

ADVERTENCIA: El presente Boletín reproduce las noticias aparecidas en los medios de comunicación que en cada caso se citan; por ello, FUNSALUD no garantiza que su contenido sea verídico y confiable, y excluye cualquier responsabilidad por dichos contenidos.

CONTENIDO

Septuagésimo Sexto Aviso por el que se da a conocer el Color del Semáforo Epidemiológico de la Ciudad de México	4
En octubre inicia vacunación a menores de edad con comorbilidades, anuncia presidente	4
Inauguran centro de investigación sobre el envejecimiento en CDMX.....	5
Recibe IMSS dos reconocimientos del CENATRA por destacado desempeño en reactivación de donación y trasplantes	7
IMSS: casi 14 mil pacientes esperan un órgano	8
Pacientes con trasplante renal tienen tres veces más riesgo de desarrollar covid grave	10
Por lo menos 440 mil personas rezagadas en la vacunación mantendrán activo el riesgo de contagio de Covid-19, expuso la Sedesa	11
Fechas de vacunación para rezagados en vacuna Covid-19 en CDMX.....	12
FMI 've' perspectiva de crecimiento en Latinoamérica por aumento de tecnología en sector salud	13
Transmisión de Covid-19 se reduce por novena semana consecutiva.....	15
Píldora para tratar el Covid-19 estaría lista en meses: Científicos estadounidenses.....	16
Hay una creciente evidencia de que muchas reacciones extremas al coronavirus podrían estar relacionadas con la presencia de anticuerpos "rebeldes" que atacan tejidos y órganos sanos.....	20
Covid-19 provocó la mayor caída en esperanza de vida, desde la Segunda Guerra Mundial, señala un estudio de la Universidad de Oxford que publica "International Journal of Epidemiology"	24
CONVENIO Específico de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para la	

operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, para el ejercicio fiscal 2021, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Coahuila de Zaragoza	26
CONVENIO Específico de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, para el ejercicio fiscal 2021, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Guanajuato	26
Diseñada por la fundación Keep A Breast, es una app mexicana que promueve la autoexploración para una oportuna detección del cáncer de mama	26
SEP y SSA emitieron un recurso de queja contra fallo que les ordenó dar insumos y crear protocolo para evitar contagios de Covid en aulas	28
México busca garantizar derechos de menores en tránsito: SG	29
Llama mandataria a colectivos a reconocer la lucha de las mujeres indígenas	30
Registró la Ciudad de México la menor tasa de embarazos adolescentes. Atrás de este flagelo hay prácticas patriarcales históricas, informó la secretaria general del Consejo Nacional de Población (Conapo), Gabriela Rodríguez Ramírez	31
Vázquez Mota propone endurecer sanciones por delitos sexuales bajo efectos del alcohol	33
Consigue un trabajo sólo 40% de becarios	34
Jóvenes de 18 años deberán sacar su RFC ante el SAT	35
Gerardo Gamba: Las vacunas de COVID en la infancia (Opinión).....	36
Francisco Moreno Sánchez / El retraso en la vacunación (Opinión).....	38
Especialistas de La Raza logran más de 100 trasplantes de córnea este año ...	39
Expertos advierten que problemas económicos, abusos y aumento en el consumo de drogas orillaron a personas al límite durante la pandemia	41
Especialistas afirman que la detección oportuna del deterioro cognitivo puede desacelerar la demencia, cuya forma más común es el Alzheimer	44
10 puntos sobre el sexo seguro	49



Quién es la científica que encontró un circuito de la gratificación en el cerebro50

Juan Carlos Villarruel: El Día Mundial Sin Automóvil, una conmemoración para replantear esquemas urbanos (Opinión).....54

Raúl Cremoux; Lo que nos espera con el cambio climático (Opinión).....56

Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México

JEFATURA DE GOBIERNO

Septuagésimo Sexto Aviso por el que se da a conocer el Color del Semáforo Epidemiológico de la Ciudad de México

Publicación vespertina del 24 de septiembre de 2021, Págs. 3 a 4.

[Ver aviso aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

AMLO

En octubre inicia vacunación a menores de edad con comorbilidades, anuncia presidente

Septiembre 24, 2021

2021: Año de la Independencia

El presidente Andrés Manuel López Obrador informó que niñas, niños y adolescentes de 12 a 17 años con comorbilidades serán vacunados contra COVID-19 en octubre.

Se inmunizará con la vacuna Pfizer BioNTech de 750 mil a un millón 500 mil personas pertenecientes a este sector de la población, precisó el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez, en conferencia de prensa matutina.

Anunció que el 1 de octubre iniciará el registro en mivacuna.covid.gob.mx. Se considerarán como prioritarias las personas menores de edad cuyas enfermedades crónicas aumentan el riesgo de enfermedad grave, hospitalización y defunción:

Inmunosupresión (cáncer, trasplantes, VIH, entre otras).

Enfermedad Pulmonar Crónica Grave.

Afecciones crónicas del riñón, hígado o sistema digestivo.

Enfermedad neurológica crónica.

Enfermedades cardiovasculares.

Diabetes y otras enfermedades endocrinas (incluye obesidad grado 2 o mayor).

Anomalías genéticas o cromosómicas.

Embarazo adolescente.

“Hay que seguir priorizando el concretar la vacunación en personas adultas de 18 y más años y considerar a quienes tienen estas enfermedades crónicas aun cuando sean menores de edad porque su riesgo es equivalente en términos de la magnitud a lo que tienen las personas adultas del grupo de inicio”, enfatizó.

Explicó que, dado el universo limitado e identificable de personas menores con comorbilidades, se aplicarán las dosis en estaciones permanentes de vacunación que se instalarán en unidades médicas pertenecientes al sistema nacional de salud, es decir, hospitales de segundo nivel y de referencia.

En la primera semana de octubre se prepararán operativamente las unidades médicas seleccionadas. Las brigadas de vacunación Correcaminos se coordinarán con instituciones federales —IMSS, ISSSTE y Pemex— y estatales.

El 28 de septiembre se publicará el lineamiento técnico y la lista de enfermedades crónicas.

El subsecretario recordó que, en el caso de México, “solo podemos usar la vacuna Pfizer BioNTech porque es la única que ha demostrado científicamente ser segura y eficaz en niñas, niños y adolescentes. Previamente ya se había registrado de 16 años en adelante”.

Indicó que no se descarta que más adelante otras compañías farmacéuticas también presenten sus expedientes y demuestren que sus vacunas pueden ser usadas en menores de edad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Inauguran centro de investigación sobre el envejecimiento en CDMX

Salvador Corona

26/09/2021

"Es importante esta investigación ahora por la pandemia, la pandemia afecta más a las personas adultas mayores, enfermedades crónicas degenerativas y entender porque la Covid-19 tiene mayores impactos en estas personas", dijo la Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum.

Comentó que este proyecto es conjunto con instituciones educativas y de salud que busca fomentar la investigación científica colaborativa, "es un proyecto de innovación, pero también en la manera que se hace ciencia en el país".

"Este proyecto de investigación científica, del Gobierno de México, Conacyt, Gobierno de la Ciudad de México, instituciones académicas, nos van a llevar a poder generar soberanía a nuestro país en términos de investigación y también una vida saludable a los adultos mayores".

Cabe mencionar que el centro hoy cuenta con un edificio nuevo dentro de las instalaciones del Cinvestav sede Sur, cuenta con 25 laboratorios, donde

inicialmente trabajarán 25 investigadores: 15 en el área de la biología del envejecimiento celular y molecular; cinco en ciencia traslacional, y cinco orientados en aspectos sociales del envejecimiento.

Asimismo, ofrecerá servicios de microscopía avanzada, cultivo de células, tecnología de células madre y banco de cerebros para dar servicio a investigadores externos, entre otros, además tiene prevista la formación de recursos humanos en los grados de maestría y doctorado en Gerociencia, inscritos en el Programa Nacional de Posgrados de Calidad del Conacyt.

Entre sus principales objetivos figura la investigación enfocada primordialmente en tres áreas: biología del envejecimiento, ciencia traslacional, y envejecimiento y sociedad. Creará nuevas líneas de análisis y de desarrollo tecnológico e innovación en Gerociencia, y diseñará programas de actividades académicas.

También trabajará en el vínculo con el sector académico, social, gubernamental y productivo del país para desarrollar programas que fomenten la investigación y la enseñanza de la Gerociencia, y establecerá vínculos con centros de investigación y organizaciones en los sectores social, productivo, académico y de gobierno, nacionales y del exterior.

En la inauguración del Centro de Investigación sobre el Envejecimiento en la Ciudad de México estuvo presente el director General del Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional, José Mustre de León; la secretaria de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación de la Ciudad de México, Rosaura Ruiz Gutiérrez; el director general del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, (INCMNSZ), David Kershenobich Stalnikowitz.

También asistieron, el director general del Instituto Nacional de Geriatría; Luis Miguel Gutiérrez Robledo; el director General del Instituto Nacional de Rehabilitación (INR) “Luis Guillermo Ibarra Ibarra”, Carlos Javier Pineda Villaseñor; el director general del Instituto Nacional de Medicina Genómica (INMEGEN), Luis Alonso Herrera Montalvo; y el director general del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”, Octavio Sierra Martínez, entre otros.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Imagen Radio

Recibe IMSS dos reconocimientos del CENATRA por destacado desempeño en reactivación de donación y trasplantes

24/09/2021

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) recibió dos reconocimientos del Centro Nacional de Trasplantes (CENATRA) por el notable esfuerzo del personal de salud al realizar a nivel nacional 956 trasplantes de órganos y tejidos, de abril al 12 de septiembre, como parte de la reactivación del Programa de Donación y Trasplante.

En representación del director general, Maestro Zoé Robledo, la directora de Prestaciones Médicas (DPM) del Seguro Social, doctora Célida Duque Molina, recibió uno de los distintivos de manos del director general del CENATRA, doctor José Salvador Aburto Morales, durante el Congreso de Donación y Trasplantes de Órganos y Tejidos “Dr. Miguel Mariano Escobedo Villarreal”, que se llevó a cabo ayer jueves en el Hospital Christus Muguerza, en Monterrey, Nuevo León.

(Siento) muchísimo orgullo, particularmente porque nuestro director general, maestro Zoé Robledo Aburto, ha impulsado invariablemente en todo momento de su gestión calidad, oportunidad y por supuesto privilegia la atención de los derechohabientes con condiciones tan importantes como son los trasplantes (...) sabemos que quien dona órganos, dona vida”, afirmó al respecto Duque Molina.

Asimismo, expresó su agradecimiento “por el extraordinario trabajo de nuestros directivos, de los coordinadores (...) y de todo el personal que participa en cada trasplante que realizamos en cada unidad del país: médicos, enfermeras, trabajadoras sociales, químicos, personal de servicios básicos, nutrición. Muchas gracias y felicidades para todos”, expresó la directora de la DPM.

En el marco del Día Nacional de la Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos que se conmemora el 26 de septiembre, también fue distinguida la Coordinación de Donación y Trasplantes de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE), Hospital de Especialidades No. 25 del IMSS; el titular del área, doctor Federico Ortiz Alonso, recibió el galardón por parte del doctor Aburto Morales.

De un total de ocho galardones que el CENATRA entregó, la mitad fueron para instituciones de salud; el IMSS fue reconocido con dos.

Desde que el Instituto puso en marcha la estrategia de recuperación de servicios médicos en abril pasado, y hasta el 12 de septiembre, los especialistas en trasplantes de los 32 estados realizaron un total de 956 trasplantes: 442 de riñón, 353 de córnea, 120 de médula ósea, 31 hepáticos y 10 de corazón.

Para este propósito se reactivaron los protocolos de estudios y compatibilidad para actualizar las listas de pacientes que esperan trasplante de órgano o tejido.

Además, de acuerdo con el semáforo epidemiológico de cada estado, se han llevado a cabo siete Jornadas Nacionales de Recuperación de Servicios. Con estas acciones implementadas por la DPM casi mil pacientes han mejorado su calidad de vida.

La entrega fue presenciada por el secretario de Salud de Nuevo León, doctor Manuel Enrique de la O Cavazos; el director del Centro Estatal de Trasplantes del estado, doctor Homero Arturo Zapata Chavira; el presidente de la Sociedad Mexicana de Trasplantes, doctor Rodrigo López Falcony, y el director médico del Hospital Christus Muguerza Alta Especialidad, doctor Ángel Martínez Vela.

Asimismo, conectados de manera virtual, atestiguaron el titular de la Comisión Coordinadora Nacional de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, doctor Gustavo Reyes Terán; y la titular de la Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México, Ernestina Godoy Ramos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

IMSS: casi 14 mil pacientes esperan un órgano

27 de septiembre de 2021, p. 17

Durante el presente año se han realizado mil 69 trasplantes de órganos en hospitales del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), de los cuales 489 fueron sustituciones de riñón. No obstante, hay casi 14 mil pacientes que requieren uno de estos órganos. También se reemplazó el hígado a 34 enfermos y hay otros 68 en espera, indicó Pedro Paz Solís, coordinador de Donación y Trasplante.

El especialista destacó que por la pandemia de Covid-19, durante 2020 se suspendieron estos procedimientos quirúrgicos y únicamente se atendieron urgencias nacionales o asignaciones prioritarias.

Con motivo del Día Nacional de la Donación y Trasplante de Órganos, el cual se conmemora el 26 de septiembre, destacó que, de las personas inscritas en el Registro Nacional de Trasplantes, 13 mil 993 son derechohabientes del Seguro Social que requieren un riñón, mil 971 una córnea, 68 están en espera de un hígado y 28 de un corazón.

También comentó que el IMSS cuenta con programas de trasplante en 16 Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) y siete Unidades Médicas Hospitalarias de

Segundo Nivel, donde se llevan a cabo estas cirugías, así como 75 hospitales autorizados para la procuración de órganos y tejidos.

Con relación a los trasplantes realizados en 2021, comentó que de los mil 69, para 371 se tuvieron donaciones cadavéricas y 452 personas donaron en vida un riñón, médula ósea o un segmento de hígado.

Así, ha sido posible realizar 489 sustituciones de riñón, 407 de córneas, 128 de médula ósea, 34 de hígado y 11 de corazón. Paz Solís recordó que las principales enfermedades que derivan en la necesidad de un trasplante son la insuficiencia renal crónica, queratocono (condición que afecta la córnea), insuficiencia hepática y cardiopatías crónicas.

