en el Título Tercero Bis de la Ley General de Salud, celebrado por la Secretaría de Salud, el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Sinaloa 20

ANEXO 4 Monto de recursos a transferir y conceptos de gasto del Acuerdo de Coordinación para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social, en los términos previstos en el Título Tercero Bis de la Ley General de Salud, celebrado por la Secretaría de Salud, el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Tlaxcala.....21

ANEXO 4 Monto de recursos a transferir y conceptos de gasto del Acuerdo de Coordinación para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social, en los términos previstos en el Título Tercero Bis de la Ley General de Salud, celebrado por la Secretaría de Salud, el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Zacatecas.....21

Maribel Ramírez Coronel: Se unen deporte y asociaciones para vencer al cáncer de próstata (Opinión) 21

Para una salud física y mental total, el ejercicio es el mejor aliado, considera el doctor Héctor Aguilar, especialista en medicina del deporte 24

Alertan alza en embarazos adolescentes.....25

Discrepan médicos con decisión de la Corte 26

Rafael Cardona: La conciencia elástica y el aborto (Opinión) 27

Repuntan feminicidios y violación; estables, homicidios dolosos: La titular de la SSPC, Rosa Icela Rodríguez, indicó que los feminicidios aumentaron 8% entre enero y agosto de este año 29

La inseguridad y violencia en México cuesta a los mexicanos un monto igual al 1.85% del PIB.....30

Francisco Moreno Sánchez / Covid-19, los escenarios (Opinión) 31

IMSS garantiza atención integral a pacientes con covid y dengue. Los virus detonantes de estas enfermedades provocan síntomas similares: fiebre, dolores musculares, de garganta, cabeza y en ojos, explicó Sergio Gutiérrez..33

Revela encuesta que 60% de las empresas no apoyan a quienes contraen el virus.....34

Ocho claves para distinguir el envejecimiento normal del Alzheimer 35

La OMS endureció los límites que considera seguros sobre contaminación del aire, que mata anualmente a 7 millones de personas.....38

Guterres suena la alarma: el mundo, al borde del abismo, debemos despertar. Crisis climática, pandemia, guerras... y la solidaridad, ausente.....40

ONG defienden modificación a la NOM 001 sobre aguas residuales 43

Lorena Rivera: Crisis climática, ¿urgente o importante? (Opinión).....44

AMLO

Presidente destaca avance de 70% en vacunación contra COVID-19 a población mayor de edad; epidemia va en descenso: SSA

Septiembre 21, 2021

2021: Año de la Independencia

"Vamos avanzando en el plan de vacunación y seguimos con el compromiso de terminar de vacunar a mayores de 18 años a finales del mes próximo, octubre, aun con una dosis", afirmó el presidente Andrés Manuel López Obrador al encabezar el informe semanal El Pulso de la Salud.

Durante el reporte, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez, detalló que hasta este día se han aplicado 96 millones 80 mil 633 dosis, con lo que se ha alcanzado una cobertura del 70 por ciento de la población de personas mayores de 18 años.

"Seguimos en buen paso para cumplir la meta del 31 de octubre haber vacunado a toda la población adulta con al menos una sola dosis", remarcó.

Destacó que la llegada continua de dosis permite tener un buen ritmo de inmunización en el país.

En conferencia de prensa matutina dio a conocer que la epidemia de COVID-19 en México suma ocho semanas de reducción.

Esta tendencia a la baja se mantiene en lo referente a casos y hospitalizaciones por enfermedad grave, detalló.

Al mostrar la curva epidémica de agregación semanal, indicó que la semana número 38 inició con una disminución del 25 por ciento.

De acuerdo con datos de la Secretaría de Salud, se tiene registro de 3 millones 785 mil 282 casos estimados y 2 millones 934 mil 610 personas recuperadas.

El subsecretario reiteró que el virus SARS-CoV-2 seguirá mutando y en consecuencia surgirán nuevas variantes que, aunque son de interés, hasta el momento los resultados de vigilancia genética no han identificado que sean de preocupación por tener mayor virulencia o ser más transmisibles.

Aseguró que, si ese fuera el caso, el Gobierno de México, a través de la Secretaría de Salud, lo comunicaría con oportunidad.

Acompañaron al presidente en la conferencia, los secretarios de Salud, Jorge Alcocer Varela; de la Defensa Nacional, Luis Cresencio Sandoval González y de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard Casaubon.
Ver fuente

Volver al Contenido

Excélsior

Destaca López Obrador que los menores con alguna enfermedad serán inmunizados contra SARS-CoV-2; 'ya se tomó la decisión', aclara

22 de septiembre, 2021

Al menos un millón de niñas y niños con alguna discapacidad o alguna enfermedad van a ser vacunados contra Covid-19, anunció el presidente Andrés Manuel López Obrador.

Desde Palacio Nacional el mandatario anunció que esta decisión ya está tomada y estará próxima a implementarse con el objetivo de atender a estos menores como un grupo prioritario, tal como se hizo con las mujeres embarazadas.

"Ya se tomó la decisión de vacunar a niños con algunas enfermedades, ya se está haciendo como en el caso de madres embarazadas, niños que requieren un tratamiento especial, ya se van a vacunar a más de 1 millón de niños con discapacidad, con algún problema", afirmó.

El presidente además reiteró que el objetivo es que para finales de octubre todos los adultos mayores de 18 años cuenten con al menos una dosis contra Covid-19.

Detalló que una vez se termine la inmunización de los adultos y a niños se analizará el reinicio de la vacunación para proteger a la población contra Covid-19.

Vamos a tener suficientes vacunas y una vez que terminemos de vacunar a mayores de 18 y a niños vamos viendo si se reinicia la inmunización, pero lo tenemos que hacerlo de acuerdo con el plan nacional de vacunación, con las recomendaciones de los médicos y no dejarnos llevar por el mercantilismo de las empresas farmacéuticas", sostuvo López Obrador.

Al corte del 21 de septiembre, la Secretaría de Salud informó que en México se habían aplicado un total de 96 millones 793 mil 184 dosis contra SARS-CoV-2, por lo que se espera cumplir en octubre con la meta de proteger a todos los mayores de 18 de años.

Cabe destacar que cerca del 70 por ciento de las personas que han sido vacunadas en México ya cuentan con el esquema completo y el resto con una sola dosis.

EL NOBEL PARA FARMACÉUTICAS POR VACUNA CONTRA COVID-19
López Obrador aprovechó la oportunidad para reconocer esta mañana a las farmacéuticas por inventar las vacunas contra SARS-CoV-2, mismas con las cuales se ha logrado reducir el número de decesos en México y el mundo.

Hay farmacéuticas a las que les agradecemos, porque lo que hicieron fue excepcional: tener una vacuna en un año, que es eficaz y ha salvado millones de vidas es para Premio Nobel, son candidatos para nosotros", dijo.

El subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell ha destacado en varias ocasiones el impacto que ha tenido la aplicación de vacunas contra Covid-19 a los mexicanos para reducir la mortalidad, así como los casos graves y las hospitalizaciones a causa de esta enfermedad.

Por lo anterior, las autoridades federales han continuado con el llamado a la población para vacunarse contra SARS-CoV-2 y así salvaguardar su vida y la de quienes los rodean.
Ver fuente

Volver al Contenido

Once Noticias
Cofepris autoriza fase 3 para vacuna anticovid desarrollada por INOVIO
Natalia García Domínguez
2021-09-22
El secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard informó que la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) autorizó la fase III del realizar el ensayo clínico de la vacuna anticovid desarrollada por INOVIO.

INOVIO recibió autorización para realizar el ensayo clínico de la fase III de su candidata a vacuna anticovid INO-4800 en México", indicó.

INO-4800 es una candidata a vacuna de nueva generación que tiene amplias ventajas por sus características de durabilidad en temperatura ambiente y refrigeradas.

De ser aprobada por la autoridad regulatoria, INO-4800 es potencialmente adecuada por sus características de seguridad e inmunidad y podrá funcionar en una fase primaria y de refuerzo de acuerdo con los resultados obtenidos", señala el texto.

INOVIO están colaborando en el ensayo mundial de fase III en regiones desatendidas por las vacunas anticovid, particularmente en América Latina, Asia y África.

INOVIO es una compañía estadounidense de biotecnología centrada en el descubrimiento, desarrollo y comercialización de productos de ADN sintético para el tratamiento de cánceres y enfermedades infecciosas.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

El caso de mayor costo de atención por Covid-19 está registrado con un monto de 33 mdp, según reporte de la Asociación Mexicana de Seguros

Natalia Vitela
22 de septiembre, 2021
Con un monto de 33 millones 895 mil 462 pesos está registrado el caso de mayor costo de Covid-19, según un reporte de la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros.

"Lo único que podría explicar (este costo) es la atención de un paciente que se hospitalizó (por Covid-19) fuera de México, probablemente en Estados Unidos", indicó **Eduardo González Pier,** ex subsecretario de Salud y Global Fellow del Instituto México del Wilson Center.

El especialista indicó que podrían tratarse de costos de una terapia intensiva prolongada en instituciones hospitalarias privadas de Estados Unidos.

Indicó que el costo de un día de terapia intensiva en un hospital privado en este país es de alrededor 5 mil 640 dólares.

El experto mencionó que a ello podrían sumarse costos para tratar una secuela por Covid-19 que hayan implicado que se requiriera la realización de un transplante de pulmón, por ejemplo.

Comentó que un trasplante de pulmón en Estados Unidos cuesta aproximadamente 929 mil dólares, mientras que de doble pulmón mil 295 dólares.

"El paciente que se operó en Miami es un artista, ese podría ser un caso de 33 millones de pesos".

REFORMA publicó que el actor Toño Mauri tuvo una operación de trasplante de doble pulmón debido a las complicaciones por el coronavirus.

Mauri estuvo internado durante cinco meses en un hospital de Miami por las secuelas de la enfermedad.

El especialista explicó que los altos costos en el tratamiento de Covid-19 tienen que ver con que se requieren recursos físicos y humanos súper especializados.

"Se requiere de mucha tecnología, muchos insumos y mucho personal especializado las 24 horas".

Además, es un padecimiento que requiere de mucho tiempo recuperación; es decir, los pacientes pasan muchos días hospitalizados, agregó.

Según el reporte de la asociación, actualizado al 30 de agosto, el costo promedio de atención hospitalaria por Covid-19 es de 494 mil 351 pesos.

Para el experto, esta experiencia debe servir para fortalecer la capacidad de cuidados intensivos en el sector salud privado.

Dijo que la idea es identificar las mejores prácticas y generar un programa de mejoras tanto de resultados de salud, como de reducción de costos.
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

La Jornada
Recomienda experto la oportuna aplicación de pruebas de antígenos para atajar contagios: Arturo Jáuregui Cruz
Ángeles Cruz Martínez
22 de septiembre de 2021
Las pruebas de antígenos para detectar el coronavirus constituyen uno de los pilares para cortar las cadenas de contagio, siempre que se realicen dentro de los siete días siguientes al contacto con algún enfermo o ante la presencia de síntomas, afirmó Arturo Jáuregui Cruz, infectólogo y miembro del grupo asesor de la Secretaría de Salud (SSA) en el uso de las vacunas contra el virus.

