

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

Academias médicas de Francia y México presentan Iniciativa de Intercambio de Mejores Prácticas Científicas sobre Problemas de Salud Pública	4
Septuagésimo Noveno Aviso por el que se da a conocer el Color del Semáforo Epidemiológico de la Ciudad de México, así como las Acciones de Protección a la Salud que deberán observarse derivado de la Emergencia Sanitaria por COVID-19.....	5
López Obrador exige acabar con la transa en el sector salud	6
Van 11 semanas consecutivas de descenso de la pandemia, informa al Senado Jorge Alcocer	7
Entrega el Insabi 25% de oncológicos. Comparecen Alcocer y Ferrer en el Senado. Acusan robo de medicamentos en 'última milla' de distribución	10
La CDMX y el Edomex pasarán a semáforo verde a partir de la próxima semana ante baja en indicadores Covid y sin restricción de actividades	12
La SSA reveló que funcionarios de Cofepris autorizaban discrecionalmente permisos de importación de precursores usados para hacer fentanilo	13
Ante la baja de hospitalizaciones por Covid-19, la CDMX pasará a tener 5 hospitales de la Sedesa para la atención exclusiva de contagios	14
Convocan en 5 alcaldías de CDMX por segunda dosis de vacuna. Capitalinos de 18 a 29 años recibirán vacuna contra Covid la próxima semana en Alcaldías Cuauhtémoc, MC, Milpa Alta, VC y Cuajimalpa	15
Tienen bajo riesgo 20 entidades	16
Covid trajo aparejadas muertes por otras causas; se perdieron 8.74 millones de consultas: UAM y INSP	18
Maribel Ramírez Coronel: ¿Por qué frena López-Gatell el censo de enfermedades raras? (Opinión)	20

Hospitales de Traumatología y Ortopedia del IMSS cumplen 40 años, son referente nacional por su labor cotidiana en el cuidado de la salud.....	23
Ubican 4,155 defunciones de personas indígenas por coronavirus	24
Registran 26 estados muertes de migrantes por virus.....	25
La ciencia respalda efectividad y seguridad de las vacunas contra covid-19: IBD.....	26
Aunque Merck tiene acuerdos para genérico de píldora contra Covid, muchos países, incluido México, tendrían que pagar alto precio original	27
Especialistas en salud mental y emocional participarán en el evento virtual Wellbeing 360° que ofrecerá conferencias, talleres y paneles gratuitos	30
Estudios hechos en Estados Unidos y en Israel advirtieron sobre posibles complicaciones causadas por el contagio durante la gestación.....	31
Lo que podemos aprender de la Covid-19 para combatir la gripe.....	34
SEGUNDO Convenio Modificatorio al Convenio Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Puebla	36
CONVENIO Específico de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, para el ejercicio fiscal 2021, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Puebla	36
Diagnostican a 109 con Cáncer de Mama: Clínica de mama del IMSS.....	37
Mastectomía busca salvar la vida de pacientes con cáncer de mama.....	39
El ejercicio constante y cada vez más vigoroso puede suplir los daños del sedentarismo: estudio publicado en la revista científica 'European Heart Journal'	40
Buscan ampliar a 31 días la licencia de paternidad, con goce de sueldo.....	42
Ruth Zavaleta Salgado: El Día de las Niñas (Opinión)	43
Leo Zuckermann: Normalización y negación de la violencia (Opinión)	44

Comida y vestido son el principal uso que se da a remesas de mexicanos. Nuestro país ocupa el tercer lugar en el número de envíos recibidos del extranjero, informa la Conapo	46
Cayeron en la pobreza 120 millones el año pasado: António Guterres	47
Eliseo Rosales Ávalos: La tercera ola de semáforos verdes (Opinión)	49
Ivonne Melgar: Desabasto en salud: ¿quién está mintiendo? (Opinión)	50
Raymundo Canales de la Fuente: Motivos ocultos de la Secretaría de Salud de la CDMX (Opinión).....	53
Darío Celis: Dejan solo a López-Gatell (Opinión).....	54
José Fonseca: Salud: ¡no nos tienen paciencia! (Opinión).....	56
A partir de nanopartículas, IPN desarrolla biosensor para diagnosticar daño renal.....	57
Identifican al menos 6 regiones del país como infiernos ambientales	58