Las personas que han sido intervenidas en este año tienen una edad promedio de 35 años, 30 por ciento han sido mujeres y 70 por ciento hombres. Con los trasplantes también se ha beneficiado a nueve niños de más de un año y medio de edad con trasplantes de hígado.

Lo anterior como parte del Plan de recuperación de los servicios de salud diferidos por la pandemia por Covid-19, mediante el cual se restablecieron las áreas físicas y se reintegró el personal médico a sus actividades.

El coordinador de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células del IMSS señaló que todos los procedimientos de donación y trasplante en esta institución son realizados bajo estrictos protocolos de bioseguridad con el fin de evitar riesgos en los pacientes, por lo que a donadores y receptores se les practica una placa de tórax y una prueba de PCR para la detección de Covid-19, con el objeto de descartar infección activa y asegurar el éxito del trasplante.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Pacientes con trasplante renal tienen tres veces más riesgo de desarrollar covid grave

Patricia Rodríguez Calva

26-09-2021

Del inicio de la pandemia de covid-19 al pasado 6 agosto, 373 personas que recibieron un trasplante de riñón se han contagiado de covid-19, informó la Secretaría de Salud.

José Salvador Aburto Morales, director general del Centro Nacional de Trasplantes (Cenatra) explicó que debido a que los pacientes con trasplante renal tienen tres veces más riesgo de desarrollar enfermedad grave y de fallecer por coronavirus, se pusieron en marcha acciones adicionales de prevención, seguimiento y atención para monitorear a quienes recibieron un trasplante de riñón hasta 10 años antes de la emergencia sanitaria.

Añadió que los casos se empezaron a registrar desde el mes de abril de 2020 en el Boletín Informativo de Trasplantes, “con el propósito de dar seguimiento médico a través de la comunicación permanente con la unidad médica tratante para vigilar la respuesta de su organismo ante la pandemia de coronavirus”.

En el marco del Día Nacional de la Donación y del Trasplante de Órganos que se conmemora este 26 de septiembre, Aburto Morales, señaló que, a pesar de la pandemia, en las instituciones médicas del país se llevaron a cabo trasplantes que no podían ser postergados.

“Durante los primeros meses de la pandemia se realizaron trasplantes en personas que requerían de forma urgente un hígado, corazón, riñón o córnea”.

Cabe señalar, que también, en el contexto de la pandemia, el Cenatra puso en marcha el Plan de Reactivación de los Programas de Donación y Trasplantes en los 485 establecimientos de salud con licencia sanitaria otorgada por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), siguiendo los protocolos para evitar el contagio de covid-19.

Dicho plan incluye la aplicación de medidas estrictas para la selección de personas candidatas a ser donantes, quienes deberán presentar resultado negativo a la prueba de PCR, tomografía de tórax normal y no haber tenido contacto con personas contagiadas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Por lo menos 440 mil personas rezagadas en la vacunación mantendrán activo el riesgo de contagio de Covid-19, expuso la Sedesa

Iván Sosa

26 de septiembre, 2021

Por lo menos 440 mil personas rezagadas en la vacunación mantendrán activo el riesgo de contagio de Covid-19, expuso la Secretaría de Salud (Sedesa) capitalina.

Por ello, se espera que, una vez concluida la aplicación de dosis en la Capital, se vuelva a convocar a este segmento de la población, expuso la titular de la dependencia, Oliva López Arellano.

"Las personas no vacunadas siempre facilitan que la epidemia siga activa", dijo.

"Cuando ya tengamos todos los datos y ya tengamos las coberturas, ya el cierre, digamos final de todos los que ya se vacunaron, estimar cuántas personas y, sobre todo, ahí es importante que se registren en Locatel para poder hacer ya una programación expresa para ese grupo".

El grupo que concentra el mayor rezago es el de 30 a 39 años, en el que hasta el momento se ha vacunado al 83 por ciento, refirió el director de Gobierno Digital, Eduardo Clark.

Le sigue el grupo de 40 a 49, con 85 por ciento de penetración de las dosis.

En mayores de 60 años la aplicación del biológico alcanzó al 94 por ciento de las personas, y en el segmento de 50 a 59 se llegó a 96 por ciento.

"Donde vemos rezagos un poco mayores es en el grupo de 40 años y 30 años, ahí estamos hablando que, en cada uno, hay entre 150 mil y 200 mil personas que tenemos por rezagados, que no acudieron a su cita de vacunación", mencionó Clark.

Este fin de semana estarán vacunados con esquema completo 5 millones de habitantes de 7 alcaldías, alrededor del 69 por ciento de los capitalinos, subrayó.

El investigador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Anáhuac, Isaac Castañeda, cuestionó estos datos, porque omiten considerar que en la Zona Metropolitana del Valle de México residen 21 millones de personas.

"Los 5 millones que menciona el director Gobierno Digital, Eduardo Clark, excluye a menores de 18 años y que a la Ciudad acude población de la Zona Metropolitana", anotó el experto.

La protección de la vacuna debe extenderse a toda la Metrópoli, añadió.

"No verlo de esta manera, es repetir el error de entender una problemática tan compleja como es Covid-19 de manera fragmentada", precisó.

"Esos 5 millones, que son muy buenas cifras de vacunación, aunque a un plazo muy lento, representarían solo una sexta parte de la población adulta de la Zona Metropolitana del Valle de México expuesta a Covid-19".

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

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Fechas de vacunación para rezagados en vacuna Covid-19 en CDMX

27/09/2021

Señaló que las personas residentes de la capital con 18 años cumplidos o más que no recibieron su primera dosis deberán acudir a cualquier unidad vacunadora que esté aplicando primeras dosis en Azcapotzalco, Coyoacán, Álvaro Obregón e Iztapalapa.

El director general de Gobierno Digital de la Agencia Digital de Innovación Pública (Adip), Eduardo Clark García Dobarganes, señaló que la próxima semana también atenderán rezagos de personas que no tengan ninguna dosis y por ello podrán acudir a aplicarse la dosis de Sputnik V.

En el caso de las personas que requieran la segunda dosis de la vacuna AstraZeneca, la primera inyección debieron haberla recibido previo al 30 de junio, y podrán acudir entre el 28 de septiembre y el 2 de octubre al Centro Médico Siglo XXI del IMSS y a la Biblioteca Vasconcelos en Cuauhtémoc; Expo CU en Magdalena Contreras, el y Deportivo Villa Milpa Alta

Del 28 de septiembre al 2 de octubre se aplicarán las vacunas a los jóvenes de estas cuatro alcaldías; además en este periodo también se inyectará a 126 mil 736 personas de 30 a 39 años de las alcaldías Cuauhtémoc, Milpa Alta y Magdalena Contreras con la vacuna de AstraZeneca.

En tanto, del 27 al 30 de septiembre se vacunará con segunda dosis a 93 mil jóvenes de Xochimilco con la dosis de Pfizer.

Las sedes y horarios, así como el expediente de vacunación se pueden consultar en las páginas mivacuna.salud.gob.mx y vacunacion.cdmx.gob.mx

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

FMI ‘ve’ perspectiva de crecimiento en Latinoamérica por aumento de tecnología en sector salud

Septiembre 26, 2021

Esta tendencia está propiciando que, de acuerdo con expertos de la salud, los beneficios que ofrecen las tecnologías digitales para la toma de decisiones clínicas tengan un abanico más grande en México.

A casi dos años del inicio de la pandemia por Covid-19, las cifras recientes del Fondo Monetario Internacional (FMI) muestran una perspectiva de crecimiento para la región de 5.8 por ciento en 2021 y 3.2 por ciento en 2022 debido a la reactivación económica y el interés de los países latinoamericanos por fortalecer el sector salud propician el mercado de la tecnología médica.

Esto luego de un incremento en la implementación de la tecnología digital en los equipos médicos de imagenología que utilizan los profesionales de la salud para prevenir, diagnosticar y atender diversos padecimientos.

Según la revista Radiology, el uso cada vez mayor de los equipos portátiles, la optimización de flujos de trabajo, la calidad de imágenes 4D, la inteligencia artificial aplicada (IA), así como la accesibilidad en los costes finales, son las tendencias que están marcando el mercado latinoamericano.

Esta tendencia está propiciando que médicos y profesionales clínicos cuenten con los beneficios que ofrecen las tecnologías digitales para la toma de decisiones clínicas y el fortalecimiento de la salud en las sociedades que conforman la región.

Tecnología y salud en México

Ante esta realidad, Raúl Rodríguez, director general de Ocean Medic, empresa mexicana especializada en equipos de radiología e imagenología, afirmó que este repunte lleva varios años en la región, con un crecimiento acelerado.

“México y Brasil representan un interesante objetivo para los fabricantes de equipo de diagnóstico por imagen, dado el surgimiento de enfermedades, la densidad poblacional de dichas naciones, su desarrollo económico y principalmente el interés de los sectores privado y gubernamental para la adquisición y utilización de estos equipos”, señala el experto.

Para brindar una especie de acompañamiento, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), mediante la Unidad de Medicamentos y Tecnologías Sanitarias, “brinda apoyo y fortalece la capacidad de los países de la Región de las Américas en los temas de Regulación de dispositivos médicos, Gestión de Tecnologías

Sanitarias y Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS)”. Todo esto por medio de reuniones y talleres regionales, cooperación técnica, intercambio de información, entre otros aspectos de orientación.

Para el especialista, este repunte se debe también a que, en el área médica, la imagenología y la radiología son vitales: “Estas tecnologías se están convirtiendo mucho más necesarias e indispensables para cualquier especialidad clínica, no solo un médico radiólogo las utiliza, este tipo de equipamiento también es utilizado por un ginecólogo, un cardiólogo, un intervencionista, o un urgenciólogo; convirtiéndose en herramienta básica para hacer un diagnóstico oportuno”.

Hoy en día, estos equipos se están convirtiendo en una necesidad básica en el ámbito de la salud pública, ya que en conjunto ayudan a la detección oportuna de enfermedades que causan muchas muertes a nivel global como son el cáncer, las cardiopatías o el Covid-19.

“La competitividad del mercado latinoamericano se hace patente, por citar un ejemplo, Ocean Medic fue galardonada en 2020 por haber alcanzado el segundo lugar a nivel mundial en la distribución de los equipos de radiología e imagenología VINNO, siendo Perú el primer lugar, en el mismo año, por encima de países europeos, como Alemania y Francia”, explica Raúl Rodríguez.

De acuerdo con un estudio elaborado por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe, la región alcanzará sus niveles máximos de población hacia el año 2058 con un total de 767.5 millones de personas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Transmisión de Covid-19 se reduce por novena semana consecutiva

Ángeles Cruz Martínez

27 de septiembre de 2021

Ayer inició la novena semana consecutiva con reducción en la transmisión del coronavirus en México. El número de personas con Covid-19 ya está por debajo del pico máximo alcanzado en la primera oleada, con poco más de 40 mil, de acuerdo con el reporte técnico difundido por la Secretaría de Salud (SSA).

Con datos del periodo del 12 al 18 de septiembre, la dependencia indicó que la tendencia de la curva epidémica se mantiene claramente a la baja, con menos 26 por ciento de enfermos, en comparación con la semana previa (del 5 al 11 de septiembre).

Indicó que entre sábado y domingo se confirmaron 3 mil 988 casos de la enfermedad y 143 defunciones, con lo que el registro nacional subió a 3 millones 632 mil 800 personas que han tenido la infección y 275 mil 446 que han perdido la vida por esta causa.

El número de casos activos, es decir, personas con inicio de síntomas de enfermedad en los pasados 14 días y capacidad de transmisión del virus a otros individuos, es de 64 mil 452. La mayor cantidad por cada cien mil habitantes se localiza en los estados de Tabasco, Colima y Ciudad de México, Yucatán, Querétaro, Guanajuato, San Luis Potosí, Nuevo León, Campeche y Nayarit.

La información de la SSA indica que, hasta hoy, 2 millones 984 mil 461 personas se han recuperado de la enfermedad de Covid-19.

Se han aplicado casi 100 millones de dosis

Sobre las vacunas contra el coronavirus aplicadas el sábado, señaló que fueron 291 mil 192, con lo que de manera acumulada ya suman 99 millones 186 mil 517 dosis.

Éstas han sido administradas a 63 millones 396 mil 136 personas, de las cuales 70 por ciento ya tienen el esquema completo de protección contra el virus SARS-CoV-2.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Debate

Píldora para tratar el Covid-19 estaría lista en meses: Científicos estadounidenses

Juan Pablo Cervantes Aguiar

24/09/2021

Un día después de dar positivo para Covid-19 en junio, Miranda Kelly estaba lo suficientemente enferma como para asustarse. Con 44 años, hipertensión y diabetes, la asistente de enfermería tenía problemas para respirar, síntoma lo suficientemente grave como para terminar en la sala de emergencias.

Cuando su esposo, Joe, de 46, también se enfermó de coronavirus, realmente se preocupó, especialmente por sus cinco hijos adolescentes: "Pensé, 'Espero por Dios que no terminemos con ventiladores. ¿Quién va a criar a estos niños?'".

Al día siguiente, la pareja estaba tomando cuatro pastillas, dos veces al día. Aunque no se les dijo si habían recibido un medicamento activo o un placebo, en una semana, dijeron, sus síntomas mejoraron.

En dos semanas, se habían recuperado.

"No sé si recibimos el tratamiento, pero siento que sí", dijo Miranda Kelly. "Por tener todas estas condiciones subyacentes, sentí que la recuperación fue muy rápida".

Los Kelly juegan un papel en el desarrollo de lo que podría ser la próxima oportunidad del mundo para frustrar a la Covid-19: un régimen a corto plazo de píldoras diarias que pueden combatir el virus temprano después del diagnóstico y, posiblemente, prevenir el desarrollo de síntomas después de la exposición.

"Los antivirales orales no solo tienen el potencial de reducir la duración del síndrome de Covid-19, sino también de limitar la transmisión a las personas en el hogar si estás enfermo", dijo Timothy Sheahan, virólogo de la Universidad de Carolina del Norte-Chapel Hill, quien ha ayudado a promover estas investigaciones.

Los antivirales ya son tratamientos esenciales para otras infecciones virales, incluidas la hepatitis C y el VIH. Una de las más conocidas es Tamiflu, la píldora ampliamente recetada que puede acortar la duración de la gripe y reducir el riesgo de hospitalización si se administra rápidamente.