En conferencia, el especialista reconoció que los exámenes que dan resultados en 15 minutos pueden arrojar falsos negativos, es decir, que la persona tiene la infección, pero no es detectada en el estudio. Por eso es recomendable repetirlo en los siguientes tres a cuatro días, en particular cuando el individuo sabe que estuvo cerca de un caso confirmado de Covid-19.

Comentó que en México han sido autorizadas más de 10 clases y marcas comerciales de pruebas rápidas de antígenos. En general, tienen una sensibilidad (capacidad de detectar la infección) de 84 por ciento y especificidad (certeza en el resultado) de 97, y algunas de ellas hasta de 100 por ciento.

En todos los casos, puntualizó el experto, el resultado está condicionado al momento en que se realiza la prueba. Esa es una de sus debilidades, sobre todo por la aparición de variantes del SARS-CoV-2 como la delta, que además de tener 60 por ciento mayor capacidad de transmisión, el periodo de incubación y de presentación de síntomas es menor (de dos a tres días). Eso disminuyó el periodo idóneo para la realización del estudio de antígenos.

Aun así, se debe mantener como una de las principales herramientas para la identificación de personas portadoras de la infección con o sin síntomas, sobre todo si estuvieron en contacto con un enfermo de Covid-19. El protocolo debe consistir en aplicación de la prueba, identificación de contactos y aislamiento para cortar las cadenas de transmisión, indicó Jáuregui Cruz.

En relación con la estrategia seguida en México en la realización de pruebas de detección, aseguró que no hemos alcanzado el ideal porque no ha habido completa disponibilidad de los equipos y materiales para llevarlas a cabo. De hecho, al inicio de la pandemia no se contaba más que con las pruebas de biología molecular, las cuales se procesan en laboratorio, son más caras y los resultados se tardan de dos a tres días.

Ahora, con mayor conocimiento sobre el coronavirus, las autoridades sanitarias han reconocido que las pruebas de antígenos coadyuvan en el manejo y control de Covid-19. Hay avances, pero se debe hacer un uso racional de estas herramientas, insistió el especialista.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada
Birmex: a final de año habrá 50 millones de dosis que faltan para vacunar a mayores de 18
22 de septiembre de 2021
Para completar los esquemas de vacunación contra el coronavirus en los mayores de 18 años en México se requieren 50 millones de dosis, las cuales se espera tener antes de que termine 2021, afirmó Pedro Zenteno, director de Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México (Birmex).

El funcionario encabezó ayer la recepción del segundo lote de un millón 750 mil vacunas de la farmacéutica Moderna, las cuales forman parte de una donación del gobierno de Estados Unidos.

Al acto asistieron funcionarios de la Secretaría de Relaciones Exteriores, la Administración General de Aduanas, así como representantes de la legación de Estados Unidos en México.

El embajador Ken Salazar manifestó en su cuenta de Twitter que la llegada de las vacunas es una gran noticia. Con este lote, agregó, se completa la entrega de 3.5 millones de vacunas Moderna donadas para el pueblo de México.

La oficina diplomática recordó que estas vacunas se suman a las 1.35 millones de dosis Johnson & Johnson y a las 2.72 millones de AstraZeneca que arribaron al país en marzo, abril y junio, también donadas por el gobierno de Joe Biden.

Asimismo, ayer llegaron 228 mil 150 dosis del laboratorio Pfizer, con lo que sólo de esta empresa el país ha tenido 28 millones 243 mil 995 dosis listas para su utilización.

En total, se han recibido 111 millones 451 mil 615 biológicos de siete marcas comerciales que cuentan con la aprobación de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios para su uso de emergencia.

Las vacunas de Moderna arribaron en un vuelo de la empresa de mensajería FedEx en el Aeropuerto Internacional de Toluca, estado de México, mientras las de Pfizer llegaron a la terminal aérea de la Ciudad de México.

Para hoy está previsto el arribo a la capital del país de otro vuelo con 585 mil dosis de Pfizer, así como la liberación de un millón 340 mil de AstraZeneca envasadas en el país.

El director de Birmex recordó que, desde el inicio del Plan Nacional de Vacunación, el pasado 24 de diciembre, se han tenido 83 millones 211 mil 505 vacunas envasadas de Pfizer, AstraZeneca, Sinovac, Centro Nacional de Investigación de Epidemiología y Microbiología Gamaleya, CanSino Biologics Johnson & Johnson y Moderna.

En tanto, el laboratorio nacional Drugmex ha envasado 7 millones 195 mil 410 dosis de CanSino Biologics, mientras el **laboratorio Liomont** ha concluido la producción de 21 millones 44 mil 700 de AstraZeneca. Hasta ahora, ambas empresas han envasado 28 millones 240 mil 110 vacunas.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

La pediatra infectóloga, Carmen Espinosa, urge a los mexicanos a cumplir con sus esquemas de vacunación; cuadro básico de vacunación bajó hasta 74.5%: Tercer Informe de López Obrador

Jonathan Castro
22 de septiembre, 2021

Enfermedades que han sido controladas como el sarampión, la polio y la difteria podrían "resurgir" debido a la caída en los últimos años de la cobertura de vacunación, principalmente de niñas y niños, misma que se ha agravado por la pandemia por Covid-19.

Si bien las autoridades sanitarias nacionales y organismos internacionales consideran que debe haber una cobertura de al menos 90 por ciento en el cuadro básico de vacunación, en el caso de México ha sido distinta en los últimos años.

De acuerdo con el Tercer Informe de Gobierno del presidente Andrés Manuel López Obrador, en los últimos 9 años, sólo en 2014 y 2015 la cobertura de esquemas de vacunas de niñas y niños de hasta 1 año de edad fue arriba de 90 por ciento.

Sin embargo, de 2015 en que se registró la cobertura más alta de esquemas básicos de vacunación de niñas y niños de hasta un año de edad, con 97.20 por ciento, y hasta 2020, cuando se reportó 74.65, México sufrió una caída en la materia de 22.99 por ciento.

La cartilla de vacunación para niñas y niños de 0 a 9 años de edad se compone de 20 vacunas, incluidas la de la poliomelitis y la de sarampión y rubéola que son adicionales, entre las cuales están la de la Tuberculosis (BCG); la Hepatitis B; la Difteria, Tos ferina, Tétanos, Poliomielitis e infecciones por h. influenza b (pentavalente celular); la Influenza; Sarampión, Rubéola y Parotiditis entre otras.

La disminución de la vacunación de niñas y niños es un tema que, a consideración de la pediatra infectóloga, María del Carmen Espinosa Sotero, prende las alertas sanitarias en México, pues podrían presentarse casos de enfermedades que estaban controladas.

"El que yo vea esta caída en los porcentajes de vacunación de nuestros niños es una cosa muy crítica, porque lo que podemos tener es precisamente que haya un resurgimiento de enfermedades que ya teníamos controladas. Las alarmas ya deben estar prendidas en el país", expresó en entrevista con Excélsior Digital.

MÉXICO, EN RIESGO POR LA FALTA DE VACUNACIÓN

La también coordinadora del internado del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, consideró que esta situación de un déficit en la vacunación debe ser

alarmante para la población, así como para el gobierno debido al riesgo que esto implica.

Explicó que la caída de la inmunización en los últimos dos años se ha debido también en parte al aislamiento de las familias en sus hogares ante la pandemia por Covid-19; asimismo, al temor de madres y padres de que la enfermedad pueda ser grave en menores de edad, aunque aclaró que esta situación no es exclusiva de nuestro país, sino que se vive en todo el mundo.

Espinosa Sotero advirtió además en torno al resurgimiento de enfermedades debido al déficit de cuadros completos de vacunas, tal como ha sucedido con el sarampión, de la cual la Organización Panamericana de la Salud declaró a Latinoamérica libre de transmisión endémica.

No obstante, en 2019 se detectaron 20 casos de sarampión importados o asociados a importación, pero en 2020 el número se elevó a 196 casos, de acuerdo con la Secretaría de Salud.

Esto no se había reportado en los últimos 10 o 15 años. Esto es preocupante, porque al caer las coberturas de vacunación perdemos el control de esas enfermedades y ponemos en riesgo a quienes más amamos: a nuestros hijos e hijas, pues esto puede causar que haya rebrotes de enfermedades que ya se tenían controladas", sostuvo la especialista.

Si bien mencionó que son preocupantes los casos de sarampión y que podría pasar lo mismo con la Difteria —cuya tasa de mortalidad en niños pequeños es alta—, aún se puede a revertir la situación

"Estamos a tiempo y tenemos la oportunidad de retomar la vacunación y de darle la importancia los papás de que las cartillas de los menores están completas", mencionó al destacar que al año las vacunas salvan a 3 millones de personas.

LAS VACUNAS TAMBIÉN SON PARA JÓVENES Y ADULTOS

El pasado 21 de septiembre, Espinosa Sotero, en compañía de la doctora y líder médica de Vacunas para Pfizer México, María de los Ángeles Gutiérrez; la editora, Olinka Valdez; y el embajador para el portafolio de Vacunas de Pfizer México, Fernando del Solar, presentó el libro 13 Historias de Vacunación.

Durante el evento online, cada uno de los participantes destacó la importancia de que niñas, niños, adolescentes, adultos y adultos mayores completen sus cuadros de vacunación para la vacunación y es que en este libro —de descarga gratuita en la Librería Gandhi— aborda 13 historias, con datos científicos, sobre la importancia de la inmunización.

“Es un libro que puede leer cualquier persona, cada historia es de cuartilla-cuartilla y media, es muy fácil y comprensible. 13 Historias de Vacunación es una excelente oportunidad para que la gente esté informada de que se puede poner vacunas extras, cuáles pueden utilizar los adultos mayores”, comentó a Excélsior Digital.

En el caso de los jóvenes, dijo, es importante que se apliquen las siguientes vacunas:

Refuerzo de vacuna DTP contra Difteria y Tétanos (cada 10 años)
Vacuna contra Virus de Papiloma Humano (en mujeres y hombres a partir de los 9 y hasta los 45 años de edad)
Vacuna contra la influenza
Refuerzo de la dosis contra neumococo (de preferencia la de 13 serotipos)
Para adultos mayores son las siguientes:

Refuerzo de la dosis contra neumococo (de preferencia la de 13 serotipos)
Vacuna contra la influenza
Refuerzo de vacuna DTP contra Difteria y Tétanos (cada 10 años)
“El mensaje es que debemos dejar en claro que las vacunas no son sólo para niños, sino para todos los grupos de edad y eso es lo que hace énfasis el libro, cuenta historias de niños y hasta adultos mayores”, sentenció.
Ver fuente

Volver al Contenido

El Economista
Maribel Ramírez Coronel: El cochinito del Fonsabi que la 4T busca eliminar (Opinión)
22 de septiembre de 2021
Desde que inició el gobierno actual dejó muy en claro su reticencia a cubrir el tercer nivel de atención y las enfermedades de alto costo.

Desde la reforma a la Ley General de Salud en 2019 que desapareció al Seguro Popular para dar vida al Insabi -el cual no ha podido caminar bien ni ser funcional-, se borraron los caminos bajo los cuales se deba certeza jurídica para atender a pacientes con dichas enfermedades. Estas son correctamente llamadas padecimientos de gastos catastróficos porque, si no son cubiertos por el Estado, para las familias representan verdaderas catástrofes que les orillan una movilidad social descendente, es decir de empobrecimiento.

