

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

Presentan libro póstumo sobre legado y vida de Guillermo Soberón, exsecretario de Salud y exrector de UNAM	4
AMLO: hay más empleos que antes de la pandemia	5
Jorge Alcocer reconoció que en los estados existen retrasos en la entrega de medicamentos, lo cual ocasiona que haya desabasto	6
SSA llama a registrar a niños y niñas con comorbilidades para vacunación COVID.....	7
Resuelve juzgado vacunar a menores contra Covid-19	8
12.10.21 Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador	9
Piden farmacéuticas diálogo con el gobierno. Planeación en compra consolidada de medicinas para el próximo año todavía está pendiente, señalan.....	43
La Organización de Naciones Unidas (ONU) y el Movimiento de Países No Alineados (Mnoal): exigen distribución de vacunas más justa	45
Secretaría de Salud se va a Acapulco; trabajadores que no quieran trasladarse podrán cambiar de adscripción	47
Alertan alza en reportes por desabasto de medicinas, informo el Colectivo Cero Desabasto.....	49
Ética y responsabilidad, presentes en la RSE de Roche	50
Siete de cada 10 mexicanos afirman que un miembro de su familia se contagió de Covid-19: Consulta Mitofsky	52
Tratamiento de Merck en pastillas puede ser nueva arma contra COVID: OMS	54
Crece en jóvenes consumo de drogas. Alerta en adolescentes acceso a opioides. Reporta encuesta que en pandemia enfrentan violencia, ansiedad y	

depresión, reveló el informe VoCes-19 realizado por la organización Population Council.....	55
Escasez de chips causó que industrias de refrescos, médica y textil no puedan generar productos al no tener maquinaria y materias primas	57
Prevén que OMS autorice vacuna Sputnik V contra covid-19 a fines de año	59
Aumenta ansiedad entre jóvenes, reveló el estudio Voces-19 realizado por Population Council y la Secretaría de Salud	60
RESPUESTA a los comentarios recibidos respecto del Proyecto de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-025-SSA1-2020, Salud ambiental. Criterio para evaluar la calidad del aire ambiente, con respecto a las partículas suspendidas PM10 y PM2.5. Valores normados para la concentración de partículas suspendidas PM10 y PM2.5 en el aire ambiente, como medida de protección a la salud de la población, publicado el 28 de septiembre de 2020 .	61
Realiza IMSS más de 7 mil estudios para detectar cáncer de mama. Se suma el instituto a la campaña de sensibilización sobre esa enfermedad	61
Estudio realizado por el Instituto de Investigación del Cáncer de Londres reveló que una nueva inmunoterapia podría sustituir a la quimioterapia extrema estándar.....	62
La escasez de medicamentos contra el cáncer aumenta en México, advierte ONG	64
Pandemia aumentó los riesgos para las trabajadoras del hogar migrantes en México	66
Avanzan tratos para que desaparezca el Inapam, denuncian empleados	69
Francisco Moreno Sánchez / Covid-19, las secuelas (Opinión).....	70
Alejo Sánchez Cano: Se va López-Gatell sin vacunar a los niños (Opinión).....	71
Presenta GSK a comunidad médica mexicana nueva opción de tratamiento para trastornos depresivos	73
Día Mundial de la Visión. El 80 por ciento de casos de ceguera son prevenibles: UNAM	75
IMSS exhorta a la población a tomar conciencia sobre la artritis reumatoide ...	79



Fundación Mexicana para la Salud, A.C.

Salud en la Prensa Digital
Martes 12 de octubre de 2021

12 de octubre, Día Mundial de la Artritis. Si un niño refiere dolor persistente e inflamación “hay que escucharlo”79

Un millón de especies, amenazadas por la invasión a su hábitat. Urge actuar si en 2050 queremos vivir en armonía con la naturaleza: especialistas82

MNS Noticias

Presentan libro póstumo sobre legado y vida de Guillermo Soberón, exsecretario de Salud y exrector de UNAM

11 de octubre, 2021

A un año del fallecimiento del exsecretario de Salud, **doctor Guillermo Soberón**, fue presentado el segundo libro sobre su legado y vida, titulado *Acervos personales e institucionales*.

Este libro recapitula el quehacer en la política de salud pública y la vida académica del también exrector de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

“Este nuevo texto entretiene su formación académica y su tenacidad científica con las responsabilidades públicas y universitarias que le tocaron vivir; con su repaso y su lectura, se confirman los valores humanos, su identidad y su compromiso”.

Rector de la UNAM, Enrique Graue.

El ejemplar póstumo expone su trabajo como pionero en la vigilancia epidemiológica de México, la instauración de protocolos para atender el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y su esfuerzo por sentar las bases de la investigación biomédica y genómica.

“Acciones desde varios ámbitos, que incluyeron la vigilancia epidemiológica, justamente para analizar y determinar el comportamiento, sobre todo, ante un agente desconocido; identificar las vías de transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana y, una vez identificadas éstas, se pasó a las acciones de prevención y contención”.

Director general de Fundación Carlos Slim, Roberto Tapia-Conyer.

El director general de la Fundación Carlos Slim, Roberto Tapia-Conyer, destacó que el doctor Guillermo Soberón fue pionero en la investigación biomédica y un decidido impulsor de la medicina genómica en México.

También fue reconocido por impulsar políticas de salud pública aún vigentes y de relevancia mundial.

Por su parte, el escritor Federico Reyes Heróles destacó que el doctor Guillermo Soberón también inició la descentralización de los servicios de salud y fue capaz de enfrentar la llegada de leche contaminada por el accidente de Chernóbil, que amenazaba con matar a miles de niños mexicanos.

“Impulsó a un grupo de médicos a especializarse en políticas públicas, investigó sobre la creación de vacunas, impulsó la creación de la **Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud)** y del Instituto Nacional de Investigación del Genoma Humano”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

AMLO: hay más empleos que antes de la pandemia

Fabiola Martínez

12 de octubre de 2021

El presidente Andrés Manuel López Obrador anunció la recuperación de todos los empleos perdidos en el primer año de la pandemia. A diferencia de otras crisis, hoy ya tenemos más empleos en el sector formal que los que teníamos antes de la pandemia, es decir, ya nos recuperamos. Perdimos como un millón 400 mil empleos, ya los recuperamos en menos tiempo que otras crisis.

Cuando hablaba que la corrupción –y la definía no como una pandemia sino una peste–, el mandatario sostuvo que el país va saliendo adelante y, a partir del combate a actividades ilícitas y sin derroche, el presupuesto sí alcanza. Luego señaló que junto con la recuperación de empleo se refuerza la perspectiva de crecimiento de más de 6 por ciento en 2021.

Vamos avanzando, añadió, y vamos a seguir creciendo con bienestar, atendiendo a la gente humilde. O sea, la clave está en acabar con la corrupción, recalcó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Jorge Alcocer reconoció que en los estados existen retrasos en la entrega de medicamentos, lo cual ocasiona que haya desabasto

Antonio Baranda y Claudia Guerrero

12 de octubre, 2021

Jorge Alcocer, Secretario de Salud, reconoció que en los estados existen retrasos en la entrega de medicamentos, lo cual ocasiona que haya desabasto.

"Estamos revisando en forma particular esta situación, pues el retraso en tiempo de entrega a las farmacias hospitalarias, una vez que están en el almacén de los estados, tarda en ocasiones mucho. Y, desde luego, los centros de salud y los hospitales están en espera y esto debe corregirse", comentó Alcocer.

En conferencia en Palacio Nacional, el titular de la Secretaría de Salud (SSA) puso algunos ejemplos de Oaxaca y Guerrero, donde la situación en la que están sus almacenes origina que los medicamentos no puedan ser distribuidos.

"En Oaxaca, como ven ustedes, el almacén estatal ha reportado su saturación. Otro ejemplo es el siguiente en Guerrero, donde el almacén está cerrado desde hace casi un mes, rechazando la recepción de más medicamentos e insumos de curación", señaló.

Por otro lado, Alcocer detalló que son mil 840 claves las requeridas por el sector salud y el Gobierno ha recibido hasta ayer sólo el 29 por ciento de los 520 millones 100 mil 803 de las piezas compradas.

Alertan por bajo regreso en universidades en 20 estados

Delfina Gómez, titular de la SEP, alertó por la baja cantidad de alumnos que han regresado a las universidades en 20 estados del País.

Gómez detalló que los 20 estados que están por debajo de la media en la apertura de universidades son los siguientes: Baja California, Baja California Sur, Campeche, Ciudad de México, Colima, Durango, Guerrero, Hidalgo, Estado de México, Morelos, Nayarit, Nuevo León, Puebla, Querétaro, San Luis Potosí, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala y Yucatán.

Sin embargo, la Secretaría de Educación destacó que existen otros estados que están por arriba de la media en el regreso a las aulas de las universidades.

"Y los que están por arriba de la apertura, que es más del 50 por ciento, San Luis Potosí, Sonora, Chiapas, Chihuahua, Coahuila, Guanajuato, Jalisco, Oaxaca, Quintana Roo, Sinaloa, Veracruz, Zacatecas y Michoacán", enlistó.

Delfina Gómez hizo un llamado especial a ciertos estados para que retomen lo más pronto las clases en los centros de educación superior.

"Hago una invitación muy especial a lo que es el Estado de Hidalgo, Baja California, Guerrero y Michoacán, Nuevo León y la parte de Baja California Sur, que todavía son los más bajos en cuanto a clases presenciales", añadió.

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

SSA llama a registrar a niños y niñas con comorbilidades para vacunación COVID

Alberto García

12/10/2021

Durante la conferencia matutina, el Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López Gatell, informó que luego de que el gobierno federal abriera el preregistro para que los y las menores con enfermedades crónicas pudieran ser vacunados contra el COVID-19, solo hay 23 mil menores registrados para recibir la dosis.

“Es muy importante que el registro se complete, en la medida que las personas acudan al portal mi.vacuna.salud.gob.mx, y registren la comorbilidad que tienen”, señaló el funcionario.

Agrego que esto facilitará la organización de la vacunación para este segmento de la población, en cuanto al tema de vacunación dijo que se espera el registro de 1 millón o incluso hasta 1 millón 500 mil niñas, niños y adolescentes con enfermedades crónicas quienes tienen un mayor riesgo ante contagio de COVID.

El registro el cual está abierto desde hace tres semanas, tienen acceso las y los ciudadanos muestra las enfermedades crónicas que pudieran padecer los menores, y que le dará un acceso más veloz a la inmunización.

Por ultimo López Gatell, reveló que el mayor registro para vacunación de menores con enfermedades crónicas se ha realizado por parte de padres de familia del Estado de México, Ciudad de México, Veracruz, Puebla y Guanajuato

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Resuelve juzgado vacunar a menores contra Covid-19

12 de octubre, 2021

Un juzgado federal ordenó al Gobierno mexicano vacunar a todos los menores de 12 a 17 años contra Covid-19, sin importar su condición de salud.

En su resolución, el juzgado dio 48 horas -que se cumplirán el jueves- para que las autoridades sanitarias modifiquen la Política Nacional de Vacunación (PNV) y consideren a todos los menores en la inmunización con Pfizer-BioNtech, la única autorizada hasta ahora para esas edades.

Con ello, la medida beneficiaría a unos 10 millones de niños y adolescentes en México, donde a diferencia de Estados Unidos, la Unión Europea y el Reino Unido, la vacuna no está abierta a ese grupo de edad.

Para la aplicación de las dosis, las niñas, niños y adolescentes de 12 a 17 años deberán ser considerados en el calendario de julio de 2021 a marzo de 2022 que, conforme a la estrategia de vacunación, sólo contempla a alrededor de un millón de menores con padecimientos que los hacen vulnerables al coronavirus.

La Secretaría de Salud tendría que responder a más tardar el jueves por escrito al Juzgado Séptimo de Distrito en Naucalpan, Estado de México, sobre el cambio en la PNV, a fin de no caer en desacato de la suspensión definitiva, que, si bien aún puede ser impugnada, debe cumplirse de inmediato en tanto un tribunal colegiado de circuito la revisa, lo que tomaría varias semanas.

La orden del juzgado advierte que, de existir desabasto de la vacuna de PfizerBioNtech, ello no debe usarse como justificación para incumplir con la medida cautelar decretada.

"Para garantizar el derecho humano a la salud, el Estado debe adoptar las medidas necesarias, hasta el máximo de los recursos de que disponga, para lograr progresivamente, por todos los medios apropiados, su plena efectividad", establece la resolución firmada por Claudia Gámez Galindo, secretaria en funciones de titular del Juzgado Séptimo en Naucalpan.

La suspensión fue concedida en un amparo promovido en favor de una sola niña, pero el juzgado consideró que no hay impedimento para que la medida tenga efectos generales, pues el derecho humano a la salud es universal.

"Se hace hincapié en que los efectos de esta medida cautelar comprenden no solamente a la menor quejosa, sino a todas las y los menores de 18 años", especifica.

Si bien jueces federales de todo el País han concedido cientos de suspensiones para vacunar a menores, esta es la primera en la que se emite una orden con efectos generales para ese sector de la población.

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

[Volver al Contenido](#)

AMLO

12.10.21 Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador

2021: Año de la Independencia

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Buenos días.

Pues es martes y, como lo hacemos cada semana, vamos a informar sobre el Pulso de la Salud, lo que está sucediendo con la pandemia y el plan de vacunación, cómo vamos; posteriormente, abrimos para preguntas, respuestas.

Quedó pendiente el responder a preguntas sobre la reforma eléctrica, sobre el litio, sobre lo que se expuso el día de ayer y hay una compañera que está apuntada, que quedó ayer, que es Diana Benítez, con ella vamos a comenzar.

Va a ser el doctor Alcocer el que introduzca, como siempre.

JORGE ALCOCER VARELA, SECRETARIO DE SALUD: Muchas gracias, señor presidente.

Muy buenos días a todas y a todos ustedes. Los saludo con afecto.

Informarles que seguimos con la actualización del tema de los medicamentos adquiridos por el sector Salud y, de acuerdo a la demanda del sector Salud, que es la primera imagen, que consta de mil 840 claves, al día de ayer se han recibido 150.5 millones de piezas, equivalentes al 29 por ciento de las compradas.

En la siguiente tabla se presentan las órdenes de suministro de insumos médicos para cada una de las instituciones. Así, hasta el 4 de octubre la recepción era de 505 millones 167 mil 336 piezas, a lo que en la última semana se agregaron 14 millones 933 mil 467 piezas derivadas, como ustedes ven, de mil 386 órdenes más de suministro generadas en la semana.

En la tabla se muestra el total de piezas de enero al corte de hoy, de un total de 520 millones 100 mil 803 piezas.

Y la siguiente lámina pueden ustedes ver en porcentajes las piezas entregadas a las entidades federativas y pongo como ejemplo esta información por parte del

Insabi. De una demanda de 659 millones de piezas se han generado en órdenes de suministro el 35 por ciento y entregadas al almacén de los estados cerca de 42 millones, que corresponden al 18 por ciento, recordando que esta entrega todavía le falta un semestre para ser total.

El reporte de las piezas recibidas por el Estado es tan sólo del 54 por ciento. Y aquí llama la atención que la notificación ha sido lenta pues tarda en ocasiones más de un mes.

El inventario de los operadores logísticos del Insabi y de la coordinación de los institutos es de 17 millones 715 mil 771 piezas, de acuerdo al porcentaje que para cada una de estos operadores se muestra abajo a la izquierda.

Por lo señalado, estamos revisando en forma particular esta situación, pues el retraso en tiempo de entrega a las farmacias hospitalarias una vez que están en el almacén de los estados, de lo que les he presentado, tarda en ocasiones mucho y desde luego los centros de salud y los hospitales están en espera, y esto debe corregirse.

Aquí les muestro, en la siguiente, algunos incidentes reportados. En Oaxaca, como ven ustedes, el almacén estatal ha reportado su saturación. Otro ejemplo, en la siguiente y última lámina, es en Guerrero, donde el almacén está cerrado desde hace casi un mes, rechazando la recepción de más medicamentos e insumos de curación.

Como pueden ustedes ver o cuando menos se los señalo, algunos mensajes de respuesta ante la solicitud pueden ser, por ejemplo, 'al momento nuestro almacén se encuentra saturado, aun no es posible la entrega de medicamentos' y esto es lo importante que se ha podido ubicar en los dos estados señalados, el de Oaxaca y el de Guerrero.

Muchas gracias.

Pasando a otro tema de información, quiero señalarles, informales el cambio de sede de la Secretaría de Salud federal en Acapulco.

Atendiendo el compromiso de gobierno número 54 del presidente Andrés Manuel López Obrador, que estableció que las secretarías de Estado de la administración pública serían ubicadas físicamente a lo largo de la República mexicana, la Secretaría de Salud inició su traslado a la ciudad de Acapulco, Guerrero, a partir del 3 de octubre del presente año, comenzando por sus titulares, los de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, de la Unidad de Análisis Económico, la Unidad de Administración y Finanzas, las oficinas del secretario y el

Insabi, la reubicación del personal de las demás áreas será de manera voluntaria y progresiva.

La nueva sede está ubicada en el edificio inteligente de gobierno, sobre la avenida Costera, frente a Playa Hornos, en la ciudad de Acapulco, Guerrero.

Y respecto al inmueble de Lieja, les informo que se trabaja en un convenio de colaboración con la Secretaría de Cultura para crear el Museo de la Salud, en cual en próximas fechas abrirá sus puertas a toda la población.

En esta fase inicial se trasladaron, señalo, titulares, directores generales, directores de área, personas de confianza de mandos medios y superior, personas de base que solicitaron voluntariamente sumarse en esta etapa y en total se cuenta en este cambio inicial la presencia de 100 personas y en una segunda etapa, hacia enero, se sumarán otras 200 personas de la Secretaría de Salud y de Cofepris, más 120 del Insabi. Al concluir el primer semestre de 2022 se habrán trasladado alrededor de mil 200 trabajadores y trabajadoras.

Referente al traslado voluntario y progresivo, se trabaja en generar los apoyos correspondientes que merecen los trabajadores de los rubros en vivienda, salud, educación laboral y transporte.

De acuerdo a la encuesta voluntaria que realizamos, a efecto de conocer el universo del personal con intención de cambio, 944, es decir, el 20.5 por ciento de cuatro mil 600 participantes respondieron afirmativamente a cambio de residencia. Aquellos trabajadores que no deseen o no puedan trasladarse de manera voluntaria tendrán la oportunidad de solicitar su cambio de adscripción.

Se mantiene también el diálogo abierto con la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para considerar a los trabajadores que deseen adherirse a un programa de retiro voluntario, considerando todos sus derechos de ley e igualmente se considerará al personal que desee acelerar su proceso de jubilación.

Para los apoyos en materia de vivienda, salud, educación, transporte, empleo tanto a cónyuges y familiares y beneficios adicionales de descuentos, se mantienen reuniones de trabajo con el Fovissste, la SEP, la Secretaría de Comunicaciones y Transportes y el gobierno electo del estado de Guerrero, así como los organismos reguladores de vivienda y educación en el estado.

La industria inmobiliaria de Acapulco se encuentra en la mejor disposición de evitar el incremento de costo de rentas o precio de inmuebles a la compra.

El Fovissste ya inició el beneficio para la compra de vivienda con mil créditos directos para los trabajadores que decidan cambiar de residencia. Se continuará con acciones como esta para el personal que decida trasladarse al estado de Guerrero.

En coordinación con el gobierno electo y la Secretaría de Salud del estado, el Hospital General de Renacimiento, Hospital General del Quemado y Hospital General CAPS Progreso, así como centros de salud, brindarán atención médica a los trabajadores de esta institución, a sus familiares, en caso de alguna urgencia médica.

Y, finalmente, la Secretaría de Educación Pública ya ofreció facilidades para el traslado de los hijos e hijas del personal a los centros de educación básica y media superior en la ciudad de Acapulco.

Muchas gracias.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ, SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: Con su permiso, presidente, muy buenos días. Secretarías, secretarios, director general, consejera. Muy buenos días tengan todos y todos ustedes.

Vamos a informar sobre el estado que guarda la epidemia de COVID-19 en México y el avance que tenemos, ya muy importante, de la vacunación contra COVID. Vamos a ver la primera imagen. Como hemos venido informando, tenemos ya la fortuna de que durante 10 semanas consecutivas la tercera ola de la epidemia ha ido reduciendo, reduciendo, reduciendo su intensidad en todos los indicadores.

En la gráfica lo que vemos ahora es los casos estimados y vemos que esta reducción cada una de las semanas se ha mantenido en cantidades importantes.

En la más reciente, que es la comparación entre la semana 40 y la 39, redujimos 30 por ciento al inicio de la semana y es el tramo de reducción más sostenido que hemos tenido desde el inicio de la epidemia.

Solamente el uno por ciento de los casos son activos, todo lo demás es la cuenta histórica de las personas que fueron enfermas, pero se han recuperado o desafortunadamente han perdido la vida.

Y en la hospitalización, que es otro de los indicadores importantes, se siguen desocupando las unidades COVID en la medida en que hay menos pacientes por atender que aquellos que salen de alta, 78 por ciento es la reducción general si consideramos el punto más alto de la epidemia en México, que fue la cresta de la

segunda ola, en la primera semana de este año, y hasta el momento es una reducción de 78 por ciento.