Estos medicamentos, desarrollados para tratar y prevenir infecciones virales en personas y animales, funcionan de manera diferente según el tipo. Pero pueden diseñarse para estimular el sistema inmunológico para combatir infecciones, bloquear los receptores para que los virus no puedan ingresar a las células sanas o reducir la cantidad de virus activo en el cuerpo.

Se están probando al menos tres antivirales prometedores para la Covid-19 en ensayos clínicos, y los resultados se esperan para fines del otoño o el invierno, dijo Carl Dieffenbach, director de la División de SIDA del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas, que supervisa el desarrollo de estos fármacos.

"Creo que tendremos respuestas sobre lo que estas píldoras son capaces de hacer en los próximos meses", dijo Dieffenbach.

El principal contendiente en esta carrera es un medicamento de Merck & Co. y Ridgeback Biotherapeutics llamado molnupiravir, dijo Dieffenbach. Este es el producto que se está probando en el ensayo de los Kelly en Seattle.

Otros dos incluyen un candidato de Pfizer, conocido como PF-07321332; y AT-527, un antiviral producido por Roche y Atea Pharmaceuticals.

Actúan interfiriendo con la capacidad del virus para replicarse en las células humanas. En el caso del molnupiravir, la enzima que copia el material genético viral se ve obligada a cometer tantos errores que el virus no puede reproducirse. Eso, a su vez, reduce la carga viral del paciente, acorta el tiempo de infección y previene el tipo de respuesta inmunitaria peligrosa que puede causar una enfermedad grave o la muerte.

Hasta ahora, solo un medicamento antiviral, remdesivir, ha sido aprobado para tratar a la Covid-19. Pero se administra por vía intravenosa a pacientes lo suficientemente enfermos como para ser hospitalizados, y no está destinado a un uso temprano y generalizado.

Por el contrario, los nuevos contendientes bajo estudio se pueden empaquetar en forma de píldoras.

Sheahan, quien también realizó un trabajo preclínico sobre remdesivir, dirigió un estudio inicial en ratones que mostró que el molnupiravir podría prevenir la enfermedad temprana causada por el SARS-CoV-2, el virus que causa Covid-19. La fórmula fue descubierta en la Universidad de Emory y luego la adquirió Ridgeback y Merck.

Se han realizado ensayos clínicos, incluido un ensayo inicial de 202 participantes la primavera pasada que mostró que el molnupiravir reducía rápidamente los niveles de virus infecciosos.

El director ejecutivo de Merck, Robert Davis, dijo este mes que la compañía espera datos de sus ensayos de fase 3 más grandes en las próximas semanas, con el

potencial de solicitar la autorización de uso de emergencia de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) "antes de fin de año".

Pfizer lanzó una prueba combinada de fase 2 y 3 de su producto el 1 de septiembre, y ejecutivos de Atea dijeron que esperan resultados de las pruebas de fase 2 y 3 a finales de este año.

Si los resultados son positivos y se otorga el uso de emergencia para cualquier producto, dijo Dieffenbach, "la distribución podría comenzar rápidamente".

Eso significaría que millones de estadounidenses pronto podrían tener acceso a un medicamento de consumo diario por vía oral, idealmente una sola pastilla, que podría tomarse durante cinco a 10 días apenas se confirma la infección por Covid-19.

"Esa es la idea", dijo el doctor Daniel Griffin, experto en inmunología y enfermedades infecciosas de la Universidad de Columbia. "Tener esto en todo el país, para que la gente lo reciba el mismo día en que recibe el diagnóstico".

Alguna vez marginados por falta de interés, los antivirales orales para tratar las infecciones por coronavirus ahora son objeto de una feroz competencia y financiación.

En junio, la administración Biden anunció que había acordado obtener alrededor de 1,7 millones de ciclos de tratamiento de molnupiravir de Merck, a un costo de 1.200 millones, si el producto recibe autorización de emergencia o aprobación total.

El mismo mes, la administración dijo que invertiría 3.200 millones en el Programa Antiviral para Pandemias, cuyo objetivo es desarrollar antivirales para la crisis de covid y más allá, dijo Dieffenbach.

La pandemia revitalizó el esfuerzo en la investigación de antivirales. Aunque en 2003 el virus del Síndrome Agudo Respiratorio Severo (SARS) dio un susto a los científicos, seguido por el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS), en 2012, los esfuerzos de investigación se desaceleraron cuando estos brotes no persistieron.

"El impulso comercial para desarrollar cualquier producto simplemente desapareció", dijo Sheahan.

Los medicamentos antivirales ampliamente disponibles se unirían a las terapias con anticuerpos monoclonales que ya se usan para tratar y prevenir enfermedades graves y hospitalizaciones causadas por covid. Los anticuerpos monoclonales

producidos en laboratorio, que imitan la respuesta natural del cuerpo a las infecciones, fueron más fáciles de desarrollar, pero deben administrarse principalmente por vía intravenosa.

El gobierno federal está cubriendo el costo de la mayoría de los productos monoclonales a 2.000 por dosis.

Todavía es demasiado pronto para saber el precio de los antivirales.

Al igual que los anticuerpos monoclonales, las píldoras antivirales no sustituyen a la vacunación, dijo Griffin.

Serían otra herramienta para luchar contra covid.

Un desafío en el desarrollo rápido de medicamentos antivirales ha sido reclutar suficientes participantes para los ensayos clínicos, que deben reclutar a cientos de personas, explicó la doctora Elizabeth Duke, investigadora asociada de Fred Hutch que supervisa el ensayo de molnupiravir.

Los participantes no deben estar vacunados y deben estar inscritos en el ensayo dentro de los cinco días posteriores a una prueba de covid positiva. Solo en un cualquiera, pasantes hacen 100 llamadas a personas recientemente covid-positivas en el área de Seattle, y la mayoría dice que no.

"En términos generales, hay mucha desconfianza sobre el proceso científico", dijo Duke. "Algunas personas les dicen cosas desagradables a los pasantes".

Si las píldoras antivirales resultan efectivas, el próximo desafío será impulsar un sistema de distribución por el que puedan llegar a las personas tan pronto como den positivo para covid.

Griffin dijo que se necesitará algo similar al programa establecido el año pasado por UnitedHealthcare, que aceleró los kits de Tamiflu a 200.000 pacientes en riesgo inscritos en los planes Medicare Advantage de la aseguradora.

Ejecutivos de Merck predijeron que la compañía podría producir más de 10 millones de cursos de terapia para fin de año. Atea y Pfizer no han publicado estimaciones similares.

¿Aún más prometedor? Estudios que evalúan si los antivirales pueden prevenir la infección después de la exposición.

"Piensa en eso", dijo Duke, quien también supervisa un ensayo profiláctico. "Podrías dárselo a todos en un hogar, a todos en una escuela. Entonces, ahí sí estaríamos hablando tal vez de un regreso a la vida normal".

KHN (Kaiser Health News) es la redacción de KFF (Kaiser Family Foundation), que produce periodismo en profundidad sobre temas de salud. Junto con Análisis de Políticas y Encuestas, KHN es uno de los tres principales programas de KFF. KFF es una organización sin fines de lucro que brinda información sobre temas de salud a la nación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Animal Político

Hay una creciente evidencia de que muchas reacciones extremas al coronavirus podrían estar relacionadas con la presencia de anticuerpos "rebeldes" que atacan tejidos y órganos sanos

27 de septiembre, 2021

Desde que comenzó la pandemia de COVID-19, los científicos han estado tratando de entender qué hace que unos y otros reaccionemos de manera tan diferente a la enfermedad.

¿Por qué algunas personas se enferman mucho más que otras? ¿Y por qué afecta a diferentes órganos del cuerpo, potencialmente durante períodos prolongados, cuando es COVID-19 prolongado?

Ahora existe una creciente evidencia de que algunos de estos procesos podrían estar relacionados con la producción de unos anticuerpos "rebeldes" conocidos como autoanticuerpos.

Los anticuerpos normalmente luchan contra las infecciones, pero los autoanticuerpos se dirigen por error a las células, tejidos u órganos del propio cuerpo.

Pero, ¿cuál es su rol en la COVID y cómo podrían impulsar la gravedad de la enfermedad?

Incluso las personas sanas producen autoanticuerpos, pero generalmente no en cantidades lo suficientemente grandes como para causar un daño significativo al sistema inmunológico.

Sin embargo, en pacientes con COVID-19 se ha descubierto que no solo dañan el sistema inmunológico, sino también el tejido sano del cerebro, los vasos

sanguíneos, las plaquetas, el hígado y el tracto gastrointestinal, según investigadores de la Universidad de Yale, en Connecticut (Estados Unidos).

En las infecciones por COVID-19, los autoanticuerpos pueden apuntar a “docenas de vías inmunes”, le dijo a la BBC Aaron Ring, profesor adjunto de inmunobiología en la Facultad de Medicina de Yale.

En un estudio reciente publicado en la revista Nature, su equipo examinó la sangre de 194 pacientes que contrajeron el virus con diversos grados de gravedad, y encontró “aumentos marcados” en la actividad de los autoanticuerpos, en comparación con los individuos no infectados.

Cuanto más autoanticuerpos se detecten, más grave será la enfermedad experimentada por los pacientes.

“Es un arma de doble filo. Los anticuerpos son cruciales para defendernos de las infecciones, pero algunos pacientes con COVID-19 también desarrollan anticuerpos que dañan sus propias células y tejidos”, dijo el científico.

Bloqueo de la respuesta inmune ante la COVID-19

El estudio del doctor Ring se basó en trabajos anteriores dirigidos por el doctor Jean-Laurent Casanova en la Universidad Rockefeller de Nueva York (Estados Unidos).

El laboratorio de Casanova lleva más de 20 años estudiando variaciones genéticas que afectan la capacidad de una persona para combatir infecciones.

Su investigación destaca el papel de los autoanticuerpos que atacan algunas de las proteínas encargadas de combatir las infecciones virales y bloquear la replicación del virus (los llamados interferones tipo 1).

En octubre de 2020, el equipo del doctor Casanova informó en la revista Science que había encontrado esos autoanticuerpos en aproximadamente el 10% de casi 1.000 pacientes con COVID-19 grave.

Un detalle crucial: cerca del 95% de ellos eran hombres, lo cual podría explicar por qué son ellos los que desarrollan mayoritariamente la COVID-19 grave.

Pacientes que sufren de covid-19 grave recibiendo oxígeno en una unidad de cuidados intensivos (UCI) de un hospital en Nueva Delhi, India, mayo de 2021.

El doctor Casanova ha encontrado evidencia que podría ayudar a explicar por qué el covid parece ser más grave entre los pacientes varones mayores.

El mes pasado informaron en la revista Science Immunology los hallazgos de un estudio más amplio, con análisis de 3.600 pacientes ingresados en el hospital con COVID-19 grave.

Encontraron autoanticuerpos contra los interferones tipo 1 en la sangre del 18% de las personas que habían muerto a causa de la enfermedad.

Más del 20% de los pacientes mayores de 80 años con COVID grave tenían esos autoanticuerpos, en comparación con el 9.6% entre los menores de 40 años.

El doctor Casanova dijo que los hallazgos proporcionaron “pruebas convincentes” de que la “interrupción” causada por los anticuerpos rebeldes “es a menudo la causa del covid-19 potencialmente mortal”.

Autoanticuerpos, enfermedad autoinmune y COVID prolongado

Otros estudios están encontrando vínculos entre los autoanticuerpos y las condiciones médicas relacionadas con la COVID-19 que continúan incluso después de que el virus ha sido eliminado del organismo.

En un estudio publicado este mes en Nature Communications, investigadores de la Universidad de Stanford, en California (Estados Unidos), encontraron que al menos una de cada cinco personas ingresadas en el hospital con COVID-19 desarrolló autoanticuerpos en la primera semana de ingreso.

En el caso de unos 50 pacientes, dispusieron de muestras de sangre extraídas en diferentes días, incluido el día en que ingresaron por primera vez.

“En una semana después de registrarse en el hospital, aproximadamente el 20% de estos pacientes había desarrollado nuevos anticuerpos contra sus propios tejidos que no estaban allí el día en que fueron admitidos”, dijo el investigador principal PJ Utz, profesor de inmunología y reumatología en Escuela de Medicina de la Universidad de Stanford.

Un trabajador médico administra una dosis de la vacuna contra el covid en Nantes, Francia, el 14 de septiembre de 2021.

Los expertos dicen que los hallazgos refuerzan la causa de aumentar la inmunidad a través de la vacunación.

El profesor Utz dijo que esto también podría explicar por qué algunos síntomas persisten meses incluso después de que la enfermedad haya desaparecido, en la condición conocida como COVID de larga duración.

¿Pueden los niños desarrollar covid-19 de larga duración?

“Si te enfermas lo suficiente por la COVID-19 como para terminar en el hospital, es posible que no estés fuera de peligro incluso después de recuperarte”.

En Reino Unido, investigadores del Imperial College de Londres encontraron autoanticuerpos en pacientes con COVID-19 de larga duración, que estaban ausentes en personas que se recuperaron rápidamente del virus o que no dieron positivo.

El profesor Danny Altmann, que dirige el grupo de investigación, le dijo a la BBC que el equipo está trabajando para averiguar si se puede diagnosticar COVID de larga duración identificando autoanticuerpos creados recientemente.

La investigación aún se encuentra en una etapa inicial, pero podría dar como resultado una prueba lo suficientemente simple como para ser utilizada en la consulta médica.

“Esperamos no solo avanzar hacia un diagnóstico, sino también en conocimientos terapéuticos: que esto ilumine mecanismos y tratamientos específicos”, dijo Altmann.

Para los expertos, estos hallazgos también justifican la vacunación.

En una infección viral mal controlada, el virus permanece durante mucho tiempo, mientras que una respuesta inmune que se intensifica continúa rompiendo las partículas virales en pedazos, lo cual confunde al sistema inmunológico, dijo el profesor Utz.

Sin embargo, las vacunas contienen solo una proteína de pico o instrucciones genéticas para producirla, por lo que el sistema inmunológico no está expuesto a la misma actividad frenética que podría conducir a la producción de autoanticuerpos.

Eso no es todo

Un médico atiende a un paciente infectado por covid-19 en la unidad de cuidados intensivos del hospital Lyon-Sud en Pierre-Benite, el 8 de septiembre de 2021

Los expertos advierten que la respuesta inmune al covid es compleja y los autoanticuerpos son solo una parte de la historia.