El actual gobierno prometió al inicio aumentar la cobertura de 66 a 99 enfermedades, es decir agregar 33, pero no explicó cómo y el único camino que había para lograrlo hoy propone desaparecerlo.

El que era el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos tenía reglas claramente establecidas donde las instituciones médicas acreditadas recibían recursos para atender esas enfermedades. Y de ello dependían no sólo los institutos nacionales de salud y hospitales de alta especialidad, y con ello una parte importante de atención para población no derechohabiente en los estados de la República, segmento que ha elevado su número por la crisis económica.

El esquema anterior no era perfecto y debía mejorarse. Por años dejó pendiente incorporar a padecimientos importantes como varios tipos de cáncer y enfermedades raras.

El problema es que eliminaron dicho esquema de un plumazo sin definir una alternativa. Porque el que quedó en su lugar, el Fondo de Salud para el Bienestar (Fonsabi), lo dejaron sin reglas y ahora lo quieren desaparecer de facto.

El diputado Éctor Ramírez Barba -quien está en la terna para presidir la comisión de Salud en la Cámara- recuerda cómo al inicio de la pandemia se le insistió al Ejecutivo que tratara el COVID-19 como una enfermedad de gasto catastrófico, pero se negó. Al final, en los hechos sí se han ido tomando esos recursos para pagar costos de la pandemia -tal es el caso de las vacunas anticovid-, bajo un ejercicio poco transparente.

El legislador panista prepara una iniciativa para cambiar 2 artículos de Ley General de Salud a fin de poner las reglas del Fonsabi y evitar que lo vacíen. Ahora en la nueva Ley de Ingresos para 2022 se propone disponer de los últimos 66,474.9 millones de pesos que guarda el Fonsabi, sin precisar para qué; se entiende que sería para gasto ordinario del Gobierno federal.

Y es que, como dice el diputado, al Fonsabi la 4T lo ha visto más bien como una alcancía de cochinito a la cual cada año le ha ido retirando para ejercerlo como si fuera un aumento en el gasto del sector salud. En el 2020 le retiraron al Fonsabi 40,000 millones de pesos que el presidente anunció sería para su plan de salud dividido en 8 regiones que al final no concretó y no reportó cómo fueron ejercidos. En el 2021 se le succionaron otros 33,000 millones que al final sirvieron para la compra de vacunas antipandemia. Ambas cantidades se agregaron al presupuesto en salud como si fuera aumento cuando en realidad eran recursos ahorrados para garantizar la cobertura de los afiliados a futuro, lo cual permitía mayores eficiencias financieras que también se perdieron.

Lo más grave es que todo ello va en contra de la población de menos recursos que es la que menos posibilidades tiene de pagar enfermedades de alto costo. La falta

de una estrategia para cubrir gastos catastróficos es otro elemento perverso que se suma como factor de empobrecimiento para la población mexicana.

Selecciona OPS a Brasil y Argentina para producir vacunas ARNm
Desde abril del 2021, la OMS invitó a fabricantes e instituciones de investigación públicas y privadas para impulsar centros de transferencia de tecnología de vacunas de ARN mensajero contra COVID-19 en economías emergentes. La iniciativa contó con el apoyo de socios mundiales como el Medicines Patent Pool. Respondieron una treintena de empresas e instituciones científicas latinoamericanas. Y en agosto hubo una segunda convocatoria de parte de OPS a fabricantes interesados en formar parte de un consorcio regional para suministrar reactivos y otros insumos para producir vacunas de ARNm.

Ayer OPS anunció los ganadores: el Instituto de Tecnología en Inmunobiológicos de la Fundación Oswaldo Cruz (Bio-Manguinhos/FIOCRUZ) en Brasil y la empresa biofarmacéutica Sinergium Biotech en Argentina. México no pintó. La duda es si no hubo instituciones mexicanas interesadas o no fueron seleccionadas.

Lo que quedó evidenciado es que OPS y CEPAL no se hablan y van en líneas paralelas pero cada uno por su lado cuando deberían hacen sinergias pues el objetivo es el mismo: acelerar la vacunación en AL y acabar con la pandemia.

Cumple Doctoralia 4 años en México
¿Crecimiento de 50% anual? Pues ese es el que presume la plataforma Doctoralia y, es más, lo prevé sostener por los siguientes 5 años. Lo que inició como un marketplace para encontrar especialistas de salud y agendar citas, hoy se ha convertido en un ecosistema con una gama de soluciones para ayudar en los procesos de digitalización a más de 190,000 profesionales de la salud, 1,500 clínicas y 90 laboratorios. Los polacos del Grupo DocPlanner, que adquirieron Doctoralia en 2016, han de tener bien apapachado a Ricardo Moguel, su joven capitán para México, Colombia y Argentina, que ha llevado el timón aquí con gran rentabilidad.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

INCMNSZ: Padecen adultos trastornos digestivos por estrés

Ángeles Cruz Martínez

22 de septiembre de 2021

A causa del estrés con que vive la mayoría de los adultos, son frecuentes los trastornos digestivos como la dispepsia funcional o el síndrome de intestino irritable (SII). Están presentes en alrededor de 40 por ciento de las personas en México y son motivo de la mitad de las consultas médicas de los gastroenterólogos, afirmó Miguel Angel Valdovinos, jefe de la Unidad de Neurogastroenterología del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

Explicó que la dispepsia funcional provoca inflamación, dolor o ardor en la boca del estómago, náuseas y sensación de estar lleno antes de terminar una comida normal, mientras el SII se asocia con la diarrea o el estreñimiento por cambios en la movilidad intestinal. Es común que estos males se confundan con gastritis y colitis, pero éstas son otras enfermedades que requieren un manejo clínico específico, indicó el especialista.

Valdovinos participó ayer en la presentación del primer producto fabricado a base de nueve plantas, cuyos componentes tienen efecto en el tubo digestivo. Más de 20 estudios clínicos, de los cuales cinco son ensayos controlados, avalan su eficacia, calidad y seguridad. En Alemania, donde se empezó a utilizar hace varios años, ha sido consumido por más de 20 millones de personas, aseguró el especialista.

Ver fuente

Volver al Contenido

El Economista

Las vacunas no arreglarán las causas de la pandemia: debemos dejar de mirar el dedo para entender la luna

Mario Fontán Vela y Pedro Gullón Tosio / The Conversation
22 de septiembre de 2021

El pasado mes de diciembre de 2020 fueron aprobadas las primeras vacunas frente al SARS-CoV-2. A lo largo de las campañas de vacunación, los análisis han ido mostrando la alta efectividad de las vacunas. Estas cifras se han mantenido incluso frente a las nuevas variantes, y especialmente a la hora de reducir la probabilidad de las formas graves de la covid-19: hospitalización, ingresos en UCI y mortalidad.

A raíz de estos excelentes resultados se ha instalado un mensaje que enmarca las vacunas como la herramienta fundamental de salud pública, y a la ciencia detrás de su consecución como la única vía de escape de la situación actual.

Este marco de análisis de la pandemia –y el concepto de salud pública que desprende– adolece de profundidad y de búsqueda de la raíz de los problemas que esta crisis ha puesto de relieve.

“La medicina es una ciencia social, y la política no es más que medicina a gran escala”, aseguró el patólogo Rudolf Virchow en el siglo XIX. De forma similar, nuestro análisis debe ir más allá para intentar comprender un fenómeno que no puede reducirse exclusivamente a su dimensión sanitaria.

Brotes y enfermedades con perspectiva histórica

Si nos fijamos en la historia de las enfermedades infecciosas parece difícil imaginar un escenario donde podamos vivir sin preocuparnos por los microorganismos presentes en nuestro entorno. A pesar de que la carga de las enfermedades infecciosas ha disminuido en los últimos 30 años, el número de brotes epidémicos ha aumentado.

Esto quiere decir que, aunque en términos globales nuestra principal carga de mortalidad se encuentra en enfermedades crónicas como el cáncer y las enfermedades cardiovasculares, nos encontramos en una situación de vulnerabilidad ante nuevas infecciones con potencial pandémico. Este cambio se da principalmente en los brotes de origen zoonótico, en los que un microorganismo salta de animales a humanos.

Por tanto, centrar nuestra mirada en el SARS-CoV-2 (el dedo) dificulta que intentemos entender las causas detrás del incremento de estos fenómenos y de su impacto en nuestras sociedades (la luna).

Esto ha situado las interacciones con los animales y la destrucción de ecosistemas en el centro de las investigaciones de las nuevas enfermedades infecciosas. El concepto de One Health (una integración de la salud de las personas, los animales y el medio ambiente) ya está reconocido por la Organización Mundial de la Salud como uno de los principales enfoques para afrontar los problemas de salud emergentes.

Las causas de las causas de las pandemias
Una de las principales funciones de la epidemiología es buscar cuáles son los elementos que hacen que tengamos una mejor y peor salud. Estos determinantes se encuentran a diferentes niveles: algunos responden a nuestras características individuales, pero otros se asocian a elementos estructurales como el sistema sanitario, el lugar de residencia, o incluso el sistema económico y político.

Esto es lo que investigadores y organismos internacionales han denominado “determinantes sociales de la salud”. En ocasiones, se suelen representar como un río: los determinantes individuales se encuentran en la parte inferior, mientras que las “causas de las causas” se encuentran en la parte alta del río. Estas influyen en las causas que están “río abajo”, como se muestra en la siguiente figura.

Si aplicamos este enfoque a la pandemia de covid-19 podemos situar tres ejes principales de análisis:
1. Incremento de la frecuencia de las zoonosis
La aparición de zoonosis depende de un delicado equilibrio entre personas, patógenos y biodiversidad.

En el momento en el que uno de estos elementos (como los seres humanos) altera el equilibrio de un ecosistema, las consecuencias pueden ir más allá del impacto inicial. Esto puede favorecer el contacto con patógenos desconocidos o la alteración de la biodiversidad que mantenía a determinados microorganismos en unos niveles de bajo riesgo de zoonosis.

Algunas de las actividades humanas que se han relacionado con la mayor frecuencia de estos fenómenos tienen su origen en un modelo de producción y de extracción de recursos que conlleva cambios en el uso del suelo, deforestaciones o modificaciones de los microclimas que terminan alterando el equilibrio de los ecosistemas.

2. Rápida difusión de las enfermedades transmisibles
Con la generalización del acceso a medios de transporte como el aéreo, el surgimiento en una parte del mundo de una zoonosis que se transmita entre humanos puede distribuirse a nivel internacional a una velocidad mayor que la capacidad de respuesta de los sistemas de salud pública.

Además, también hay que considerar el impacto medioambiental de determinados modelos de movilidad que pueden alterar el equilibrio que comentábamos en el primer punto.

3. Impacto desigual de la epidemia
Aunque en un principio los principales dirigentes intentaron establecer un marco de solidaridad arguyendo que la pandemia nos afectaba a todas las personas por igual, pronto esta afirmación se vio desacreditada por la evidencia que se iba recopilando en diferentes partes del mundo.

Una vez finalizó la primera onda pandémica, los sistemas de vigilancia permitieron observar que el riesgo de contagio se incrementaba a medida que disminuía la clase social, debido a una mayor participación en trabajos presenciales y con condiciones precarias o a unas condiciones habitacionales que dificultaban los aislamientos.