Infórmate

Academias médicas de Francia y México presentan Iniciativa de Intercambio de Mejores Prácticas Científicas sobre Problemas de Salud Pública

Octubre 14, 2021

Miembros titulares de las Academias Nacionales de Medicina y Cirugía de Francia y México, presentaron a la comunidad médica, profesional y universitaria, el compendio digital “Tendencias científicas franco-mexicanas en materia de salud y educación”, un proyecto editorial que integra las mejores prácticas en el uso de la biotecnología en dermatitis atópica, oncología, trasplantes, entre otros temas prioritarios de salud pública.

En este evento académico, también estuvieron presentes distinguidas personalidades como Blanca Jiménez Cisneros, Embajadora de México en Francia, Jean-Pierre Asvazadourian, Embajador de Francia en México; Prof. André Laurent Parodi, presidente Honorario de la Academia Nacional de Medicina de Francia y delegado de las relaciones con México, el Dr. Germán Fajardo Dolci, director de la Facultad de Medicina de la UNAM; **Héctor Valle, presidente ejecutivo de la Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud)**, entre otros participantes de alto nivel, quienes destacaron la importante labor de vinculación de los académicos y los expertos en salud con el objetivo de fortalecer el programa de educación continua y mejorar la atención a los pacientes.

La colección “Tendencias científicas” forma parte de la revista “Enlaces Médicos” que se edita desde el 2004 por la Fundación Franco-Mexicana para la Medicina IAP y está asociado al programa “Ciencia Abierta” de la UNESCO, un movimiento que pretende hacer la ciencia más abierta, disponible, eficiente, transparente y beneficiosa para las personas, aprovechando el impulso del mundo digital que permite que los productos científicos sean más accesibles y puedan ser compartidos más fácilmente.

Al respecto de esta presentación, el Dr. Felipe Cruz Vega, presidente de la Academia Mexicana de Cirugía, expresó: “Hace más de 20 años, inició esta cooperación bilateral entre Francia y México en materia de salud. Ha sido un período de trabajo intenso, dedicado, con grandes aprendizajes e importantes beneficios para los profesionales de la salud de nuestros países. Esperamos continuar por muchos años más con esta importante colaboración.

Entre los temas sobresalientes que aborda la colección “Tendencias científicas, cabe mencionar el uso de la biotecnología en dermatitis atópica (DA), enfermedad inflamatoria y crónica de la piel, en donde la alteración inmunológica ocasiona inflamación crónica, enrojecimiento, comezón intensa, resequedad e incluso sangrado, afectando significativamente la calidad de vida de pacientes y familiares.

“El intercambio de buenas prácticas sobre el abordaje de la dermatitis atópica, es una noticia muy positiva, ya que existen pacientes que no logran un adecuado control con las alternativas existentes, generando impacto negativo en su calidad de vida y afectando la productividad del país. En México existe poca evidencia publicada de esta enfermedad sistémica, así como de los tratamientos innovadores. Desde 2012, Francia ha documentado las nuevas tendencias en la investigación y las más recientes opciones terapéuticas, por lo que esta iniciativa nos ayudará a promover la innovación, para prevenir y eventualmente, curar estos trastornos que hoy son un real reto terapéutico”, comentó la Dra. Rossana Llergo, presidenta de la Fundación Mexicana para la Dermatología (FMD).

Otro de los temas destacables del proyecto editorial son los avances en el tratamiento de las enfermedades oncológicas, como lo es el mieloma múltiple, enfermedad incurable que compone el 10-13% de las neoplasias hematológicas y que ocasiona alteraciones radiológicas en los pacientes en forma de osteoporosis, osteólisis o fracturas patológicas en el momento del diagnóstico.