Pero, aunque los avances en este campo son emocionantes, los científicos advierten que la respuesta inmune a la COVID es compleja y los autoanticuerpos no lo son todo.

Otro mecanismo que se está investigando es la respuesta inmune hiperactiva que ocurre en algunos casos.

La producción de proteínas llamadas citocinas (también denominadas citoquinas) puede alcanzar niveles peligrosos y causar daño a las propias células del cuerpo, las llamadas tormentas de citocinas.

Todavía no comprendemos exactamente qué sucede en nuestras células cuando el virus ingresa a nuestros cuerpos; es el resultado de esa batalla lo que determina la gravedad y, en última instancia, la mortalidad de la enfermedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Covid-19 provocó la mayor caída en esperanza de vida, desde la Segunda Guerra Mundial, señala un estudio de la Universidad de Oxford que publica "Internacional Journal of Epidemiology"

27/09/2021

La pandemia de Covid-19 ha provocado pérdidas en la esperanza de vida no vistas desde la Segunda Guerra Mundial, señala un estudio de la Universidad de Oxford que publica "Internacional Journal of Epidemiology".

La caída en la esperanza de vida superó las observadas en torno a la disolución del bloque del este en los países de Europa Central y Oriental.

Uno de los autores de la investigación, José Manuel Aburto, destacó que en países de Europa Occidental como Italia, Bélgica y España "la última vez que se observaron descensos tan importantes de la esperanza de vida al nacer en un sólo año fue durante la Segunda Guerra Mundial".

La magnitud de las pérdidas de esperanza de vida fue notable en la mayoría de los veintinueve estados estudiados. "Veintidós países incluidos en nuestro estudio experimentaron pérdidas superiores a medio año en 2020", agregó el experto.

El equipo reunió un conjunto de datos sin precedentes sobre mortalidad en veintinueve países, de los que se habían publicado registros oficiales de defunción para 2020.

Los datos indican que veintisiete de los veintinueve países experimentaron reducciones en la esperanza de vida en 2020, "a una escala que anuló años de progreso en la mortalidad", destaca la Universidad de Oxford.

En la mayoría de los Estados, los hombres experimentaron un mayor descenso de la esperanza de vida que las mujeres.

Las mujeres de quince países y los hombres de diez tendrían una esperanza de vida al nacer menor en 2020 que en 2015, un año en el que ya se vio afectada negativamente por una importante temporada de gripe.

El estudio indica también que las mujeres de ocho países y los hombres de once experimentaron pérdidas superiores a un año. Esos estados tardaron una media de 5.6 años en lograr un aumento de un año en la esperanza de vida en los últimos tiempos, "un progreso que el Covid-19 anuló en el transcurso de 2020".

Los mayores descensos en la esperanza de vida se observaron entre los hombres de Estados Unidos, 2.2 años en relación con los niveles de 2019, seguidos por los de Lituania (1.7 años).

Los grandes descensos en la esperanza de vida observados en Estados Unidos pueden explicarse, en parte, por el notable aumento de la mortalidad en edad laboral observado en 2020, según Ridhi Kaskyap, otra de las autoras.

Lee también: CDC aprueba las dosis de refuerzo, pero sólo en aquellos que recibieron la vacuna de Pfizer

En Europa, "el aumento de la mortalidad por encima de los 60 años fue lo que más contribuyó", agregó la experta.

Además de estos patrones de edad, el análisis revela que la mayoría de las reducciones de la esperanza de vida en los distintos países fueron atribuibles a las muertes oficiales por Covid-19.

Aunque saben que "hay varios problemas" relacionados con el recuento de las muertes por Covid-19, como las pruebas inadecuadas o la clasificación errónea, el que los resultados destaquen un impacto tan grande "que es directamente atribuible" a la pandemia muestra "lo devastador" que ha sido para muchos países, destacó.

Además, pidió que se publiquen y estén disponibles más datos desglosados de un mayor número de Estados, incluidos los de ingresos bajos y medios, "para comprender mejor las repercusiones de la pandemia a nivel mundial".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CONVENIO Específico de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, para el ejercicio fiscal 2021, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Coahuila de Zaragoza

27 de septiembre, 2021, págs. 132 a 162.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

CONVENIO Específico de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, para el ejercicio fiscal 2021, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Guanajuato

27 de septiembre, 2021, Págs. 163 a 197

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Saludiaro

Diseñada por la fundación Keep A Breast, es una app mexicana que promueve la autoexploración para una oportuna detección del cáncer de mama

Por Rodrigo Rojas

09/27/20211

El cáncer de mama se mantiene como un problema de salud pública que sigue en aumento en nuestro país. Cada año se detectan 27 mil nuevos casos, lo que se traduce en 75 por día. Mientras que el aspecto en común en la mayoría es que se identifican cuando el tumor está en etapas avanzadas y es más complicado su tratamiento. Pero ahora fue presentada una app mexicana de autoexploración con la que se busca combatir este inconveniente.

¿Cómo funciona?

En este caso la organización internacional sin fines de lucro Keep A Breast, cuya misión es trabajar para la detección temprana del cáncer de mama y reducir su impacto global, dio a conocer esta innovación. Se trata de la primera aplicación móvil desarrollada para México y su objetivo es funcionar como una guía femenina para realizar una autoexploración mamaria. Aunque eso no es todo porque también sirve para programar sesiones mensuales de revisión física y encontrar apoyo en caso de que detecten algo sospechoso.

Este trabajo fue conseguido gracias al trabajo colaborativo con la Fundación de Cáncer de Mama (FUCAM) y permitirá facilitar a las mujeres recibir acceso para asesorías médicas especializadas de primer nivel.

Shaney Jo Darden, fundadora de Keep A Breast señaló que el objetivo de la app mexicana es proporcionar información confiable, guiar a las usuarias y lo más importante, brindarles acceso a recibir atención especializada.

“Conocemos a muchas mujeres que se han encontrado “por accidente” alguna bolita o alguna anomalía, ya sea benigna o maligna por ello somos promotores de la autoexploración mamaria con regularidad para facilitar la detección temprana y ofrecer a las usuarias información sobre qué hacer en caso de detectar alguna anomalía”.

Avance del cáncer de mama en México

Ahora bien, en el caso de México entre el 2000 y 2013 el cáncer de mama aumentó su incidencia de 10.7 casos por 100 mil habitantes a 26.1. Esto significa casi el triple. Mientras que en nuestro país este tipo de tumor en mujeres menores de 40 años es más frecuente (13.3 por ciento) que en la población de Estados Unidos o Europa. Aquí se diagnostica a una edad media de 52.5 años.

“La autoexploración mensual juega un papel fundamental en la detección oportuna y por lo tanto en la sobrevivencia. La autoexploración mensual es especialmente importante y útil para las mujeres jóvenes, ya que por lo general la mastografía se inicia hasta los 40 años, se tiene la falsa idea de que el cáncer de mama sólo afecta a mujeres de 40 años en adelante. La detección oportuna salva vidas”.

En este proyecto también han colaborado otras organizaciones como: la Asociación Mexicana de Lucha contra el Cáncer (AMLCC), Fundación de Alba, CIMA Fundación, Salvati AC y el Centro Médico ABC.

Asimismo, un grupo de seis artistas plásticos se unieron a esta campaña para promover la aplicación y la relevancia de la autoexploración donando cada uno un poster de su creación que se pondrá a la venta en el Museo del Juguete Antiguo de México (MUJAM) y cuyos fondos se destinarán a la detección oportuna del cáncer de mama.

Por lo pronto, si a ti te interesa conocer esta app mexicana que además es gratuita la puedes descargar en este enlace. Además, se trata de una herramienta que será de gran utilidad para tus pacientes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

SEP y SSA emitieron un recurso de queja contra fallo que les ordenó dar insumos y crear protocolo para evitar contagios de Covid en aulas

Iris Velázquez

27 de septiembre, 2021

Luego de que un juez federal ordenara a la Secretaría de Educación Pública (SEP) otorgar insumos suficientes en escuelas y garantizar el servicio de agua potable, y a la Secretaría de Salud (SSA) emitir un mejor protocolo para evitar contagios de Covid-19 en planteles, las dependencias se inconformaron y emitieron un recurso de queja que fue contravenido por Magistrados.

El recurso interpuesto por estas dependencias -ante el fallo emitido por Juez Primero de Distrito en Materia Administrativa de la Ciudad de México a favor de la demanda de amparo solicitada por la organización Mexicanos Primero- fue discutido por integrantes del Poder Judicial de la Federación.

El 7 de septiembre un juez federal falló a favor del amparo que ordena las acciones mencionadas a la SEP y la Ssa, dependencias que el 17 del mismo mes, contestaron con un recurso de queja contra la orden.

En la sesión extraordinaria celebrada de manera virtual, Magistrados consideraron que las dos Secretarías pueden cumplir con lo encomendado, al estar dentro de sus competencias.

Entre los alegatos externados por la Secretaría de Salud están que al otorgar la suspensión provisional del fallo a favor de la organización se extralimita "al haber tomado facultades que les corresponden a las autoridades administrativas y no a las jurisdiccionales, pues debió limitarse a verificar la constitucionalidad y legalidad del acto reclamado".

Y reprocha que el juez federal, o juzgador con la concesión, invade atribuciones de la SSA como autoridad perteneciente al Poder Ejecutivo Federal, "que dentro del marco de atribuciones exclusivas de dicha Secretaría se encuentra la de expedir lo referente a la política nacional de vacunación para prevenir, controlar o erradicar enfermedades transmisibles".

Además de sostener que viola el principio de división de poderes. A lo que se contesta citando artículos de la ley sobre las competencias del juez sobre la protección como derechos a la salud y educación.

En tanto, la SEP debatió que la apariencia del buen derecho no se cumplimentó, al referir que el juzgador partió de una premisa basada "en meras suposiciones y opiniones" y que la organización no contaba con el interés legítimo sobre las

solicitudes como el otorgar insumos, recursos materiales necesarios y la guía obligatoria de prevención de contagios.

Lo que se contravino con el registro notarial de la asociación en el que especifica sus objetivos, como la defensa del derecho a la educación.

Con respeto al otro reproche, la autoridad consideró judicial consideró: "aun cuando no haya ofrecido medios de prueba para acreditar la afectación a la salud, existe riesgo de contagio que no sólo se repite, sino que aumenta debido al incremento de las relaciones interpersonales, justificando dicha decisión en tesis aisladas que resultan contradictorias con la motivación del acuerdo recurrido".

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

México busca garantizar derechos de menores en tránsito: SG

Víctor Ballinas

27 de septiembre de 2021

La Secretaría de Gobernación (SG) informó que el Sistema Nacional de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes (Sipinna) busca garantizar los derechos de migrantes de ese sector durante su estancia y tránsito en México.

Constanza Tort, encargada de despacho de la Secretaría Ejecutivas de Sipinna, dijo que los tres órdenes de gobierno deben tener un profundo conocimiento de la reforma migratoria que aprobó el Congreso de la Unión y entró en vigor este año para garantizar los derechos humanos de esta población.

El panorama que hoy vive el país, indicó, conlleva a asumir con gran responsabilidad "nuestras funciones, con el propósito de que menores y adolescentes tengan garantizados sus derechos durante la estancia o tránsito en México.

A su corta edad (los migrantes) se vieron en la necesidad de huir de condiciones de pobreza, desigualdad, exclusión o violencia que prevalecen en sus países de origen; se encuentran en una etapa crucial, donde cada acto, decisión o hecho que atente contra su integridad determinará el curso de sus vidas, desarrollo físico y emocional, refirió Tort.

La encargada de despacho inauguró la Jornada de actualización en materia de protección a la niñez y adolescencia migrante y solicitante de la condición de refugiado, región norte, en ceremonia virtual ante 170 personas servidoras públicas de los órdenes federal, estatal y municipal que trabajan en Baja California, Chihuahua, Coahuila, Nuevo León, Sonora y Tamaulipas.

En la tercera jornada para la región norte se expusieron los temas: Protección integral de niñas, niños y adolescentes en situación de migración y solicitantes de la condición de refugiado, por la oficial del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), Isabel Velasco Luna; y Gobernanza migratoria, por parte del representante de la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), Antonio Benavides Castellanos.

También se abordó la reforma a la ley de migración y a la ley sobre refugiados, protección complementaria y asilo político en materia de infancia migrante, a cargo de Sandra Mejía Martínez, del Instituto para las Mujeres en la Migración AC (Imumi); y la guía para la atención de niñas, niños y adolescentes migrantes a disposición del INM, presentada por el servidor público de dicho instituto, Óscar Dávila Carrasco.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Llama mandataria a colectivos a reconocer la lucha de las mujeres indígenas

Sandra Hernández García

27 de septiembre de 2021

La jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, dijo que es fundamental que todas las mujeres reconozcan la lucha de la mujer indígena que ha sido invisibilizada por la sociedad desde la época de la Colonia.

Señaló que se deben reconocer todas las firmas de personas indígenas que solicitaron la instalación de un monumento en Paseo de la Reforma, donde el fin de semana colectivos feministas instalaron una figura en madera de una mujer.

“También las mujeres que quieren que haya un monumento a las mujeres que luchan tienen que pensar en lo que significa la mujer indígena, y lo que representa en términos de reconocimiento hoy, a 500 años de resistencia y a siete siglos de la fundación de México-Tenochtitlan.

Y particularmente las mujeres indígenas que no han tenido voz, de todos los pueblos y culturas de México.

Resaltó que para ella es (una) acción imprescindible porque no sólo se trata de mujeres en general, sino de aquellas a quienes no se les ha escuchado desde hace mucho tiempo.

El sábado pasado, colectivos feministas colocaron una figura de madera sobre el pedestal donde se encontraba el monumento a Cristóbal Colón.

Sobre el tapial que rodea la glorieta colocaron la leyenda Glorieta de las mujeres que luchan; sin embargo, en la mañana del domingo fue tapada con pintura blanca.

Al respecto, la mandataria aclaró que se trata de la limpieza que se realiza comúnmente cuando se realizan diversas pintas, como en el Hemiciclo a Juárez.

El año pasado, autoridades retiraron la estatua de Colón para labores de mantenimiento. No obstante, a raíz de la conmemoración de 500 años de resistencia indígena, se dio a conocer que el monumento sería sustituido por la escultura de una mujer indígena, la cual será determinada por la Comisión de Monumentos local.