Solamente una cuarta parte de las camas de hospitalización COVID, particularmente las que son de terapia intensiva, están ocupadas, tres cuartas partes que fueron asignadas no están ocupadas y han sido dispuestas por supuesto para usarse para otros padecimientos.

Ahora, una de las inquietudes también que algunos segmentos de la sociedad habían expresado es que si abríamos las escuelas para las clases presenciales tendríamos un impacto negativo. Esto desde luego lo tomamos en cuenta y hemos estado monitoreando estrechamente en combinación con la secretaria Delfina Gómez Álvarez y su equipo lo que ocurre a niñas, niños y adolescentes, en particular en los recintos educativos.

No se ha mostrado ninguna señal de que la apertura de las escuelas resulte en un repunte de la epidemia. Lo que vemos en esta gráfica, que hemos presentado ya en otras ocasiones, es que para el segmento de edad de cinco a 17 años también tenemos una tendencia de reducción de la epidemia y no se ha incrementado el número de casos más allá de lo esperado, esto va reduciendo y solamente el 10 por ciento de los casos generales ocurren en esta edad.

Cabe destacar que prácticamente la totalidad de estos casos han sido casos leves, sin mayor consecuencia, dado que en esta población afortunadamente el riesgo de COVID grave es muy, muy bajo.

La siguiente, por favor. Solamente 0.25 por ciento de las escuelas han tenido alguna afectación y en su mayoría han sido afectaciones parciales, en algún grupo, en algún salón ocurre algún caso de COVID y temporalmente han decidido, localmente, tener algún cierre parcial, pero solamente en 0.25, es decir, 2.5 de cada mil escuelas que han abierto.

En la siguiente lo que vemos es el avance de la vacunación. Recordar que la meta que nos planteó el presidente y la que hemos estado trabajando es al 31 de octubre tener toda la población adulta vacunada, al menos con la primera dosis. Esto lo vamos logrando, en este momento 25 de las 31 entidades federativas más la Ciudad de México tienen ya cubierta toda su población adulta mayor de 18 años, en todos los municipios se han instalado los puestos de vacunación.

Recordar que la vacunación es voluntaria, por su puesto nadie debería ser forzado a vacunarse, pero en todos los municipios de esas 25 entidades federativas ya se han establecido los puestos de vacunación en más de una ronda para cubrir a todas las edades de 18 en adelante.

En seis entidades federativas la vacunación continúa, ya están ahí las vacunas, están listas para ponerse en esta y la siguiente semana, y solamente nos resta una entidad federativa en la que este jueves y viernes se le estará mandando la totalidad de las vacunas faltantes, que son 800 mil, para que complete su vacunación.

De modo hacemos un llamado también a las personas que viven en estas seis entidades federativas y en la séptima en la que mandaremos vacuna para que acudan a los puestos de vacunación, en cuanto abren están disponibles las vacunas. Y ha sido muy importante la respuesta, muy positiva de la población de querer vacunar.

Hemos logrado mantener arriba de 500 mil dosis diarias promedio durante todo el programa de vacunación y esto es lo que nos ha permitido calcular con anticipación que lograremos la meta sin complicaciones.

Llevamos ya casi 108 millones de dosis aplicadas en forma acumulativa desde que empezó el programa a finales de diciembre de 2020 y esto equivale a 66.9 millones de personas mexicanas y también algunas personas que han estado en territorio que no son de nacionalidad mexicana y que han sido vacunadas. En su mayoría, 73 por ciento, con el esquema completo y 27 por ciento son las personas más recientemente vacunadas que en su momento recibirán la vacuna.

Una aclaración importante. Algunas personas se han preocupado porque se cumplió el plazo mínimo del intervalo de dosis y piensan que no les ha llegado la vacuna. No se preocupen, lo tenemos perfectamente contemplado para que ningún caso se exceda el plazo máximo que, de acuerdo a las recomendaciones técnicas de uso de cada vacuna, se permite para su uso; pero estamos priorizando ahorita terminar la cobertura de toda la población adulta y en su momento ya en la siguiente semana se estarán enviando a las entidades federativas donde hay calendarios de segunda dosis para que simultáneamente se vaya cubriendo también la segunda dosis.

En la siguiente lo que vemos es que tres cuartas partes, 75 por ciento de la población adulta en promedio ha sido cubierta, algunas variaciones entre las entidades federativas, pero en su mayoría todas, arriba del 70 por ciento, tienen ya la cobertura de la vacunación.

Y vemos que hemos recibido casi 124 millones de dosis de estas vacunas que se utilizan en México, siete clases de vacuna que han sido recibidas y de manera inmediata utilizadas.

En el calendario de la semana tenemos que hasta el momento se han confirmado 594 mil dosis de la vacuna Pfizer, que llegarán mañana, es posible que haya otras liberaciones, de acuerdo al proceso técnico de Cofepris y en su momento lo estaremos informando.

Por último, quiero informar sobre la vacunación en niñas, niños y adolescentes que tienen comorbilidades, que tienen enfermedades crónicas que aumentan su riesgo de COVID grave.

Como lo anunciamos hace ya varias semanas, abrimos este proceso de preregistro para vacunarles y es muy importante que el registro se complete. En la medida en que las personas acudan al portal mivacuna.salud.gob.mx y se registren, registren la comorbilidad que tienen, eso nos facilita la organización de la vacunación para este segmento de la población.

Y hasta el momento hemos recibido solamente casi 23 mil registros. Recordar que esperamos una población estimada de un millón o incluso hasta un millón 500 mil niñas, niños, adolescentes, con enfermedades crónicas y es importante que se registren. Ese es el llamado que hacemos en la última imagen, el registro continúa, el registro está abierto ya desde hace tres semanas, pero hasta el momento solamente 23 mil personas han sido registradas. Por favor, regístrense.

Aquí aparece la lista de las enfermedades crónicas que son importantes a considerar para proteger a este grupo de edad tan importante.

Muchas gracias, presidente.

MARCELO EBRARD CASAUBON, SECRETARIO DE RELACIONES EXTERIORES: Con su permiso, señor presidente. Muy buen día a todas y a todos.

Sintetizando. Aquí es a donde vamos a llegar, 146 millones a fines de octubre, con lo cual la meta que fijó el señor presidente para el plan de vacunación está cubierta.

Muy brevemente. ¿Qué número son en octubre? Lo principal es AstraZeneca, 20 millones, incluyendo las que se producen, envasan en México; tres millones Pfizer, cuatro millones CanSino, 2.5 millones Sputnik, con lo cual tenemos cubierto el mes de octubre aproximadamente 146 millones de dosis para el programa.

Vale la pena destacar que aproximadamente el 35 por ciento de las vacunas... O sea, recordarán ustedes que estábamos por los 20 por ciento, va aumentando, envasadas en México o envasadas y terminadas en México, y ese porcentaje va a seguir aumentando conforme AstraZeneca es más importante en el suministro contratado por México.

Sería cuanto, señor presidente.

LUIS CRESENCIO SANDOVAL GONZÁLEZ, SECRETARIO DE LA DEFENSA NACIONAL: Con su permiso, señor presidente.

Para informar sobre la distribución de las vacunas. Del día 21 de septiembre al 8 de octubre se recibieron 14 millones 841 mil 894 dosis de este tipo de vacunas: Pfizer, AstraZeneca, Moderna, CanSino y Sputnik. Fueron concentradas a los que es Incan, Birmex y el Instituto Nacional de Virología para realizar la organización para su distribución.

Estuvieron listas para distribución 14 millones 464 mil 684 dosis, que realizamos la distribución el 24 de septiembre, el día viernes; por vía aérea, un millón 349 mil 860 dosis. Se atendieron ocho estados, dos rutas aéreas:

La ruta 1 cubrió Tamaulipas, Nuevo León, Durango, Sinaloa, Sonora.

La 2, Tabasco, Yucatán y Quintana Roo.

Por vía terrestre fue un total de dosis de cuatro millones 124 mil 490. Se atendieron en Incan a tres entidades: Ciudad de México, Estado de México y Tlaxcala; y en Birmex a cuatro: Ciudad de México, Hidalgo, Estado de México y Morelos.

Y de Birmex se realizaron cuatro rutas para cubrir ocho estados:

La 1 para atender Michoacán y Nayarit.

La 2, Jalisco.

La 3 Guanajuato, Aguascalientes, San Luis Potosí.

La ruta 4, Veracruz y Chiapas.

Este día fue un total distribuido de cinco millones 474 mil 350 dosis.

El sábado 2 de octubre se distribuyeron vía aérea 500 mil 170 dosis, se atendieron ocho estados, dos rutas aéreas:

El número 1, cubrió Nuevo León, Coahuila, Chihuahua, Sonora, Baja California.

La ruta número 2, Oaxaca, Tabasco y Quintana Roo.

Por vía terrestre, tres millones 820 mil 474 dosis. Acudieron a Incan, dos entidades, Tlaxcala y Puebla; y a Birmex, seis, Ciudad de México, Hidalgo, Estado de México, Morelos, Puebla y Tlaxcala.

Y de Birmex se organizaron seis rutas para atender a 12 entidades:

El número 1, Jalisco, Michoacán.

La 2, Nayarit y Sinaloa.
La 3, Guanajuato, Aguascalientes.
La 4, San Luis Potosí, Zacatecas y Durango.
La 5, Chiapas y Veracruz.
La 6, Guerrero.

El sábado 9 de octubre por vía aérea se distribuyeron 638 mil 470 dosis, se atendieron seis estados, dos rutas áreas:

El número 1 hacia Coahuila, Chihuahua, Baja California y Sinaloa.
La ruta 2, Tabasco y Campeche.
Por vía terrestre cuatro millones 31 mil 220 vacunas.
A Incan acudieron Tlaxcala y Querétaro, a Birmex, Tlaxcala, Ciudad de México, Estado de México, Morelos, Querétaro y Puebla.

De Birmex se organizaron cinco rutas:

La 1, para cubrir Colima, Jalisco, Michoacán.
La 2, Veracruz y Chiapas.
La 3, Nayarit y Durango.
La 4, Guerrero.
La 5, Guanajuato, San Luis Potosí y Zacatecas.

Aquí tenemos el resumen de la distribución del 24 de septiembre y los días 2 y 9 de octubre.

Por vía área dos millones 488 mil 500 dosis, por vía terrestre 11 millones 976 mil 184 dosis. El total, 14 millones 464 mil 684 dosis distribuidas, fueron distribuidas a las 31 entidades federativas.

Se organizaron 97 movimientos terrestres con sus respectivas escoltas de seguridad del Ejército, de la Armada, de la Guardia Nacional, 28 movimientos aéreos, igual número de operaciones aéreas por parte de la Fuerza Aérea Mexicana, cubriendo un total de 31 horas con 40 minutos en esta distribución.

El total empleado, fueron dos mil 934 hombres, 291 vehículos y seis aeronaves para poder cubrir todas estas o todos los estados con las necesidades que tenían de vacunas.

Es todo, señor presidente.

DELFINA GÓMEZ ÁLVAREZ, SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA: Buenos días, señor presidente; buenos días, compañeros de gabinete, medios de comunicación y personal que nos acompaña en esta transmisión.

La intención es venir a dar precisamente la información acerca del regreso a escuelas a clases presenciales, en lo cual tenemos los siguientes datos:

En lo que se refiere al número de escuelas abiertas, contamos ahorita con un total de 156 mil 42 escuelas abiertas.

En lo que se refiere a alumnos que han regresado a las aulas, son 16 millones 414 mil 404.

Y en lo que se refiere a trabajadores de la educación que han regresado a las aulas, es un millón 374 mil 230.

Cabe hacer el señalamiento de que, si bien se ha hecho un esfuerzo precisamente por este regreso, el nivel que todavía estamos trabajando y seguimos invitando a que ya regresen de manera presencial, aunque cabe señalar que sí lo hacen de manera mixta o híbrida que algunos le llaman, pero que yo creo que sí es importante ya irse regresando, retornando a lo que es la precisamente la nueva normalidad.

Tenemos estados que están por debajo de la media en la apertura de universidades, esto se refiere a un menos de 50 por ciento de lo que es su número de universidades. En el caso está Baja California, Baja California Sur, Campeche, Ciudad de México, Colima, Durango, Guerrero, Hidalgo, Estado de México, Morelos, Nayarit, Nuevo León, Puebla y Querétaro.

Y en los que están por arriba precisamente de lo que es la media de la apertura, que es más del 50 por ciento, está San Luis Potosí, Sonora, Aguascalientes, Chiapas, Chihuahua, Coahuila, Guanajuato, Jalisco, Michoacán, Oaxaca, Quintana Roo, Sinaloa, Veracruz y Zacatecas.

Aquí la única observación que quiero hacer son dos cosas:

Por un lado, agradecerles de verdad a los maestros, a los padres de familia, que han trabajado de manera coordinada junto con precisamente Secretaría de Salud y que eso ha permitido que efectivamente no exista esa situación de riesgos o de manifestaciones de tanto de lo que se hablaba. Ha habido una muy buena respuesta de nuestros padres de familia en los protocolos de seguridad, así como de nuestros maestros.

También quiero agradecer mucho a lo que es la parte de cuestión de los niños y los adolescentes, quienes han mostrado, de verdad, una responsabilidad y un compromiso, y un gusto por regresar nuevamente a las instituciones.

Sí hago la invitación a algunos. Yo insisto, si bien están trabajando a través de los programas en línea, en Aprende en Casa, en WhatsApp, que no han dejado de trabajar los niños y los maestros, sí hago una invitación muy especial a lo que es el estado de Hidalgo, de Baja California, de Guerrero, de Michoacán, de Nuevo León y de lo que es la parte de Baja California Sur, que todavía nos tenemos... Es el... Son los más bajos en cuanto a clases presenciales.

Sí hago también, o me da mucho gusto que, en el caso de Nuevo León y Michoacán, que esperamos que esta semana aumente el número de precisamente alumnos porque los gobernadores han mostrado una disposición ahorita que entraron de volver al regreso a clases presenciales.

Sería cuánto. Estamos a sus órdenes y seguimos trabajando en este regreso a clases.
Muchas gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, pues esta es la exposición sobre la salud, el regreso a clases y la vacunación.

Aprovecho para hacer un llamado desde luego a los que no se han vacunado todavía, hay tiempo y dosis suficientes, y es importante vacunarnos, protegernos.

Ya quedó de manifiesto de que no hay efectos dañinos que se originen por la aplicación de la vacuna; al contrario, si se está vacunado se tiene protección, eso está demostrado.

Quienes se están enfermando, los contagios y los que llegan a hospitales y, lo más triste, quienes pierden la vida en un porcentaje considerable son los no vacunados, así de claro. Entonces, hay que protegernos. Nosotros no les recomendaríamos nada que les dañara, nada absolutamente.

Y pedirles a las autoridades municipales, a los gobernadores, para que en estos días que faltan, más de dos semanas, para terminar el mes de octubre podamos entre todos cumplir con la meta de que se vacune a toda la población mayor de 18 años aun con una dosis.

Ya aquí se dio a conocer, hay vacunas suficientes en todos los estados, con excepción de Guanajuato; las 31 entidades del país restantes tienen ya sus dosis, ya hay vacunas. Y en el caso de Guanajuato, pasado mañana se envía todo para que tengan vacunas suficientes, alrededor de 800 mil dosis para Guanajuato.

Y en el caso de Guanajuato, para cumplir con la meta, además del apoyo de las autoridades municipales, del gobierno del estado, las Fuerzas Armadas van a ayudar a reforzar la vacunación, de modo que a finales de octubre vamos a cumplir con el propósito de que todos estemos vacunados los mayores de 18 años.

Y como ya lo mencionó también el doctor Hugo López Gatell, ya se está haciendo el registro para la vacunación de niñas, niños con enfermedades crónicas que van a ser protegidos también.

Entonces, vamos avanzando.

De nuevo el llamado, reitero el llamado a universidades públicas, a directivos, maestros, alumnos, para el regreso a clases presenciales, ya es tiempo y faltan varias universidades públicas que no han regresado a clases.

Ya lo que es educación básica, pública y privada, casi son todos los estados, nos falta que regresen a clases en educación básica -también hago el llamado- en Baja California y en Hidalgo.

Como lo mencionó la maestra, ya en el caso de Guerrero hay ya el compromiso de ampliar el número de escuelas que estén abiertas, con maestras, con maestros y con alumnos, y lo mismo en el caso de Nuevo León, y eso es muy bueno.

También ha quedado de manifiesto -porque la verdad siempre termina por imponerse- ha quedado de manifiesto que no hay riesgos para los estudiantes, para los adolescentes, para las niñas, para los niños. Toda esta campaña que desataron de que se iban a enfermar las niñas, los niños y que por eso no había que regresar, pues ya estamos viendo con hechos que afortunadamente no hay contagios, y esto es muy importante.

Y agradecerles a todas las maestras, a los maestros porque estamos hablando de más de un millón de trabajadores de la educación, maestras, maestros y personal administrativo de las escuelas, y esto incluye también a escuelas privadas.

Y es muy importante el que se esté regresando a la educación presencial, porque lo otro era apostar al atraso y a lo tóxico, a las deformaciones, a la manipulación que produce el estar tanto tiempo sometidos, subordinados a los aparatos electrónicos en el caso de los niños y de los adolescentes, recibiendo una información no siempre de lo mejor y no conveniente.

Entonces, el que se regrese a la escuela es regresar a la comunicación directa, es socializar, es estar con maestras, con maestros, con los compañeritos,

compañeritas, tener una actividad de otro tipo, que es muy educativa. El ir a la escuela, el solo hecho de estar ahí es educación y eso es lo deseable.

Vamos a abrir para preguntas. Quedó pendiente, decía yo, la compañera Diana Benítez, de El Financiero.

PREGUNTA: Buenos días, presidente, secretarios y a demás funcionarios

Quisiera preguntarle, ayer se reunió con el gobernador Alfonso Durazo. A su salida nos comentaba que acordaron que todas las acciones del gobierno federal se concentrarán directamente en el gobernador. Esto es muy similar a lo que planteó el sábado en Michoacán, donde decía que el nuevo gobernador va a ser su representante en el estado.

Yo le preguntaría: ¿qué va a pasar entonces con los delegados del gobierno federal en estas entidades? Si se estaría perfilando eliminar esta figura. ¿O exactamente en qué consiste este acuerdo con los gobernadores? Por favor.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, se trata de reunirnos con todos los gobernadores que están entrando para ayudarlos, el que podamos trabajar de manera coordinada.

Muchos están recibiendo sus gobiernos con déficit, con falta de recursos, tienen deudas de corto, de mediano y de largo plazo, y estamos haciendo el compromiso con ellos de ayudarlos para que se dé prioridad al pago de las nóminas, que no se retrasen los pagos a los trabajadores al servicio del Estado. Esto incluye desde luego a trabajadores de la salud, trabajadores de la educación y servidores públicos del gobierno. Entonces, que no falte el recurso para la nómina.

El que también puedan ellos participar más en la coordinación de los Programas de Bienestar y en todas las acciones del gobierno federal en los estados. Por ejemplo, que el programa de mantenimiento de caminos del gobierno federal, que puedan ellos saber cuánto es el presupuesto, cómo se ejerce. En este caso el propósito es que no se dependa de la delegación de la Secretaría de Comunicaciones, sino que ellos tengan más participación.

Lo cierto es que no queremos ya que haya delegaciones de las dependencias federales, porque abundaban. Y se han ido quitando, pero todavía no terminamos de llevar a cabo esa reforma administrativa, porque hay delegaciones que no tienen razón de ser. Antes la usaban para dar premios de consolación política, si a alguien le iba mal en una elección lo nombraban delegado del Issste en un estado, en otros tiempos.

Entonces, nosotros tenemos que ahorrar y si los gobiernos de los estados tienen secretarías de Obras Públicas y tienen secretarías de Educación y secretarías de Salud, que no haya duplicidad, que no haya dos estructuras. Al final de cuentas nuestro objetivo es ayudar a la gente de manera directa, al ciudadano.

Entonces ¿quién lo hace?

El gobierno de la República, el gobierno de la cosa pública, que es el gobierno de todos. Entonces es unirnos todos para atender al pueblo, eso es lo que estamos haciendo en las reuniones.

INTERLOCUTORA: ¿Y esto sería con todos los gobernadores o solo en los casos de las administraciones morenistas? Entonces, no implica tampoco que se eliminen las...

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Vamos a empezar con los que están entrando y lo vamos a ir haciendo con todos.

INTERLOCUTORA: ¿Y entonces no implica la desaparición de los delegados que se encargan de los Programas de Bienestar?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No.

INTERLOCUTORA: De los superdelegados.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: En el caso de los Programas de Bienestar, se mantienen, pero los Programas de Bienestar se están llevando a cabo de manera directa y ahora que vamos a tener los bancos o las sucursales del Banco del Bienestar en todo el país, pues es el adulto mayor, va a tener su tarjeta y no va a necesitar más que ir al banco a sacar lo que por derecho y justicia le corresponde, ya no va a haber intermediarios, que ese es el objetivo.