La Fundación Franco-Mexicana para la Medicina IAP (FFMM) es una institución de asistencia privada sin fines de lucro, que desde el 2004, representa un espacio de excelencia en medicina y educación, con el fin de contribuir a mejorar la salud de la población mexicana.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México

JEFATURA DE GOBIERNO

Septuagésimo Noveno Aviso por el que se da a conocer el Color del Semáforo Epidemiológico de la Ciudad de México, así como las Acciones de Protección a la Salud que deberán observarse derivado de la Emergencia Sanitaria por COVID-19

Publicación vespertina del 15 de octubre de 2021, págs. 3 a 5.

[Ver aviso aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

López Obrador exige acabar con la transa en el sector salud

Mireya Cuéllar y Juan Pablo Guerra

18 de octubre de 2021

Desde el patio del Hospital General de Tijuana, y en el último día de su gira por Baja California, el presidente Andrés Manuel López Obrador hizo un llamado a los trabajadores y dirigentes sindicales del sector salud a colaborar y terminar con la transa mediante la cual los medicamentos entraban por una puerta y salían por otra en los nosocomios del país; a cambio, dijo, antes de que termine esta administración se va a regularizar a todos los que hoy son eventuales.

El mandatario indicó que no podía generalizar sobre lo que ocurría con los empleados de los hospitales, pero necesitamos que no haya bloqueo, que no se esté impidiendo que haya todos los medicamentos, México requiere el apoyo de todos para que la corrupción, que era el gran flagelo del país, se termine.

No se puede hacer nada sin el apoyo del pueblo, apuntó López Obrador, y explicó que la base de la Cuarta Transformación es acabar con la corrupción porque era una peste peor que el Covid.

Abordó entonces el problema de la falta de medicamentos en los hospitales, de las 10 empresas que controlaban la compra y distribución; de las tres predilectas que le vendían al sector salud 50 mil millones de pesos al año y de cómo el artículo 4 constitucional es letra muerta porque todavía no se garantiza que cualquier enfermo pueda ser atendido en un nosocomio.

Fue entonces que el mandatario habló de todos los esfuerzos que su administración está haciendo; ya cambió la situación que prevalecía, y en ese momento llamó a los trabajadores y líderes sindicales del sector a no robar medicamentos para venderlos en el mercado negro, como ocurría.

En esta parte de la gira presidencial se sumó el secretario de Salud, Jorge Alcocer, quien informó que se entregaron obras de rehabilitación integral del Hospital General de Tijuana, que da servicio a unas 800 mil personas de la zona metropolitana de esa ciudad fronteriza.

Blanco de críticas en los últimos años por la comunidad, por su falta de insumos, camas y hasta la muerte de bebés contagiados con bacterias, el nosocomio contará con nuevos equipos de resonancia magnética, tomografía y aire acondicionado. También se entregaron 10 ambulancias por parte de Instituto de Salud para el Bienestar.

Durante la visita del titular del Ejecutivo federal, residentes de Tijuana le solicitaron la creación de un centro oncológico para la ciudad. Con gritos y pancartas con la leyenda: “¡¡¡Somos much@s!!!, necesitamos un Centro de Oncología en Tijuana”, los ciudadanos se manifestaron en el último acto público de López Obrador en su gira por esta frontera.

Enfermos y familiares le hicieron llegar peticiones y quejas ante la falta de medicamentos y equipo en unidades clínicas y hospitalarias.

Con información de Antonio Heras, corresponsal

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

SENADO

Van 11 semanas consecutivas de descenso de la pandemia, informa al Senado Jorge Alcocer

15 octubre, 2021

El secretario de Salud, Jorge Carlos Alcocer Varela, informó a senadoras y senadores de la República que a la fecha “llevamos 11 semanas consecutivas en descenso sostenido de todos los indicadores de la pandemia” generada por el SARS-CoV-2.