Para Sheinbaum, remplazar la estatua de Colón por la de una mujer indígena es un acto para reivindicarlas, así como replantear la historia de quienes, históricamente, han sido olvidadas y violentadas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Registró la Ciudad de México la menor tasa de embarazos adolescentes. Atrás de este flagelo hay prácticas patriarcales históricas, informó la secretaria general del Consejo Nacional de Población (Conapo), Gabriela Rodríguez Ramírez

Laura Gómez Flores

27 de septiembre de 2021

La Ciudad de México registró el año pasado 261 embarazos de niñas menores de 14 años, y las demarcaciones donde se concentra 80 por ciento de ellos son Cuajimalpa de Morelos, Milpa Alta y Xochimilco, informó la secretaria general del Consejo Nacional de Población (Conapo), Gabriela Rodríguez Ramírez.

Con las campañas nacionales Yo decido mi futuro y Yo exijo respeto, dirigida de manera particular a dos sectores marginados, como el de las mujeres indígenas y de la comunidad afrodescendiente, se busca reducir estos casos.

El año pasado se contabilizaron en el país 8 mil 876 embarazos en niñas, y encabezaron la lista los estados de Chiapas, Oaxaca y Tabasco; mientras la Ciudad de México registró la menor tasa con 2.94 por ciento del total.

La meta, sin embargo, es que ninguna niña o adolescente esté cuidando a sus hijos en su segunda década de vida, sino que se formen, estudien y definan su identidad. La campaña, dijo, busca un cambio cultural y vean que no es buena idea tener hijos a edad temprana.

En conferencia de prensa, acompañada de legisladoras de Morena, detalló que se tienen los casos de una niña embarazada de 10 años, tres de 12 y 29 de 13, y los otros 228 son de 14 años, aunque cada año nacen 373 mil 660 niños de madres menores de 19 años.

Se trata, expuso, de un poquito más de mil cada día. El embarazo en la adolescencia es un indicador de la pobreza, por eso la prioridad número uno del gobierno federal es abatir las desigualdades sociales.

Comentó que atrás de los embarazos de niñas hay prácticas patriarcales históricas, como el matrimonio arreglado, el matrimonio forzado, con sus distintas diferencias culturales, y la violación sexual.

La campaña busca que las niñas decidan su futuro, con quien, cuándo, el método a usar o si interrumpe el embarazo; son dos campañas para los menores y para los grandes, que ya empezó a circular en la televisión nacional, indicó.

Impulsarán agenda

Las legisladoras de Morena, como Nancy Núñez, Ana López, Marcela Fuente, Alejandra Méndez y Miriam Cruz, adelantaron la formación del grupo El Aquelarre para dar impulso a la agenda de mujeres, y anunciaron que acompañarán esta estrategia nacional para disminuir el embarazo en adolescentes.

Núñez señaló que estos casos tuvieron un repunte el año pasado a consecuencia del confinamiento por el Covid-19, por lo que consideró necesario buscar mecanismos para hacer llevar la información a estos grupos.

Por su parte, la representante del Instituto Simón de Beauvoir, Mariana Mancilla, les pidió apoyar una estrategia de cinco ejes de acción que incluye la realización de estrategias de atención a grupos vulnerables, seguimiento de resultados y se cuenta con presupuesto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Vázquez Mota propone endurecer sanciones por delitos sexuales bajo efectos del alcohol

Víctor Gamboa Arzola

26/09/2021

La senadora Josefina Vázquez Mota propuso incrementar las sanciones que se prevén en el Código Penal Federal para los delitos relacionados con el hostigamiento, abuso sexual o violación, cuando se cometan bajo los efectos del alcohol.

Explicó que la Encuesta Nacional sobre la Dinámica de las Relaciones en los Hogares 2016 reveló que 20.5 por ciento de las mujeres mexicanas que sufrieron violencia a lo largo de una relación, declararon que el maltrato que reciben o recibían de su pareja inició o empeoró debido a que él toma o tomaba alcohol.

La legisladora del PAN señaló que, aunque es un tema poco explorado, es posible presumir que el consumo excesivo de alcohol y de otras sustancias, en espacios en los que comúnmente se reúnen y conviven adolescentes y jóvenes, aumenta el riesgo de que se cometan ilícitos de índole sexual.

“El exceso en el consumo de este producto no necesariamente deriva en una conducta transgresora de carácter sexual, pero hay elementos suficientes para sostener que incrementa el peligro de que se ejerza violencia sexual, pues disminuye la capacidad de juicio, de autocontrol y genera un efecto desinhibidor de la personalidad”, subrayó Vázquez Mota.

En su iniciativa, argumentó que, bajo los efectos del alcohol, los adolescentes presentan cambio de consciencia que interfiere en su toma de decisiones, y “pueden perder la autonomía y el consentimiento, lo que trae riesgos como violencia sexual, embarazos no planeados e infecciones de transmisión sexual”.

La senadora propuso reformar los artículos 259 Bis y 266 Bis del Código Penal Federal, para que las penas para estos delitos aumenten, hasta en una mitad de lo que ya se prevé, cuando se cometan bajo el influjo de bebidas alcohólicas, y para que los agresores tengan la obligación de someterse a tratamiento.

En el documento, que fue turnado a las comisiones unidas de Justicia y de Estudios Legislativos, Josefina Vázquez Mota advierte que el exceso en el consumo de alcohol incrementa el riesgo para la potencial víctima.

“La propuesta no pretende estigmatizar a las personas, coartar su libertad o criminalizar el consumo de alcohol, pero es necesario que, además de intensificar las acciones para generar conciencia sobre los riesgos que produce el abuso de este producto, se asuman las consecuencias de un consumo irresponsable y de los graves daños provocados por actos de violencia sexual”, advirtió la senadora panista.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Consigue un trabajo sólo 40% de becarios

Jorge Ricardo

26 de septiembre, 2021

Aunque el Gobierno de Andrés Manuel López Obrador ha invertido 67 mil 720 millones de pesos en capacitar a jóvenes que no estudian ni trabajan, menos de la mitad consiguen un empleo tras un año de estar becados, según reportes de la Secretaría del Trabajo sobre el programa "Jóvenes Construyendo el Futuro".

"En 2021 han egresado del programa 255 mil jóvenes, aproximadamente, de los cuales se tiene identificados que 40 por ciento de los jóvenes han logrado incorporarse a un trabajo", afirmó el viernes el subsecretario de Empleo y Productividad, Marath Baruch Bolaños, en un reporte que presentó al Presidente López Obrador.

Un día antes, la Secretaría del Trabajo y la Comisión Nacional de los Salarios Mínimos (Conamar) publicaron el estudio "El efecto del Programa Jóvenes Construyendo el Futuro durante la Pandemia" que reportó que, en seis meses del año pasado, 139 mil 353 jóvenes terminaron su capacitación, de los cuales 64 mil 428 encontraron trabajo, el 46.2 por ciento. Sin embargo, ese estudio también evidenció lo corto que resulta el programa, pues en el mismo lapso hubo más de 14 millones 823 mil jóvenes sin empleo, pero que no estaban becados.

"En comparación, durante los meses de la encuesta hubieron (sic) 14 millones 823 mil 203 jóvenes sin empleo en algún momento y que no participaron en el programa, de los cuales 3 millones 493 mil 274 encontraron un empleo. Los beneficiarios del programa tuvieron una empleabilidad del doble, si los comparamos con jóvenes que no eran parte del programa", detalló el estudio.

El año pasado, el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval) advirtió que el programa no cuenta con mecanismos de vigilancia.

Apoyo

Efectos del programa Jóvenes Construyendo el Futuro durante la pandemia de Covid-19, según un reporte de la Secretaría del Trabajo:

- Los egresados del programa tuvieron el doble de probabilidad de encontrar trabajo comparado con aquellos que no están en el programa. Es decir, 5 cada 10 jóvenes encontraron trabajo durante la pandemia.
- El programa sirvió como una red mínima para proteger a las familias de los jóvenes más vulnerables durante la pandemia en 2020, ya que aseguró ingresos para los jóvenes.
- Los jóvenes tuvieron ingresos de 8 mil 222 pesos trimestrales (2 mil 741 mensuales) adicionales respecto a jóvenes que no estudian ni trabajan, tanto en el área urbana como rural.
- Los beneficiarios tuvieron 20.1 por ciento más probabilidad de acceso a la salud que si no hubieran sido beneficiarios.

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

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Jóvenes de 18 años deberán sacar su RFC ante el SAT

Leonor Flores

27/09/2021

Con el fin de que puedan incorporarse lo más pronto posible a la vida laboral e impulsar la cultura tributaria, el Ejecutivo Federal propone al Congreso de la Unión que a partir del 2022 los jóvenes de 18 años de edad cuenten con su Registro Federal de Contribuyentes (RFC).

En los cambios al Código Fiscal de la Federación (CFF) que son parte de la propuesta de miscelánea fiscal 2022 se plantea que los mayores de edad se inscriban al padrón de contribuyentes.

Se propone adicionar un último párrafo al artículo 27 del CFF en el que se señale expresamente que las personas físicas mayores de edad deberán contar con el RFC, trámite que se debe hacer ante el Servicio de Administración Tributaria (SAT).

De acuerdo con la propuesta, esta medida se hace debido a que los ciudadanos mayores de edad requieren contar con la clave de RFC para realizar diversos trámites.

Tal es el caso de los que concluyen sus estudios profesionales, quienes requieren contar con la firma electrónica avanzada para poder tramitar su título y cédula profesional, con lo cual se facilita su incorporación a la vida laboral y para el ejercicio de sus actividades económicas.

De tal manera que, atendiendo a esa realidad, y a efecto de impulsar la cultura tributaria para que más ciudadanos cuenten con su clave de RFC, se pone a consideración de los diputados y senadores esta propuesta.

Actualmente el padrón de contribuyentes activos registrados en México asciende a un total de 79.5 millones, de los cuales 2.2 millones son empresas y de estos 12 mil son grandes contribuyentes.

Hay 77.2 millones en el rubro de personas físicas, y de esos 7.3 millones tienen actividad empresarial. Además, en el Régimen de Incorporación Fiscal (RIF) hay 3.4 millones de pequeños contribuyentes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Gerardo Gamba: Las vacunas de COVID en la infancia (Opinión)

2021-09-27

De acuerdo a un reportaje publicado en The New York Times, se han aplicado al 22 de septiembre, 6 mil millones de dosis de vacunas anti-COVID en el mundo, lo que en promedio significa, 78 dosis por cada 100 personas. Hay por supuesto una desigualdad que ofende. Mientras que en 13 países se tiene un promedio superior a 150 dosis por cada 100 habitantes (incluidos tres de América Latina; Cuba, Uruguay y Chile), hay 50 países con menos de 25 (la mayoría de África, pero hay tres de América Latina; Jamaica, Nicaragua y Haití). México tiene un promedio de 75 dosis por cada 100 habitantes, apenas por debajo del promedio general y con 75 países con más vacunación que nosotros, incluyendo ocho de América Latina.

En mi opinión, toda la población tendrá que ser vacunada para evitar el COVID. El caso de los niños no será la excepción. A los niños es menos probable que les de COVID y si les da, en la mayoría de los casos será un COVID asintomático o con síntomas leves. Sin embargo, aunque el porcentaje de gravedad sea muy bajo, cuando termine por darle COVID a todos los niños, habrá un número considerable de pequeños con casos graves y muertes. Es nuestra obligación como adultos hacer lo necesario para evitar que eso suceda.

La vacunación no solo tiene el objetivo de reducir los casos graves de COVID, sino también detener la propagación de la enfermedad, ya que las gentes vacunadas tienen mucho menos probabilidad de enfermarse y por lo tanto de esparcir el virus.

Si los niños hacen casos leves o asintomáticos de COVID, eso los convierte en una fuente importante de propagación de la enfermedad, ya que el contacto cercano de padres y familiares con los niños es muy intenso. Finalmente, el otro objetivo de la vacunación es reducir la probabilidad de que se generen mutantes del virus. Mientras menos gente se enferme de COVID, es menos probable que surjan mutantes peligrosas. Luego entonces, si alguien piensa que no hay que vacunar a los niños porque no les da COVID, cuando menos, que se incline por la vacunación infantil, porque tendría como fin proteger al resto de la población.

La semana pasada la empresa Pfizer/BioNTech anunció los resultados preliminares de vacunación en niños de 5 a 11 años. Se trata de un estudio fase 2/3 en el que se han incluido niños desde 6 meses a 11 años, de los cuales 2,268 tienen entre 5 y 11 años. Los niños han sido inmunizados con 10 µg, que es la tercera parte de la dosis de un adulto. Los resultados muestran que, un mes después de la segunda dosis, la producción de anticuerpos neutralizantes contra el virus es robusta y similar a la observada en adultos, lo que sugiere que la protección será correcta y no hubo reacciones secundarias importantes, por lo que la vacuna fue muy bien tolerada. Dado que se utiliza la tercera parte de la dosis y un frasco en adultos alcanza para cinco dosis, supongo que eso significa que con un frasco se podrán aplicar 15 dosis infantiles, lo que reducirá los costos de vacunación en la población infantil, que en muchos países es la más numerosa.

En nuestro país apenas el viernes pasado anunciaron un plan de 750 mil a 1.5 millones de vacunas para adolescentes con factores de riesgo para COVID grave. Inevitablemente debemos transitar, de demandas ante la suprema corte de justicia para vacunar algunos niños, a planear el programa universal de vacunación infantil.

* Dr. Gerardo Gamba, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán e Instituto de Investigaciones Biomédicas, UNAM.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Francisco Moreno Sánchez / El retraso en la vacunación (Opinión)

27 de septiembre, 2021

Si algo nos ha enseñado la pandemia por SARS-COV2 es la necesidad de cambiar la forma de enfrentar a un problema dinámico. En 1974, en el Mundial de fútbol en Alemania Occidental, llegó un equipo que había revolucionado la forma de jugar este deporte. Holanda, la entonces llamada "naranja mecánica", se presentó como una aplanadora que jugaba a algo nuevo, el "fútbol total". Parecía que no habría forma de frenar a ese equipo que se apuntalaba para ser el nuevo campeón del mundo. En la final, Holanda perdió 2 - 1 contra una Alemania que contaba con el apoyo de su público, pero que supo que tenía que cambiar la forma de jugar para vencer al que parecía invencible.