¿Por qué antes no llegaba el apoyo?

Porque había muchos intermediarios, se les daba dinero a las llamadas organizaciones no gubernamentales, fíjense, no gubernamentales, pero recibían dinero; se les daba dinero a las organizaciones sociales, a las llamadas organizaciones de la sociedad civil, se les daba dinero a organizaciones campesinas, pero mucho, había organizaciones campesinas que recibían tres, cinco mil millones de pesos al año.

INTERVENCIÓN: ¿Antorcha Campesina?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ahí se los dejo de tarea.

Entonces, todo eso ya se terminó. ¿Se acuerdan cómo costó? Y ya todo el apoyo es directo, sin intermediarios, y así lo pide la gente. Yo aquí he contado varias veces de cómo, cuando andaba en campaña, me decían: 'Vamos a ganar, pero no

nos vaya a mandar el dinero a través de las dependencias, de las instituciones, porque no nos va a llegar el apoyo; que se entregue directo', y eso es lo que estamos haciendo. La beca para los estudiantes, directo; el apoyo a los Jóvenes Construyendo el Futuro, directo; el apoyo a los sembradores del Sembrando Vida, directo. Nada de que es la organización social la que va a entregar los recursos.

Solamente tenemos un convenio que está por iniciar, que es con Teletón, y eso que también van a tener su tarjeta los beneficiarios para que puedan ir a los centros de rehabilitación niñas, niños con discapacidad y puedan recibir terapia.

Y nosotros estamos pagando porque hay un millón de niñas, niños que reciben becas o pensiones, pero eso no es suficiente, porque hace falta la rehabilitación, las terapias, porque hay discapacidades leves que se pueden corregir si se atienden, pero lo que sucede es que por la pobreza no hay posibilidad de ir a estos centros de rehabilitación a recibir terapias y esas discapacidades leves se convierten en discapacidades graves de por vida.

Entonces, ¿qué pasa con Teletón?

Que se fueron creando todos estos centros en el país con todas las instalaciones, también con especialistas, pero la operación de estos centros implica recursos y no tienen suficientes recursos para operar y están subutilizadas las instalaciones, que podrían atender a más niñas, a más niños. Por eso, para que se aprovechen bien estas instalaciones, se hizo un convenio para que niñas y niños con problema de discapacidad puedan asistir y de esta forma se ayuda para que sigan funcionando los centros de rehabilitación.

INTERLOCUTORA: En una segunda pregunta, presidente, pues a más de año y medio de la pandemia ¿usted mantiene el mismo respaldo hacia el subsecretario Hugo López Gatell? Si en algún momento ha habido un intento de renuncia por parte de él. ¿Cuál es el balance que hace desde el manejo al que está enfrente el subsecretario?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muy bien todo el equipo de salud.

Miren, hay dos gabinetes que ayudan mucho, que me han respaldado mucho:

El Gabinete de Seguridad, que ha sido fundamental, porque todos los días nos reunimos de 6:00 a 7:00 de la mañana a atender el problema de la inseguridad y de la violencia.

Pero además con las Fuerzas Armadas hemos podido avanzar mucho, con la Secretaría de Marina, que nos está ayudando en los desazolves de los ríos, con dragas, para que no haya inundaciones.

Imagínense lo que significa, la tranquilidad que me da, y que yo espero se comparta, de que los puertos que antes estaban tomados por la delincuencia de cuello blanco o delincuencia organizada ahora estén en manos de la Secretaría de Marina.

Hace dos años llegué a Cancún, me estaban esperando empresarios del turismo alarmados por el sargazo, que se iba a arruinar toda la actividad turística de Quintana Roo. Porque tenían un sistema, un poco como el Fonden, de que todo era dinero, pero todo era corrupción, entonces enviaban dinero a Quintana Roo para combatir el sargazo, pero se lo robaban.

Era como las declaratorias de emergencia, ahí estaban los proveedores merodeando en la Secretaría de Gobernación. Cada vez que había una inundación, que había afectaciones, que había damnificados, los contratos: proveedores de catres, de colchonetas, de láminas, de todo, estaban ahí como en espera, como lagartos en boca de arroyo. Pues eso pasaba con el sargazo y que iba a ser tremendo, que no iba a llegar ya la gente al Caribe.

Les dije: No coincido con ustedes, hay soluciones. Y le pedí al almirante Ojeda que la Secretaría de Marina se hiciera cargo. Y se están fabricando sargaceras, ellos están armando embarcaciones especiales y se tienen limpias las playas, se resolvió el problema.

¿Qué le puedo decir de la Secretaría de Defensa?

Imagínense encontrarme con cientos de ingenieros militares profesionales, trabajadores, honestos.

¿Qué hubiese pasado si no se hace el aeropuerto de Texcoco y tenemos que licitar con empresas particulares, que las dejaron echadas a perder? Ya lo hemos hablado, con honrosas excepciones, empresas constructoras que tienen o tenían más abogados que ingenieros, porque todo era sacarle dinero al gobierno, mejor dicho, al pueblo, porque el presupuesto es dinero del pueblo; quedarse con los anticipos, hacer mal las obras, como daban moche. ¿Qué le podían exigir las autoridades? Hacían obras para que aguantaran entrega.

Entonces, nos encontramos con los ingenieros militares. Ya vamos a tener el aeropuerto el 21 de marzo. Estamos ahorrando 125 mil millones de pesos, con ese ahorro estamos financiando como el 70 por ciento del Tren Maya. ¿Cuándo se había visto que, con dinero del presupuesto, sin crédito, se hicieran tantas obras?

¿Qué hicieron en el periodo neoliberal?

Puras concesiones. Gobernar así es papita, pues es estar firmando concesiones: ‘A ver, haz la autopista, nada más que va a ser de paga; encima de eso, para que te animes a recibir la concesión, te doy dinero del presupuesto y ya tú le aportas’.

Me acuerdo que cuando hicieron el segundo piso para pasar Puebla fue OHL, una inversión como de 10 mil millones del gobierno federal y supuestamente iba a aportar otros 10 mil millones la empresa para recibir la concesión. Con los 10 mil millones que entregó el gobierno alcanzaba para hacer la obra; o sea, ellos no aportaron nada y se quedaron con una concesión de 20, de 30 años para cobrar por la pasada. Todo era influyentismo.

Entonces, así no íbamos a poder salir, pero los ingenieros militares están haciendo un aeropuerto moderno en poco tiempo, con bajos costos y de primera.

Y ahora estoy viendo, dicen: ¿Cuánto va a costar ir al aeropuerto? Pues no, no va a ser muy largo el trayecto porque estamos haciendo las vialidades, se va a poder ir de aquí del centro hasta allá en 45 minutos en tren, estamos logrando de que no se tarden mucho en llegar.

Y en todos los aeropuertos del mundo, los que han viajado saben que no está el aeropuerto muy cerca del centro. Que yo sepa, pues sólo el de Washington, uno de los aeropuertos de los dos que hay en Washington; hay uno que está como a una hora, hora y media del centro, pero hay otro que está a 10, 15 minutos. Pero por lo general los aeropuertos están distantes.

Y no sólo es eso, imagínense que los ingenieros militares están construyendo dos mil 700 sucursales del Banco del Bienestar, que ya han construido cerca de 200 cuarteles para la Guardia Nacional.

A ver, ¿por qué no pones la lámina de la distribución, así nada más de los medicamentos?

¿Cómo le hubiésemos hecho?

Pónganse en mis zapatos. Nos llegan las vacunas, nuestro país tiene más de 300 mil localidades. ¿Cómo le hacemos para distribuir todas las vacunas, además de aplicarlas?

Cualquiera, lo que acaba de explicar ahora el general. Fue fundamental el contar con el apoyo de la Secretaría de la Defensa Nacional para la logística, ellos están formados para eso y para la distribución y el transporte.

Todo esto. A ver pon otra más, atrás o adelante. Todo esto, miren, las rutas.

Y ofrezco disculpas por ser tan detallista, pero como que pasa de noche toda esta información. Es muy importante la colaboración de las Fuerzas Armadas.

Agreguen que tanto Marina como la Defensa ayudan en la formación de la Guardia Nacional, que ya tiene, decía yo, alrededor de 200 cuarteles con 100 mil elementos en distintas partes del país y se va a ampliar a 140 mil elementos.

¿Qué heredamos?

Una Policía Federal descompuesta, echada a perder, con mucha corrupción; como 20 mil elementos operativos, muy maltratados.

No hicieron en años, cuarteles. Ya saben ustedes, los mandaban a misiones y tenían que acampar a la intemperie o en hoteles.

Entonces, sí, es muy importante lo que ha hecho el Gabinete de Seguridad.

Y el de Salud, lo mismo. Ayer nos reunimos, tenemos reuniones lunes y jueves, con todo el Gabinete de Salud. El doctor Alcocer, de primera en conocimiento sobre la salud, Premio Nacional de Ciencias, y no se lo dimos nosotros.

¿Saben que los conservadores están pidiendo, a través de transparencia que les entreguemos el título del doctor Alcocer? De veras que están muy molestos. Deberían de serenarse, porque cuando la gente está enojada, se ofusca. Pero es el doctor Alcocer.

El doctor Hugo López Gatell, de primera, especialista, pero como a él le tocó desde el principio estar informando, a nuestros adversarios les molestó muchísimo. Querían o pensaban que iban a poder ningunear al encargado de informar sobre la pandemia y no pudieron. ¿Se acuerdan cuántos especialistas había sobre epidemias, conductores, analistas políticos y todo?

Entonces, como Hugo supo informar con claridad... Y esto lo decidimos con el doctor Alcocer, incluso desde el principio, yo hasta lo recomendé en una reunión del grupo de los 20, del G20, de que los políticos le dejáramos a los expertos el manejo de la pandemia, que no éramos todólogos, sabelotodo, y que los especialistas se hicieran cargo, y salimos adelante.

Entonces, me preguntas que si estoy satisfecho. Claro que sí.

Fue terrible lo que vivimos, además muy doloroso; todavía, pero pasamos momentos muy difíciles, muy dolorosos por la pérdida de vidas humanas; pero hicimos todo y de manera profesional, y resistiendo todos los embates de gente sin escrúpulos que apostaba a que nos fuera mal, que pudieran decir: 'México es el

país con más muertos y no alcanzaron las camas para atender a los afectados por la pandemia'. Estaban deseosos, como en todo, queriendo que se nos derrumbara por completo la economía, bueno, que nos peleáramos con el gobierno de Estados Unidos. A eso apuestan, así son los conservadores, son de muy mala fe, de malas entrañas.

Y, además, otra cosa, les gustan mucho los billullos, pero ya. Adelante.

INTERLOCUTORA: Nos comentaba que ya tenía la confirmación de que el gobierno de Israel recibió la carta que le envió. Saber si ya se tiene una respuesta.

Gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No, no hay respuesta, pero vamos a esperarnos, yo espero que sí haya una respuesta.

Una compañera, luego él y ustedes dos.

PREGUNTA: Gracias, señor presidente. Buenos días a todos. Liliana Noble, de Pulso Saludable.

Si me lo permite, señor presidente, quisiera preguntarle aquí a la secretaria Rocío Nahle, sobre la reforma energética. ¿De qué manera va a contribuir a los Objetivos de Desarrollo Sostenible?

También ¿de qué manera va a contribuir a que no se rompan los objetivos que vienen plasmados en el Acuerdo de París?

Y también quisiera saber, entiendo que esta reforma energética va a contribuir de manera muy importante al medio ambiente y esto hace que tengamos una mejor calidad de vida y, por supuesto, mejorar la salud.

Si nos pudiera platicar al respecto. Gracias.

ROCÍO NAHLE GARCÍA, SECRETARÍA DE ENERGÍA: Sí, buenos días.

Nosotros en México producimos la electricidad a través de diferentes fuentes. En este momento, la generación de electricidad a través de hidroeléctricas es del nueve por ciento; sin embargo, la Comisión Federal de Electricidad tiene capacidad hasta para más del 18 por ciento, tan sólo en hidroeléctricas podemos subir un 10 por ciento más.

Nosotros vamos a cumplir con todos los acuerdos que se han firmado: el acuerdo de generar electricidad a través de la energía limpia, el 35 por ciento para el 2024, no tenemos problema para ello. En este momento tenemos el 32 por ciento de la infraestructura instalada para generar energía limpia.

Y la Comisión Federal de Electricidad también, a través de sus plantas, con eficiencia energética, porque también hay que hablar de ese tema, la transición energética no solamente se lleva a cabo con diferentes tecnologías, sino también con la eficiencia energética tanto CFE, Pemex, industrias privadas, están cambiando sus equipos a mayor eficiencia energética.

No vamos a tener problema para ello.

INTERLOCUTORA: Gracias.

Y en una segunda pregunta, señor presidente. El pasado fin de semana se conmemoró el Día Mundial de la Salud Mental. Sé que es un tema muy importante para su gobierno federal, al igual que las adicciones.

Nosotros en Pulso Saludable desde hace aproximadamente un año, año y medio hemos decidido tener una forma de apoyo al gobierno federal y hemos decidido tener una sección fija cada semana hablando de estos temas.

Yo quisiera saber en ese sentido, señor presidente, si están pensando en redoblar los esfuerzos en materia de suicidios, ya que han salido publicaciones interesantes en los últimos dos meses en donde Durango, Veracruz, la Ciudad de México y Sonora se ha incrementado este sensible tema; y no solamente la intención del suicida, sino se han consumado y se han elevado las tasas de la prevalencia de este acto.

No sé si ustedes tienen algo adicional que estar pensando para redoblar estos esfuerzos.

Mencionaba también en un Twitter muy interesante, uno de sus colaboradores aquí presente, que el tema de la salud mental es un tema de hacer ejercicio, de la alimentación y de por supuesto mantenerse alerta de todo lo que pase.

No sé si de pronto Jesús también nos pudiera platicar al respecto.

Gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Yo pienso que Hugo sería más apropiado.

INTERLOCUTORA: Sí, gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, para responder.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Muchas gracias, presidente. Con gusto. Muchas gracias, Liliana Noble, de Pulso Saludable, por este señalamiento.

Efectivamente, la salud mental es uno de los grandes problemas de salud pública de nuestro país, lo es de muchas naciones, pero definitivamente también en nuestro país.

Algunas expresiones importantísimas de la salud mental o de la pérdida de la salud mental incluyen unas prevalencias muy altas de síndromes depresivos, de depresión en múltiples variantes, síndromes de ansiedad y también las adicciones.

El doctor Alcocer, nuestro maestro, desde el inicio nos ha estado enfatizando la importancia de que en el programa de salud tengamos a la salud mental como una de las prioridades más altas.

Y hemos estado haciendo múltiples cosas. Recordaran, quizá, que el 5 de julio de 2019 en este mismo espacio, en el Pulso de la Salud, el presidente nos dio la oportunidad de presentar la Estrategia Nacional para la Prevención de Adicciones, Juntos por la Paz, que hemos hecho con una colaboración espléndida de prácticamente todas las dependencias de la administración pública.

Destaca desde luego la Vocería de la Presidencia, Jesús Ramírez Cuevas ha sido un protagonista fundamental del diseño de esta estrategia, y nuestro grupo de salud mental: el doctor Quijada, el doctor Gady Zabicky, la doctora Diana Tejadilla, Evalinda Barrón, Jorge González Olvera, todo el grupo hemos estado trabajando en dos enfoques mayores:

Uno es la reconstrucción del tejido social, resignificando y reapropiando los espacios para el bienestar público. La idea básica es: si no existe un ambiente físicamente saludable, los espacios públicos están tomados por la delincuencia o están deteriorados o están sin uso, entonces la gente no puede salir a socializar y la socialización es un elemento fundamental de la salud mental.

Y el otro elemento es la concientización pública sobre la importancia de las adicciones como un problema y las alternativas de solucionarlo, y en eso también la acción de la comunicación social de la Presidencia de la República ha sido fundamental.

Desde luego un reto muy grande es ampliar la capacidad y la cobertura de los servicios de salud mental, y para esto hemos estado acudiendo a múltiples estrategias. Una muy importante es cubrir la brecha de atención mediante un modelo en donde se transfieren capacidades de atención aún al primer nivel de atención. A los consultorios de medicina general se les capacita, hemos capacitado

ya más de 30 mil profesionales de la salud para que puedan tener un abordaje terapéutico, diagnóstico y de referencia muy temprano.

Hemos hecho algunos elementos de colaboración con el Poder Legislativo, nuestro grupo trabajó con el Poder Legislativo para que se impulsaran las reformas a la Ley General de Salud en materia de salud mental y tenemos ya todo un repertorio legal que moderniza la salud mental, el abordaje de la salud mental.

Lo ve como un problema de derechos humanos, como un asunto social y no solamente como un asunto médico o un asunto de hospitales.

De hecho, el viejo modelo, donde los hospitales psiquiátricos eran la manera de atender a la salud mental, es un modelo completamente obsoleto que desafortunadamente en México hasta la llegada de esta administración había sido un modelo predominante. Entonces, lo estamos transformando, ya se busca otras versiones mucho más amigables y, como énfasis, basadas en los derechos.

Finalmente, sobre el tema específico de suicidio, también se han hecho reformas legislativas y hemos trabajado muy de la mano con el Poder Legislativo para que se hagan distintos espacios jurídicos que facilitan los programas y las políticas públicas de prevención de suicidio.

En algunas entidades federativas que ya tenían trabajo previo, como Yucatán, hemos tenido modelos de implantación de mecanismos de alerta temprana, detección temprana y referencia de personas que están en alto riesgo suicida desde etapas muy tempranas.

Un mensaje que queremos dar a la población, y con esto termino, es: la persona con riesgo suicida puede estar exactamente junto a uno mismo, no perdamos de vista que una persona, un amigo, una amiga, un familiar puede tener un riesgo suicida y que de manera inadvertida incurra en esta dramática experiencia de quitarse la vida.

Hay que estar muy alertas y la contención y prevención del suicidio tiene que ver con este esquema de solidaridad social, consciencia de cuáles son las señales tempranas del riesgo de que una persona pudiera quitarse la vida.

Pero es una prioridad, indiscutiblemente es una prioridad para nosotros.

INTERLOCUTORA: Doctor Gatell, y si me lo permite, un juzgado federal ordenó al gobierno mexicano vacunar a todos los menores de 12 a 17 años contra la COVID-19 -este juzgado está en Naucalpan- sin importar su condición de salud.

¿Ustedes tendrían obligatoriedad de acatar esta resolución? Y si es así, ¿a cuántos millones asciende la orden para aplicar estas vacunas?, que él menciona que tendrían que ocurrir en el plazo de julio a marzo del 2022.

Gracias.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Sí, muchas gracias. Vimos la noticia, hasta ahorita solo un periódico de circulación nacional la trató, nos llamó la atención el énfasis que le da, ningún otro medio lo toma.

No hemos recibido notificación oficial, cuando la recibamos pues analizaremos cuidadosamente el caso, por supuesto, con el apoyo extraordinario que siempre nos da la consejera jurídica, que ahora está aquí presente, y el secretario de Gobernación.

Y, como siempre, la instrucción del presidente es clarísima: respetamos la independencia de los poderes, acatamos las disposiciones del Poder Judicial y actuamos con una base científica para proteger la salud de todas y todos. Esa es nuestra prioridad también.

Gracias.

INTERVENCION: Presidente, sobre lo de...

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Perdón, es que quedamos con él, y ellos dos, y luego tú, y ya. Nos va a alcanzar el tiempo.

PREGUNTA: Buenos días, señor presidente. Felipe Fierro, de ATiempo.com.mx y PuenteLibre.mx.

Señor presidente, de julio del mes pasado -antepasado, perdón- en julio usted abrió la sucesión presidencial, afirmó que en Morena ya había una nueva generación de candidatos para sucederlo, cito literalmente:

‘Primero hay que tomar en cuenta que es el pueblo quien va a decidir, ahora el flanco progresista liberal hay muchísimos, como Claudia Sheinbaum, Marcelo Ebrard, Juan Ramón de la Fuente, Esteban Moctezuma, Tatiana Clouthier, Rocío Nahle, bueno, muchísimos; afortunadamente, hay relevo generacional.’

Sin embargo, con el paso del tiempo los observadores políticos, los seguidores de Marcelo, de Ricardo Monreal, consideran que es claro que ya hay dados cargados a favor de Claudia Sheinbaum.

Y hay un hecho significativo. El miércoles pasado, en la gira de bienestar por Tláhuac, donde usted le levantó la mano y manda una señal que se entiende

políticamente como que usted ya la está respaldando abiertamente para la sucesión.

La pregunta es: ¿se puede afirmar que Claudia es su preferida para sucederlo?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Está buena la pregunta.

Miren, no en este caso, sino de tiempo atrás, yo siempre ha respetado la voluntad de la gente, los deseos de la gente, no he actuado de manera antidemocrática en toda mi vida pública. Y me tocó fundar, como otros mujeres y hombres, Morena, y hubo dos cosas que nos ayudaron mucho a resolver conflictos:

Una, que se pueden hacer encuestas para elegir a los candidatos, eso está en los estatutos de Morena. Se propuso esto porque se tenía que cuidar las elecciones de candidatos para que no metieran la mano quienes estaban en contra del movimiento de transformación.