Alcocer Varela y el titular de Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), Juan Antonio Ferrer Aguilar, comparecieron ante la Comisión de Salud, que preside el senador Américo Villarreal Anaya, como parte del análisis del Tercer Informe de Gobierno de la actual administración.

En su intervención inicial, el funcionario federal destacó actualmente se tiene una reducción general de 78 por ciento en la ocupación hospitalaria, por lo que se encuentran ocupadas sólo 26 por ciento de las camas generales y 24 por ciento de las camas con ventilador.

“La tercera ola, claramente está en descenso y esperaríamos que fuera la última, pero no va a ser así”, expresó.

El Secretario de Salud subrayó que México se encuentra en el lugar número nueve, entre los países con más dosis de vacunas aplicadas contra el virus y precisó que a la fecha se han vacunado a 67 millones 950 mil 153 personas, con al menos, una dosis en el país.

Hasta este momento, 25 entidades federativas tienen ya vacunada a toda su población adulta, lo que significa que se inmunizó a tres de cada cuatro personas en México y con ello, subrayó, la instrucción presidencial para llegar al invierno de forma más protegida será una realidad.

Jorge Alcocer refirió que se han recibido o envasado en México, 127 millones 689 mil 345 dosis de vacunas de diferentes farmacéuticas y gobiernos extranjeros, que han demostrado con hechos su solidaridad con el pueblo mexicano.

“El tener nueve estados con semáforo verde, 22 en amarillo, uno en naranja y ninguno en rojo, es un buen indicador para la normalización de la actividad productiva, educativa y social del país”, expresó.

También informó a las y los senadores que a la fecha se estima que tres millones 962 mil 723 de personas han sido afectadas por la Covid-19 y desafortunadamente 283 mil 193 fallecieron.

México, refirió, se sitúa en la posición 15, entre los países con más casos confirmados de SARS-CoV-2, por cada 100 mil habitantes, y se encuentra en el lugar 18, entre las naciones con mayor número de defunciones por cada 100 mil habitantes.

Por otro lado, el funcionario destacó que gracias a la vigilancia sanitaria se clausuraron 25 laboratorios, en nueve estados del país, por realizar pruebas para detectar la Covid-19, con irregularidades.

Recordó que se dio especial atención al abasto de medicamentos oncológicos, de tal forma que en enero de 2020 se identificaron claves de fármacos en potencial desabasto, ante lo cual, se realizaron compras internacionales y se distribuyeron durante 2021.

Para conocimiento de los padres de niñas y niños con cáncer, expresó, se han llevado a cabo 58 reuniones semanales, con funcionarios del IMSS y 18 con la Secretaría de Salud.

Para 2022, el funcionario señaló que el presupuesto destinado al sector salud considera un incremento de más de 46 mil millones de pesos adicionales para hacer frente a la pandemia, mejorar los servicios, formar a más médicos y continuar trabajando en la gratuidad para la población sin seguridad social.

Puntualizó que hoy la salud en México no está fragmentada y se encuentra en vías de su integración, a través de diversas acciones coordinadas que realizan todas las instituciones que la conforman.

Espero que pronto se estén dando las bases para no hablar de atención médica en diferentes instituciones, sino que una sola rija la salud de los mexicanos, manifestó.

Por su parte, el titular del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), Juan Antonio Ferrer Aguilar, aseguró que, por primera vez en la historia de nuestro país, la gratuidad de los servicios de salud es una realidad.

Durante su comparecencia ante las y los integrantes de la Comisión de Salud, el funcionario indicó que actualmente hay 67 millones 232 mil 734 mexicanas y mexicanos que no cuentan con seguridad social, a los que se les debe garantizar la cobertura de salud.