La pandemia nos ha enseñado muchas de las carencias que tenemos, en pleno siglo XXI, algunas ya sabíamos que existían, solo no las queríamos ver, otras han ido apareciendo conforme la diseminación del virus se ha propagado a pesar de los esfuerzos de controlarlo. Daría la impresión que vamos un paso atrás de los cambios del virus. Primero, nos tomó por sorpresa, después se minimizó, luego se pensó que habría medicamentos que rápidamente lo controlarían y en meses recientes, la vacuna como la forma de triunfar sobre el enemigo. La realidad es que 21 meses después de su aparición, seguimos persiguiendo al virus que parece llevar una ventaja que no logramos igualar.

El nuevo planteamiento para enfrentar al virus se publicó por primera vez en la revista Nature el 12 de agosto del 2020, la fase I/II de la vacuna BNT162b1, en tiempo récord se había desarrollado, gracias a las investigaciones de décadas anteriores, la primera vacuna de ARN mensajero, que podría controlar la diseminación de la enfermedad. Al poco tiempo otras plataformas (vector viral, subunidad de proteínas y vacunas de virus atenuados) nos llenaron de esperanza de que estábamos alcanzando al virus.

Para el 23 de septiembre del 2021, Our world in data informó que se han aplicado 6.1 mil millones de dosis de las vacunas, el 44.3%, es decir casi la mitad de la población del planeta ya recibió al menos una dosis. En México, se han aplicado ya más de 98 millones de dosis, pero hay que recordar que se requieren dos dosis para lograr una protección adecuada contra la variante Delta. Eso solo lo tiene el 35% de la población. En otras palabras, el 65% de los mexicanos aún son susceptibles de desarrollar enfermedad grave.

El virus se ha fortalecido, es más rápido, produce mayores cargas virales en las personas que se infectan, lo que provoca más contagios y formas más severas de la enfermedad, que empiezan a afectar grupos de población que al principio parecían que por edad y buen estado de salud estaría exentas de tener un

problema al enfermar por COVID-19. Este avance lento en la vacunación en México puede traer graves consecuencias en los próximos meses.

Estudios recientes han demostrado que la protección que brindan las vacunas tiene un margen de tiempo, que probablemente en los próximos meses (no antes de 8 meses), los adultos mayores que fueron los primeros vacunados tendrán que recibir un tercer refuerzo, sobre todo si su sistema inmune no se encuentra en buen estado. Cómo vamos a lograr esto, cuando aún existen alrededor de 70 millones de mexicanos sin esquema completo. Cuando aún se discute si los jóvenes entre los 12 y 17 años se deben vacunar solo cuando tienen comorbilidades. Mientras, en otras partes del mundo ya se empezará a vacunar a todos los niños arriba de 5 años. Cómo mantener protegido al magisterio que está a un par de meses de perder la protección que el mismo CanSino dice dura su vacuna, la cual sigue sin publicar la fase 3.

México en lugar de cambiar la forma de enfrentar al virus, se mantiene con la misma formación desde que inició la contienda. No parece existir un plan de aceleración en la vacunación. Continuamos con una vacuna centralizada y con la misma estrategia, gastar poco en vacunas, tener solo un canal de distribución y vacunar a los que solo deciden los que han llevado el desastroso manejo de la pandemia. Así no vamos a ganar la partida.

El autor es Médico Internista e Infectólogo de México.

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Especialistas de La Raza logran más de 100 trasplantes de córnea este año

2021-09-27

A pesar de la emergencia sanitaria por COVID-19, el Banco de Tejido Corneal del Hospital General “Dr. Gaudencio González Garza” del Centro Médico Nacional (CMN) La Raza ha resguardado durante este año 404 tejidos, de los cuales se han asignado más de 100 para trasplante a pacientes ordinarios y de urgencias de esta Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE).

La doctora Karla Verdiguél Sotelo, encargada del Banco de Tejido Corneal del Hospital General de la Raza, señaló que por la pandemia se hizo una pausa en los programas de donación y trasplante, y por ello se difirieron las intervenciones de córnea hasta que las condiciones epidemiológicas permitieran reanudar los procedimientos.

Sin embargo, la cirujana oftalmóloga refirió que “concretar 100 trasplantes efectivos en una etapa de reactivación del programa de manera segura para atender su salud ha sido muy relevante y significativo”.

La doctora Karla Verdiguél resaltó la importancia de generar conciencia a la población sobre la cultura de la donación y la necesidad de elevar la cantidad de donantes en el país.

“El recuperar y reintegrar a un paciente a su vida laboral y económica, es de valía para todos y que en México tengamos esa autosuficiencia en tejido corneal es lo más importante”, agregó.

Abundó que actualmente los derechohabientes esperan menos de un mes para atenderse de manera oportuna por especialistas del IMSS por un problema de ceguera corneal y rehabilitarse en un 100 por ciento tras un trasplante.

“Es gratificante ser ese instrumento para atender a esta población que en algún momento la pandemia nos alejó por seguridad de todos, y el estar recibiendo nuevamente y que podamos mantener la actividad de los pacientes que nos esperaron”, expresó.

La encargada del Banco de Tejido Corneal del Hospital General de la Raza indicó que es importante continuar con la reactivación de los servicios médicos ordinarios, a fin de lograr un número importante de pacientes atendidos.

El Banco de Tejido Corneal comenzó a funcionar en el año 2019, con la finalidad de tener un área de concentración de tejidos a nivel nacional para su evaluación, resguardo y distribución, apegado en los estándares internacionales de calidad; y atender la demanda de pacientes en lista de espera de un trasplante de córnea.

Este espacio sirve de apoyo para que los 75 Hospitales del IMSS con licencia sanitaria en donación de órganos y tejidos puedan incrementar su número de procuraciones, y las córneas obtenidas lleguen al Banco a fin de realizar un proceso de evaluación y diferenciar la utilidad de cada una.

Cabe recalcar que todos los procesos de donación y trasplante en el Instituto, se realizan acordes a los protocolos internacionales de bioseguridad para disminuir el riesgo sanitario durante la presente pandemia.

Para ser donador voluntario de órganos y tejidos, cualquier persona que lo desee puede consultar la página de internet del Centro Nacional de Trasplantes: <https://www.gob.mx/cenatra/> o visitar la página del IMSS en la liga: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/donacion-organos>, donde se podrá registrar la persona interesada para acreditarse como donadora voluntaria.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Expertos advierten que problemas económicos, abusos y aumento en el consumo de drogas orillaron a personas al límite durante la pandemia

Eugenio Torres

26 de septiembre, 2021

El estrés y las afecciones de la salud mental que aumentaron durante la pandemia provocaron un incremento en las ideaciones suicidas han advertido la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC, por sus siglas en inglés), señala en entrevista el Dr. Paul Croarkin, psiquiatra infantil en Mayo Clinic de Rochester, Minnesota.

Los adolescentes, los adultos jóvenes, los miembros de minorías étnicas, los trabajadores esenciales y los cuidadores de adultos que no reciben remuneración parecen correr el mayor riesgo de exacerbación de una afección de la salud mental y de suicidio, indica el especialista.

Los últimos estudios, agrega, reportan que durante las primeras etapas de la pandemia de Covid-19 hubo una disminución en la presentación de casos psiquiátricos y con ideación suicida en los departamentos de emergencias médicas. La razón más probable para ello fue la orden de permanecer en casa.

La OMS también menciona que el suicidio siempre es una de las causas principales de muerte, independientemente de la pandemia de Covid-19.

Según la Organización, estas tasas de suicidio disminuyeron en todo el mundo, desde el 2000 hasta el 2019, aunque las tasas aumentaron (17 por ciento) en ciertas zonas de América del Norte. En el continente americano, aproximadamente 100 mil personas mueren al año por suicidio.

Dentro del contexto del Covid-19, los datos y la percepción de los intentos de suicidio y de muerte por suicidio continúan cambiando.

Los estudios demuestran constantemente que la pandemia conlleva más factores de riesgo para suicidio, como, por ejemplo, puntos estresantes en el ámbito laboral, pérdida del trabajo, pérdidas económicas, traumas, abusos, exacerbación de trastornos de la salud mental, consumo de sustancias adictivas y más obstáculos para obtener atención médica y tratamiento psiquiátrico.

En un estudio reciente con personas de Chile, Brasil, Perú y Canadá, el 50 por ciento de los entrevistados indicó un deterioro de su salud mental dentro del contexto de la pandemia, señala el Dr. Croarkin.

¿Han aumentado los intentos de suicidio durante la pandemia? y si es así, ¿cuáles son las causas?

Igual que con epidemias y desastres anteriores, se sabe que los eventos traumáticos afectan a muchas personas y les provocan dificultades para dormir, estrés, depresión, ansiedad o exacerbación de una afección física o de la salud mental.

Quienes trabajan en la primera línea de fuego de la pandemia y tienen exposición frecuente a la muerte y a perturbaciones prolongadas en su vida o trabajo también corren más riesgo de suicidio.

Los adolescentes, los adultos jóvenes, los miembros de minorías raciales o étnicas, los trabajadores esenciales y los cuidadores de adultos que no reciben remuneración parecen correr el mayor riesgo.

Los últimos estudios también plantean que las personas infectadas con Covid-19 pueden corren más riesgo de suicidio, pero se desconoce la causa y probablemente sea muy complicada.

¿Cuáles son los grupos más afectados?

La gente con factores de riesgo, como abuso de sustancias adictivas, enfermedades psiquiátricas, estrés social, problemas económicos y poco acceso a cuidados de salud son quienes mayor riesgo tienen de intento de suicidio y de suicidio mismo.

Los últimos estudios constantemente sugieren que, durante el año 2020, llegaron a los departamentos de emergencias médicas más casos de intento de suicidio entre adolescentes de 12 a 17.

Esto se nota especialmente en adolescentes del sexo femenino. En general, los hombres tienen el doble de probabilidades de morir por suicidio, pero las mujeres intentan suicidarse con mayor frecuencia.

¿Cuáles son las señales de alarma para prevenir un suicidio en alguien allegado?

Las personas con antecedentes de intento de suicidio, depresión, enfermedad psiquiátrica y problemas de abuso de sustancias adictivas corren más riesgo de suicidio.

Con las personas allegadas, siempre hay que prestar atención a cambios en el comportamiento o a conductas completamente nuevas. Lo más preocupante son los eventos dolorosos, los traumas, las pérdidas y las transiciones estresantes. Siempre hay que prestar atención a toda persona allegada que hable de matarse, de sentirse desesperanzado, de ser incapaz de tolerar el dolor, de sentirse atrapado, de considerarse una carga para los demás o de no tener ningún motivo para vivir.

Otros comportamientos preocupantes son consumir más alcohol o drogas, investigar formas de acabar con la vida, tener exabruptos de agresividad, entregar las pertenencias, visitar o llamar a otros como si estuviese despidiéndose, cambiar el patrón del sueño y aislarse.

En la época estresante del Covid-19, es muy importante apoyarnos unos a otros y hablar abiertamente cuando hay preocupación por un posible suicidio.

¿Cuáles son las causas principales que llevan a una persona a suicidarse?

El suicidio es un evento complejo y no existe una sola causa. A menudo, el suicidio abarca factores de estrés extremo que se suman a problemas de salud.

Las personas que pierden la esperanza y sienten que son una carga para los demás corren más riesgo de suicidio.

La depresión, la ansiedad y el consumo de sustancias adictivas son otros factores frecuentes que también contribuyen. Es importante darse cuenta de que quienes tienen diagnóstico de enfermedad mental e intentos anteriores de suicidio son capaces de controlar su afección y vivir felices, igual a lo que ocurre con cualquier otra enfermedad a la que se trata.

¿Hay algún avance en la rama de la farmacología para la prevención y el tratamiento del suicidio?

El mundo entero se esfuerza por entender más, prevenir y tratar el suicidio.

El Instituto Nacional de la Salud Mental de EU financia estudios continuos para entender y tratar el suicidio. Hace poco, financió estudios centrados en la rápida prestación de tratamiento para el suicidio. Entre ellos, hay estudios con ketamina, con terapia cognitivo conductual y con tratamientos de neuromodulación. Los investigadores de Mayo Clinic dirigen algunos de estos estudios.

¿Cuál es la situación en México dentro del contexto internacional de casos de suicidio?

La situación de México es muy similar a la ya expuesta. La tasa de suicidio en México en el año 2019 fue de 5.3 por cada 100 mil personas. Otros estudios recientes plantean una tasa de suicidio de 8.76 por cada 100 mil personas.

Es importante recordar que las tasas y los intentos de suicidio pueden aumentar debido a factores estresantes de la pandemia.

Otro estudio reciente realizado en México demostró que el 21 por ciento de todos los estudiantes de una muestra informaron sobre conductas suicidas y el 4 por ciento demostró intentos suicidas muy letales.

Este estudio plantea que entre los factores de riesgo que deben considerarse atentamente están la juventud en las mujeres y la depresión, la falta de esperanza, el consumo de sustancias adictivas, la ansiedad o los traumas infantiles en los demás pacientes.

Conózcalo

Paul E. Croarkin

*Doctor en Psiquiatría

*Director del Centro de Depresión de Mayo Clinic y del Departamento de Psiquiatría y Psicología

*Centra sus estudios en comprender la neurobiología, el tratamiento óptimo y la clasificación de los trastornos del estado de ánimo en niños y adolescentes.

*Incluye estudios de estimulación magnética transcraneal repetitiva para el trastorno depresivo mayor en adolescentes, estudios de neurofisiología con espectroscopía de resonancia magnética y paradigmas novedosos de estimulación magnética transcraneal.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Especialistas afirman que la detección oportuna del deterioro cognitivo puede desacelerar la demencia, cuya forma más común es el Alzheimer

Israel Sánchez

26 de septiembre, 2021

Si al realizar ese trabajo en el que a usted desde hace varios años se le tiene por especialista de pronto ha comenzado a tener errores, acumulando llamadas de atención de parte de sus superiores, esto puede ser a causa de una alteración.

Una disminución en la capacidad para procesar el pensamiento o deterioro de la función cognitiva, que no ha sido lo suficientemente grave para imposibilitar su desempeño en las actividades básicas de la vida diaria, pero cuyos efectos en su

memoria, comprensión, orientación o capacidad de aprendizaje empiezan a ser notorios, sobre todo para quienes le rodean.