Además, la probabilidad de fallecer por covid-19 tampoco seguía una distribución homogénea entre grupos sociales. Aquellos grupos que sufren más ejes de desigualdad presentan mayor prevalencia de patologías –como diabetes u obesidad– que se asocian con un cuadro grave de la enfermedad.

A este fenómeno de una pandemia que opera sobre las desigualdades de salud preexistentes es lo que se conoce como “sindemia”.

Por una salud pública de las causas de las causas
Como decíamos al principio, ante los buenos resultados de las vacunas comercializadas se ha instaurado un discurso que pone a la vacuna como la única herramienta para mitigar la pandemia.

Sin embargo, si nos fijamos en el análisis de algunas de las posibles causas de las causas de la situación actual, la vacuna no va dirigida contra ninguna de ellas.

Las pandemias no son solo fenómenos virológicos, sino fenómenos sociales cuya forma está determinada por la actividad humana y la organización de nuestra sociedad. Por ello, si queremos minimizar su impacto en el futuro no podemos poner el foco en una vacuna para cada microorganismo nuevo, sino en poner los medios necesarios para reducir la probabilidad de aparición, su rápida difusión y su impacto diferencial en la población.

No es una dicotomía absoluta, pero la atención a las causas de las causas requiere de estrategias a largo plazo y recursos que no reportarán resultados inmediatos.

Una salud pública con enfoque de determinantes sociales no puede limitarse a una campaña de vacunación, sino que debe entender los fenómenos que subyacen a la aparición de enfermedades nuevas y a su desigual distribución en la sociedad. Solo así podremos empezar a hablar de una verdadera salud pública como herramienta para resolver los problemas de salud colectivos.

Mario Fontán Vela, Doctorando en Epidemiología y Salud Pública, Universidad de Alcalá y Pedro Gullón Tosio, Profesor ayudante doctor en salud pública, Universidad de Alcalá.
Ver fuente

Volver al Contenido

Publicación en el Diario Oficial de la Federación
SECRETARIA DE SALUD
ANEXO 4 Monto de recursos a transferir y conceptos de gasto del Acuerdo de Coordinación para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social en los términos previstos en el Título Tercero Bis de la Ley General de Salud, celebrado por la Secretaría de Salud, el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Quintana Roo
22 de septiembre, 2021, págs. 36 a 43.
Ver anexo aquí

Volver al Contenido

Publicación en el Diario Oficial de la Federación
SECRETARIA DE SALUD
ANEXO 4 Monto de recursos a transferir y conceptos de gasto del Acuerdo de Coordinación para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social en los términos previstos en el Título Tercero Bis de la Ley General de Salud, celebrado por la Secretaría de Salud, el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Sinaloa
22 de septiembre, 2021, págs. 44 a 51.
Ver anexo aquí

Volver al Contenido

Publicación en el Diario Oficial de la Federación
SECRETARIA DE SALUD
ANEXO 4 Monto de recursos a transferir y conceptos de gasto del Acuerdo de Coordinación para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social, en los términos previstos en el Título Tercero Bis de la Ley General de Salud, celebrado por la Secretaría de Salud, el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Tlaxcala
22 de septiembre, 2021, págs. 52 a 59.
Ver anexo aquí

Volver al Contenido

Publicación en el Diario Oficial de la Federación
SECRETARIA DE SALUD
ANEXO 4 Monto de recursos a transferir y conceptos de gasto del Acuerdo de Coordinación para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social, en los términos previstos en el Título Tercero Bis de la Ley General de Salud, celebrado por la Secretaría de Salud, el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Zacatecas
22 de septiembre, 2021, Págs. 60 a 67.
Ver anexo aquí

Volver al Contenido

El Economista
Maribel Ramírez Coronel: Se unen deporte y asociaciones para vencer al cáncer de próstata (Opinión)
22 de septiembre de 2021
“Hay muchas cosas que nos definen como hombres, pero sólo un verdadero hombre hace lo que le corresponde para poder vivir más años protegiendo a su familia”.

Antonio de Valdés, el cronista deportivo conocido por todos como Toño de Valdés, así se expresa al hablar de porqué aceptó ser embajador de la campaña “Hombre es el que hace lo que tiene que hacer” como una manera de hacerle llegar a los hombres el mensaje sobre la importancia y hacerlo por amor a sí mismo, pero también a su familia.

Para él es claro que no dejará de ser menos hombre por hacerse una prueba de tacto rectal que es el camino para detectar el riesgo de cáncer de próstata.

Y si se suma con el antígeno prostático es la mejor manera para la detección oportuna de enfermedades de la próstata, específicamente el cáncer de próstata

que desafortunadamente se sigue incrementando en forma significativa entre los varones mexicanos. Es una prueba muy breve que se hace en cuestión de minutos y puede significar salvar la vida.

En charla con esta reportera, Toño comenta que al conocer sobre el tema le quedó muy claro que el cáncer de próstata es un problema de salud pública en México y que deben hacerse mayores esfuerzos de parte de instituciones, autoridades y asociaciones de pacientes para prevenir, detectar y tratar oportunamente a los hombres para reducir la mortalidad.

Primera causa de muerte en hombres

El narrador de béisbol y fútbol americano que en octubre cumplirá 61 años, recuerda que su padre presentó problemas con la próstata y aunque no fue cáncer, fue un aviso para cuidarse.

Para él, el cuidado de la salud y el deporte están unidos, pues este último puede ser espacio para que las asociaciones que luchan contra el cáncer de próstata difundan las medidas de prevención como lo hace la Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer (AMLCC) bajo la dirección de Mayra Galindo.

La preocupación por difundir las medidas de prevención de este tipo de neoplasia es que la alta incidencia del cáncer de próstata lo sitúa como la primera causa de muerte por cáncer en hombres y se estima que uno de cada siete será diagnosticado con el padecimiento en algún momento de su vida, ocasionando alrededor de 7,000 muertes de hombres al año en México.

“Parte del mensaje es: se trata de estar más tiempo con la esposa, con la familia, con los hijos y en mi caso con los nietos y qué mejor que estar bien”, comentó de Valdés quien decidió sumarse a esta campaña y promueve el tema en sus redes sociales.

Vital crear conciencia sobre el diagnóstico

La AMLCC informa que la campaña “Hombre es el que hace lo que tiene que hacer”, busca crear conciencia entre la población masculina sobre la importancia de un diagnóstico oportuno para que existan más oportunidades terapéuticas y mejores perspectivas para enfrentar al padecimiento.

De cada 100 mexicanos, sólo cuatro aceptan hacerse esta exploración; es una proporción demasiado baja y obedece a desconocimiento, machismo, ignorancia, y el miedo de los resultados. Estos factores influyen para que los hombres no se hagan las pruebas de manera oportuna para detectar la enfermedad.

Al respecto, Toño de Valdés comenta que “es una revisión muy rápida, sólo 15 segundos y puede combinarse con el antígeno prostático. Son acciones que deben hacerse a partir de los 40 años de edad”. Asegura que, aunque no es un tema recurrente en la plática entre amigos, debe estar presente en los hombres para acudir con el proctólogo.

Mayra Galindo, directora de la AMLCC, comenta por su parte que desafortunadamente en México la mayoría de los hombres no se hacen los estudios para la detección oportuna de este cáncer, “ya sea por miedo, desconocimiento, por no tener acceso a las pruebas de laboratorio e incluso por actitudes de macho y de que ´no pasa nada´; por lo que la enfermedad suele detectarse ya en etapa avanzada, limitando los tratamientos y las posibilidades de curarse”.

De acuerdo con el Dr. Hugo Manzanilla García, especialista en Urología, la detección temprana del cáncer de próstata mejora las posibilidades para enfrentarlo. Por ello, es de suma importancia que todo hombre mayor de 40 años acuda con un profesional de la salud para que los oriente y les realice una revisión de la próstata.

“El cáncer de próstata puede ser detectado gracias a la prueba de antígeno prostático, pero el examen que permite confirmar un diagnóstico es el tacto rectal ya que el 80% de la próstata, donde crecen los tumores, está al alcance del dedo del médico tratante. No hay motivos para tenerle miedo al tacto rectal, ya que es un procedimiento que dura tan sólo 15 segundos, pero puede cambiar la vida de los hombres y sus familias para siempre” resaltó el Dr. Manzanilla.

Lamentablemente, la idiosincrasia mexicana ha perpetuado la creencia de que el tacto rectal afecta la virilidad del hombre, motivo por el cual la gran mayoría se niega a realizarse el estudio: expertos estiman que, de cada 100 mexicanos sólo cuatro aceptan hacerse esta exploración.

Como parte de los esfuerzos, Leticia Aguiar Green, representante del Movimiento Latinoamericano contra el Cáncer de Próstata (MOLACAP), ha hecho labor con los medios de comunicación firmando el Pacto Contra el Cáncer de Próstata que busca eliminar esas barreras que enfrentan los pacientes con cáncer de próstata para recibir atención de calidad.

Y en ese esfuerzo es que entró Toño de Valdés: “Es una cuestión que salva vidas, yo aporto un granito de arena, me encanta participar en esta campaña, porque con una persona que diga sí lo voy a hacer, estamos bien. No lo tienes que platicar, voy a ir al proctólogo, sólo hazlo”, concluye el cronista deportivo quien también firmó el Pacto Contra el Cáncer de Próstata.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

Para una salud física y mental total, el ejercicio es el mejor aliado, considera el doctor Héctor Aguilar, especialista en medicina del deporte

22 de septiembre, 2021

“El ejercicio tiene muchos beneficios en el campo de la salud física y emocional. Lo ideal es hacer una combinación de los ejercicios aeróbico y anaeróbico, no sólo hacer ejercicio de fuerza para aumentar la masa muscular.

“Hacer esto permite un trabajo más eficiente del corazón y la disminución en el riesgo de alguna enfermedad cardiovascular porque con el ejercicio aeróbico hay ciertas adaptaciones de los músculos, y a nivel bioquímico porque hay incremento de ciertas enzimas, de la hemoglobina, entre otros, es decir se va dando una serie de cambios que son adaptaciones al ejercicio siempre y cuando éste se practique de manera regular y continua”, dijo Aguilar.

¿Y ES OBLIGATORIO?

Sí, el ejercicio es obligatorio para todas las personas y también sirve como mantenimiento para quienes padecen enfermedades crónico degenerativas.

“En el caso de la diabetes, por ejemplo, el ejercicio ayuda a un mejor manejo de los niveles de glucosa en la sangre. El ejercicio se puede hacer en la mañana para estimular todos los procesos metabólicos.

“Desde el punto de vista cardiaco, al favorecer la movilización de lípidos y los depósitos de grasa disminuye el riesgo cardiovascular. Cuando ya ha habido una lesión cardiaca, como un infarto, y después de una valoración médica con una prueba de esfuerzo y previa prescripción entonces hacer actividad física dosificada”, comentó Aguilar.

BENEFICIOS AL ACTIVARTE

Una mejor forma del metabolismo de los lípidos y en consecuencia disminución del porcentaje de grasa en las personas.
– Aumenta la capacidad de transporte de oxígeno.
– Disminución de la presión sanguínea.
– Disminuyen la grasa corporal, el colesterol y los triglicéridos.

– Aminora el riesgo de enfermedades.
– Permite la liberación del estrés y ansiedad.
– Incide en la concertación.
– Ayuda a conciliar el sueño.