Me tocó como dirigente opositor enfrentar a gobernadores que ponían a los candidatos nuestros, es decir, candidatos a modo, o sea, un gobernador en un estado controlaba todos los partidos y él decidía quién iba a ser candidato de cada partido y quién era el bueno, y los otros iban de relleno o eran candidatos desconocidos, paleros.

Entonces, esos gobernadores, cuando un partido de oposición decía: ‘No, queremos poner un buen candidato y que sea la gente la que decida y que haya elecciones’, pues esos gobernadores les daban a los candidatos que les convenían despensas y materiales de construcción para que repartieran y en las elecciones ganaran en las internas.

Eso nos pasó en Guerrero, me acuerdo, allá como en 1997, la primera vez que fue candidato a presidente municipal Zeferino Torreblanca, 1997, me acuerdo que el gobernador de entonces quería a otro candidato y ya le estaba entregando despensas y materiales de construcción. Yo era dirigente de ese partido y dijimos: No, no, no va a ser así.

Y me acuerdo que Pablo Gómez fue de delegado y él puso orden para que no se pusiera a un candidato débil y que ganara el candidato que quería el gobernador.

Me acuerdo bien porque Zeferino entonces ganó, desde entonces ganó, nada más que le hicieron fraude, como me dijo un campesino a mí en el 2006: ‘Ganastes, pero no salistes’. Desde entonces.

De modo que el que se hagan las encuestas es lo mejor; tan es así, que, en el 2012, en el 11, estaba Marcelo Ebrard de jefe de Gobierno y yo estaba de dirigente y nos fuimos a encuesta, y tengo que reconocer...

INTERLOCUTOR: Que declinó Marcelo.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, porque yo gané la encuesta, con poco margen, pero la gané, y él aceptó el resultado, cosa que no es fácil, sobre todo en ambiciosos vulgares, que 'soy yo o hay conflicto, o me voy de candidato'.

Entonces me pides mi opinión, te digo: no tengo ningún preferido, a ninguna preferida, hablando en términos de pluralidad y de género.

¿Quién lo va a decidir en su momento?

INTERLOCUTOR: Pero ¿quién lo va a garantizar, señor presidente?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: El ciudadano. No, la gente está muy despierta. Se hace una encuesta, dos, tres y se ve quién es quién, y se resuelve el problema, eso es el método que yo considero más conveniente.

Lo otro que logramos también que esté en estatuto -y que evitó mucho conflicto- es el de que haya insaculación para los plurinominales, porque había listas y quedaban siempre los achichincles de los líderes, familiares, los de las corrientes.

Entonces se resolvió el problema, porque se inscriben. Si hay 100, se hace... Los técnicos dicen 'insaculación', pero se conoce más coloquialmente como sorteo. Y entonces quien saca el primer lugar ese queda, segundo lugar... Eso es lo mejor.

¿Qué dicen los profesionales, entre comillas, de la política?

De que eso está mal, porque cómo un maestro albañil, cómo un comerciante, cómo una mujer indígena va a ser diputada si no tiene la preparación.

Para ser diputado lo que se requiere es honestidad, representar al pueblo y tener vergüenza. ¿Para qué quiero un experto graduado en Harvard si va a venir a votar en contra de los intereses del pueblo?

Bueno, cuando aplicamos esos estatutos la primera vez salen, en efecto, comerciantes, mujeres indígenas, albañiles. Aquí está Rocío, que fue coordinadora de ese grupo parlamentario. Lo mejor, ninguno traicionó, ninguno, y no votaron el gasolinazo, ¿qué más?

ROCÍO NAHLE GARCÍA: Los presupuestos.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Los presupuestos, que estaban a favor de los grupos corruptos, y muchas cosas con ese método.

Entonces, ya está en los estatutos, eso en su momento se va a resolver. Yo creo, y esto no sólo para Morena, para todos los partidos, que no haya imposición, para eso están las encuestas.

Y que le den la oportunidad al pueblo, el pueblo sabe quién es quién, que le pregunten al pueblo.

¿Qué es una encuesta?

Pues es un cuestionario, van casa por casa, ¿conoces a estas personas? y ahí dicen sí o no, y ahí se ve quién es más conocido, porque también no se puede ganar una elección con un desconocido, a ver, quién es más conocido.

Segundo, no sólo es que sea conocido, porque puede ser muy conocido, pero con mala fama, viene la segunda pregunta: ¿Qué opinión tienes, es honesto, sí o no? Y ahí va la gente.

Tercera pregunta ¿te gustaría que fuese el candidato a diputado, a senador, a gobernador, a presidente? Sí, no, quién sabe.

Entonces, de ese resultado ya se sabe. Eso es un método democrático.

Lo otro, a ver, pongan casillas. Imagínense los conservadores, van a querer un candidato a modo, van a querer un candidato que les garantice que ya no va a haber transformación, que van a volver por sus fueros los corruptos y que van a seguir las condonaciones de impuestos y que va a continuar el desmantelamiento de las empresas públicas como Pemex, como la Comisión Federal de Electricidad; si eso es lo que quieren.

Ahora con la reforma eléctrica los estoy viendo, así como estoy viendo los juegos de postemporada -que están buenísimos, los que puedo ver- así los estoy fildeando a estos, ya los estoy viendo cómo se están moviendo los jefes, porque pueden andar allá en yates lujosísimos, lujosísimos, ni se imagina la gente, son yates que cuestan hasta 150 millones de dólares, que ni siquiera navegan en estos mares de México, sino estos están allá, en el mar del Norte.

Cuando atraca, llega a un muelle uno de estos yates mexicanos, sale toda la población de esos puertos a ver el barco y ahí se sabe que es de un mexicano.

Tienen, por ejemplo, estabilizadores, porque puede estar en mar bravo, picado, con oleaje y no se mueve -yo nunca he ido, pero he leído sobre esto- y pueden brindar y no se cae una gota del champaña

Entonces, desde allá -ah, porque tienen sistemas de comunicación- están manejando todo aquí.

INTERLOCUTOR: ¿Quiénes son, señor presidente?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ah, pues yo no puedo hacer todo el trabajo.

INTERLOCUTOR: ¿Y hay algún precandidato que ya se ha paseado en estos barcos?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: ¿Mande?

INTERLOCUTOR: ¿Hay algún precandidato que ya se haya paseado en estos barcos?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No, no, no.

Nosotros afortunadamente.... Yo no debería estar tratando este asunto, pero afortunadamente yo estoy muy contento porque hay relevo generacional, lo que dije lo vuelvo a refrendar, hay relevo generacional. Sería lamentable que no hubiese gente con capacidad, mujeres, hombres. Hay muchísimos para continuar con la obra de transformación.

Y esto en su momento se va a decidir. A mí me faltan casi tres años. Yo el 1º de diciembre, lo que pasa es que parece que ha transcurrido mucho tiempo, pero no, el 1º de diciembre cumplo tres años.

Y ya aprovecho para comentarles que el 20 de noviembre, como es la tercera transformación y muy importante, y no les gusta a los conservadores lo que fue la Revolución, porque hasta los que surgen del movimiento revolucionario con el paso del tiempo le dan la espalda a la Revolución, entonces, como no les gusta y para nosotros es un movimiento fundamental, porque fue enfrentar una dictadura de 34 años el porfirato, que entregó los bienes de la nación, como ahora, porque neoliberalismo es neoporfirismo, es la misma cosa, Porfirio entregó el petróleo, entregó los ferrocarriles, entregó las tierras, había peones acasillados, se reprimió a las comunidades indígenas para quitarles sus tierras, para quitarles sus aguas, para quitarles sus bosques, se privilegió a una minoría rapaz, se empobreció al pueblo,

pues por eso fue el movimiento revolucionario y ese es el antecedente de la Cuarta Transformación, el antecedente inmediato, entonces vamos a conmemorar este 20 de noviembre un aniversario más de la Revolución.

Y se va a hacer, como ya lo hicimos en una ocasión, vamos a hacer un desfile como se hizo la Revolución, ¿cómo se hizo la Revolución?, a caballo y en ferrocarril, entonces van a haber algunos vagones de ferrocarril y el desfile va a ser a caballo.

Y el día 1º de diciembre, que vamos a cumplir tres años, ya lo decidimos, va a ser la concentración en el Zócalo; o sea, el 20 va a ser -de noviembre- el desfile y el día 1º yo voy a informar a la nación, el día 1º de diciembre informo a la nación desde el Zócalo.

INTERLOCUTOR: En otro tema, señor presidente, el problema de los gaseros, de los distribuidores de punto. Bueno, ayer circularon en las redes escenas donde hay piperos, están tirando gas y con un mechero enseguida... Y el riesgo que esto representaba, aparte de los bloqueos. El problema es que ellos quieren un incremento, de 50 a tres pesos, por cada litro. ¿Cuál es la situación real?

Y si no hay una manipulación detrás de esto que pretendan generar inconformidad social o un conflicto social.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No creo yo que pase a mayores, ya se les está atendiendo, ya se tiene establecido el mecanismo del Gas Bienestar y lo podemos ampliar, y no hay riesgo de desabasto.

INTERLOCUTOR: ¿Los gaseros se pueden incorporar al Gas Bienestar?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí.

El compromiso es que nosotros nos hagamos cargo del 51 por ciento del mercado, porque no había contrapeso. No es como en el caso de la distribución de las gasolinas o de la energía eléctrica, ahí podemos garantizar nosotros que no haya aumento, en el gas no podíamos; por eso se fue para arriba, porque cinco grandes empresas controlaban todo el gas, la distribución.

INTERLOCUTOR: Y lo controlan todavía.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí. Entonces, por eso tomamos dos decisiones:

Primero, establecer precios máximos.

Y, segundo, crear Gas Bienestar. Pero lo del Gas Bienestar decidimos que sea al 51 por ciento del mercado.

Ya en Iztapalapa terminamos, está funcionando y tenemos testimonios extraordinarios.

Aquí aprovecho para decirlo, y les pregunto a las familias: ¿cuánto les está durando el gas, el cilindro ahora? Ahí dejo la pregunta, la suelto.

Les está durando más porque son 20 kilos, son 30 kilos completos. Entonces, la gente quiere más. Ya tenemos ese mecanismo para atender.

Y pues hay protestas porque había la mala costumbre de extorsionar a la gente.

INTERLOCUTOR: ¿Los gaseros, los distribuidores?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: En general. O sea, estamos enfrentando la corrupción de arriba para abajo.

Como los gobernantes daban mal ejemplo, pues todos... No el pueblo, el pueblo siguió manteniendo sus valores, eso es lo que nos salvó, que hay una gran reserva de valores culturales, morales, espirituales en nuestro pueblo. Se dañó una parte de arriba, se corrompió, pero no todo y con esa reserva moral que hay en el pueblo se va a regenerar la vida pública, eso es lo que estamos haciendo.

Por eso están enojados los de arriba, muy enojados, porque pensaban que así era, 'el que no transa no avanza', y que 'la moral era un árbol que daba moras'. Ese es el enojo, hasta se les aplaudía: 'Qué vivo salistes, qué audaz, cómo has progresado, ya hasta tienes Ferrari, ya tienes tu departamento en Nueva York, ya tienes tu departamento en Miami, en Madrid, bueno, hasta yates.'

¿Ustedes saben lo que es un yate de 120, de 150 millones de dólares?

Es una cosa espectacular y al mismo tiempo ofensiva, es una ostentación ofensiva.

Es parte de la descomposición que existe, no solo en México, en el mundo. De eso voy a hablar en la ONU, de la corrupción en todas sus modalidades, porque eso es lo que ha originado la monstruosa desigualdad que existe en el mundo.

Entonces ¡cómo vamos a seguir con ese modelo de vida! Eso no nos conviene a nadie y menos estar fomentando esa forma de vida en los jóvenes, donde lo material es lo más importante y es triunfar a toda costa sin escrúpulos, eso no, y el lujo barato y lo que es efímero, lo que produce felicidad efímera, no permanente.

No hay cosa más importante que el amor al prójimo y el sentirse bien con uno mismo y con nuestra conciencia. Y no significa que la gente no tenga para sus necesidades básicas y para la diversión, pero que no se enajene y su dios sea el dinero, eso es lo que tenemos que hacer, porque no sólo es buscar el bienestar material, sino el bienestar del alma, como decía Martí. Entonces, tenemos que seguir con estos cambios.

Hay cuestiones lamentables. Yo escribí en el libro, di ejemplos de cómo se cometen crímenes por el dinero, cómo familias se destruyen por las herencias, por lo material, cómo la gente pierde su dignidad.

Entonces, es muy interesante lo que estamos viviendo ahora.

INTERLOCUTOR: Muchas gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Dos.

PREGUNTA: Gracias, presidente. Buenos días.

Shaila Rosagel, corresponsal de Grupo Healy: El Imparcial.com México; el Imparcial, de Sonora; la Crónica, de Mexicali; y Frontera de Tijuana.

Presidente, el gobierno de Sonora precisamente ha informado que recibió un gobierno totalmente en quiebra de la anterior administración, de Claudia Pavlovich. El endeudamiento es de más de 22 mil millones de pesos; incluso, han indicado dificultades para el pago de nómina y un Isssteson en una crisis total, que es lo de seguridad para los trabajadores del Estado, con dificultad para el pago de las pensiones.

¿De qué forma Hacienda federal revisa la situación financiera de los gobiernos para evitar que al término de las administraciones haya este tipo de problemas? Eso sería lo primero.

También preguntarle sobre la reunión que sostuvo ayer con el gobernador Alfonso Durazo.

¿Qué información le dio?, ¿qué información tiene usted sobre las finanzas públicas de Sonora?, o sea, aparte de esto que le estoy comentando, si tiene otra información.

Y también, el gobernador Alfonso Durazo comentó a su salida de la reunión que hay avances para el plan de justicia para Cananea. Preguntarle si ya tiene usted una fecha de su visita a Cananea y cuál será el logro más importante que usted espera tener en este plan.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, vamos a ir a Cananea y va a asistir todo el gabinete del gobierno federal, todos los que estamos aquí y otros servidores públicos, todos vamos a Cananea en noviembre, no sé exactamente la fecha, creo que es la primera quincena de noviembre, vamos a Cananea.

INTERLOCUTORA: ¿Después de su regreso de la ONU?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, regresando de la ONU, creo que, en esa fecha, yo creo que mañana podemos ya decirles cuándo. Va a haber una reunión de todo el gabinete del gobierno federal con el gobernador en Cananea, ya llegamos a ese acuerdo.

Y sobre las finanzas, pues estamos ayudando porque son herencias. La gobernadora recibió también una situación económica difícil, acuérdense que el anterior gobernador estuvo hasta en la cárcel, acusado también de corrupción.

INTERLOCUTORA: Guillermo Padrés.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí ¿verdad? Y luego estuvo ¿quién?

INTERLOCUTORA: ¿Antes de Padrés?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No, después.

INTERLOCUTORA: Ya entró.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ya entró ella, sí.

INTERLOCUTORA: Ya entró Claudia.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Entonces, ya son problemas que se vienen arrastrando en las finanzas de los estados y se fomentó mucho cuando les ofrecían en Hacienda para apoyar a las empresas constructoras, les ofrecían que, si aceptaban una obra con los sistemas estos de APP, asociación pública privada, empresas vinculadas a funcionarios, si aceptaban ellos, les aprobaban en Hacienda y les hacían los descuentos de sus participaciones.

Entonces, ¿qué sucedió en muchos casos?

Les descontaban sus participaciones y ya no les alcanzaba, a veces ni para pagar la nómina, porque esas obras las cobraban tres, cuatro, cinco veces más de su costo. Una gran corrupción.

Hablaban de Hacienda los estados para recomendar: '¿Quieres hacer un hospital con una asociación pública privada? Está esta empresa, haces el hospital'. Claro, carísimo, un hospital que podía construirse en 500 millones lo cobraban en mil 500.

Pero, además, no sólo la construcción era cara, sino el financiamiento. Por ejemplo, el hospital de Zumpango en el Estado de México que fue así, o el de Ixtapaluca, año con año tienen que pagarle. En uno es un señor que era muy cercano, constructor de Tamaulipas, que llegó al Estado de México.

INTERVENCIÓN: Higa.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Higa Hinojosa, es en el caso de Zumpango; y en el caso de Ixtapaluca el cuñado de Salinas de Gortari, que el otro cuñado, de este Gerard, Hipólito Gerard, era el subsecretario de Hacienda.

Ese hospital de Ixtapaluca pues salió... Creo que con los dos hospitales deben de estar pagando, y esto a 20 años, como 300 millones de pesos al año, o sea, que casi con lo que se paga un año se hace el hospital. Pero eran los negocios que hacían.

Entonces, esto llevó a la quiebra a las finanzas de los estados, entre otras cosas. Entonces, ¿qué tenemos que hacer o qué es nuestro compromiso con los gobernadores?

Nosotros podríamos decir: No tenemos nada que ver porque nosotros entregamos las participaciones federales, ya vean ahí ustedes cómo le hacen. No, porque no pagar la nómina afecta a trabajadores.

Entonces, lo que les estamos diciendo es: Les ayudamos, si nosotros tenemos recursos, les podemos adelantar, que no tengan que contratar créditos, porque eso es lo otro, con banca privada a tasas de interés altísimas, les adelantamos participaciones para que no dejen de pagar la nómina, mientras van ustedes ahorrando y limpiando financieramente las finanzas.

Por ejemplo, en el caso de Michoacán, lo que nos correspondía pagar para el caso de los maestros, porque pregunté si no era un asunto de que nosotros le debiéramos al estado, no, el 20 de septiembre llegó la participación y cada mes, pero usaban el dinero para otras cosas. Yo no estoy diciendo que se lo robaran, sencillamente no lo usaban para pagar la nómina de los maestros.

INTERLOCUTORA: Presidente, y en este sentido ¿qué fue lo que se acordó con el gobernador Durazo?, ¿esto de adelantarle participaciones?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ayudarles, adelantarles recursos.

INTERLOCUTORA: ¿Para pago de nómina nada más o también pensiones?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Para pago de nómina, ayudarle en obras, en los programas sociales, el plan integral de Cananea va a ayudar mucho.

El Plan de Justicia Yaqui es una inversión de alrededor de 10 mil millones de pesos, que además yo quiero -porque firmamos compromisos. que se cumpla, y ya tenemos poco tiempo. Y hay que hacer un distrito de riego y hay que abastecer de agua a todos los pueblos, y hay que restituirles tierras a los pueblos yaquis y hay que mejorar sus viviendas, sus calles, hay que construir un hospital.

Entonces, todo ese plan integral son como 10 mil millones de pesos y yo lo que le estoy pidiendo a Alfonso en este caso es que nos ayude él, que está ahí, a coordinar para que no fallemos, que no nos pase lo que sucedió con lo de la carretera de Estación Don a Nogales.

INTERLOCUTORA: Los cuatro carriles.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Los cuatro carriles.

INTERLOCUTORA: ¿Qué ha pasado, presidente, a propósito?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues que una empresa constructora quedó mal y abrió un juicio, y ya saben ustedes cómo son estas cosas, muy tardadas, y nos falta un tramo. Entonces, ya di la instrucción que se construya y él va a hacerse cargo para terminarla, porque ya llevamos, me da pena, de que eran creo que 40 kilómetros y yo fui, ofrecí, de que iba a terminarse en tres meses o en junio del 19 y luego fui y no, porque seguía el conflicto jurídico.

INTERLOCUTORA: Un septiembre la iba a inaugurar ¿verdad?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, luego dije que, en septiembre, pues tampoco, hasta que me dijo el secretario de Comunicaciones: 'Mejor ya no diga cuándo, porque está muy grave el problema jurídico'. De esto que les platico, cómo quedaron las empresas mal acostumbradas a sacar.

INTERLOCUTORA: ¿Le dio alguna fecha, pidió usted alguna fecha al gobernador para terminar este tramo de la carretera o no?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, sí, pero ya no lo voy a decir.

INTERLOCUTORA: Presidente, ya nada más la última. Preguntarle, presidente, hace unos días fue asesinado en Ecatepec un joven reportero de 24 años. El muchacho se llamaba Daniel Hernández Moncada, su familia está exigiendo justicia.

Este muchacho tomó una combi, salía de su trabajo y tomó una combi para ir a su casa y fue víctima de un asalto, le dieron un balazo y llegó al hospital ya sin signos vitales.

Entonces, pues esto no es nuevo, esto de los asaltos en las combis en el Estado de México es muy común y, como usted sabe, hay mucho viaje entre gente de la Ciudad de México, gente del Estado de México que viene a trabajar aquí a la Ciudad de México y utilizan estas combis.

Preguntarle: ¿de qué manera la federación puede ayudar a disminuir este delito de los asaltos en el transporte público, principalmente en las combis del Estado de México?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, el Estado de México es uno de los estados desgraciadamente con más incidencia delictiva y homicidios. Es como Guanajuato, como Baja California, como Michoacán, como Zacatecas, son de los estados donde tenemos más problemas de violencia y de homicidios.