"El individuo con demencia o con etapas iniciales de deterioro cognitivo no se va a dar cuenta inicialmente; va a sufrir las consecuencias de, pero no se va a estar dando cuenta de qué es en lo que está errando siempre", apunta en entrevista el geriatra Rodrigo Cruz, director médico de la residencia para adultos mayores Belmont Village Senior Living.

"Es por eso que es importante hacer conciencia de que existe la enfermedad, de que olvidar las cosas o tener problemas de conducta con el paso de los años no es algo normal en el envejecimiento, porque así es como buscamos detectarlo antes".

La detección oportuna es precisamente la clave para desacelerar la progresión de un síndrome crónico como es la demencia, cuya forma más común es la enfermedad de Alzheimer -representando entre 60 y 70 por ciento de los casos-, y de la que está aumentando rápidamente el número de personas que la padecen.

"Sí se ha visto un aumento en los casos de la enfermedad de Alzheimer sobre todo, siendo la más común de las demencias", reitera Cruz sobre un mal cuyo Día Mundial se conmemoró el pasado 21 de septiembre.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que más de 55 millones de personas -el 8.1 por ciento de las mujeres y el 5.4 por ciento de los hombres mayores de 65 años- viven con este padecimiento en el mundo. Cifra que se espera aumente a 78 millones para 2030, y a 139 millones para 2050.

En el caso específico de México, se estima que actualmente hay alrededor de 900 mil personas sufriendo algún tipo de demencia, y para 2050 podrían ser 3.7 millones. Tan sólo en la Ciudad de México viven cerca de 105 mil ciudadanos con alguna forma de esta enfermedad.

Para Cruz, el aumento en la detección de casos se debe en parte a que ahora hay un mayor grado de consciencia sobre la enfermedad, y por tal se le busca desde mucho antes, a diferencia de otros tiempos en que solían pasar desapercibidos, sobre todo por un prejuicio común sobre la edad: "que perder la memoria es parte de envejecer, lo cual es totalmente incorrecto".

Y es que, aunque el Alzheimer y otras demencias sin duda están fuertemente asociadas al envejecimiento, tal asociación no implica causalidad, subraya el experto.

No obstante, en tanto la población global continúe envejeciendo, como es la tendencia actual, tendrán lugar más casos y en hasta dos tercios de ellos la enfermedad simplemente no será prevenible.

Junto con el envejecimiento, el aumento en la prevalencia también va de la mano con muchos de los hábitos higiénico dietéticos.

"O sea, hemos visto un marcado aumento en cuestiones de hipertensión, diabetes, de enfermedades metabólicas, y sí se ha visto, sobre todo con diabetes mellitus, una importante relación entre el descontrol a largo plazo de la glucosa, esto dañando la función cerebral normal asociado mucho al Alzheimer.

"Esto es lo último que nos comentan las investigaciones: que hay un fuerte factor metabólico en la patogénesis del Alzheimer", destaca el geriatra.

De ahí que parte de la acción preventiva imperiosamente implique una dieta saludable, a consciencia de que ciertos alimentos, sobre todo los muy calóricos, promueven una inflamación crónica que a la larga genera comorbilidades como hipertensión y diabetes.

Así como la práctica constante de actividad física; evitar el consumo nocivo de alcohol y tabaco, y promover el estudio constante.

"Se habla que una persona que tiene un nivel de estudios profesional, de posgrado, etcétera, tiene más reserva cognitiva conforme pasa el tiempo, y aunque tal vez ya tengan deterioro cognitivo, tienen más herramientas, más de dónde agarrar para poder aguantar más tiempo con la demencia sin volverse dependientes tan pronto", dice Cruz, quien sugiere hacerse un examen cognitivo a partir de los 60 años.

"Y recordar que sí es normal disminuir la velocidad de procesamiento del cerebro con el tiempo, pues a eso se le llama envejecimiento cognitivo y es normal. Pero aun así hay que hacerse una prueba para saber si o no realmente estamos hablando de deterioro cognitivo".

Partiendo de distintas teorías sobre las causas del Alzheimer, los médicos han intentado definir un tratamiento farmacológico para el mismo.

Ya sea haciendo uso de medicamentos antiamiloides, en tanto la proteína beta-amiloide se acumula en el cerebro de los pacientes años antes de que su memoria falle, o de algunos que aumenten la actividad de la acetilcolina, un neurotransmisor cuya reducción provoca un deterioro en el rendimiento de los circuitos colinérgicos del sistema cerebral.

Sin embargo, no en todos los casos se detecta un beneficio de estos tratamientos, por lo que mucha de la atención de tales pacientes se ha basado principalmente en proveerles de un ambiente que les estimule y mantenga independientes el mayor tiempo posible, tal como hacen en Belmont Village Senior Living.

"Muchas veces ya no queremos que la persona mayor haga cosas porque se va a cansar, pero el dejar de hacer cosas es lo que genera que no se creen nuevas conexiones (neuronales)", expone Rodrigo Cruz, director médico de la mencionada residencia para adultos mayores.

"Aquí es lo que buscamos: que el individuo se mantenga independiente, que sepa cuidarse por sí mismo, y que, si ya no lo puede hacer porque la enfermedad va avanzando, de todas maneras, marcarle pautas, direcciones, explicar qué es lo que hay que hacer, los pasos a seguir, y crear rutinas. Eso es lo más importante".

Con 25 años de experiencia y una treintena de residencias en Estados Unidos, la firma estadounidense Belmont Village abrió su primera casa en México, en la zona capitalina de Santa Fe, en mayo de 2017, y al día de hoy alberga a más de 70 residentes, de los 130 para los que tiene capacidad, detalla el director general, Jorge Noriega.

La residencia cuenta con jardín, cine, salón de belleza, gimnasio, restaurante, círculos de lectura y un puente de conexión directa con el Hospital ABC. Entre el amplio programa de actividades que ofrecen a los residentes hay clases de yoga, acondicionamiento físico y meditación.

Pero, sobre todo, destacan sus tres programas específicos para la atención de adultos mayores con diferentes grados de deterioro cognitivo, respaldados por grupos de especialistas como geriatras, psiquiatras y neurólogos.

"Belmont Village está para apoyar en este proceso de este tipo de enfermedades con todos los cuidados, con todo el acompañamiento tanto de expertos, y al final del día brindando amor de casa, cuidado de expertos. Para eso estamos", subraya Noriega.

Uno de estos programas, nombrado Memory Care Sensory, fue diseñado para que pacientes que han perdido una importante capacidad de lenguaje vivan actividades completamente sensoriales mediante tapetes con texturas, montajes de árboles de colores y otros objetos muy visuales en una "sala sensorial".

"(Se trata de) crear un ambiente más pacífico, en el que no haya estímulos que puedan alterar, pero también en el que ellos puedan seguir usando sus manos, el

tacto; que puedan seguir oliendo, viendo y escuchando. Cuestiones que al final del día les hacen arrojar una palabra", comparte Cruz.

"Eso es yo creo que la mayor recompensa: cuando tenemos a un individuo que ya ha perdido la capacidad de hablar o de hilar palabras, y que de repente, por todos los demás órganos sensoriales, suelta una memoria por medio de la palabra. Eso es de lo más valioso que hemos podido ver ahí. Así es como medimos nosotros que estamos estimulando a las personas adecuadamente".

La información completa sobre esta residencia para adultos mayores se puede consultar en www.belmontvillage.com.mx.

Preste atención a los síntomas

Etapa temprana:

- Tendencia al olvido.
- Pérdida de la noción del tiempo.
- Desubicación espacial, incluso en lugares conocidos.

Etapa intermedia:

- Olvidar acontecimientos recientes y nombres de personas.
- Desubicación en el propio hogar.
- Mayores dificultades para comunicarse.
- Necesidad de ayuda con el aseo y cuidado personal.
- Cambios de comportamiento, como deambular por la casa.

Etapa tardía:

- Creciente desubicación en el tiempo y en el espacio.
- Dificultad para reconocer a familiares y amigos.
- Necesidad cada vez mayor de ayuda para el cuidado personal.
- Dificultades para caminar.
- Alteraciones del comportamiento que pueden exacerbarse y desembocar en agresiones.

Factores de riesgo:

- Antecedentes familiares de demencia.
- Consumo excesivo de alcohol.
- Lesiones en la cabeza.
- Diabetes.
- Enfermedades del corazón.
- Hipertensión.
- Tabaquismo.
- Sobrepeso.

Prevención:

- Tener una buena salud cardiovascular.
- Mantenerse físicamente activo.
- Seguir una dieta saludable.
- Participar en actividades sociales.
- Estimular y desafiar al cerebro: lectura, ajedrez, rompecabezas, juegos de memoria.

Fuentes: Organización Mundial de la Salud; Alzheimer México I.A.P.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

10 puntos sobre el sexo seguro

Abel Vázquez

26 de septiembre, 2021

Mantente saludable al protegerte y proteger a tu pareja de una enfermedad de transmisión sexual.

1 El sexo seguro, también conocido como sexo más seguro, hace referencia a las medidas que puedes tomar para bajar las probabilidades de contraer -y contagiar- una enfermedad de transmisión sexual (ETS).

2 Cualquier persona que tenga sexo oral, sexo anal, sexo vaginal, contacto genital piel a piel o que comparta fluidos sexuales con alguien más puede contraer una ETS.

3 Usar condón, condón interno (también llamado cordón femenino), barreras de látex bucales y/o guantes de látex o nitrilo son algunas de las mejores alternativas que hay para cuidarse, incluso si sólo se emplean juguetes sexuales.

4 Hacerte exámenes de las infecciones de transmisión sexual (ITS) a menudo también es recomendable, sin importar si siempre usas barreras de protección y te sientes bien.

5 La mayoría de las personas con ITS no tienen síntomas ni saben que están infectadas. Por eso, las pruebas resultan el mejor aliado para descubrirlas.

6 Todas las ETS pueden infectar los genitales. Algunas a su vez pueden presentarse en los labios, boca y garganta. Entre los signos de alerta se encuentran las llagas o protuberancias en los genitales, en la zona oral o rectal; dolor o ardor al orinar, así como secreciones y flujos inusuales.

7 Varias ETS, como la gonorrea, la clamidia y la sífilis, pueden curarse con medicamentos. El VIH y el herpes son ejemplos de ETS que no tienen cura; sin embargo, hay fármacos y métodos que ayudan a disminuir su transmisión.

8 Si tienes una ETS no dudes en acercarte a un especialista para recibir la atención que requieres, y háblalo con tu pareja, porque es posible que también requiera de algún tratamiento.

9 En el País, diversos centros de atención y orientación ofrecen a jóvenes y población en general preservativos gratuitos y pruebas de detección de diferentes ITS.

10 Algunas de éstas son la Clínica Especializada Condesa, los centros de salud y unidades de atención familiar del IMSS e ISSSTE, el Wellness Center de AHF México, el consultorio para Salud Sexual del Injuve y Salud Diversa.

Toma nota

La mitad de las ITS ocurren en jóvenes que tienen entre 15 y 24 años.

Fuentes: Mario Gómez Zepeda, médico especialista en Epidemiología de la Clínica Especializada Condesa; Planned Parenthood; Clínica Mayo y CDC.

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

[Volver al Contenido](#)

Infobea

Quién es la científica que encontró un circuito de la gratificación en el cerebro

Valeria Román

26 de septiembre de 2021

Verónica Álvarez nació y creció en Buenos Aires, Argentina. Durante su juventud, veía que las drogas de abuso estaban relativamente disponibles para las personas, pero solo algunas eran más vulnerables a desarrollar una adicción. “Había un gran estigma sobre las personas que sufrían trastorno de abuso de sustancias en ese momento. Yo veía que eran las personas que tenían un gran corazón. Eran las más nobles. Así notaba que los más vulnerables al abuso de drogas era más generosos”, contó en una entrevista con Infobae. ¿Era correcta su observación?

La inquietud la atrapó tanto que ha desarrollado una carrera como neurocientífica en búsqueda de respuestas. Su último trabajo como parte de uno de los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos hará cambiar los libros de texto sobre neurociencias sobre cuestiones básicas del cerebro de los seres humanos: ¿Cómo aprenden y cómo vuelven a elegir lugares, comidas o actividades que les agradan? ¿Qué pasa cuando los consumos se vuelven adicciones?

La doctora Álvarez es hoy investigadora de los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos y acaba de publicar su hallazgo en colaboración con otros científicos que trabajan en ese país y en China en la revista Nature Neuroscience. Describieron un circuito en el cerebro que influye en la búsqueda de la gratificación y que hasta el momento se desconocía.

Desde la infancia, las personas visitan lugares, se encuentran con personas, adquieren productos, eligen transitar por algunas calles y evitan otras. Se vuelve a repetir generalmente la experiencia si resultó grata. Hasta ahora, los textos de neurociencias señalaban que había un mecanismo por el cual la liberación de dopamina en el cerebro contribuía a que se vivieran situaciones, se aprendiera y se volvían a repetir al saber que tienen recompensa. Pero el equipo integrado por Álvarez descubrió otro más.

La vía de recompensa que ya se conocía es el llamado “sistema dopaminérgico mesolímbico”. Está compuesto por neuronas que se proyectan desde el área tegmental ventral hasta el núcleo accumbens en el cerebro, una estructura clave en la mediación del procesamiento emocional y de la motivación.

La dopamina es un neurotransmisor que se libera cuando el cerebro espera una recompensa. Un pico de dopamina puede dispararse al comer pizza, bailar, ir de compras o tener sexo. Pero también esa alteración puede provenir al consumir drogas de abuso.

El nuevo hallazgo abre nuevas vías para comprender los circuitos de gratificación que podrían estar alterados cuando se consumen cigarrillos de tabaco, los opiáceos u otras drogas, así como en las enfermedades neuropsiquiátricas que afectan al procesamiento de la recompensa, incluida la depresión.

Aproximadamente el 30% de las células del área tegmental ventral -que es parte del cerebro medio- son neuronas GABA. “El hallazgo que publicamos recientemente puede ser útil para entender que hay una vía neuronal adicional que también participa en que el cerebro perciba y aprenda como repetir las situaciones gratificantes y vuelva a repetirlas”, contó a Infobae la doctora Alvarez a través de una entrevista por Zoom.