¿CUÁNTO TIEMPO?
Toda persona debe hacer ejercicio aeróbico por lo menos 3 veces por semana en sesiones de 30 minutos o más.
Información: Adrián Basilio
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

El Economista
Alertan alza en embarazos adolescentes
Maritza Pérez
22 de septiembre de 2021
José Nabor Cruz, el titular del Coneval indicó estima que entre el 2020 y el 2021 habrá aproximadamente más de 21,000 embarazos adicionales en adolescentes de 19 años o menos, derivado del confinamiento por el Covid-19 en nuestro país.

El secretario ejecutivo del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval) también expresó que el embarazo adolescente suele ser una causa subyacente como consecuencia de las violaciones a los derechos de las mujeres que no les están siendo garantizados, tales como el acceso a los servicios de salud reproductiva, a la educación como alternativa a esta etapa de su vida, a una vida libre de coacción, violencia sexual, entre otros elementos.

Durante los seminarios "Embarazo adolescente en el contexto de la pandemia por COVID-19: diagnóstico, acciones y resultados en América Latina", organizado por el Coneval y la Conferencia Interamericana de Seguridad Social, también se alertó que durante el confinamiento se mostró alzas en temas como la violencia sexual, y abusos en el ámbito intrafamiliar contra niñas y adolescentes.

Mientras que al conocer datos en 2021 sobre inasistencia escolar y deserción en adolescentes se calcula que el embarazo no deseado en adolescentes subirá 30 por ciento.

En tanto, Gabriela Rodríguez Ramírez, secretaria general del Consejo Nacional de Población, explicó que en hoy en día existe una tasa de fecundidad en adolescentes de 67.69 por cada 1,000 mujeres entre 15 y 19 años, un descenso en los últimos 50 años de 49.7%, cifra que, dijo, sigue siendo inaceptable.

Al añadir que en 2020 se registraron 373,661 embarazos entre mujeres de 15 y 19 años, lo que también significa más de 1,000 cada día, la funcionaria destacó que el embarazo adolescente siempre es un claro indicador de falta de oportunidades y pobreza.

Al tiempo que añadió que existen tasas muy contrastantes a lo largo del país, ya que, por ejemplo, en la Ciudad de México hay 48 embarazos por cada 1,000, pero en entidades como Chiapas y Coahuila hay tasas de hasta 100, cifras parecidas a zonas de África.

A julio de 2021 se registraron 8,876 nacimientos de madres menores de 14 años, lo que también refleja una problemática sobre una práctica patriarcal ancestral que se conoce como matrimonio arreglado
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada
Discrepan médicos con decisión de la Corte
Saúl Maldonado y Patricia Vázquez
22 de septiembre de 2021
Médicos del estado de Durango aseguraron ayer que la determinación de la Suprema Corte de Justicia de la Nación (SCJN) los dejó en un estado de indefensión al invalidar el artículo de la Ley General de Salud (LGS) que establecía el derecho de objeción de conciencia para el personal de salud cuyas creencias religiosas les impiden participar en un aborto; asimismo, señalaron que ellos tienen su propia conciencia y ética, la cual harán prevalecer.

Nora Covarrubias, presidenta del Colegio Médico de Durango, dijo que la misma SCJN debe tener ya una idea de lo que sigue en este tema.

Me imagino que debe tener (la SCJN) plasmado y en pluma lo que va a seguir, porque no dieron límites ni formas ni cómo proceder, sólo hacen nula esta objeción y nos dejan vulnerables, expresó.

Incluso dijo que como colegio van a defender a todos y cada uno de los médicos que se nieguen a practicar algún aborto.

Mientras en Quintana Roo, organizaciones civiles y personal médico anunciaron que se sumarán al movimiento nacional en protesta por la objeción de conciencia, informó Dency Díaz Cervera, integrante de la Asociación del Colegio de Obstetricia y Ginecología de la entidad.

En rueda de prensa, advirtieron que, hasta el momento, la mejor vía legal para preservar el derecho a decidir o disentir por parte de los especialistas, así como expresar la voluntad propia en respeto a su autonomía y dignidad personal y profesional, es la objeción de conciencia.

Señaló que la interrupción segura de la gestación no evitará los embarazos no deseados en mujeres que padecen violencia en el seno familiar porque viven con sus victimarios.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Crónica
Rafael Cardona: La conciencia elástica y el aborto (Opinión)
2021-09-22
Envuelto en todos los edulcorantes lingüísticos de la modernidad y la corrección política, el aborto (la muerte deliberada “in ventre” de un feto), se llama ahora “interrupción del embarazo”. Como si un sicario dijera, no lo maté, le interrumpí la vida.

No es una interrupción, es una cancelación definitiva y ha pasado de ser un derecho femenino, a una obligación clínica.

No caben ahora discusiones sobre si el aborto debe ser considerado un crimen o un derecho de las mujeres sobre lo que ocurre dentro de su cuerpo. El feto, no es su cuerpo; es un humano en evolución.

Pero eso ya está suficientemente discutido y no tiene caso seguir con argumentaciones. Ya se legisló como un derecho absoluto de las mujeres y punto. Se acabó.

Lo no terminado todavía es el aspecto moral.

La ley, en todo caso, es la convención social sobre lo permitido y lo prohibido. El aborto ya no es punible. Lo ha dicho así la ley. Y la ley es la moral social.

Pero también existe la moral individual. Y el individuo o “la individua” (o “le individúe”, como dirían ahora), es libre de decidir entre un aborto y un hijo.

Y en esto me he detenido porque en los alegatos jurídicos de nuestros ilustrísimos ministros (as,es) de la SCJN se habla de personas con capacidad gestante. Y esa capacidad, creo, es exclusivamente femenina, excepto si se cae en el extremo ridículo de las parejas “milenarias” y semejantes cuando en coro dicen, estamos embarazados (hombre y mujer).

¿Y el señor también tiene mamas y sesiones de lactancia?
No en balde la puesta en escena del inicio surrealista en Francia, se llamó “Les mamelles de Tirésias” (Las mamas de Tiresias) cuya idea —según André Derain—, pudo provenir de la enfermedad glandular de Apollinaire, quien llegó a producir leche materna asombrado por su hipertrofia mamaria.

Pero esa es otra cosa. Si los señores se dicen embarazados y sienten náuseas tempranas, es cosa de ellos. Les será complejo sentir los dolores del parto o las molestias del aborto.

Sin embargo, ahora hay otra discusión tanto o más bizantina. ¿Tienen los médicos la obligación profesional de practicar los abortos como si fueran extracciones dentales?

Algunos dicen sí como los ministros de la Corte quienes argumentan: un médico no puede limitar con su negativa a sacar el feto a una mujer cuyo derecho consiste precisamente en no querer continuar un embarazo.

Y el médico dice: yo tengo impedimentos de conciencia. Es decir, mis convicciones religiosas o axiológicas, me limitan para practicar el aborto quirúrgicamente.

Lo sensato sería decir, pues si no lo quiere hacer, no lo haga. Remita a la mujer con un colega de diferente conciencia y san se acabó.

Pero la sensatez no siempre se lleva con el imperio de la modernidad. El derecho de la abortiva está por encima del derecho del médico a practicar su profesión en los términos de su criterio, valores y creencias.

En ese sentido un derecho se sobrepone a otro y resulta por lo menos cuestionable la forma como se practica uno de ellos. Sin el médico la mujer no puede poner en práctica su derecho a abortar. Sola no puede hacerlo.

Por eso se debería discernir entre las responsabilidades públicas y las actitudes personales.

Las instituciones oficiales de salud ofrecen, como en la Ciudad de México, donde se han practicado cientos de miles de abortos gratuitos y seguros en los últimos años, desde la vigencia de la Ley Robles, un espacio de atención.

Pero las instituciones, por carecer de ella, no pueden plantear “objeciones de conciencia”. Los individuos (y “las individuas”), sí.

En ese sentido yo recordaría un caso célebre de conciencia limitante: Mohamed Alí, presentó sus convicciones religiosas como impedimento para ir a la guerra de Vietnam.
Y no fue. Y los progresistas del mundo le aplaudieron.
Ver fuente

Volver al Contenido

Excélsior

Repuntan feminicidios y violación; estables, homicidios dolosos: La titular de la SSPC, Rosa Icela Rodríguez, indicó que los feminicidios aumentaron 8% entre enero y agosto de este año

Arturo Páramo
22 de septiembre, 2021

En el reporte del estado de la seguridad pública en el país, la secretaria de Seguridad y Protección Ciudadana, Rosa Isela Rodríguez, reconoció que en agosto se registró un repunte de casos de feminicidios y de violación, en tanto que la diminución de homicidios dolosos es mínima.

En la rueda de prensa matutina, Rodríguez mostró que, de acuerdo con datos de las procuradurías y fiscalías estatales, en julio de 2021 se registraron 68 feminicidios y la cifra se incrementó a 107 en agosto.

El incremento porcentual durante el periodo de enero a agosto de 2021 respecto al mismo periodo de 2020 es de 8 por ciento, puntualizó.

En relación al feminicidio, este delito aumentó 8 por ciento respecto a enero agosto de 2021, en comparación con el mismo periodo del año anterior", puntualizó la secretaria de seguridad.

La funcionaria hizo hincapié en que los feminicidios comenzaron a tipificarse como tales a partir de 2019.

Respecto a la violación, informó que en el periodo de enero a agosto de 2021 ese delito se incrementó 30 por ciento.

Sobre homicidios dolosos, se pasó de 2 mil 850 en julio a 2 mil 815 en agosto a nivel nacional, y los estados más violentos son Guanajuato, Baja California, Michoacán, Estado de México, Chihuahua, y Jalisco.

Puntualizó que, en agosto, los 50 municipios prioritarios concentraron el 42 por ciento de los homicidios dolosos del país, y en ellos la reducción de este delito fue de 0.33 por ciento.

En este primer mes del refuerzo disminuyó 0.33 por ciento. En 24 municipios se registró una disminución de 27 por ciento en promedio. En un municipio no se registró ninguna variación, y 25 municipios registraron un aumento del 32 por ciento", reconoció.

Además, en el periodo de enero a agosto de 2021 respecto al mismo periodo de 2020 hay un incremento en los delitos de extorsión (4%), robo en transporte público individual (34%), robo en transporte individual (12%), robo a transeúnte (10%), robo en transporte público colectivo (6.6%), tráfico de personas (227%), delitos cometidos por servidores públicos (9.2%), delitos electorales (245%).

De acuerdo con el secretario de Marina, Rafael Ojeda, en todo el país hay desplegados 318 mil 289 elementos del Ejército, Marina y Guardia Nacional cumpliendo diversas misiones y encargos de seguridad pública y seguridad interior.
Ver fuente

Volver al Contenido

El Economista

La inseguridad y violencia en México cuesta a los mexicanos un monto igual al 1.85% del PIB

Ana Karen García

22 de septiembre de 2021

Durante el 2020 se estima que se cometieron 27.6 millones de delitos asociados a 21.2 millones de víctimas, esta situación refleja que durante este año incluso se registraron personas que fueron víctimas de más de un delito, de acuerdo con los resultados de la ENVIPE (Encuesta Nacional de Victimización y Percepción sobre Seguridad Pública) del Inegi.

Estas cifras reflejan una mejora en términos generales en comparación con el 2019; la baja en la prevalencia e incidencia delictiva se explica en gran parte por una baja de delitos de contacto físico como robos y asaltos en transporte y vías públicas asociada a los confinamientos por la pandemia Covid-19.