Explicó que los cuatro pilares del Instituto a su cargo son garantizar el suministro de medicamentos: la rehabilitación y el mantenimiento de la infraestructura hospitalaria; financiamiento y regularización de las y los trabajadores de la salud; y que no falte personal médico.

Gracias a la reforma a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, dijo, se pueden realizar compras internacionales de medicamentos, equipos e insumos para la salud, garantizando la proveeduría y su calidad a través de la competencia entre oferentes.

Anteriormente, denunció, estos insumos eran adquiridos mediante unos cuantos intermediarios nacionales. La decisión de priorizar la adquisición directa con los fabricantes generó un gran ahorro para la hacienda pública, agregó, lo que permite comprar más insumos.

En este sentido, Juan Antonio Ferrer informó que se obtuvieron 800 millones 415 mil 584 piezas de medicamentos y 912 millones 399 mil 998 piezas de material de curación con el objetivo de garantizar los insumos para la atención de las y los pacientes.

El funcionario comentó que se entregaron a las entidades federativas un total de 782 mil 938 piezas de medicamento oncológico, lo cual representa el 25 por ciento de la demanda total. Además, detalló que a los 32 estados les dieron recursos líquidos para la compra de estos tratamientos, con lo que se alcanzó una cobertura de más del 50 por ciento de la demanda.

Asimismo, destacó que se realizan reuniones semanales con padres de niñas y niños con cáncer, para brindarles información actualizada sobre los procesos de compra de medicamentos y se presta atención a sus demandas y sugerencias. “Vamos a dar la cara porque es nuestra responsabilidad”, asentó.

Con el objetivo de hacer frente a la pandemia por Covid-19, pormenorizó, las 32 entidades federativas e instituciones públicas de salud recibieron 45 millones 109

mil 137 piezas de medicamentos e insumos de salud desde el inicio de la emergencia sanitaria.

En el área de infraestructura, Ferrer Aguilar reveló que recibieron 324 obras hospitalarias abandonadas. En 2020, puntualizó, construyeron 23 centros de salud y 18 hospitales, mientras que este año llevan 16 centros de salud, un hospital y una unidad de apoyo médico. Para fortalecer la atención a las comunidades más marginadas, agregó, se adquirieron 200 unidades médicas móviles.

Respecto a la adquisición de medicamentos para los padecimientos que provocan gastos catastróficos, el titular del Insabi señaló que el monto destinado es de siete mil 824.6 millones de pesos. "A quienes dicen que no se atienden los gastos catastróficos porque se denuncian en la prensa, les digo que mienten".

Atendiendo el compromiso realizado por el Presidente de la República, indicó, iniciará el proceso de regulación del personal de salud que trabaja en la modalidad de honorarios o bajo contrato eventual, con sueldos precarios y sin las prestaciones de Ley. El universo previsto para esta regularización laboral es de 121 mil trabajadoras y trabajadores, acotó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Entrega el Insabi 25% de oncológicos. Comparecen Alcocer y Ferrer en el Senado. Acusan robo de medicamentos en 'última milla' de distribución

Mayolo López

17 de octubre, 2021

Al cierre de septiembre había sido abastecida 25 por ciento de la demanda de medicamentos oncológicos de las entidades e instituciones de salud, reportó ayer Juan Antonio Ferrer.

Al comparecer ante senadores, el titular del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), remarcó que no habrá afectaciones a los pacientes que requieren esos medicamentos.

El funcionario atribuyó el desabasto que prevalece, en parte, al robo de medicamentos "en la última milla" cuando llegan a los estados y a "muchas truculencias" de leyes anteriores.

"Al 30 de septiembre se han entregado a las entidades federativas e instituciones un total de 782 mil 938 piezas de medicamentos oncológicos, que representan el 25 por ciento por ciento de la demanda total", informó.

"Para el abasto anual el Insabi entregó a los estados 32 recursos líquidos en más de un 50 por ciento. El resto de entregas están programadas y prevemos que no haya afectaciones en la atención a los pacientes que usan estos medicamentos", comunicó.