Estamos trabajando en eso, estamos muy conscientes y vamos a seguir avanzando a diferencia de la Ciudad de México.

Les puedo mostrar información de cómo hemos logrado, en especial por la participación del gobierno de la ciudad y de Claudia Sheinbaum, que está todos los días, ha bajado mucho la incidencia delictiva, sobre todo los homicidios, el robo de vehículo, muchísimo.

Un día vamos a presentar eso, lo que pasa aquí en la ciudad, que se ha avanzado mucho, yo lo celebro, porque yo fui jefe de Gobierno, el ingeniero Cárdenas recibe el gobierno en una situación muy difícil, digo, muy compleja, de mucha violencia, él logra bajar un poco la incidencia delictiva, nosotros también. Yo recibo tres homicidios diarios y dejamos menos de dos diarios en toda la ciudad, y todavía Marcelo bajó más el número de homicidios y de delitos.

Yo me acuerdo que lo que más había era robo de vehículos, se llegaban a robar hasta 120 vehículos diarios aquí, fue cuando tomamos la decisión de que ya no se prestara servicio de taxi con los Volkswagen de dos puertas porque eran los que más se robaban porque vendían las refacciones; entonces, como estábamos todos los días también pendientes se tomó esa decisión y se fue avanzando.

Y yo dejé como 75, 80 robos, de 120 a 75, bajamos, pero ahora está como en 20; sin embargo, el homicidio, que lo dejamos en menos de dos, en el pasado gobierno,

y Marcelo lo bajó, pero el pasado gobierno subió hasta seis diarios aquí, y ahora está en tres, o sea, a la mitad.

En cambio, en el Estado de México no son buenos los resultados, por lo que estás diciendo, y estamos trabajando para garantizar que haya paz y que haya tranquilidad.

INTERLOCUTORA: ¿Qué se hace?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Se trabaja, por ejemplo, en los municipios con más violencia. Aquí tenemos los municipios más cercanos, ahí hay más presencia de la Guardia Nacional; sobre todo, más vigilancia y también inteligencia, saber cómo operan las bandas, cuántas son, quién está protegiendo y detener a responsables. Entonces, sí estamos trabajando en eso.

Yo creo que ya nos vamos a ir. Quedan para mañana la compañera, el compañero y tú, cinco, quedamos ya. Se nos alargó mucho.

Muchas gracias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Piden farmacéuticas diálogo con el gobierno. Planeación en compra consolidada de medicinas para el próximo año todavía está pendiente, señalan

Ángeles Cruz Martínez

12 de octubre de 2021

Representantes de la industria farmacéutica reiteraron la necesidad de que haya diálogo y coordinación del gobierno federal con los actores que intervienen en la producción y comercialización de medicamentos en el país, con el objetivo de garantizar que los enfermos cuenten con una atención médica oportuna.

Juan de Villafranca, director de la Asociación Mexicana de Laboratorios Farmacéuticos (Amelaf), y **Patrick Devlyn, presidente de la Comisión de Salud del Consejo Coordinador Empresarial (CCE)**, subrayaron que para la compra consolidada de medicamentos y material de curación del próximo año sigue como un pendiente su planeación, la cual permitiría a los fabricantes actuar con tiempo y ser puntuales en la entrega de sus productos.

Ambos participaron ayer en la inauguración de la Medical Expo –que se realiza en el World Trade Center y concluye mañana–, donde se presentan las innovaciones en el sector de dispositivos médicos.

El director de la feria, Carlos Salazar Gaytán, resaltó que a nivel global esta industria asentada en el país ocupa el séptimo sitio como exportador y el primero en América Latina y el Caribe, con lo que cubre 70 por ciento de las exportaciones de la región.

Jorge Alarcón, director de Dispositivos Médicos de la **Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica (Canifarma)**, señaló que, a pesar de su nivel de competencia, en el ámbito nacional el consumo per cápita de estos insumos está en el lugar 45, principalmente por la falta de información.

Destacó que en el país se fabrican más de 10 mil productos de 75 especialidades médicas. Existen 240 plantas y es la industria que mayor número de trámites regulatorios lleva a cabo, con más de 15 mil cada año.

En cuanto a las compras de medicamentos que realiza el sector público, José Carlos Ferreyra, presidente del Instituto Farmacéutico (Inefam), planteó que en nuestro país se pasó de las licitaciones públicas consolidadas a compras de emergencia, lo cual significó un aumento de 20 por ciento en los precios de las medicinas y de más de 50 por ciento en los dispositivos médicos. Las instituciones pagan más y hay menos garantía de abasto de los insumos para los pacientes, afirmó.

Al respecto, De Villafranca resaltó que en la producción de medicamentos y dispositivos no se puede improvisar. Eso cuesta la salud y vidas de las personas, puntualizó.

A su vez, **Devlyn** mencionó que los cambios impulsados en el Sistema Nacional de Salud en esta administración no han sido implementados del todo, lo que nos ha alejado del objetivo para mantener a las personas en el centro de lo que hacemos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La Organización de Naciones Unidas (ONU) y el Movimiento de Países No Alineados (Mnoal): exigen distribución de vacunas más justa

12 de octubre de 2021

La Organización de Naciones Unidas (ONU) y el Movimiento de Países No Alineados (Mnoal) exigieron una distribución mundial más justa de las vacunas y una mayor financiación por parte de los países ricos para ayudar a los más pobres a adaptarse a un mundo más cálido.

En una reunión para conmemorar el 60 aniversario del Mnoal, Ghana, miembro fundador, arremetió contra las potencias mundiales por no repartir las dosis de forma equitativa, al señalar que las naciones pobres están a merced de los estados poderosos que acaparan los suministros.

Somos observadores de un juego de poder mundial y estamos sometidos a la benevolencia de los países poderosos que reparten a su antojo los suministros (de vacunas) acaparados, afirmó el presidente ghanés, Nana Akufo-Addo, en la reunión de Belgrado.

El secretario general de la ONU, António Guterres, instó a las naciones ricas a destinar la mitad de los fondos que proporcionan a los países en desarrollo, con el fin de hacer frente al cambio climático, a la tarea de ayudarlos a adaptarse y sobrevivir en un mundo que se calienta.

De toda la financiación para el clima proporcionada por los países desarrollados y los bancos multilaterales de desarrollo, 50 por ciento debería dedicarse a la adaptación, a la resiliencia, apuntó Guterres en un mensaje durante la apertura de una reunión de dos días.

Los países ricos están sometidos a una presión cada vez mayor para que cumplan su promesa, hecha en 2009, de enviar 100 mil millones de dólares al año para ayudar a financiar una respuesta adecuada de los países en desarrollo al aumento de las temperaturas globales, mientras el mundo se prepara para la COP26.

Guterres pidió al G-20 que haga más para ayudar a inmunizar al planeta contra el nuevo coronavirus.

El Mnoal, que se oponía a pertenecer a los bloques militares y políticos de la época de la guerra fría, fue creado en 1961 en Belgrado, la entonces capital de la desaparecida Yugoslavia, por los líderes de India, Yugoslavia, Egipto, Ghana e Indonesia.

Alrededor de 240 millones de dosis de países desarrollados expirarán en dos meses, en un momento en el que es difícil logísticamente enviar las dosis a economías emergentes, según un informe de Nikkei Asia.

Un análisis de la firma de investigación británica Airfinity reveló que alrededor de otros 100 millones de dosis compradas o prometidas al G-7 y miembros de la Unión Europea expirarán a finales del año, incluso tomando en cuenta las dosis de refuerzo.

Por otra parte, la inoculación reduce el riesgo de morir o ser hospitalizado por Covid-19 en 90 por ciento, según un estudio francés con base en los datos de 22.6 millones de personas mayores de 50 años.

El laboratorio anglosueco AstraZeneca afirmó que su coctel de anticuerpos AZD7442 tendría una ventaja real en la prevención del contagio. En tanto, la farmacéutica Merck solicitó a la Administración de Medicamentos y Alimentos estadounidense que autorice su medicamento oral molnupiravir, que añadiría un arma fácil de utilizar contra la pandemia.

Ya hemos recorrido 60 por ciento del camino en la lucha contra la pandemia, afirmó la Organización Mundial de la Salud, que recomendó ayer administrar una dosis adicional a personas inmunodeprimidas, al tiempo que hizo oficial la enfermedad pos-Covid-19.

Cuba avanza a la cabeza de los países de América en la campaña de vacunación, con más de la mitad de su población, 11.2 millones, con esquema completo, además mantiene una tendencia a la baja tanto en los casos, como en las muertes diarias.

Por criterios políticos, Estados Unidos se convirtió en un país rezagado a nivel mundial en materia de vacunación, ya que el porcentaje de su población vacunada es inferior al de decenas de otras naciones, informó el medio USA Today.

Vladimir Putin, a quien se le vio toser en televisión, tranquilizó a sus funcionarios diciendo que está bien, mientras Moscú duplicó las hospitalizaciones en dos semanas.

Trabajadores sanitarios y profesores no podrán ejercer en Nueva Zelanda si no están vacunados, informaron las autoridades.

Italia, Australia, Malasia, Tailandia y Republica Dominicana relajaron restricciones ante un descenso en las infecciones.

El saldo mundial por la pandemia es de 238 millones 187 mil 608 contagios y 4 millones 856 mil 8 muertes, de acuerdo con la Universidad Johns Hopkins

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Secretaría de Salud se va a Acapulco; trabajadores que no quieran trasladarse podrán cambiar de adscripción

Redacción

12 de octubre de 2021

El secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, informó este martes que desde el pasado 3 de octubre se inició con el cambio de sede de la dependencia federal que él dirige a la ciudad de Acapulco, Guerrero.

La nueva sede está ubicada en el Edificio Inteligente de Gobierno, el cual se encuentra sobre la avenida Costera Miguel Alemán, frente a la Playa Hornos, en la ciudad de Acapulco, Guerrero.

El cambio de sedes de las secretarías de Estado de la administración pública es la promesa número 54 que hizo el presidente Andrés Manuel López Obrador al inicio de su gobierno.

Durante la conferencia de prensa mañanera, Alcocer informó que se trabaja en un convenio de colaboración con la Secretaría de Cultura, para que, en el edificio ubicado en Lieja, Ciudad de México, sea creado el Museo de la Salud, el cual en próximas fechas abrirá sus puertas a toda la población.

El titular de la Secretaría de Salud indicó que se inició con el traslado de los titulares de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, de la Unidad de Análisis Económico, de la Unidad de Administración y Finanzas, de las Oficinas del Secretario y del Insabi.

Aparte de los titulares, en la etapa inicial del cambio de sede, se trasladaron a directores generales, directores de área, personas de confianza de mandos medios y superior y personas de base que solicitaron voluntariamente sumarse en esta etapa.

El secretario indicó que, en total, en esta primera etapa, se han trasladado 100 personas. Dijo que, en una segunda etapa, hacia enero del 2022, se sumarán otras 200 personas de la Secretaría de Salud y de Cofepris, más 120 del Insabi. Señaló que se estima que al concluir el primer semestre de 2022 se haya trasladado alrededor de 1,200 trabajadores y trabajadoras.

Aseguró que la reubicación del personal de las demás áreas será de manera voluntaria y progresiva.

Medidas para los que no quieren cambio

Jorge Alcocer detalló que de acuerdo a la encuesta voluntaria que realizaron a efecto de conocer el universo de personal con intención de cambio, 944, es decir el 20.5% de 4,600 participantes respondieron afirmativamente a cambio de residencia.

El secretario indicó que aquellas personas que no deseen o no puedan trasladarse de manera voluntaria a Acapulco tendrán la oportunidad de solicitar su cambio de adscripción.

También dijo que se mantiene el diálogo abierto con la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para considerar a los trabajadores que deseen adherirse a un programa de retiro voluntario, considerando todos sus derechos de ley e igualmente se considerará al personal que desee acelerar su proceso de jubilación.

Salud brindará apoyos a sus trabajadores

El secretario de Salud indicó que la dependencia trabaja en generar los apoyos correspondientes a los trabajadores en los rubros de vivienda, salud, educación, laboral y transporte.

Por otra parte, dijo que se trabaja con el Fovissste, la SEP, la SCT y el gobierno electo de Guerrero, así como con los organismos reguladores de vivienda y educación en el estado para poder brindar los apoyos correspondientes a los cónyuges y familiares de los trabajadores en materia de vivienda, salud, educación, transporte y empleo.

Informó que el Fovissste ya inició con el beneficio para la compra de vivienda, con 1,000 créditos directos para los trabajadores que decidan cambiar de residencia. A su vez, indicó que la industria inmobiliaria de Acapulco se encuentra en la mejor disposición de evitar el incremento de costo en rentas o el precio de inmuebles a la compra.

En caso de alguna urgencia médica, el secretario dijo que se brindará atención a los trabajadores de esta institución y a sus familiares en el Hospital General Dr. Donato G. Alarcón, en el Hospital General de Acapulco " El Quemado" y en el Hospital General Progreso CAAPS, así como en centros de salud de la entidad.

Con lo que respecta al tema de educación, Alcocer indicó que la SEP ya ofreció facilidades para lograr el traslado de los hijos e hijas del personal de la institución a los centros de educación básica y media superior de la ciudad de Acapulco.

Pese a que el pasado lunes 11 de octubre, la Secretaría de Salud federal publicó un acuerdo por el que se suspenden los términos y plazos de los procedimientos y trámites que se llevan a cabo en algunas oficinas de la dependencia, debido a los incrementos de casos Covid-19 en trabajadores, el subsecretario Hugo López-Gatell no considera que la reapertura de escuelas pueda representar un riesgo para un repunte en la epidemia.

Durante su participación en la conferencia mañanera, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, dijo que la reapertura de escuelas no representa un riesgo para el repunte de la epidemia en México y destacó que, a nivel nacional, durante 10 semanas consecutivas, la tercera ola de la pandemia ha reducido su intensidad en todos los indicadores.

La Secretaría de Salud federal publicó el pasado lunes 11 de octubre en el Diario Oficial de la Federación, un acuerdo con el que se suspenden los términos y plazos de los procedimientos y trámites que se llevan a cabo en las Oficinas Directas del Secretario, la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud y la Oficina del Abogado General de la Secretaría de Salud, esto derivado del incremento de casos confirmados de servidores públicos que han dado positivo al virus SARS-CoV-2.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Alertan alza en reportes por desabasto de medicinas, informo el Colectivo Cero Desabasto

Iván Rodríguez

11 de octubre de 2021

El Colectivo Cero Desabasto informó que desde febrero del 2019 hasta el 30 de agosto del 2021 ha recibido un total de 6,413 reportes de medicamentos o insumos en desabasto validados en todo el país.

En su informe del segundo cuatrimestre de este año, el colectivo, que reúne a 68 organizaciones dedicadas a lograr el acceso efectivo a medicamentos e insumos médicos, detalló que en este lapso se documentó la mayor cifra de reportes, 1,823, desde que comenzaron los registros. En el primer cuatrimestre el total fue de 853.

“Estos datos que estamos viendo en la plataforma también los estamos viendo reflejados, lamentablemente, en las recetas no surtidas en el IMSS, ISSSTE, reportadas por las mismas instituciones, y en las quejas en la CNDH, entonces sí se ha agudizado el desabasto en todos los estados”, comentó Andrés Castañeda, coordinador de la Causa Salud y Bienestar de Nosotrxs.

El informe indicó que la patología con más reportes de desabasto es el cáncer, ya que una de cada cuatro denuncias es por la falta de algún medicamento o insumo para el tratamiento de esta enfermedad.

Los reportes relativos a medicamentos oncológicos se incrementaron en más de 100%, en el anterior cuatrimestre se registraron 150 casos, y en este periodo, 391 reportes”, se lee en el informe.

Entre las medicinas oncológicas más reportadas destacan: Bevacizumab, Imatinib, Trastuzumab, Doxorubicina y Ciclofosfamida.

El reporte cuatrimestral apuntó que las enfermedades que le siguen al cáncer son diabetes, trasplantados, hipertensión arterial, y enfermedades de salud mental. Estas cinco patologías agrupan 57% de los reportes.

Con respecto a las entidades en donde se concentró 50% de todos los reportes recabados en este segundo cuatrimestre, la CDMX fue la que lidera este top con 27%; seguida por el Edomex con 10%; Jalisco con 9% y Michoacán con 4 por ciento.

“En cuanto a las instituciones de salud pública, los tres grandes que son el IMSS, ISSSTE e Insabi, aglomeran 92% de todos los reportes por desabasto de este cuatrimestre (...) llama la atención que este lapso las denuncias en el IMSS casi se triplicaron, hubo un aumento de 604 reportes a diferencia del cuatrimestre anterior”, detalló Frida Romay, jefa de la causa Salud y Bienestar en Nosotrxx, organización que forma parte del colectivo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Ética y responsabilidad, presentes en la RSE de Roche

Viridiana Díaz

11 de octubre de 2021

De manera ética y responsable, la estrategia de sostenibilidad forma parte integral del negocio de Roche y constituye el fundamento de su estrategia empresarial a través de la innovación para los pacientes, brindando un buen lugar para trabajar a sus colaboradores, siendo un aliado confiable, protegiendo el medio ambiente y apoyando a las comunidades con un crecimiento continuo.

Los esfuerzos de sustentabilidad están orientados y basados en los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas, incorporando los elementos necesarios que les permiten fortalecer su estrategia de sustentabilidad a mediano y largo plazo. Cabe resaltar que recientemente Roche se adhirió al Pacto Global de

las Naciones Unidas, reafirmando el compromiso con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, asimismo fue reconocida como la empresa más sostenible del sector de la salud según los índices Dow Jones.

“Todos nuestros objetivos y la meta general que tenemos como Roche es alcanzar la sustentabilidad en nuestro actuar. Y es que estamos conscientes de que somos el conjunto de historias de personas que confían en nosotros para ser parte de un proceso en la búsqueda de su bienestar. En ese sentido, todas nuestras iniciativas forman parte de un plan integral cuyo objetivo es impactar positivamente en la sociedad, en su crecimiento y desarrollo de manera respetuosa con el entorno”, comentó Mónica Barragán, encargada de la estrategia de Sostenibilidad de Roche México.

Entre las prioridades en sustentabilidad que tiene la compañía es dar acceso a la atención sanitaria, ya que luego de 125 años buscan seguir mejorando la vida de las personas, desarrollando medicamentos y productos para el diagnóstico, así cuentan con Programa de acceso global a la salud, Alianzas para lograr acceso a mejores tratamientos para Covid-19 y Erradicar el Cáncer cervicouterino por ser una de las principales causas de muerte de la mujer a nivel mundial.

Cabe destacar que una de las contribuciones más significativas que la empresa ha realizado para el cumplimiento de los ODS, está vinculada al ODS 3, que tiene como objetivo garantizar la atención de la salud de forma sostenible. En este sentido, Roche como parte del ecosistema de salud, trabaja de la mano con especialistas médicos, instituciones de salud, autoridades, academia, sociedad civil, comunidades, entre otros, para poder contribuir de manera activa a este objetivo.

“En lo que hace a responsabilidad con el medio ambiente, Roche trabaja activamente para minimizar la huella ecológica a través de programas para el ahorro energético, la optimización del uso de recursos renovables y no renovables, e iniciativas en seguridad, salud y protección medioambiental”, amplió Mónica Barragán.

Entre los retos de la compañía se encuentra la creación de alianzas y fortalecer iniciativas que representen una oportunidad para la sociedad de transformar su entorno social y ambientalmente, debido a que están conscientes que la suma de esfuerzos permite que haya más amplitud y alcance respecto a los beneficiarios.

Roche enfatiza la importancia de identificar los problemas y necesidades sociales más apremiantes, con el fin impulsar la participación colectiva para la construcción, el desarrollo y fortalecimiento de las comunidades más vulnerables. Es así que Roche reitera que no sólo es una empresa líder en el sector farmacéutico, su compromiso se amplía en beneficio de las comunidades en las que opera.

“Consciente de que sus operaciones tienen un impacto en el medio ambiente y la sociedad, Roche se esfuerza por mantener los más altos estándares de responsabilidad social, para ayuda a mejorar la calidad de vida de las comunidades en México. En ese sentido, el compromiso de la empresa con la comunidad se traduce en múltiples proyectos e iniciativas sociales que la ubican como un ciudadano corporativo responsable”, finalizó la encargada de la estrategia de Sostenibilidad de Roche México.

Destaca para Roche que luego de sobreponerse en 2020 a momentos críticos y adaptarse a un entorno incierto con el objetivo de proteger a las personas, la compañía realizó una importante inversión en el desarrollo de estudios clínicos enfocados a diversas áreas terapéuticas, incluyendo estudios para Covid-19, oncología, enfermedades raras o de necesidades médicas no atendidas, enfocados en el desarrollo de mejores tratamientos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Siete de cada 10 mexicanos afirman que un miembro de su familia se contagió de Covid-19: Consulta Mitofsky

Katyana Gómez Baray

11 de octubre de 2021

Siete de cada 10 mexicanos tienen un familiar que se contagió de la Covid-19, según detalla la 88 Encuesta Nacional El Coronavirus en México, elaborada por Consulta Mitofsky.