En contraparte, otros delitos como el fraude y la extorsión se incrementaron de manera importante en línea con el avance de la digitalización de la banca, el comercio, los pagos de servicios y otras actividades.

La inseguridad y violencia costó 277,000 millones de pesos a la población mexicana. Esto representa 1.85% del PIB nacional durante el 2020. La mayoría de estos costos (64.3%) se asocia con las pérdidas económicas o gastos en salud posteriores al delito. El resto se destina a medidas preventivas.

CDMX, donde ocurren más delitos

Durante 2020, la Ciudad de México se posicionó como la entidad con mayor incidencia delictiva, aunque a diferencia de otros estados, reportan delitos contra el patrimonio que no atentan contra la vida.

En la capital mexicana se registra una tasa de incidencia delictiva de 53,334 delitos por cada 100,000 habitantes. El delito más frecuente en esta entidad fue el robo o asalto en transporte o vía pública.

Pese a que la tasa continúa siendo significativamente alta, la pandemia logró que la tasa de incidencia delictiva cayera 14% en la Ciudad de México.

Y el comportamiento delictivo muestra diferencias respecto de las regiones; la zona oriente (alcaldías Tláhuac, Iztapalapa, Xochimilco y Milpalta) fue la más insegura de la ciudad y la tercera zona metropolitana a escala nacional.

Creció la cifra negra
Por su parte, la encuesta reveló un aumento importante de la cifra negra en delitos que pasó a 93.3% en 2020 mientras que el año previo fue de 92.4 por ciento. Esto implica que a escala nacional 9 de cada 10 delitos no se denunciaron o quedaron sin siquiera abrir una carpeta de investigación.

El secuestro, el fraude y la extorsión son los tres delitos que presentan los mayores niveles de cifra negra.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma
Francisco Moreno Sánchez / Covid-19, los escenarios (Opinión)
22 de septiembre, 2021
La pregunta de los últimos 20 meses sigue siendo la misma, ¿cuándo va a acabar la pandemia? La respuesta desafortunadamente no ha cambiado, no lo sabemos. En 1966, se presentó una película con gran éxito, El bueno, el malo y el feo. Tres hombres violentos pelean para encontrar una caja con 200,000 dólares, escondida en la guerra civil de Estados Unidos. Lo paradójico de la historia es que, a pesar del odio entre ellos, tenían que colaborar los tres para encontrar la tumba donde se encontraba el botín.

De la misma forma, nos encontramos ante 3 escenarios diferentes, pero en los cuales a pesar de las diferencias entre los que habitamos este planeta, se requiere unión para lograr la meta en común, vivir sin miedo a morir por Covid-19.

El buen escenario sería que el virus se convirtiera en un patógeno endémico con menos agresividad, que permitiera ya sea un tratamiento temprano oportuno o bien

la protección por una vacuna que no requiera grandes cambios en el tiempo. Para lograr esto se necesita la disminución en la dispersión viral por medio de medidas preventivas y la aplicación de vacunas en la mayoría de los seres humanos. La combinación de la inmunidad natural resultado de haberse contagiado y haber sobrevivido a la enfermedad, sumado a la protección de la vacuna evitaría que hubiera más infecciones que por lo tanto disminuirían la posibilidad de mutaciones, ya que como sabemos, el SARS-COV2 no es un virus con gran capacidad de mutación y esto, solo ha ocurrido debido a la enorme cantidad de enfermos en el tiempo lo que ha llevado a la formación de variantes.

Este escenario por lo tanto requiere que los países del primer mundo distribuyan mejor las vacunas y ayuden a que países pobres logren alcanzar buenos niveles de vacunación. Para el final del año habrá más de cien millones de dosis que pudieran perderse por caducidad. Individualmente se requiere de la aceptación universal del uso de cubrebocas por un mayor tiempo. Cambiar la imagen de esta simple medida de un castigo a una protección.

El mal escenario sería que continuara habiendo nuevas infecciones con picos altos de contagio sobre todo en países pobres donde no hay vacunas suficientes y con ello una mortalidad mayor a la que ya tenemos para estas fechas. Recientemente una publicación de The Economist, calcula ya por exceso de mortalidad mundial, una cifra de más de 18 millones de fallecidos por este virus. Esto podría durar muchos meses que provocarían un mayor abismo entre la riqueza y la pobreza, con el agravamiento de los problemas sociales y políticos que ya se presentan en diferentes partes del mundo.

El escenario más feo sería la aparición de una variante más agresiva, que tuviera un índice de letalidad más alto, incluso en niños y jóvenes y que no fuera controlada por las vacunas actuales. Sería como regresar a diciembre del 2019, pero ahora con un virus mucho más contagioso y más agresivo. Esto podría llevar a una catástrofe similar a lo ocurrido durante la peste negra en Europa y Asia del siglo XIV, donde el número de fallecidos se estima que alcanzó los 200 millones.

A diferencia de lo que ocurrió en 1347, en la actualidad contamos con el desarrollo de medicamentos, medidas de higiene, unidades de terapias intensivas, personal de salud calificado, el conocimiento del agente infeccioso e incluso de la forma de evitar contagiarnos. Las vacunas son seguras y efectivas. Las medidas preventivas han permitido que muchos seres humanos hayan logrado evitar contagiarse.

Nadie puede predecir cómo acabará esta nueva versión de El bueno, el malo y el feo. Lo que podemos hacer como parte de la historia es unirnos aun con nuestras grandes diferencias para lograr que el futuro sea el bueno y logremos salir adelante

de esta sangrienta película. Hay, sin embargo, muchos que parecieran querer la permanencia voluntaria.
El autor es Médico Internista e Infectólogo de México.
Ver fuente (Solo suscriptores)

Volver al Contenido

Excélsior

IMSS garantiza atención integral a pacientes con covid y dengue. Los virus detonantes de estas enfermedades provocan síntomas similares: fiebre, dolores musculares, de garganta, cabeza y en ojos, explicó Sergio Gutiérrez

Patricia Rodríguez Calva
22 de septiembre, 2021

Ante la temporada de lluvias, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) enfatizó que existe un alto riesgo de contraer los virus de covid-19 y dengue al mismo tiempo, por lo cual, se implementaron protocolos de atención integral para garantizar a los pacientes diagnóstico, tratamiento y seguimiento a su enfermedad.

Añadió que cuando estos padecimientos virales ocurren de forma simultánea, se incrementa el riesgo de desarrollar complicaciones respiratorias en el caso del virus del SARS-CoV-2.

Y también complicaciones circulatorias si se trata del dengue, porque “se agrava el estado de pacientes susceptibles, con colapso del sistema circulatorio, falla de diferentes órganos y en conjunto se puede provocar la muerte”.

Sergio Gutiérrez Hernández, médico del Hospital de Infectología del Centro Médico Nacional (CMN) La Raza, señaló que los virus detonantes de ambas enfermedades provocan síntomas similares como fiebre, dolores musculares, de cabeza, garganta y en los ojos.

A fin de prevenir esos escenarios, en el IMSS se implementan las medidas de soporte, tratamientos de emergencia médica, para riñón, hígado y aparato respiratorio, evitar alteraciones de la coagulación, ya sea micro trombosis en covid-19 y sangrado por baja de plaquetas en dengue”, indicó.

El médico infectólogo añadió que a los pacientes con coronavirus se les otorga tratamiento antiinflamatorio con esteroides y se les hospitaliza cuando requieren oxígeno o tienen factores de riesgo para evolución desfavorable.

Las personas afectadas por dengue “son internadas cuando tienen signos de alarma como son dolor abdominal intenso, vómito persistente y evidencia clínica de acumulación de líquidos, hemorragia activa en mucosas, alteraciones neurológicas o de alerta, como letargia o inquietud; e insuficiencia hepática”.

Gutiérrez Hernández, agregó que menores de edad o pacientes con un evento previo de dengue también necesitan vigilancia hospitalaria, por el riesgo de desarrollar choque, la forma grave de la enfermedad.

Recomendaciones para evitar contagios por dengue:
No acumular agua en recipientes sin tapadera para evitar criaderos del mosquito transmisor de dengue en zonas tropicales o subtropicales.
En los lugares donde es época de lluvias no se debe salir al final de la tarde ni al iniciar la mañana, porque hay más presencia del mosquito
Evitar la ropa oscura, perfumes u olores muy fuertes.
Utilizar repelente corporal todo el tiempo que se está expuesto en lugares donde hay mosquitos
Por la noche usar mallas protectoras.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada
Revela encuesta que 60% de las empresas no apoyan a quienes contraen el virus
Jared Laureles
22 de septiembre de 2021
En México, seis de cada 10 empresas no ofrecen ayuda a los empleados que padecieron Covid-19 y regresaron físicamente a su lugar de trabajo, reveló una encuesta de la bolsa de trabajo en línea OCC Mundial.

Apuntó que estudios recientes en diversas partes del mundo indican que los contagiados pueden presentar, después de varios meses, secuelas físicas o sicológicas como fatiga crónica, debilidad muscular, depresión, ansiedad, dolor y problemas de movilidad.

El hecho de que 59 por ciento de los encuestados hayan indicado que no existió ningún tipo de apoyo se debe a que en algunos casos las compañías ya no cuentan con recursos suficientes para brindar servicio médico interno, por lo cual piden a los empleados que acudan al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) para seguir cuidándose. Sin embargo, dicho organismo sólo otorga 15 días de incapacidad y después da de alta a los pacientes.

Varias personas más compartieron el temor de ser despedidos tras dar positivo, por lo cual únicamente cumplieron con lo que les correspondía por ley y no buscaron obtener ni preguntar por más ayuda.

Según el sondeo aplicado a mil 500 usuarios de la plataforma, sólo 22 por ciento dijo que en su compañía sí aplicaron medidas como entrega de apoyo económico, monitoreo telefónico de un médico, asistencia para obtener concentradores de oxígeno, permisos especiales para tomar cuarentena completa y, el más recurrente, mantener el sueldo completo del colaborador durante el tiempo que necesitó para recuperarse física y emocionalmente. En tanto, 19 por ciento restante desconocen si su empresa ofrece algún tipo de apoyo.
Ver fuente

Volver al Contenido

El Economista

Ocho claves para distinguir el envejecimiento normal del Alzheimer

Inés Moreno González y José Antonio Reyes / The Conversation
22 de septiembre de 2021

Nos guste o no, el paso de los años hace estragos en todos nosotros. Inevitablemente, el envejecimiento implica una serie de cambios considerados normales, que entran dentro de lo que llamamos envejecimiento exitoso.

Sin embargo, no es raro confundir algunos de estos signos de envejecimiento –sobre todo el despiste– con los primeros síntomas del desarrollo de la enfermedad de Alzheimer, una enfermedad neurodegenerativa progresiva que afecta a numerosas funciones, principalmente la memoria y el aprendizaje.

Para que no haya espacio para la confusión, recopilamos 8 aspectos clave que permiten distinguir claramente los síntomas propios del alzhéimer de los cambios asociados al envejecimiento normal:

1. Pérdida de memoria vs. olvidar temporalmente algo.
Olvidarse de vez en cuando de nombres de personas y acordarse más tarde no es motivo de alarma. Pueden existir múltiples causas relacionadas con los problemas de memoria inmediata, a menudo por fallos de atención o de concentración. Estos déficits pueden ser transitorios y deberse a la ansiedad, al estrés o al efecto de algunos fármacos. En el caso de los pacientes de alzhéimer, la pérdida de memoria o amnesia es uno de los síntomas más comunes. No es transitoria y suele empeorar con el tiempo. Lo habitual es olvidar la información recién aprendida, como fechas o eventos, y preguntar por las mismas cosas una y otra vez.