“Si bien se sabe que el consumo de drogas de abuso, el tabaco o el alcohol, son perjudiciales para la salud, habría un mecanismo que hace que algunas personas no puedan evitar el comportamiento. Controlar esas acciones perjudiciales y aprender otras maneras de encontrar gratificación puede ser muy difícil para personas que sufren de adicciones”, consideró Álvarez.

A través el mecanismo que encontraron con las neuronas GABA podría llegar a desarrollar la posibilidad que se module para el tratamiento de las adicciones. “Pensamos que esta nueva vía que encontramos podría ser usada para aprender a evitar la acción perjudicial. Podría ser fortalecida para formar nuevas memorias durante el proceso de abstinencia y recuperación de las adicciones”, explicó.

La investigación del laboratorio de Álvarez en los Estados Unidos se enfoca en la comprensión de los efectos de las drogas de abuso en las sinapsis y la conectividad neuronal. Sus estudios se centran más en la cocaína y el alcohol, y son de relevancia para la salud de millones de personas.

El consumo de bebidas alcohólicas ocasionó un promedio de 85 mil muertes anualmente entre 2013 y 2015 en el continente americano, donde la ingesta per cápita es 25% mayor a la del promedio mundial, según un estudio realizado por la Organización Panamericana de la Salud y publicado este año en la revista *Addiction*. También en los Estados Unidos, hay una gran preocupación por la epidemia del consumo de opioides: muchas personas consumían analgésicos opioides legales que les había recetado un médico y desarrollaron dependencia.

Para encontrar respuestas a las cuestiones del cerebro y las adicciones, la doctora Álvarez aplica múltiples técnicas que van desde los enfoques a nivel celular y sináptico hasta el análisis del comportamiento y las manipulaciones in vivo en modelos de ratón de tipo salvaje y de ingeniería genética.

La científica se doctoró en neurociencias en 1997 en la Universidad de Buenos Aires, Argentina. Hizo su trabajo de tesis doctoral en el laboratorio del doctor Osvaldo Uchitel, como parte del Instituto de Biología Celular y Neurociencias Profesor E. De Robertis”, en la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires. Allí también aprendió con el científico Jorge Medina.

Más adelante, Álvarez siguió como becaria postdoctoral en el Instituto Vollum, de la Universidad de Ciencias y Salud de Oregón en el suroeste de Portland, Oregón, EE.UU. Luego, se formó con el doctor Bernardo Sabatini en la Facultad de Medicina de Harvard de 2001 a 2007. En 2008, la científica empezó a liderar su propio programa de investigación independiente en el Instituto Nacional sobre Abuso del Alcohol y Alcoholismo, que es uno de los Institutos Nacionales de Salud. En la actualidad trabaja en ese instituto como investigadora principal y jefa del Laboratorio de Neurobiología de las Conductas Compulsivas.

Sus padres influyeron en su vocación por las ciencias. “Desde que era muy pequeña, mis padres me inspiraron a ser científica valorando y alimentando mi curiosidad. Mi padre compartió conmigo desde el principio su contagioso asombro por la naturaleza y los animales”, recordó.

“Mi madre siempre fomentó mi individualidad y mi pensamiento independiente, que son rasgos esenciales en las ciencias. Mi madre también fue, y sigue siendo, un increíble modelo de cómo compaginar una carrera y una familia. Ella crió cinco hijos mientras hacía la residencia médica y empezaba su propio consultorio. Hoy sigue ejerciendo como una doctora en obstetricia y ginecología y atiende pacientes. Se adelantó un poco a su tiempo”, contó.

En este momento en que cada vez se alienta más la diversidad en las ciencias, la científica es una gran defensora de la inclusión dentro de la institución en que trabaja. “Todos tenemos algo único para aportar, y creo que esto es especialmente cierto si eres diferente de alguna manera. Yo solía sentirme intimidada cada vez que me daba cuenta de que era diferente a los demás o tenía una perspectiva poco común. Con el tiempo, los sentimientos incómodos han sido sustituidos por un impulso y una sensación de empoderamiento. Saber que puedo tener una perspectiva diferente me inspira a abrirme y compartir. Me lo digo a mí misma: las personas con las que me relaciono necesitan escuchar mi punto de vista y me corresponde a mí participar para que los demás puedan escuchar y aprender también”

¿Ha enfrentado momentos de discriminación por ser mujer?, le preguntó Infobae. “Es una pregunta difícil de responder porque creo que estoy entrenada para ignorar esos comentarios y no darle mucha importancia. Me parece que la discriminación es una cuestión cultural y muchas veces la siento venir de mí misma. Paso mucho tiempo pensando cómo evitar mis propios bloqueos mentales. Quizás por eso aún no llegué a preocuparme mucho por comentarios de los demás. Pero sí, están presentes y suman”, contestó.

- Usted mencionó que durante su juventud “notaba que los más vulnerables al abuso de drogas era más generosos”, y se preguntaba qué pasaba”. ¿Qué respuesta tiene a la luz del conocimiento actual?

Quizá hoy esas personas son mejor comprendidas. La parte que se confirmó es que de hecho no hay nada necesariamente anormal en el cerebro de las personas vulnerables. Las teorías corrientes proponen que la conectividad de las distintas partes del cerebro es diferente en cada individuo y que esas diferencias construyen nuestra personalidad, nuestras habilidades, virtudes y defectos. Y la hipótesis entonces refinada con los años de experiencia y estudio es que las personas que son más vulnerables a las adicciones tienen una mayor habilidad o mayor necesidad de aprender de gratificaciones y de formar vínculos con cosas gratificantes.

- ¿Qué más se ha encontrado?

También se ha observado que puede haber más de una vulnerabilidad. Vemos que la habilidad de controlar y suprimir las reacciones a estímulos es un marcador importante de predisposición. Las personas difieren en esta habilidad. Cuando la habilidad de controlar las propias reacciones es mejor, hay menos chances de caer en adicciones. Lo que estamos ahora estudiando en el laboratorio es si podemos entrenar o fortalecer estas vías neuronales de control, como la que hemos encontrado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Juan Carlos Villarruel: El Día Mundial Sin Automóvil, una conmemoración para replantear esquemas urbanos (Opinión)

26/09/2021

El automóvil está profundamente ligado a la forma de vida de nuestro tiempo. Las grandes urbes en todo el mundo han crecido y se han expandido hasta límites inimaginables precisamente en una relación simbiótica con esta forma de movilidad, que cada día demuestra más dificultades.

Como parte fundamental de la industria petrolera del mundo, la proliferación de los automóviles y en especialmente de los automóviles particulares --por lo general usados por una sola persona--, cada día parecen más parte del problema que de la solución.

Es un hecho que el sector transporte es responsable en grandes proporciones, de la producción de gases de efecto invernadero. En México, la cifra llega al 25 por ciento de estos nocivos compuestos, a su vez generadores del cambio climático, pues al quemar combustibles fósiles para su funcionamiento, producen contaminantes como el monóxido de carbono y otros gases dañinos para el ambiente y la salud humana.

A mayor cantidad de autos, mayor la generación de este tipo de sustancias y mayor deterioro del medio ambiente en su conjunto. Tan es así, que la Organización Mundial de la Salud, calcula que se registran anualmente siete millones de muertes prematuras en el mundo (con mayor énfasis en los países con menores recursos), por la contaminación del aire, debida en gran parte al uso de los automóviles.

Pero a pesar de la obvia relación entre el uso de los autos y este efecto negativo, se siguen vendiendo millones de autos en todo el mundo cada año, pues a la gente le resulta “cómodo” usar este tipo de movilidad, además de que la industria automotriz ha sabido generar una idea de “estatus” para quien posea tal o cual modelo.

De ahí que, al conmemorarse cada año, el 22 de septiembre, el Día Mundial sin Auto, lo que se busca es poner el acento en el sinsentido que supone seguir alimentando este esquema, el cual resulta cada día más inoperante en la gran mayoría de las metrópolis.

Baste con preguntar a cualquier habitante de la Ciudad de México, Londres, Nueva York, París, Sao Paulo, Buenos Aires, Nueva Delhi, por solo citar algunos ejemplos, cuánto tiempo les lleva llegar a su trabajo en auto por las mañanas.

Es evidente que las calles tienen un límite y alimentar un esquema en donde se prefiera el auto particular a cualquier otro modo de movilidad, es no solo impráctico por la evidente saturación de las vías, sino muy dañino para el equilibrio ambiental y para la salud de las personas.

De hecho, este 22 de septiembre de 2020, la Organización Mundial de la Salud, en un intento por frenar este deterioro ambiental y los daños a la salud humana, actualizó sus guías de recomendación para los Estados Parte, sobre los límites permisibles de partículas suspendidas, ozono, dióxido de nitrógeno, dióxido de azufre y monóxido de carbono en el aire.

De hecho, Greenpeace México, en su informe “No apto para pulmones pequeños” [1], ha demostrado que quienes más sufren los daños negativos de la contaminación del aire son los niños y es necesario contar con normas que los protejan mejor.

Si bien la OMS ha dictado nuevas recomendaciones más estrictas, en México está pendiente que se publiquen en el Diario Oficial de la Federación nuevos parámetros para todo el país y se conviertan en estándares obligatorios y así proteger en cierta medida la salud de todas las personas, especialmente las más vulnerables, quienes, en esta época de pandemia, se vuelven aún más susceptibles a contraer enfermedades.

El llamado del Día Mundial sin Auto, significa una reflexión que nos lleve a preguntarnos cómo cambiamos el paradigma de la movilidad, hacia uno más sustentable, que privilegie las energías renovables y genere un clima de comunidad en las ciudades, al utilizar mayormente el transporte colectivo o bien soluciones como la bicicleta.

De hecho, Greenpeace México ha participado en numerosas campañas que van en este sentido. Por ejemplo, hemos insistido en que se otorguen más recursos al trolebús en la Ciudad de México, que se construyan más ciclovías y apenas el año pasado, en conjunto con la Coalición Cero Emisiones, conseguimos que la ciclovía

de Insurgentes (abierta originalmente como opción temporal de movilidad ante el Covid 19), se quedara permanentemente.

Este momento de reflexión global, debe llevarnos a replantear la realidad de las ciudades y comprometer a los gobiernos a generar espacios urbanos más amigables para otros tipos de movilidad, como la bicicleta y los peatones, a menudo olvidados por la idea generalizada de que las calles deben de ser para los automóviles.

Llegó el momento de hacer este cambio de conciencia y de empoderar a los ciudadanos para empujar el cambio desde abajo, para que la movilidad cambie y el automóvil deje de ser primordial en las ciudades y el espacio público sea reconquistado por sus habitantes, en esquemas más solidarios, más humanos y no contaminantes.

[1] <https://www.greenpeace.org/static/planet4-mexico-stateless/2018/11/e7381...>

*Juan Carlos Villarruel es Coordinador de Medios de Greenpeace México

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Raúl Cremoux; Lo que nos espera con el cambio climático (Opinión)

27 de septiembre, 2021

Ante los numerosos problemas que nos atosigan, como la violencia e inseguridad que crecen cada vez más, suele pasar desapercibido un asunto capital que todo lo trastoca: el cambio climático para el cual no hay fronteras ni país que pueda resguardarse.

Las sequías son más recurrentes, las tormentas más fuertes, los incendios se dan en todos los continentes, los derrumbes de los glaciales se dan en los dos polos, el nivel de los océanos es alarmante, los gases irrespirables son el agobio de Pekín, Delhi. Y no descartamos los no pocos momentos en la Ciudad de México y Monterrey, en contraste con los países escandinavos.

La desaparición de fauna y flora se multiplica y la furia de las tempestades lo mismo avasalla pueblos y ciudades italianas y norteamericanas al igual que el calor sofocante ahoga al Senegal y Kuala Lumpur.

El cambio climático multiplica los problemas existentes y ante los que tienen menos posibilidades de hacer frente a las calamidades naturales, su vulnerabilidad es mucho mayor: rancherías, poblaciones al borde de mares y ríos; cerca de montañas o enclavados en valles estrechos; faltos de aparatos reguladores de aire o facilitadores de protección civil y de emergencia.

En todas las reuniones de ambiente climático se ve con claridad que uno de los mayores contaminadores, Estados Unidos, mejor expresado, Donald Trump, indicó que no cumpliría los compromisos firmados en el Acuerdo de París 2015, aunque no lo piensen así más de 100 empresas norteamericanas que ya colaboran en esta lucha. En buena hora Biden ha rectificado todo eso.

Los científicos y expertos han dicho que si el aumento de la temperatura media del planeta alcanza a subir o superar los dos grados centígrados no podremos controlar los efectos catastróficos de un calentamiento que será irreversible. Todo lo que hoy padecemos será nada al desatarse ciclones y tormentas de violencia incalculable, hundimientos terrestres, incendios por doquier, calores abrasadores, temperaturas gélidas, olas desproporcionadas en los mares, provocando parálisis de viajes aéreos y marítimos. Potencialización de enfermedades masivas y todo aquello que describe el Apocalipsis. No, no es asunto de ciencia ficción ni alarmismo. Lo han expresado voces calificadas en al menos 47 universidades, centros tecnológicos y expertos de laboratorios de muy diversa índole y nacionalidad.

Es necesario pasar de los discursos a la realidad, eliminar las plantas generadoras de electricidad a base de carbón y de gasolina, aumentar las de energía solar y eólica cada vez más baratas, dejar de producir autos contaminantes, eliminar el cemento en nuestras construcciones, y el plástico de nuestras vidas; tajantemente eliminar la deforestación y, lo más difícil, cambiar de hábitos y costumbres que nos brindan confort aparente. Si bien nuestros asuntos son complejos y nos ahoga la inseguridad, la violencia, el desempleo, ya es tiempo de que nos ocupemos de lo que globalmente heredaremos a las generaciones venideras ya que, supuestamente, para algo mejor las engendramos.

Demos atención a lo que se dice, colaboremos generosamente en lo mucho que está en nuestras manos. Ciertamente, carecemos de herramientas para gestionar problemas de tanta complejidad, sobre todo cuando las consecuencias se perciben como algo futuro. Por ello, se requiere el trazo gubernamental y la disposición de hacer caso a lo que rebasa nuestras fronteras físicas y mentales. Y si ya comienzan a ser importantes las instituciones no gubernamentales preocupadas y ocupadas por mejorar el aire que respiramos y el agua que bebemos, falta la obligada, necesaria y urgente voluntad política gubernamental de mostrar el trazo y las metas de inmediato y corto plazo

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)