En el ejercicio realizado por esta casa de encuestas del 8 al 11 de octubre, se muestra que 39% de las personas entrevistadas perdió a algún familiar a causa del coronavirus que ha provocado la muerte de 282,227 personas en el país, según datos oficiales.

En tanto, 40% reportó que alguien en su vivienda ha resultado infectado por el virus SARS-CoV-2.

Al corte de este lunes 11 de octubre, la Secretaría de Salud registró un acumulado de 3 millones 725,242 contagios de Covid-19 desde que llegó la pandemia al país en febrero de 2020.

Aumenta el miedo a la delincuencia

La mitad (50.6%) de las personas encuestadas por Consulta Mitofsky afirmaron que tienen miedo a ser víctimas de algún delito.

En el comparativo de los tres principales temores que aquejan a los mexicanos el temor a la delincuencia supera por mucho al temor a contagiarse de coronavirus (17.6%) o ver afectada su economía (26 por ciento).

Este resultado refleja la reducción de casos y fallecimientos por Covid-19 registrados en el país desde hace más de ocho semanas, lo que podría ser el fin de la tercera ola de esta pandemia que se registró en México durante el verano.

Al ser cuestionados por separado sobre si tienen miedo de contraer la enfermedad del nuevo coronavirus, el 70.9% de las personas encuestadas dice tener "mucho" o "algo" de miedo; esto representa casi siete puntos porcentuales menos que los registrados hace un mes, en la encuesta publicada el pasado 12 de septiembre.

El miedo a fallecer a causa de la Covid-19 también registra una reducción, al ubicarse en 61.8%, casi tres puntos porcentuales menos que el mes pasado (64.6 por ciento).

Respecto a la percepción sobre si hay personas infectadas en el entorno también muestra una baja considerable al pasar de 66.8% por la afirmativa en septiembre, a 58.6% en octubre. El 35.8% considera que ya no hay personas enfermas del nuevo coronavirus en los lugares que frecuenta.

Cabe recordar que la semana pasada, la Secretaría de Salud dio a conocer que ninguna entidad de la república ya se encuentra en color rojo del semáforo epidemiológico de Covid-19. En tanto, en la Ciudad de México, las autoridades capitalinas reportaron el viernes pasado que la mayoría de sus indicadores se encuentran en verde, sin embargo, por precaución mantendrían el semáforo en amarillo durante esta semana.

Esta situación también se refleja en la cantidad de personas encuestadas que respondieron que continúan usando cubrebocas (86.3%), lo que implicó una reducción de casi 10 puntos porcentuales respecto a lo reportado el pasado 12 de septiembre (95 por ciento).

AMLO mantiene aprobación

Esta semana las opiniones positivas sobre la labor del presidente Andrés Manuel López Obrador ante la pandemia de Covid-19 se mantiene estable al ubicarse en 54 por ciento. Mientras que la opinión negativa registró una caída considerable en comparación a la encuesta publicada el 6 de agosto (43.3%), para ubicarse en 39.8 por ciento.

Vacunación contra Covid-19 en México

Más de 6 de cada 10 entrevistados creen que es necesaria una dosis de refuerzo de la vacuna contra Covid-19. En tanto 19.3% opina que no es necesaria, pero no estaría mal su aplicación.

Una amplia mayoría de los entrevistados dice estar esperando o querer ser vacunado contra Covid-19, solo el 6% no quiere vacunarse.

Respecto a la polémica sobre la vacunación contra Covid-19 para menores de edad en el país, más 8 de cada 10 entrevistados creen que los adolescentes de entre 12 y 17 años deberían de ser inmunizados.

El 71% de los entrevistados por Consulta Mitofsky cree que los niños de 6 a 12 años deberían de recibir la vacuna contra el Covid-19, la cifra aumentó 5% respecto a la semana pasada en el ejercicio publicado el pasado 4 de octubre.

Para realizar este ejercicio, Consulta Mitofsky entrevistó a 1,000 mexicanos mayores de 18 años de edad con dispositivos móviles inteligentes con acceso a internet. Respecto a su metodología, detalla que "los resultados no son frecuencias simples, sino estimaciones basadas en la post-estratificación de la muestra calculado sobre factores de expansión de acuerdo a 4 variables demográficas (población por entidad, sexo, edad y escolaridad) obtenidas del último censo público". La encuesta tiene un diseño muestral.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Tratamiento de Merck en pastillas puede ser nueva arma contra COVID: OMS

12/10/2021

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló hoy que está estudiando los datos de eficacia del molnupiravir, un tratamiento oral en pastillas contra la COVID-19 desarrollado por la farmacéutica alemana Merck, aunque anticipó que "podría ser una nueva arma en la lucha contra la pandemia".

"Es un progreso interesante, aunque aún tenemos que ver los datos completos", señaló en rueda de prensa el portavoz de la OMS Christian Lindmeier tras conocerse que Merck ha solicitado a los reguladores estadounidenses que se apruebe su uso de emergencia.

Estas pastillas podrían ser el primer tratamiento oral contra la COVID-19 (más sencillo de usar por tanto que otros intravenosos) y uno de los primeros pensados para casos leves de la enfermedad, los que no requieren en principio hospitalización.

Lindmeier subrayó que las vacunas y fármacos contra la COVID-19 no son la única arma actual contra el coronavirus y recordó que también lo son el uso de mascarilla y el distanciamiento físico, especialmente para personas que todavía no tienen acceso a los productos farmacéuticos.

Tras la solicitud de aprobación a la Administración de Fármacos y Alimentos de Estados Unidos (FDA), Merck señaló en un comunicado que presentará peticiones similares en otros países en los próximos meses.

A principios de este mes la farmacéutica anunció que sus análisis provisionales mostraban que el molnupiravir reducía en alrededor del 50 % el riesgo de hospitalización o muerte entre pacientes.

Médicos Sin Fronteras (MSF) ha señalado que el nuevo fármaco puede ser un gran avance especialmente en países en desarrollo donde la vacunación aún es baja, pero pidió para ello que Merck y otras firmas se aseguren de que este tipo de tratamiento esté disponible a un precio asequible en todo el mundo.

MSF calculó que el tratamiento de cinco días con molnupiravir a precios de mercado puede costar unos 700 dólares, aunque si se desarrollara con genéricos alternativos, que por ejemplo ya se fabrican en India, podría bajar a 20 dólares.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Crece en jóvenes consumo de drogas. Alerta en adolescentes acceso a opioides. Reporta encuesta que en pandemia enfrentan violencia, ansiedad y depresión, reveló el informe VoCes-19 realizado por la organización Population Council

Natalia Vitela

12 de octubre, 2021

Durante la pandemia de Covid, el 18 por ciento de adolescentes reportó aumento en el consumo de opioides y 21 por ciento de jóvenes elevó el de mariguana, reveló el informe VoCes-19 realizado por la organización Population Council.

Los resultados, expone, son preocupantes en la población más joven, pues los opioides incluyen narcóticos con alto potencial dañino como heroína, cocaína y otras drogas sintéticas.

Sumado a ello, en ambos grupos de edad, 14 por ciento, elevó su ingesta de alcohol, indicó Isabel Vieitez, directora de la oficina del Population Council en México, durante la presentación de los resultados.

La información se recopiló entre noviembre de 2020 y febrero de 2021 a través de una encuesta en línea aplicada a adolescentes y jóvenes de todo el País.

Durante la primera etapa participaron 123 mil adolescentes y jóvenes y de ellos, 55 mil concluyeron los cuestionarios.

Más de 62 por ciento de los jóvenes también experimentó síntomas depresivos y de ansiedad.

Según la encuesta, realizada con apoyo de la SSA y la Secretaria del Bienestar, casi la mitad de jóvenes ha sido víctima de algún tipo de violencia en su hogar y, de éstos, 28 por ciento percibió recrudecimiento de la agresión durante la pandemia.

Los resultados difundidos ayer revelan que 43 por ciento de jóvenes reportó exposición a algún tipo de violencia, ya sea física, psicológica o sexual, y la mayor afectación se registra en mujeres y población autodefinida como no binaria.

Indican que, tras el inicio de la pandemia, 28 por ciento percibió un aumento en la gravedad y la frecuencia de los actos violentos y el incremento fue aún mayor en la población indígena o afromexicanas y de niveles socioeconómicos más bajos.

Según la encuesta, el 19 por ciento de la población expuesta a violencia sexual, 3.7 por ciento percibió un aumento en la gravedad o la frecuencia de conductas relacionadas con acoso y agresión sexual.

La investigación reveló que la mayor parte de los participantes estaban matriculados en la escuela al momento de la encuesta.

Pero 42 por ciento de los adolescentes que abandonó sus estudios dijo que la epidemia fue la principal razón.

Más de la mitad de participantes que acudió a algún servicio de salud percibió que su acceso se vio afectado.

Durante la presentación, el subsecretario Hugo López-Gatell advirtió que las juventudes tienen históricamente un reto complejo de poder ser escuchadas y verbalizar su sentir y su pensar a través de canales que suelen ser cerrados para ellas.

Otra crisis

Adolescentes y jóvenes reportan que su consumo de drogas y alcohol aumentó en la pandemia:

Opiáceos	14.6%
Mariguana	20.1%
Alcohol	14.3%

Se afectó el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva

Si	35.6%
No	64.4%

Fuente: Population Council

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Escasez de chips causó que industrias de refrescos, médica y textil no puedan generar productos al no tener maquinaria y materias primas

Silvia Olvera

12 de octubre, 2021

Aunque un microprocesador no va dentro de un refresco, en la maquinaria para ésta y otras bebidas sí, y la escasez ha propiciado, que empresas como Coca-Cola Femsa (KOF), no hayan podido instalar tres líneas de producción.

Rafael Ramos, director de Cadena de Suministro de KOF, dijo que si bien no han tenido interrupciones mayores, ni han parado ninguna planta, en el corto plazo sí ven que se está poniendo un poco más complicado.

"Donde sí estamos teniendo un poco más de impacto es con nuestros proveedores de maquinaria y equipo, en donde ahí sí estamos teniendo rezagos de al menos un par de meses en las entregas que traemos con muchos de ellos, principalmente de Europa", dijo.

"Ello no solamente asociado al problema de fletes que hay en el mundo, sino también al problema de componentes electrónicos para la construcción de las máquinas".

Lo que ha propiciado el retraso de la instalación de tres nuevas líneas de producción en México, señaló Ramos.

Por su parte, Carlos Alejandro Salazar Gaytán, presidente de la Asociación Nacional de Proveedores para la Salud y director general de Medical Expo, reconoció que este sector, que ha tenido un incremento de tres dígitos en ventas en este periodo de pandemia, también enfrenta dificultades en México por materias primas.

"La industria está teniendo un déficit tremendo por la parte de electrónicos, materias primas como el polipropileno, polímeros necesarios en la industria de dispositivos médicos y que son radicalmente importantes para todo el tema de producción", agregó.

Salazar Gaytán indicó que dada la demanda de dispositivos, es complicado desarrollar en México una proveeduría que sustituya a lo que viene del exterior, sin embargo, ya están en pláticas con el sector minero porque pueden ser un complemento importante de esas necesidades.

"Los productores que existen a nivel mundial de las materias primas, principalmente se encuentran donde actualmente tienen una emergencia sanitaria, como China, Estados Unidos y Alemania, y no se están dando abasto", refirió.

En el mismo sentido de la complejidad del desarrollo de proveedores está la cadena textil-vestido, que actualmente padece falta de materia prima para sus telas.

Manuel Espinosa, presidente de la Cámara Nacional de la Industria Textil (Canaintex), afirmó que además del alza de precios de insumos como algodón, fletes, gas, energía eléctrica y seguros de transporte, hay un fuerte desabasto de productos sintéticos.

"El problema de los contenedores nos ha traído que muchos de los insumos, más cargados hacia la parte sintética, el poliéster, muchos de ellos se están tardando mucho tiempo en llegar.

"Se ha encontrado desabasto porque han cerrado algunas plantas (en Asia)", explicó que justo se da en un momento de reactivación importante del sector.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Prevén que OMS autorice vacuna Sputnik V contra covid-19 a fines de año

12 de octubre, 2021

La vacuna rusa Sputnik V contra covid-19 podría recibir por fin la autorización de la Organización Mundial de la Salud (OMS) a fines de año, estimó una funcionaria de la agencia de salud de la ONU.

Soumya Swaminathan, investigadora principal de la OMS, dijo en una entrevista con la prensa rusa que aún queda pendiente la firma de algunos documentos legales antes de proseguir con la evaluación de la Sputnik V.

Las autoridades rusas nos han asegurado que estos documentos serán firmados muy pronto, y apenas esto se complete, en principio, se reanuda la evaluación del expediente, se reanuda el diálogo, y luego una inspección será programada”, explicó Swaminathan a la agencia rusa RIA Novosti.

Hasta ahora, la OMS solo ha validado las vacunas de Pfizer/BioNTech, Moderna, Sinovac y Sinopharm, además de algunas versiones de la desarrollada por AstraZeneca.

La Sputnik V empezó el proceso de homologación por parte de la OMS a principios de año, pero el caso se ha estancado desde junio debido a trámites burocráticos.

Entonces, si los documentos se firman en los próximos días, después de lo cual se reanuda la evaluación, entonces es muy posible que la inspección también se lleve a cabo antes de fin de año y el proceso se pueda completar”, confió Swaminathan, aunque no dio una fecha concreta.

Hace unos días, el ministro ruso de Salud, Mikhail Murashko, declaró que “todas las barreras” para registrar la Sputnik V en la OMS habían sido despejadas y que solo quedaban algunos trámites por completar.

Si bien los estudios confirman una elevada eficacia, la Unión Europea y la OMS aún no aprobaron el uso de la sustancia inmunizante rusa, utilizada en más de 70 países.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Aumenta ansiedad entre jóvenes, reveló el estudio Voces-19 realizado por Population Council y la Secretaría de Salud

Ángeles Cruz Martínez

12 de octubre de 2021

A causa de la pandemia, 61 por ciento de los adolescentes y jóvenes presentan ansiedad, incrementaron su consumo de alcohol en 14 por ciento y el de drogas ilícitas subió 18 por ciento en el grupo de 15 a 17 años; mientras en el rango de 18 a 24 el crecimiento mayor fue de marihuana con 21 por ciento, reveló el estudio Voces-19 realizado por Population Council y la Secretaría de Salud.

La mayoría afirma que en sus hogares se redujeron los ingresos económicos y de quienes abandonaron la escuela, 42 por ciento dice que fue por la emergencia sanitaria.

En la presentación de los resultados de la encuesta, Isabel Vieitez, directora de Population Council, comentó que se dará seguimiento a las condiciones de vida, salud, educación y exposición a la violencia a los participantes, más de 37 mil que aceptaron continuar en las siguientes etapas.

El objetivo es identificar las consecuencias que ha tenido la pandemia en este sector de la población y observar si sus condiciones de vida mejoran o cómo siguen cambiando. La evidencia obtenida servirá para la toma de decisiones en los ámbitos de acceso a los servicios de salud, así como a la identificación de grupos de riesgo, comentó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

Sobre la percepción y experiencia de violencia, 43 por ciento de los entrevistados aseguraron que han sufrido agresiones físicas, psicológicas o sexuales.

Para 23 por ciento aumentó la gravedad y frecuencia de este tipo de hechos a partir de la pandemia. Los sectores más afectados son los integrantes de comunidades indígenas, afrodescendientes, de la diversidad sexogenérica y personas en condiciones de pobreza.

Vieitez resaltó que antes de la pandemia la mayoría de los adolescentes y jóvenes estaban inscritos en alguna institución educativa y aunque en promedio 80 por ciento dijo tener acceso a Internet, cuando se desglosan los datos por nivel socioeconómico se observa que 99 por ciento de quienes tienen mayores ingresos cuentan con conexión al ciberespacio y baja a 40 por ciento entre los de menores ingresos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

RESPUESTA a los comentarios recibidos respecto del Proyecto de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-025-SSA1-2020, Salud ambiental. Criterio para evaluar la calidad del aire ambiente, con respecto a las partículas suspendidas PM10 y PM2.5. Valores normados para la concentración de partículas suspendidas PM10 y PM2.5 en el aire ambiente, como medida de protección a la salud de la población, publicado el 28 de septiembre de 2020

12 de octubre, 2021, págs. 63 a 65.

[Ver respuestas aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Realiza IMSS más de 7 mil estudios para detectar cáncer de mama. Se suma el instituto a la campaña de sensibilización sobre esa enfermedad

12 de octubre de 2021

Durante el pasado fin de semana, se realizaron en hospitales del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) 7 mil 87 estudios de detección de cáncer de mama y poco más de 8 mil exploraciones clínicas, con el fin de identificar de manera temprana cualquier alteración de la glándula mamaria, informó el organismo.

Estas actividades forman parte de la campaña de sensibilización sobre la enfermedad, la principal causa de muerte por cáncer en la población femenina.

En un comunicado, el Seguro Social indicó que con el objetivo de recuperar los servicios diferentes al Covid-19, se efectuaron casi 3 mil cirugías y 20 mil consultas de especialidad en hospitales de segundo y tercer nivel de atención.

El personal del instituto brindó 42 mil 374 consultas de medicina familiar, además, se realizaron dos trasplantes de riñón, dos de córnea y uno de hígado.

Como parte de la estrategia 120 días de recuperación de servicios de salud se llevaron a cabo entre el viernes y el domingo pasados 19 mil 210 detecciones de diabetes mellitus, 20 mil 593 de hipertensión arterial, 4 mil 218 de cáncer cervicouterino y 2 mil 434 de hepatitis C, así como 556 consultas de estomatología y 58 de salud mental.

Las especialidades con mayor demanda quirúrgica fueron cirugía general, pediátrica, ginecología, oftalmología, oncología, otorrinolaringología, traumatología, ortopedia y urología.

En la consulta externa las atenciones de mayor demanda fueron de cardiología, cirugía general, ginecología, infectología, medicina interna, oftalmología, oncología, sicología, psiquiatría y traumatología y ortopedia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Estudio realizado por el Instituto de Investigación del Cáncer de Londres reveló que una nueva inmunoterapia podría sustituir a la quimioterapia extrema estándar

12.10.2021

Una nueva inmunoterapia logró destruir tumores y prolongar la vida de pacientes con cáncer de cabeza y cuello en recaída o metastásico, o ambos, lo que podría sustituir a la quimioterapia "extrema" estándar como tratamiento de primera línea, sugiere un ensayo de fase III del Instituto de Investigación del Cáncer de Londres.

De acuerdo con el estudio, la combinación de nivolumab e ipilimumab ayudaron a algunos pacientes con cáncer de cabeza y cuello avanzado a vivir más tiempo, en comparación con el tratamiento estándar "extremo", que consiste en un cóctel agresivo de dos medicamentos de quimioterapia y un tratamiento con anticuerpos dirigidos.

Los resultados no fueron estadísticamente significativos, pero la combinación de inmunoterapia, diseñada para activar la acción del sistema inmunológico contra el cáncer, condujo a una tendencia positiva en la supervivencia en comparación con el estándar extremo en un grupo de pacientes: aquellos con tumores que tenían niveles altos de niveles de un marcador inmunológico llamado PD-L1.

El estudio indicó que las tasas de supervivencia para los pacientes con niveles altos de PD-L1 que recibieron la combinación de inmunoterapia, fueron las más altas jamás informadas en un ensayo de terapia de primera línea de cáncer de cabeza y cuello en recaída o metastásico.

Los investigadores del instituto, del The Royal Marsden NHS Foundation Trust y sus colegas en Grecia y Estados Unidos, destacaron que el estudio involucró a 947 pacientes y fue financiado por la compañía farmacéutica Bristol Myers Squibb.

Detallaron que los pacientes que recibieron la combinación de inmunoterapia y tenían tumores con altos niveles de PD-L1 vivieron un promedio de tres meses más que los que recibieron quimioterapia extrema. La mediana de supervivencia general de estos pacientes fue de 17.6 meses, el promedio más alto jamás informado en este grupo de pacientes.

Y que aunque el beneficio de supervivencia no alcanzó significación estadística, quienes recibieron la inmunoterapia tuvieron menos efectos secundarios en comparación con la quimioterapia extrema, como náuseas, dolor, pérdida del apetito, cansancio y problemas respiratorios, lo que demuestra su potencial para mejorar la calidad de vida del paciente.

Un ejemplo es el paciente Barry Ambrose, de 77 años, a quien le diagnosticaron cáncer de garganta en 2017, el cual también se había extendido a sus pulmones.

El hospital local le dijo que los cuidados paliativos eran su única opción; sin embargo, Barry recibió una segunda opinión en The Royal Marsden y se unió al ensayo Checkmate 651 en agosto de 2017, lo que provocó que el tumor en la garganta desapareciera por completo.

Permaneció en el ensayo durante casi dos años, pero a medida que el cáncer comenzó a progresar, su tratamiento cambió a quimioterapia seguida de cirugía y actualmente no tiene evidencia de enfermedad.