2. Desorientación en tiempo o lugar vs. no acordarse de la fecha actual.
Se considera dentro de la normalidad, y no solo del envejecimiento, olvidarse puntualmente del día en que estamos. Bajo situaciones de estrés (o por deseos de que llegue pronto el fin de semana), confundimos el día en que vivimos. En pacientes con alzhéimer, por el contrario, se produce una desorientación tanto temporal como espacial. Eso implica que se olvidan fechas (muchas), incluso el año

en que viven o nacieron. Pero también tienen dificultad para llegar a un sitio conocido, y con frecuencia no recuerdan dónde están ni cómo han llegado ahí, corriendo el riesgo de extraviarse.

3. Afasia vs. olvidar la palabra exacta.
A todos nos ha pasado que, en ocasiones, no nos acordamos de una palabra específica y la tenemos “en la punta de la lengua”. Generalmente, más tarde, o incluso al día siguiente, nos viene a la mente de repente el término. Nada alarmante…

En la enfermedad de Alzheimer, aparece la afasia, cuyos síntomas iniciales son dificultad para comunicarse y conversar. Eso afecta a la expresión de palabras (o no encuentran la palabra adecuada o se repiten mucho), y genera fallos en el orden de las palabras y la escritura.

4. Alteraciones del comportamiento vs. malhumor.
¿Quién no ha tenido un mal día? El estrés diario, los problemas cotidianos y las preocupaciones pueden hacer que nos cambie temporalmente el humor, estemos irascibles o apáticos. A veces incluso nos enfadamos al vernos obligados a cambiar alguna de nuestras rutinas.

El alzhéimer va más allá. Puede provocar alteraciones psicológicas y del comportamiento, como ansiedad, depresión, agitación, agresividad, irritabilidad, cambios emocionales, delirios, alucinaciones, deambulación y hasta alteraciones del sueño y del apetito que no se pueden explicar por otros motivos.

5. Objetos fuera de lugar vs pérdida puntual.
¿Dónde he dejado las llaves del coche? Normal. Hacemos varias cosas a la vez y, a veces, de forma automática. Cuando queremos recordar dónde dejamos la llave, nos falla la memoria. Sin embargo, somos capaces de recordar lo que hicimos al entrar a la casa y caer en la cuenta que nos fuimos directamente a la cocina y, allí están, sobre la encimera.

Las personas que padecen alzhéimer suelen perder objetos, pero no son capaces de volver sobre sus pasos para encontrarlos. Es más, muchas veces incluso acusan a los demás de robarles porque no recuerdan que fueron ellos los que lo dejaron allí.

6. Falta de juicio vs. malas decisiones.
Malas decisiones las tomamos todos, por falta de experiencia o por impulsividad.

Los pacientes con alzhéimer, por el contrario, presentan conductas anómalas o inapropiadas para la situación en que se encuentran, problemas en la planificación

de sus tareas o finanzas y dificultades para la resolución de problemas. Es posible que gasten o incluso regalen dinero de forma injustificada o que le presten menos atención al cuidado personal.

7. Apatía y aislamiento social vs. periodos de cansancio.
Un día agotador, el cansancio o la falta de sueño por todas las obligaciones que tenemos nos puede convertir temporalmente en personas más hogareñas con menos ganas de participar en actividades sociales.

Eso no es lo que les pasa a los enfermos de alzhéimer, ni mucho menos. En su caso, realizar actividades sociales o deportivas supone todo un desafío. Incluso se pueden volver introvertidos en situaciones donde están expuestos a otras personas.

8. Dificultad en tareas habituales vs. ayuda con tareas complejas.
Es normal que las personas mayores requieran ayuda para tareas complejas o a las que ellas no están acostumbradas, como el uso del teléfono móvil o la programación de un mando a distancia. Sin embargo, cuando afecta de forma significativa al desempeño de actividades cotidianas como realizar la compra, manejar dinero o cuentas bancarias, gestionar la medicación, asistir a las citas médicas u organizar un viaje, por ejemplo, podríamos encontrarnos en el inicio de un estado patológico. En etapas avanzadas, puede afectar a tareas más básicas incluyendo vestido, aseo, manejo en la cocina, etc.

Diagnóstico profesional
Dicho esto, conviene aclarar que la presencia de uno solo de estos síntomas no es suficiente para sospechar de alzhéimer. Siempre se ha de acudir a un especialista para obtener un diagnóstico profesional.

Aunque a día de hoy no hay cura para el alzhéimer, su detección temprana es clave para un mejor tratamiento sintomático y para mantener una mejor calidad de vida durante el progreso de la enfermedad.

Inés Moreno González, Profesora e Investigadora Ramón y Cajal en Enfermedades Neurodegenerativas, CIBERNED, IBIMA, Universidad de Málaga y José Antonio Reyes, Neurólogo. Hospital Regional Universitario de Málaga., Salud Pública Andalucía
Este artículo fue publicado originalmente en The Conversation. Lea el original.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

La OMS endureció los límites que considera seguros sobre contaminación del aire, que mata anualmente a 7 millones de personas

22 de septiembre, 2021

La Organización Mundial de la Salud (OMS) tornó más severos este miércoles los límites de contaminación del aire, una de las mayores amenazas para la salud humana, que provoca anualmente siete millones de muertes prematuras, especialmente en los países con menos recursos.

Es la primera vez desde 2005 que la OMS actualiza estos criterios y se dirige a los mayores contaminadores del mundo para que los respeten, con el fin de "proteger el medioambiente, reducir el sufrimiento y salvar vidas", en palabras de su director general, Tedros Adhanom Ghebreyesus.

La OMS ha rebajado los límites tolerados para los contaminadores considerados clásicos: las partículas en suspensión, el ozono, el dióxido de nitrógeno, el dióxido de azufre y el monóxido de carbono.

Las nuevas normas no son de cumplimiento obligatorio, pero sí dan a los países un marco para proteger mejor a su población.

La OMS calcula que la contaminación del aire y la de ciertos espacios cerrados provocan anualmente siete millones de muertes prematuras, debido a enfermedades no transmisibles. Amenaza medioambiental “La contaminación del aire es una amenaza para la salud en todos los países, pero golpea especialmente a las poblaciones de los países con escasos recursos", dijo Tedros Adhanom Ghebreyesus.

En estos países, se registran crecientes niveles de contaminación atmosférica impulsada por una urbanización a gran escala y un desarrollo económico que se basa sobre todo en la utilización de combustibles fósiles.

Para Hans Henri Kluge, director de la OMS para Europa, "el aire puro debería ser un derecho humano fundamental y una condición necesaria para la salud y la productividad de las sociedades".

"Sin embargo, aunque la calidad del aire haya mejorado un poco durante las tres últimas décadas, millones de personas siguen muriendo prematuramente, a menudo en poblaciones más vulnerables o marginadas", lamentó en el comunicado.

Y con el cambio climático, la contaminación del aire es, según la OMS, una de las principales amenazas medioambientales para la salud.

En el caso de los niños, la contaminación atmosférica podría impedir el desarrollo correcto de los pulmones, provocar infecciones respiratorias y agravar el asma. En los adultos las muertes prematuras vinculadas a la contaminación de la atmósfera están asociadas a cardiopatías y accidentes vasculares.

La OMS indica que nuevos datos muestran que la contaminación del aire exterior también puede provocar diabetes y enfermedades neurodegenerativas. Un 90 por ciento de la población se ve afectada La contaminación atmosférica provoca riesgos para la salud tan importantes como los causados por la mala alimentación o el tabaco.

En 2019, más de un 90 por ciento de la población mundial vivía en regiones donde la contaminación supera los niveles fijados por la OMS en 2005 con respecto a la exposición prolongada a las partículas finas PM2.5 (cuyo diámetro es inferior a los 2,5 micrómetros).

En 2019, las regiones del sureste asiático y del Mediterráneo oriental eran los lugares del mundo donde se registraban mayores concentraciones anuales de PM2.5 en relación al número de habitantes.

Estas micropartículas pueden penetrar profundamente en los pulmones y también en el sistema circulatorio. Las partículas finas provienen esencialmente de la combustión del carburante en diferentes sectores, como los transportes, la energía, la industria y la agricultura.

En los lugares cerrados, el uso de combustibles sólidos y de queroseno en las cocinas, la combustión de tabaco y otro tipo de combustiones son factores importantes de contaminación atmosférica.
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

La Jornada

Guterres suena la alarma: el mundo, al borde del abismo, debemos despertar. Crisis climática, pandemia, guerras... y la solidaridad, ausente

David Brooks

22 de septiembre de 2021

El jefe de la diplomacia mundial no fue muy diplomático en su mensaje: estoy aquí para hacer sonar la alarma: el mundo tiene que despertarse. Estamos al borde del abismo y actuando en el sentido equivocado. El mundo nunca ha estado tan amenazado... o tan dividido.

Antonio Guterres, secretario general de la Organización de Naciones Unidas (ONU) inauguró ayer el debate anual de alto nivel de la Asamblea General afirmando que enfrentamos la cascada de crisis más grande de nuestras vidas, entre ellas la del cambio climático, la pandemia global, amenazas a la paz y los derechos humanos y crecientes brechas, mientras la solidaridad está ausente en la acción, justo cuando más la necesitamos.

Condenó como obsceno y como una acusación moral del estado de nuestro mundo que una mayoría más rica ya esté vacunada cuando más de 90 por ciento de los africanos siguen esperando por su primera dosis.

Denunció también el incremento de la desconfianza, producto de promesas incumplidas, derechos violados, corrupción, y advirtió que ante “multimillonarios que se pagan un viaje de placer al espacio mientras millones padecen hambre en la Tierra… y los jóvenes no ven un futuro… los pueblos a los que servimos y representamos pueden perder fe” en sus gobiernos e instituciones.

Llamó por una renovación del contrato social y comentó que para eso se requiere superar seis brechas: la de la paz, no sólo entre países, sino dentro de ellos, y advirtió que los golpes de Estado han regresado; la del clima; la brecha entre ricos y pobres, y eso empieza, dijo, poniendo fin a la pandemia para todos en todas partes; la brecha entre géneros; la de la confianza, y la brecha entre generaciones.

En torno a esta última, afirmó que una investigación reciente en 10 países registró que la mayoría de los jóvenes sufren altos niveles de ansiedad y angustia por el estado del planeta y advirtió a los mandatarios: 60 por ciento de sus futuros votantes se sienten traicionados por sus gobiernos.

Concluyó que la mejor manera de avanzar los intereses de sus propios ciudadanos es por avanzar los intereses en nuestro futuro común. (https://estatements.unmeetings.org/ estatements/10.0010/20210921/ AT2JoAvm71nq/evrRTWsE4dxD_es.pdf).

El desfile
Guterres y varios de los oradores que lo siguieron en el desfile interminable de discursos de mandatarios o sus representantes ante la máxima organización multilateral, reconocieron la gravedad de la crisis del cambio climático, la pandemia y los mismos temas y desafíos de todos los años en discursos que, en gran medida, son elaborados para consumo interno en cada uno de sus países.