“Cuando el profesor Harrington me contó sobre el juicio, no dudé en unirme, ¿Qué tenía que perder? Resultó ser un salvavidas. Aunque tuve que hacer viajes quincenales desde Suffolk al hospital para recibir el tratamiento, prácticamente no tuve efectos secundarios y pude continuar con normalidad haciendo las cosas que me encantan: navegar, andar en bicicleta y pasar tiempo con mi familia.

“Cuando las enfermeras de la investigación me llamaron para decirme que, después de dos meses, el tumor de mi garganta había desaparecido por completo, fue un momento increíble. Si bien todavía había enfermedad en mis pulmones en ese momento, el efecto fue asombroso. De hecho, me estaba yendo tan bien en la prueba que se me permitió pausarla en noviembre de 2018 para hacer un crucero por el Caribe con mi esposa. El tratamiento que he recibido en The Royal Marsden ha sido insuperable y soy muy afortunado de que hayan seguido encontrando un tratamiento que me funciona, son el regalo que sigue dando”, contó.

Los investigadores esperan que los hallazgos futuros del ensayo actual CheckMate 651 demuestren más beneficios de la nueva combinación en pacientes con cáncer de cabeza y cuello avanzado.

Los investigadores también señalaron que todos los pacientes del estudio, incluidos los del grupo de control que recibieron quimioterapia extrema, obtuvieron mejores resultados de lo esperado según los datos anteriores, sugiriendo que esto hace que la tendencia hacia una mejor supervivencia entre los pacientes que recibieron inmunoterapias sea más notable.

“Nuestros hallazgos apuntan hacia una tendencia positiva en la supervivencia cuando se usa una nueva combinación de inmunoterapia para pacientes con cáncer de cabeza y cuello cuyos tumores son positivos para el marcador inmune PD-L1. En este grupo de pacientes, la combinación de las inmunoterapias nivolumab e ipilimumab podría ser una mejor opción que el tratamiento estándar "extremo", especialmente porque tiene menos efectos secundarios.

“Nuestro ensayo muestra que la combinación de inmunoterapia logró la mediana de supervivencia general más larga jamás vista en pacientes con cáncer de cabeza y cuello en recaída o metastásico. A pesar de la falta de significación estadística, estos resultados son clínicamente significativos. Tendremos que hacer un seguimiento más prolongado para ver si podemos demostrar un beneficio de supervivencia en todos los pacientes del ensayo”, dijo Kevin Harrington, profesor de terapias biológicas contra el cáncer en el Instituto de Investigación del Cáncer, Londres.

Los investigadores comentaron que alrededor de 12 mil personas en el Reino Unido son diagnosticadas con cáncer de cabeza y cuello y muchas serán diagnosticadas en etapas avanzadas, por lo que hay una necesidad urgente de crear mejores y más amables tratamientos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Expansión

La escasez de medicamentos contra el cáncer aumenta en México, advierte ONG

11 de octubre, 2021

Los enfermos de cáncer en México son quienes más han sufrido el desabastecimiento de medicamentos entre mayo y agosto de este año, según un informe presentado este lunes por una organización civil.

"Uno de cada cuatro reportes es por la falta de algún medicamento o insumo para el tratamiento de esta enfermedad (cáncer). Seguida por los casos reportados de pacientes con diabetes, trasplantados, hipertensión arterial, y enfermedades de salud mental", precisó en un comunicado el colectivo Cero Desabasto.

De acuerdo con la organización, los reportes relativos a medicamentos oncológicos se incrementaron en más de 100% respecto al primer cuatrimestre del año, cuando se registraron 150 casos, mientras que ahora se presentaron 391 reportes.

Entre los medicamentos que más escasearon para cáncer estuvieron bevacizumab, imatinib, trastuzumab, doxorubicina y ciclofosfamida.

En el reporte se precisa que desde que arrancó la plataforma cerodesabasto.org en febrero de 2019 y hasta el 30 de agosto de 2021 han recabado 6,413 reportes de insumos en desabastecimiento a nivel nacional.

Sin embargo, tan solo en este cuatrimestre se registraron 1,823 reportes, "el periodo con la cifra más alta" desde que iniciaron con el conteo.

Respecto a las instituciones de salud públicas en las que se ha reportado escasez, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) ocupa la primera posición con el 54 % de los reportes.

Seguido por el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) con el 21 % y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) con el 14 %.

Mientras que el 11% restante se distribuye en los servicios estatales de salud, los hospitales de alta especialidad e institutos nacionales de salud y otros subsistemas federales.

Por último, precisó el reporte, cuatro de diez personas consideran que el desabastecimiento de medicamentos en el país está relacionado con actos de corrupción, "cifra muy similar desde que iniciamos la plataforma".

El colectivo expresó su preocupación por "la agudización" en la falta de acceso a los medicamentos en los últimos meses.

"La problemática no solo continúa, sino que ha empeorado a pesar de los esfuerzos hechos por la autoridad", lamentaron.

Asimismo, hicieron un llamado a las autoridades federales y locales a reconocer la problemática y redoblar los esfuerzos para garantizar el acceso a los medicamentos para todas las personas.

La crisis por el desabastecimiento de medicamentos en el sector salud se agudizó en 2019 debido a los recortes presupuestarios y a los cambios en la compra de las medicinas impuestos por el gobierno de Andrés Manuel López Obrador.

Mientras que en 2020 esto se complicó por la cobertura de la pandemia de la Covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Pandemia aumentó los riesgos para las trabajadoras del hogar migrantes en México

Blanca Juárez

12 de octubre de 2021

La migración de mujeres guatemaltecas a México para laborar en casas particulares no se ha detenido, a pesar de la pandemia. Más bien, la crisis ha empeorado su situación económica y migratoria, lo que las pone en un mayor peligro de ser víctimas de trabajo forzoso o trata de personas. Es Maritza Velásquez quien lo advierte, la presidenta de la Asociación de Trabajadoras del Hogar, a Domicilio y de Maquila (Atrahdom) de ese país.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística (INE) de Guatemala, cerca de 250,000 mujeres se dedican al empleo del hogar. Pero ni las autoridades mexicanas ni las guatemaltecas tienen una cifra sobre cuántas laboran en México.

Sus sueldos acá varían, pero según estudios de Atrahdom, meses antes de la covid-19 ganaban 2,000 pesos mexicanos mensuales, es decir, el 66% del salario mínimo legal en este país. Al convertirlo a su moneda, la cantidad es todavía menor, “son unos 800 quetzales, más o menos. Es poco, pero si se quedan en su pueblo les pagan máximo 400”, explica Maritza Velásquez en entrevista desde Guatemala.

“Ellas se ilusionan y se arriesgan a cruzar, aun con todos los peligros en la frontera”. Pero el riesgo ya no es sólo en el límite entre ambos países; esta enfermedad no ha puesto distancia a los falsos reclutadores y, al contrario, los ha llevado hasta las pequeñas localidades.

“Las compañeras ahora están viviendo una grave situación: las vienen a contratar para irse a trabajar a México, a una casa o a la parte turística, y después resulta que el trabajo no era de eso. Hemos tenido reportes de que son prostitutas”, comenta.

En junio pasado, la Atrahdom publicó el estudio Monitoreando la situación de trata laboral con fines de explotación sexual en Guatemala en trabajadoras domésticas y tortilleras. La investigación aborda también las violaciones a los derechos humanos de las mujeres y adolescentes que son llevadas a la Ciudad de Guatemala, principalmente, para elaborar tortillas.

“Muchas llegan a Tapachula, por el río Suchiate, donde son cotizadas por empleadoras mexicanas porque les pagan poco en comparación a las nacionales”, señala el informe. La gran mayoría no tienen el permiso migratorio para laborar, lo que las deja más indefensas ante las violaciones a sus derechos, apunta.

El departamento del Petén, la región fronteriza con México, “es un foco enorme” de traficantes de personas, indica uno de los testimonios que recoge el reporte. Les prometen un empleo en México como niñeras o mucamas en hoteles, pero en su comunidad ya nunca vuelven a saber de ellas, dice.

Una breve pausa a la migración

Un estudio de El Colegio de México estima que, del total de mujeres migrantes que trabaja en labores domésticas en este país, el 37% proviene de Guatemala. Un porcentaje cercano, 34%, de El Salvador y poco más del 10%, de Honduras.

En la región, cerca de 186 millones de personas se dedican a esta actividad, según el estudio Trabajadoras remuneradas del hogar en América Latina y el Caribe frente a la crisis del covid-19. De ellas, el 93% es mujer. El documento de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), y otros organismos, indica que en promedio el 14% de las mujeres trabajadoras en esta parte del mundo se dedica a la limpieza de casas y el cuidado de personas.

En Guatemala, casi el 13% de las mujeres con empleo es trabajadora del hogar; en México, el 10 por ciento. La gran mayoría “lo hace en condiciones precarias y sin acceso a la protección social”, ganando la mitad o menos que el resto de las personas ocupadas, “a pesar de que en casi todos los países existe un salario mínimo establecido legalmente”.

Maritza Velásquez dice que las trabajadoras del hogar sólo detuvieron sus viajes el año pasado, cuando en marzo los gobiernos de ambos países cerraron las fronteras para detener la propagación de la pandemia. “Y como la población desconocía el virus, las propias mujeres restringieron sus traslados”.

Unos meses después volvieron a abrir la frontera, pero ante la llegada de las caravanas migrantes y la presión de Estados Unidos, en marzo de este año nuevamente el gobierno mexicano impidió el paso terrestre en las zonas colindantes con Belice y Guatemala. De nuevo, con el argumento sanitario.

“Cuando se especulaba la vuelta a la normalidad, las compañeras buscaron migrar de nuevo para buscar oportunidades de empleo” a México y a Estados Unidos.

Desde más de una década, México se ha convertido no sólo en un país de origen migratorio, sino de destino y de tránsito. Muchas mujeres no se detienen en este país y buscan llegar a Estados Unidos, pero para llegar “tienen que atravesar varios estados, eludir a las bandas criminales en territorio mexicano, los empleos precarios y, luego”, la ferocidad del desierto.

El teletrabajo y las trabajadoras del hogar

“En Centroamérica y México, los flujos migratorios históricamente han sido impulsados por diversos factores, entre los que predomina la búsqueda de mejores oportunidades laborales”, indica el informe Prácticas de reclutamiento de personas trabajadoras migrantes en Belice, El Salvador, Guatemala, Honduras y México.

La mayor parte de esa migración “está compuesta por personas que se desempeñan en actividades económicas con alto nivel de informalidad”, como el trabajo doméstico, señala la investigación de la Organización Internacional para las Migraciones (OIM).

En la pandemia, las tareas del hogar y de cuidados cobraron mayor peso, pero eso no significó su valorización. La jornada laboral de las mujeres que realizan este trabajo aumentó, pero no su salario, lamenta Maritza Velásquez. “Al contrario, a muchas les empezaron a pagar menos”.

La restricción de la economía mundial les pegó también a las personas que las emplean, explica. “Tuvieron recortes de ingresos y entonces les bajaron el salario a ellas. Pero las tareas aumentaron porque estaban en casa sin ir a trabajar, o trabajando desde ahí, y con los hijos estudiando igual en ese espacio”.

El teletrabajo ha representado en muchos casos una explotación laboral para quien lo ejecuta, dice la activista. Pero esa sobrecarga “se trasladó a la jornada de la trabajadora del hogar” y para ellas no hay seguridad social, ni contrato ni atención a su salud, reprocha.

Ha sido desesperante, frustrante, dice Maritza Velásquez. “Muchas trabajadoras a domicilio en la confección de prendas se quedaron desempleadas por la crisis y buscaron laborar en las casas particulares”, al mismo tiempo las empleadas del hogar que fueron despedidas tuvieron que vender cualquier artículo o comida para sobrevivir.

“El hambre y la miseria genera la necesidad de migrar, de arriesgarse”. Según la investigación publicada por el Atrahdom, de las más de 11.2 millones de personas en edad de trabajar en su país, sólo 6.6 millones estaban ocupadas, pero el 68% en el sector informal.

Su organización, así como otras en Guatemala, le ha demandado al gobierno de Alejandro Giammattei políticas públicas que garanticen el empleo. “También le exigimos alimentos, al menos una bolsa al mes para las trabajadoras del hogar; dos libras de frijol, una libra de arroz. Pero el gobierno tiene actitudes inexplicables”.

El Sistema Nacional de Seguridad Alimentaria tiene un subejercicio del 40% de su presupuesto, comenta. “¿Dónde jodidos está el dinero, lo tienen retenido?”, mientras las mujeres siguen migrando y arriesgando su vida por tener para lo más básico, dice.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Avanzan tratos para que desaparezca el Inapam, denuncian empleados

Néstor Jiménez

12 de octubre de 2021

Trabajadores del Sindicato Independiente del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (Inapam) denunciaron que hay un acercamiento de funcionarios de la Secretaría de Bienestar con el sindicato mayoritario en busca de que desaparezca el instituto y que sus funciones se integren en su totalidad a dicha secretaría.

Además, aseguraron que hay un trato inequitativo en perjuicio de los integrantes de este gremio. Luego de una reunión entre los trabajadores y representantes del Inapam, el instituto se comprometió a realizar pagos de prestaciones pendientes entre la segunda semana de octubre y hasta antes de concluir el año. Fuentes de la dependencia afirmaron que no hay ninguna iniciativa para incorporar el Inapam a la secretaría, por lo que seguirá como un órgano desconcentrado.

Lo que buscamos como instituto nacional es respetar los derechos de las personas adultas mayores, y si el instituto desaparece no habrá un respaldo que le dé apoyo a esta fuerza de trabajo que ya lo hizo durante muchos años. Vemos en riesgo nuestros empleos y la seguridad laboral, pero también vemos en riesgo que se pierda un instituto que atiende a una población que va en aumento, indicó Socorro Rodríguez, secretaria de Organización del Sindicato Nacional Independiente de Empleados y Trabajadores del Inapam.

Durante una protesta ayer en la sede del Inapam, en la que cerraron la calle de Petén, colonia Vértiz Narvarte durante dos horas, advirtieron que la decisión podría perjudicar los servicios que ofrece y poner en riesgo sus empleos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Francisco Moreno Sánchez / Covid-19, las secuelas (Opinión)

12 de octubre, 2021

"Aprender no es prepararse para la vida. Aprender es la vida misma", dijo John Dewey.

Hay muchas frases sobre el aprendizaje, pero en esta encontré lo que he vivido durante estos 22 meses. Para alguien dedicado al estudio de las enfermedades infecciosas el reto que ha provocado el SARS-COV2 es extraordinario.

La combinación del desconocimiento completo de una enfermedad nueva con el avance científico que existe en este momento nos ha llevado a un huracán de ideas, pensamientos, hipótesis, teorías y descubrimientos. En menos de un mes de haberse alertado sobre la aparición del nuevo coronavirus, la ciencia fue capaz de lograr secuenciarlo, es decir, descubrir su estructura, identificar cada base nitrogenada que constituye la cadena de ácido ribonucleico.

Pero a pesar de todo esto seguimos con preguntas, algunas nuevas, otras no resultan. El tiempo de inmunidad de la enfermedad, el tiempo de protección de las vacunas y por supuesto, cuánto tiempo más viviremos en pandemia.

La enfermedad ha sido tan dinámica que mientras hay quienes no han enfermado, hay quienes lo han padecido tres veces. Mientras hay quien se aplica hoy la tercera vacuna, hay quien no ha recibido ninguna. También hay quienes nunca han tenido inmunidad al tiempo que otros ya la están perdiendo.

¿Cómo lograr un protocolo que pudiera unificar criterios de aislamiento, tratamientos y vacunas en un mundo con más de 7 mil millones de habitantes y así lograr detener la diseminación de un virus que parece aprovecharse de las diferencias existentes en los seres humanos para continuar su sobrevivencia?

Las secuelas de haber padecido la enfermedad cada vez son más en número, en tiempo y en complejidad. Un estudio en que participaron científicas mexicanas demostró que hasta el 80% de los adultos que sufren la infección de la Covid-19 presentan al menos un síntoma después de que el virus abandonó su cuerpo. Fatiga, dolor de cabeza, trastornos de atención, de memoria, ansiedad, depresión, sensación de falta de aire y dolores articulares, entre muchos otros. Una de las secuelas que empezamos a conocer es el desarrollo de procesos autoinmunes después de haber estado infectado. Es como si el cuerpo en ese afán de combate al virus acabara por desconocer a sus propias células.

El estudio y el combate a estas secuelas se lleva a cabo al mismo tiempo que se intenta prevenir infecciones, salvar pacientes con enfermedad activa y lograr vacunar a renuentes y carentes del biológico.

La realidad es que las secuelas que dejará esta pandemia no sólo son a nivel individual. Países, organizaciones y agencias regulatorias tendrán que replantearse su papel en el combate a la enfermedad. Identificar los errores y corregirlos para el hoy y sobre todo para el futuro.

Ojalá y no solo se trate de secuelas patológicas, ojalá y se aprenda de lo que ha sucedido. De qué sirve ahorrar en proyectos, cuando no se gasta en salud. Para qué ofrecer un futuro incierto, cuando el presente exige acciones concretas. ¿Por qué celebrar cuando aún estamos en guerra?

Las ciencias sociales y las ciencias naturales deben caminar a la par. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la salud pública se define como la respuesta organizada de una sociedad dirigida a promover, mantener y proteger la salud de la comunidad y prevenir enfermedades, lesiones e incapacidad.

México tiene que aprender de lo vivido, llevar una salud pública adecuada como prioridad en su agenda. Si con todo lo que hemos sufrido en estos 22 meses seguimos sin querer aprender, la ignorancia y la desidia acabarán por provocar una mayor secuela: la autoinmunidad en una ya de por sí población polarizada. Escuchen a la ciencia, más cuando el costo en vidas ya ha sido gravísimo.

*El autor es Médico Internista e Infectólogo de México.

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

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Alejo Sánchez Cano: Se va López-Gatell sin vacunar a los niños (Opinión)

Octubre 12, 2021

Si algún funcionario ha dañado el proyecto político del presidente López Obrador, es precisamente Hugo López-Gatell.

Si algún funcionario ha dañado el proyecto político del presidente López Obrador, es precisamente Hugo López-Gatell, tanto por su desastrosa administración en el control de la pandemia, misma que ha causado que a nuestro país se le catalogue como uno de los peores a nivel mundial en el manejo de la crisis por Covid-19 y que a la fecha ha cobrado la vida de más de 600 mil mexicanos; como el desorden administrativo y corrupción que prevalecen en áreas a su cargo dentro de la estructura del sector salud.

El cinismo del que hace gala en sus conferencias, más la retahíla de incongruencias que carecen de todo sustento científico que le ha ganado el desprecio de los especialistas en control de pandemias, se suma al caos con visos de corrupción que hay en Cofepris y que documentó el periodista Darío Celis en las páginas de El Financiero, por lo que sus días están contados como subsecretario de Salud y seguramente su siguiente escala será en algún penal de alta seguridad.

A estas alturas, cuando sigue latente el peligro de la tercera ola de Covid-19, no se ha dispuesto vacunar a niños y adolescentes, más con argumentos banales que justifican la incompetencia, que con datos duros que indiquen no hacerlo.

Mientras que las grandes farmacéuticas hacen pruebas finales para vacunar a los niños mayores de 5 años, ya que el rango de 12 a 18 años, se está vacunando, en nuestro país apenas se está diseñando la logística de vacunación para niños con morbilidades, al tiempo de que, gracias a los amparos respectivos, se inoculan a quienes han obtenido esta protección jurídica.

Es decir, cuando hay más de 150 mil niños que se han infectado de Covid-19, la Secretaría de Salud apenas está considerando vacunar a los niños y adolescentes que tienen alguna enfermedad.

Así las cosas, desde San Lázaro, El diputado Marco Antonio Mendoza Bustamante (PRI) está impulsando un punto de acuerdo a fin de que la Cámara de Diputados exhorte al titular del Ejecutivo Federal para que, en coordinación con la Secretaría de Salud, inicie de manera urgente la vacunación contra el Covid-19 entre las niñas y los niños de 12 años y más, con el propósito de prevenir y disminuir los contagios en todo el país.

La propuesta, turnada a la Comisión de Salud, destaca que según cifras de la Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes (SIPINNA) hasta el 22 de agosto de 2021 había un aproximado de 156 mil 990 contagios acumulados de SARS-CoV-2 confirmados y asociados en menores de edad.

Precisa que la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) ha dictaminado procedente la modificación a las condiciones de autorización para uso de emergencia de la vacuna Pfizer-BioNTech, ampliando la indicación terapéutica para su posible aplicación a partir de los 12 años.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que los países administren la vacuna a los niños de 12 a 15 años, por lo que se debe ofrecer la vacunación, junto con los otros grupos de riesgo elevado, que presenten enfermedades

concurrentes que aumenten significativamente el riesgo de sufrir síntomas graves de Covid-19.

En un informe de la UNICEF se demuestra que, si bien los síntomas entre los menores infectados siguen siendo leves, las infecciones están aumentando y el impacto a largo plazo en la educación, la nutrición y el bienestar de toda una generación de niños y jóvenes puede marcar su vida.

En el artículo 4, fracción novena, de la Constitución, se establece que el Estado velará y cumplirá con el principio del interés superior de la niñez, garantizando de manera plena sus derechos. Los niños y las niñas tienen derecho a la satisfacción de sus necesidades de alimentación, salud, educación y sano esparcimiento para su desarrollo integral.

López Gatell es un grillete que trae el presidente y solo es cuestión de tiempo para deshacerse de él y el pretexto perfecto para que ello ocurra ya salió a la luz, solo falta rascarle un poco a la corrupción que impera en las áreas a su cargo...

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Presenta GSK a comunidad médica mexicana nueva opción de tratamiento para trastornos depresivos

Arely Sánchez

12 de octubre, 2021

Con la pandemia, los trastornos mentales y de ansiedad se han exacerbado, un problema que está en la mira de la farmacéutica británica GSK.

De acuerdo con Felipe Vázquez, profesor en psiquiatría y gerente médico para Sistema Nervioso Central para el laboratorio GSK en México, en lo que va de la pandemia ha habido un incremento en la detección de trastornos de ansiedad y depresión que va de 40 hasta 100 por ciento.

Ante ello, la farmacéutica GSK buscó una nueva alternativa en antidepresivos y ha desarrollado un nuevo mecanismo de acción de clorhidrato de anfebutamona, que actúa en la inhibición de la recaptura de la dopamina y noradrenalina, por lo que resulta más eficaz que otros productos para atender esta enfermedad.

GSK es uno de los laboratorios líderes a nivel mundial, con ventas en el segundo trimestre del año que rondaron los 11 mil millones de dólares, crecimiento de 6 por ciento anual, y recursos destinados a investigación y desarrollo de más de mil millones de dólares en el mismo periodo.

Según explicó Vázquez, con el nuevo tratamiento antidepresivo, recientemente presentado en el mercado mexicano, ayuda a las personas que viven con trastornos de depresión a recuperar su energía, placer, motivación y felicidad para continuar con sus actividades diarias.

"Lo que sabemos sobre la dopamina y la noradrenalina es que participan en la motivación y en la energía que tiene la persona, el nuevo tratamiento permite que el paciente tenga motivación, placer, sin efectos de disfunción, que es algo que ocurre con otros antidepresivos, que además requieren dos o más tomas al día, lo cual dificulta la complejidad para seguir el tratamiento", expone.

Mientras buena parte de los antidepresivos disponibles hasta ahora generan un estado de somnolencia, GSK asegura que su nuevo fármaco ayuda a los pacientes a estar más activos.

Según estimaciones del laboratorio británico, con el nuevo antidepresivo se prevé atender a más de 2.1 millones de mexicanos que actualmente no cuentan con un tratamiento que les permita recuperar su calidad de vida.

En México, señala el directivo, la depresión es la enfermedad más discapacitante y supera otras condiciones crónicas como diabetes, trastornos respiratorios, enfermedades cardíacas o artritis. Quienes desarrollan depresión pierden hasta 2.7 más días de trabajo que aquellas con otro tipo de enfermedades crónicas.

Agregó que el problema, durante y antes de la pandemia, ha sido a nivel mundial y estudios de la Organización Mundial de la Salud (OMS), estiman que una de cada 4 personas en el mundo desarrolla un cuadro depresivo en su vida, pero menos del 25 por ciento de ellas recibe un tratamiento efectivo.

"Por esta razón se calcula que la depresión afecta a más de 300 millones de personas en el mundo; eso es un problema de salud pública, especialmente cuando la depresión es de larga duración porque causa gran sufrimiento y altera las actividades laborales, escolares, así como las familiares", comentó.

Problema global
Trastornos mentales que más afectan a los mexicanos.
(Porcentaje de la población afectada)

Depresión	7.0%
Angustia	7.0
Bipolaridad	1.6
Trastornos obsesivos	1.1
Esquizofrenia	1.0

Fuente: INP, Ramón de la Fuente, 2019 / Asociación Psicoanalítica de México con datos de OMS y UNAM. GSK con datos de OMS.

DATOS SOBRE LA DEPRESIÓN:

- La depresión afecta a 264 millones de personas en el mundo y es una de las principales causas de discapacidad.
- Más de la mitad de los afectados por depresión no reciben tratamiento
- En algunos países, la atención es incluso menor del 10 por ciento.
- Entre los obstáculos a una atención eficaz se encuentran la falta de recursos y de personal sanitario capacitado, además de la estigmatización de los trastornos mentales y la evaluación clínica inexacta.
- Contribuye de forma muy importante a la carga mundial general de morbilidad.
- Quienes desarrollan depresión pierden hasta 2.7 más días de trabajo que aquellas con otro tipo de enfermedades crónicas.

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Día Mundial de la Visión. El 80 por ciento de casos de ceguera son prevenibles: UNAM

12/10/2021

En el mundo existen, al menos, dos mil 200 millones de personas con deterioro de la visión cercana o distante, en la mitad de ellas (mil millones aproximadamente) la afectación podría haberse evitado, de acuerdo con cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

El organismo considera que el daño supone enorme carga económica mundial, pues se calcula que los costos anuales por la pérdida de productividad asociada a deficiencias visuales por miopía y presbicia no corregidas, ascienden a 244 mil millones de dólares y 25 mil 400 millones de dólares, respectivamente.

Además, según la Agencia Internacional para la Prevención de la Ceguera (IAPB, por sus siglas en inglés), casi todos los habitantes del planeta sufrirán un problema de salud ocular a lo largo de su vida y más de mil millones en el mundo carece de acceso a servicios de atención ocular.

El 80 por ciento de los casos de ceguera son prevenibles, y hasta curables, mientras que para el resto existen tratamientos e intervenciones quirúrgicas que les proporcionan mejor calidad de vida, afirma el jefe de la carrera de Optometría de la Facultad de Estudios Superiores (FES) Iztacala, Oscar Antonio Ramos Montes.

“En realidad el monstruo que hay detrás de esos números es todavía más alto y, efectivamente, los países que mayor problemática refieren son aquellos que menores recursos tienen”, destaca.

En México, por ejemplo, teníamos un claro problema de tracoma en Chiapas, y no necesariamente se tienen los datos reales de la población afectada. De tal manera que por tratarse de problemas que no necesariamente duelen, la gente no atiende su salud visual, ello nos indica que las cifras con que se cuenta son de la población que acudió a un servicio de atención en la materia.

Refiere el especialista que datos del Informe Mundial de la Visión 2020 de la OMS establecen que desafortunadamente no se han alcanzado las metas de mejora visual a nivel global. Eso tiene que ver con que la disposición de servicios no es homogénea en todos los países ni en las diversas condiciones sociales; tenemos una alta concentración de necesidades totalmente distintas en ciudades que en el medio rural.

El académico universitario explica que las enfermedades visuales son alteraciones que producen mayor discapacidad e inhiben la competencia de los individuos de relacionarse con su ambiente; pese a ello, son extremadamente prevenibles.

Los padecimientos más comunes se manifiestan a través de síntomas como visión borrosa, manchas, resplandor en la noche, fatiga ocular, ojos secos, entre otros. Pueden ser una molestia inofensiva o una señal temprana de alguna condición más delicada, alerta el experto con motivo del Día Mundial de la Visión, que se conmemora el segundo jueves de octubre.

Esta fecha fue designada por la Organización Mundial de la Salud, junto con la Agencia Internacional para la Prevención de la Ceguera, cuyo propósito es concienciar a las personas sobre los diferentes tipos de afecciones visuales, sus tratamientos y que casi todas son prevenibles o curables, evitando así que el paciente pierda totalmente la capacidad de ver.

Cataratas, principal causa de ceguera

El especialista en Optometría Clínica y Visión aclara que de estas afecciones las más importantes se denominan errores refractivos; es decir, aquellas condiciones de la forma y tamaño del ojo que se padece por razones genéticas y estructurales, “aunque ahora sabemos que puede haber algún factor ambiental que pudiera estarlas desarrollando”.

Los errores refractivos, describe, son los trastornos en los cuales el ojo no enfoca las imágenes correctamente, habitualmente se les conoce como miopía, hipermetropía, astigmatismo y presbicia, condiciones que podría sufrir cualquier individuo; son controlables mediante correcciones ópticas con el uso de anteojos graduados o lentes de contacto; o bien, cirugías específicas.

Oscar Ramos advierte que estos son los más preocupantes, porque pueden promover discapacidad visual, sobre todo en niños. Por ello, es importante someter a los infantes a una revisión temprana de la visión.

Y precisa que los padecimientos visuales más frecuentes en la población son: errores refractivos, catarata, retinopatía diabética, glaucoma y, al final, ojo seco.

Se considera que prácticamente nueve de cada 10 personas pudieran padecer, por lo menos, una o más de estas afecciones. “Todas son sumatorias, por lo que es necesario estar pendientes de nuestra salud visual para que las condiciones mejoren o evitar estos padecimientos”.

Destaca que las cataratas, una opacidad de la lente natural (o cristalino) del ojo, son la causa más común de pérdida de visión en personas mayores de 80 años y la principal causa de ceguera en el mundo. A diferencia de un error refractivo, tienen tratamiento quirúrgico.

Sin embargo, aquellos individuos que padecen diabetes o hipertensión están expuestos a desarrollarlas. Mientras más joven se padezca diabetes, existe mayor probabilidad de presentar cataratas.

Un problema reciente -y que está “pegando duro” a la salud visual de los mexicanos- es la retinopatía diabética, una lesión de las venas del interior del ojo que produce hemorragias y disminuye la visión, producto también de diabetes crónica o mal controlada. “Si en el país tenemos un aumento evidente de casos de diabetes, tendremos una mayor frecuencia de retinopatía diabética, que al final produce ceguera en los pacientes”.

“Síndrome del ordenador”

Ramos Montes destaca que el ojo seco es una afección que podría promover discapacidad visual a futuro, ya que es un padecimiento que altera la película lagrimal sana necesaria para una buena visión. Se trata de una condición de mala lubricación de la superficie ocular que podría generar sintomatología debido a que la lágrima no se genera bien o se evapora demasiado.

Existen condiciones como la edad que podría contribuir a que una persona adulta mayor no produzca lágrima como se esperaba, pero también por el uso excesivo de dispositivos electrónicos y computadoras, a lo que hoy obliga el home office y la educación a distancia.

Ahora se reconoce con facilidad el “síndrome del ordenador”; es decir, la cantidad de radiación que recibimos con frecuencia por el uso de estos aparatos y cuyos efectos son resequedad en los ojos o enrojecimiento, dolor y comezón. Mientras mayor tiempo pasemos en lugares con luz artificial, tendremos una predisposición a desarrollar ese problema, advierte el médico.

“De modo que algo que es importante para nosotros es que ahora que sabemos que por condiciones de trabajo y educación a distancia necesitamos pasar más tiempo frente a una computadora, es importante entender que debe haber un momento en el día en que salgamos a la luz solar”.

Apunta que mientras en poblaciones citadinas se presentan problemas como diabetes y errores refractivos, por ejemplo, en las periferias se registran complicaciones como las cataratas y el glaucoma. Por ello, es necesario formar personal capacitado –oftalmólogos y optometristas–, para promover los servicios de salud visual y, sobre todo, “necesitamos dispersarnos por el país, no solo en las ciudades”.

Para una vista sana

Para mantener la vista en condiciones adecuadas, el especialista universitario recomienda asistir a consulta optométrica para determinar si existe error refractivo; cuando se trabaja con computadora, o se utiliza cualquier otro dispositivo electrónico, es necesario mantenerlo a una distancia de 40 a 60 centímetros de los ojos para evitar problemas que afecten el proceso de enfoque o acomodación.

Además, en la medida de lo posible, disminuir el tiempo de exposición a estos aparatos, trabajar siempre en espacios iluminados con luz natural y pasar un tiempo del día a la luz natural, no utilizar dispositivos electrónicos en espacios oscuros, incluso dormir bien contribuye a la salud visual.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

IMSS exhorta a la población a tomar conciencia sobre la artritis reumatoide

Patricia Rodríguez Calva

12 de octubre, 2021

En el marco de la conmemoración del Día Mundial de la Artritis Reumatoide, Zoé Robledo, director General del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), hizo un llamado a la población para que tome conciencia de este padecimiento, que surge cuando el sistema inmunológico no funciona adecuadamente.

En un breve mensaje a través de su cuenta de Twitter, el titular del IMSS, también exhortó a los derechohabientes a conocer la atención y los tratamientos con los que el Instituto aborda la enfermedad, “que inicia afectando las articulaciones de los dedos de manos y pies”.

La artritis reumatoide es una enfermedad que se produce cuando el sistema inmunológico no funciona de la manera apropiada y genera síntomas como articulaciones sensibles, calientes, hinchadas, cansancio, fiebre, pérdida del apetito.

Y en sus inicios afecta a las articulaciones de los dedos de las manos y los dedos de los pies. Entonces es importante que hoy todas aquellas personas que la padecen o que conocen alguien que tiene artritis reumatoide sigan lo que vamos a estar publicando en las redes sociales del Seguro Social y conozcan la manera en que el IMSS atiende esta enfermedad”, señaló Zoé Robledo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

12 de octubre, Día Mundial de la Artritis. Si un niño refiere dolor persistente e inflamación “hay que escucharlo”

Nelly Toche

11 de octubre de 2021

“Hay mucho desconocimiento, la gente no piensa que la artritis deformante, autoinmune o autodestructiva también afecta a los niños”, explica el doctor Enrique Faugier, reumatólogo pediatra. En este sector recibe el nombre de artritis idiopática juvenil (en adultos denominada artritis reumatoide) y es catalogada cuando el paciente es menor de 16 años y tiene inflamación de las articulaciones en forma persistente por más de 6 semanas.

Si un niño en forma constante empieza a referir dolor, aumento de la temperatura local, empieza a cojear, caminar mal, a tener una posición de protección no utilizando brazos muñecas u hombros y percibimos un dolor persistente, es tiempo de acudir al médico, específicamente al reumatólogo pediatra.

El doctor Faugier platica que la artritis puede ser por varias causas. Golpes (artritis postraumática), infección dentro de la articulación (artritis séptica), relacionada a infecciones (artritis reactiva), después de una infección (artritis postinfecciosa), por eso es muy importante complementar el diagnóstico para eliminar cualquier otra causa que en los niños genere una discapacidad articular, descartado lo anterior, podemos tener un diagnóstico certero.

¿Cómo funciona la artritis en los menores?

La artritis idiopática juvenil es de origen autoinmune. Esto significa que el sistema de defensas, conocido como sistema inmunológico, que tenemos en nuestro organismo para defendernos de infecciones, y distingue lo propio de lo extraño; sufre una desorganización y nos autoagrede, autodestruye. En este caso, hace una autodestrucción selectiva de las articulaciones. Provocando en nuestro organismo, por una reacción autoinmune, inflamación autodestructiva articular.

El no conocer la causa de esta autodestrucción, se le denomina “idiopática”. No se hereda, no se contagia y es más frecuente en niñas. En resumen, es el efecto autodestructivo en articulaciones en un niño genéticamente susceptible bajo influencia de diferentes factores.

Un diagnóstico temprano hace la diferencia

Con relación a esta enfermedad, el especialista explica que no existe una sola prueba de laboratorio (muestra de sangre, radiografía, o resonancia) que otorgue un diagnóstico, la única forma es que los padres documenten la condición del niño y que un doctor determine con un diagnóstico clínico.

Pero se tienen guías muy certeras al respecto, por ejemplo, se sabe que el mayor número de casos se da entre menores de 2 y 4 años, “esto se vuelve relevante porque significa que el paciente tiene toda su etapa de niñez, adolescencia y juventud por delante y entre más rápido se detecte la enfermedad y llegue a las manos indicadas (reumatólogos pediatras) para obtener el tratamiento adecuado, el niño puede ser totalmente funcional e incorporado a las actividades de acuerdo con su edad, esta enfermedad no debiera ser una limitante”.

Dijo que con el tratamiento adecuado y si hay apego al mismo, al paciente le va muy bien, pues se detiene el proceso inflamatorio deformante e incapacitante, “es la diferencia de vivir con muchas limitaciones, desde una situación personal hasta social” porque el niño con dolor articular no duerme bien, no se concentra en la escuela y se aísla por dolor.

¿Existe tratamiento?

El doctor Faugier explica que el tratamiento para esta enfermedad podría confundirse con el tratamiento de quimioterapia por lo que algunos padres son

renuentes al mismo. Por ello asegura que es muy importante aclarar todas las dudas alrededor de esto y no perder tiempo para controlar y detener el proceso de la enfermedad.

“Los medicamentos están consensuados internacionalmente y vienen explicados en textos con todos los idiomas de los países que los tienen, además hay videos validados por organismos colegiados explicando la enfermedad. Hay varias estrategias para que los papás no tengan dudas y si las tienen, también como médicos tenemos que estar dispuestos a escucharlos y disipar cualquier duda por el bien del paciente”.

El tratamiento se da de acuerdo con el número de articulaciones inflamadas y se hace un esquema, la piedra angular en términos de fármacos es el metotrexato, que puede ayudarse con una serie de medicamentos. “El objetivo es el control y la remisión de la enfermedad. Todos los pacientes reciben el mismo tratamiento, el punto que hace la diferencia es el tiempo”.

Aclaró que la mayoría de las instituciones públicas de salud tienen reumatólogos pediatras en su tercer nivel de atención, el punto es el primer punto de contacto, que, de acuerdo con el especialista, están en constante capacitación para poder detectar un problema de este tipo y canalizar los casos. El sistema público también cuenta con los medicamentos.

Artritis reumatoide

Según cálculos de la OMS, la artritis reumatoide afecta entre el 1 y 1.5 % de la población mundial; además en Latinoamérica, cifras de la Organización Panamericana de la Salud, indican que hay 34 millones de personas con discapacidad permanente y 140 millones con discapacidad temporal a causa de las enfermedades reumáticas.

Existen más de 100 tipos de artritis y enfermedades asociadas., entre las más comunes están la artritis reumatoide, espondiloartritis y la artritis psoriásica; la de mayor impacto es la artritis reumatoide en los niños denominada artritis idiopática juvenil.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Un millón de especies, amenazadas por la invasión a su hábitat. Urge actuar si en 2050 queremos vivir en armonía con la naturaleza: especialistas

12 de octubre de 2021

La comunidad internacional se enfrenta a la hora de la verdad en lo referente a protección de la biodiversidad, advirtió ayer la secretaria ejecutiva del Convenio sobre la Diversidad Biológica (CDB), Elizabeth Maruma, en la apertura en China de la COP15, conferencia de la Organización de Naciones Unidas (ONU) sobre la preservación de la naturaleza.

La 15 Conferencia de las Partes del CBD, llamada COP15, comenzó ayer en la ciudad Kunming, en el suroeste de China. La reunión tendrá dos etapas: sesiones virtuales y presenciales del 11 al 15 octubre y dos semanas de reuniones presenciales entre el 25 de abril y el 8 de mayo, con delegaciones de los 196 países miembros del CDB, tras dos aplazamientos debido a la pandemia del Covid-19.

Aunque ha habido éxitos, no se han registrado los progresos suficientes para detener la pérdida de la diversidad de plantas y animales en el planeta, aseguró Maruma.

Nos enfrentamos a la hora de la verdad. Si para 2050 queremos vivir en armonía con la naturaleza, debemos actuar en esta década para detener e invertir la pérdida de diversidad, agregó.

China, que preside la COP15 y es uno de los mayores contaminadores del mundo, busca ubicarse como líder mundial en asuntos ambientales, tras la retirada de Estados Unidos de sus compromisos climáticos durante el gobierno de Donald Trump.

Pekín tiene previsto presentar esta semana la Declaración de Kunming, que marcaría las líneas de su liderazgo en este tema.

China ha trazado una línea roja en lo referente a la protección ecológica y es algo que va a respetar, declaró el viceprimer ministro chino, Han Zheng.

Alrededor de un millón de especies de animales y plantas enfrentan amenaza de extinción ante la invasión humana de sus hábitats, la sobrexplotación, la contaminación, la propagación de especies invasivas y el cambio climático.

Un texto presentado en julio, que sirve de base para los debates, incluye cuatro grandes objetivos para 2050, con 10 hitos hasta 2030 y 21 metas.

Las metas están incluidas en el plan 30/30, que busca otorgar estatus de protección a 30 por ciento de las tierras y océanos para 2030, medida apoyada por una amplia coalición de países, así como el objetivo de limitar la contaminación agrícola y plástica.

En tanto, 24 países se sumaron al Compromiso Global del Metano, iniciativa impulsada por Estados Unidos y la Unión Europea destinada a reducir las emisiones de gas metano para combatir el efecto invernadero y como estrategia más eficaz para reducir el calentamiento global a corto plazo.

Tras el acuerdo inicial al que se suscribieron México, Argentina, Ghana, Indonesia, Irak, Italia y Reino Unido, otros 24 países anunciaron su adhesión: entre ellos Canadá, Costa Rica, Francia y Alemania.

Por otra parte, un panel de la ONU sostuvo que no puede pronunciarse de inmediato sobre una queja de la activista sueca Greta Thunberg de que la inacción estatal sobre el cambio climático viola los derechos de los niños.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)