El presidente de China, Xi Jin ping, resaltó la necesidad de la solidaridad mundial para enfrentar la pandemia y ampliar los esfuerzos a fin de apoyar el desarrollo internacional. En un discurso por video (a los gobiernos se les ofreció la opción de ofrecer discursos presenciales o por video este año), afirmó que es preciso hacer de las vacunas bienes públicos globales para garantizar su acceso universal, sobre todo a los países más pobres.

En obvia respuesta a Estados Unidos (sin mencionar su nombre) sobre la competencia, declaró que el éxito de un país no tiene que implicar el fracaso de otros, y el mundo es suficientemente grande para acomodar el desarrollo en común y el progreso de todas las naciones.

Y en aparente reprobación al papel de Washington como juez internacional de la democracia, el líder chino señaló que un mundo de paz y desarrollo debe abarcar a civilizaciones de diversas formas, y debe acomodar rutas diversas a la modernización. La democracia no es un derecho especial reservado a un país individual, sino un derecho que los pueblos de todos los países deben gozar.

Condenó toda intervención militar externa para las llamadas transformaciones democráticas y recordó que China nunca ha invadido o atropellado a otros, ni buscado la hegemonía en el pasado, tampoco lo hará en el futuro.

Un nuevo actor en el escenario internacional este año fue el presidente Pedro Castillo Terrones, de Perú, quien llegó al podio con su gran sombrero emblemático y recordó que él marca la primera vez que un maestro rural ha asumido el poder como resultado de un voto por el cambio social sustentable en su país. Aseguró que su gobierno está en contra de la exclusión y a favor de la justicia social, no sólo se trata de consolidar el imperio de la ley, sino de hacer valer los derechos del pueblo. Enfatizó, como maestro, la educación como clave para el futuro, al afirmar que un pueblo educado nunca será engañado.

Jair Bolsonaro, de Brasil, se destacó por no respetar los requisitos de vacunación dentro de la ONU y en Nueva York, y al ofrecer uno de los discursos más llenos de falsedades –competencia a veces intensa aquí– proclamó esencialmente a Brasil como un milagro económico, social, político y hasta ecológico, al sugerir que 84 por ciento del Amazonas está intacto y que 66 por ciento de su territorio está cubierto

de la vegetación nativa de cuando el país fue descubierto. Eso sí, afirmó que Brasil "tiene a un presidente que cree en Dios, respeta a los militares, valora la familia, es leal a su pueblo… es mucho, una base sólida, si consideramos que estábamos al borde del socialismo".

El nuevo presidente de Irán, Ebrahim Raisi, en un mensaje de video, denunció a Estados Unidos declarando que "al mundo no le importa nada sobre 'America primero' o 'America está de vuelta'" –en repudio a las consignas de Trump y Biden– al condenar que las sanciones son la nueva modalidad de guerra de Estados Unidos contra otras naciones. No dio indicaciones de progreso en las negociaciones para rescatar el acuerdo nuclear abandonado por Trump.

También hablaron este primer día –apenas el inicio de una semana de discursos– los mandatarios de Colombia, Chile y Turquía, entre otros.

No hay datos de cuánta gente en el mundo está viendo este debate, pero sí se sabe que lo más visto en Naciones Unidas no incluyó a ningún mandatario o figura política: más de 6 millones vieron el video de un grupo de pop coreano BTS invitado a la ONU el lunes para promover las vacunas y la esperanza juvenil, y donde presentó su nuevo video Permiso para bailar grabado en la sede del organismo mundial (https://youtu.be/9SmQOZWNyWE).

El cambio climático y la pandemia –que algunos señalaron está relacionado a la crisis ecológica planetaria– fueron el marco de la mayoría de los discursos en este primer día. Pero, aunque la retórica podía llegar a ser extraordinaria, las palabras están lejos de ser traducidas en acciones. La ONU presentó un informe la semana pasada que demuestra que los países no están cumpliendo con sus compromisos del Acuerdo de París, el cual requiere una reducción de 45 por ciento en emisiones para 2030, pero en lugar de eso, según los compromisos actuales en colectivo, en vez de reducir las emisiones éstas se elevarán 16 por ciento para 2030.

Es bastante fácil entender por qué, con sus discursos elegantes, los emisores más grandes de carbono del mundo y los mayores productores de combustibles fósiles quieren que parezca que están emprendiendo suficientes acciones climáticas. El hecho de que aún se salen con la suya es otro asunto, comentó este martes Greta Thunberg, la joven activista ecológica más famosa del mundo.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

ONG defienden modificación a la NOM 001 sobre aguas residuales

Jared Laureles

22 de septiembre de 2021

Organizaciones y activistas ambientales defendieron la modificación de la norma oficial mexicana (NOM) 001 de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (Semarnat) –que regula los límites de contaminantes en las descargas de líquidos residuales en cuerpos de agua nacionales– la cual fue aprobada con amplio consenso de diversos sectores, incluyendo los representantes de los sectores industrial y agropecuario.

Esta norma –aprobada en agosto pasado por el Comité Consultivo Nacional de Normalización de Medio Ambiente y Recursos Naturales (Comarnat) luego de 25 años sin actualizarse– establece nuevos parámetros para regular de manera más eficaz las sustancias químicas que afectan los ríos, lagos, lagunas y mares. El objetivo es garantizar la salud humana y ambiental, así como el derecho al agua de calidad.

Los consejos Coordinador Empresarial (CCE) y Nacional Agropecuario (CNA), así como la Confederación de Cámaras Industriales (Concamin) acusaron que la aprobación de la NOM-001 fue unilateral y no se consultó a los sectores regulados.

En un conversatorio virtual, Anaid Velasco, abogada del Centro Mexicano de Derecho Ambiental (Cemda), rechazó lo anterior y señaló que, desde hace 14 años, la nueva norma mexicana –pendiente de publicarse en el Diario Oficial– se inscribió en el Programa Nacional de Normalización, que enlista los temas que serán desarrollados como NOM.

No se trata de una norma de un día para otro. Desde hace 14 años el sector regulado sabía y pudo prepararse para hacer las inversiones y los cambios tecnológicos-operativos y cumplir con la norma, indicó.

Reglamentaciones deben actualizarse cada 5 años

Cindy McCullig, investigadora del Centro de Investigaciones en Antropología Social (Ciesas), rechazó también que fuera un proceso unilateral y explicó que la Ley Federal Sobre Metrología y Normalización establece que corresponde a las dependencias gubernamentales elaborar las NOM, que deben actualizarse cada cinco años.

Afirmaron que se realizó un proceso de consulta pública desde 2017 sobre las modificaciones, pero esto se tiende a negar cuando el resultado no es el deseado.

Velasco negó lo dicho por el sector privado de que los nuevos parámetros contravien el T-MEC.

En tanto, McCullig hizo notar que el Comarnat no está equilibrado, ya que de los 45 de sus integrantes 18 son cámaras y asociaciones industriales que son constructivos, sin embargo, pueden bloquear permanentemente algo que va en contra de sus intereses.
Ver fuente

Volver al Contenido

Excélsior
Lorena Rivera: Crisis climática, ¿urgente o importante? (Opinión)
22 de septiembre, 2021
En esta semana podrían concretarse compromisos reales, y no más buenas intenciones, de los gobiernos y del mundo empresarial para cumplir uno de los más urgentes objetivos a nivel global que es la reducción de las emisiones de gases de efecto invernadero de entre 45 y 50% para 2030, para continuar con el recorte constante y ambicioso durante las siguientes dos décadas y alcanzar las cero emisiones netas de carbono en 2050, si es que en verdad se quieren evitar mayores catástrofes climáticas.

Y es que coinciden dos eventos que podrían hacer la diferencia entre lograr, en Glasgow, una COP26 exitosa o una de fracasos, porque las acciones climáticas deben ser acordes con la magnitud del desafío, pues ya no hay cabida para discursos huecos ni pérdida de tiempo.

Así, ayer se inauguró la 76a sesión de la Asamblea General de las Naciones Unidas, en Nueva York, donde jefes de Estado y altos funcionarios de gobierno abordarán la pandemia de covid-19 y la vacunación, la crisis climática, los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), así como la paz y la seguridad.

En el arranque, el secretario general de la ONU, António Guterres, llamó a los gobiernos a impulsar los ODS para lograr un planeta más justo, a pesar de los enormes desafíos a enfrentar, que parecieran hacer difícil su concreción para 2030. “Sería fácil perder la esperanza, pero no la perderemos ni estamos desvalidos. Tenemos un camino hacia la recuperación si decidimos tomarlo. De eso se trata este momento, de unirnos. Unirnos para salvar nuestro planeta y salvarnos unos a otros”, dijo.

Y sí, podría ser muy fácil derrotarse sin más, porque mientras cada calamidad pareciera no tener fin, como los impactos recién vividos por la inestabilidad del clima o la pandemia, en el ínter ya se sumaron dos, tres o más problemas u hostilidades.

Es cierto, en este mundo convulso y disruptivo todo es tan importante como urgente, pero con un planeta que se calienta y genera un efecto dominó en todos los sistemas vitales, será harto complicado lograr los equilibrios para que la humanidad viva en paz.

De ahí la prioridad de recortar las emisiones de carbono, desechar cualquier plan que continúe con la irracional quema de combustibles fósiles y agilizar la movilización de 100 mil millones de dólares al año para la acción climática.

Y después de los desaires de Donald Trump a las reuniones de Naciones Unidas y cumbres climáticas, la participación del presidente de Estados Unidos, Joe Biden, en la Asamblea General, ha levantado la gran duda de si será capaz de liderar los esfuerzos climáticos y si podrá sostenerlos.

El tema central del Consejo de Seguridad del jueves 23 —pasado mañana— será la crisis climática en la sesión de alto nivel en la que estará el secretario de Estado, Anthony Blinken, entre otros personajes.

Por lo pronto, el viernes pasado, Biden, en reunión virtual con un grupo de jefes de Estado, entre ellos el Presidente de México, instó a compromisos en la reducción de emisiones de metano de al menos 30% para finales de la década, ya que ayudará a abordar la crisis climática a corto plazo, además de mejorar la salud. No sólo eso, urgió a los líderes llevar a Glasgow las más altas ambiciones contra la crisis climática y habrá que esperar a saber si hubo eco o no.

El otro evento que coincide con la Asamblea General de la ONU y que también ayer inició es la Semana del Clima de Nueva York (Climate Week NYC), una reunión anual donde se dan cita líderes empresariales y gubernamentales, en la cual se expondrán acciones climáticas, de ahí que el centro de atención sea la COP26.

Se espera que más empresas se sumen y no sólo reconozcan la necesidad de alcanzar emisiones netas cero, sino que se comprometan a hacerlo. Antes de la COP26, los actores podrán unirse a las campañas Race to Zero y Race to Resilience “para reunir más compromisos y acciones ambiciosas de empresas, ciudades, regiones, inversionistas y organizaciones para lograr un futuro de energía limpia”, según dijo el empresario Michael Bloomberg y también enviado especial del secretario general de la ONU para Ambiciones y Soluciones Climáticas.

Ojalá la acción impere y no sólo se mantenga viva la esperanza de no rebasar los 1.5 grados centígrados, sino que se cumpla.
Ver fuente

Volver al Contenido