Acompañado por el Secretario de Salud, Jorge Alcocer, explicó que los medicamentos se entregan con base en un programa que establecen las dependencias estatales.

Sin embargo, comentó, después se los roban.

"Lamento decirlo así: se los roban, los comercializan en las farmacias y no somos inocentes. Se los roban llegando a los estados, al almacén, al hospital; por eso las instituciones buscan un control", indicó.

"Debemos tener la capacidad de ver la última milla, a donde llegan a los pacientes los medicamentos. Hemos sido incapaces de lograr esto porque así estaba la ley: crearon una ley a modo, una reglamentación a modo que permite hacer muchas truculencias".

El proceso de distribución de los medicamentos e insumos, explicó, se realiza a través de 9 operadores logísticos y de empresas contratadas por los proveedores para realizar las entregas en los almacenes designados por cada institución y en las entidades federativas, con base en los calendarios definidos previamente".

"Es importante reiterar la responsabilidad compartida entre el Insabi y las secretarías de Salud estatales, ya que la distribución hacia los centros de salud y hospitales depende directamente de cada institución y las entidades federativas", insistió.

Alcocer aseguró que la actual administración federal está comprometida con incrementar los recursos para el sector salud.

"El presupuesto de 2021 para salud fue 12.9 por ciento mayor al del año previo. Para 2022, el proyecto de Presupuesto de Egresos considera un incremento de más de 46 mil millones de pesos para hacer frente a la pandemia, mejorar los servicios de salud, formar a más médicos y continuar trabajando en la gratuidad para la población sin seguridad social", indicó.

En tanto, la senadora priista Nuvia Mayorga echó en cara a los funcionarios la indiferencia del Gobierno ante el problema del desabasto de medicamentos.

"No están garantizando el derecho a la protección de la salud. ¿Cómo quieren que les ayudemos? Este año se han muerto más de mil 500 niños con cáncer porque no han recibido sus terapias. Pero, de verdad, ya nos le creemos. Han sido tres años en que nos han engañado y seguimos en las mismas", reprochó.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La CDMX y el Edomex pasarán a semáforo verde a partir de la próxima semana ante baja en indicadores Covid y sin restricción de actividades

Iván Sosa y Abimael Chimal

17 de septiembre, 2021

A partir del lunes 18 de octubre la Ciudad de México y el Estado de México pasarán a semáforo verde ante baja en indicadores Covid, informaron autoridades.

El Jefe de la Agencia Digital del Gobierno capitalino, Eduardo Clark, precisó que hay reducción en hospitalizaciones y casos positivos del virus.

Detalló que los casos positivos diarios detectados en días recientes en centros de salud, macro kioscos y centros comerciales se han reducido 88 por ciento con respecto al número de casos máximo registrado en la tercera ola.

"Estaríamos pasando a partir de este lunes, de acuerdo a los lineamientos del Gobierno de México, a semáforo verde por lo menos dos semanas", informó.

Desde junio, la Ciudad no estaba en verde y avanza en el semáforo por la vacunación y el comportamiento de la población, añadió Clark.

Con este anuncio, el aforo de centros nocturnos, bares, cantinas y salones de eventos sociales se ampliará al 50 por ciento y se extenderá a las 01:00 horas su horario de operación.

Los eventos masivos al aire libre, como estadios y conciertos, ya no tendrán restricción alguna en el aforo.

"También eventos masivos al aire libre, estamos quitando ya las restricciones de aforo, están al 75 por ciento este fin de semana, pero a partir del lunes eventos al aire libre, por ejemplo, eventos culturales en espacios públicos, puede ser los estadios, la Fórmula Uno en algunas semanas, sin restricciones de aforo, ya pueden operar al 100 por ciento", apuntó Clark.

Además, informaron que mañana ofrecerán detalles sobre la vacunación de personas de 18 a 29 años de edad en Cuajimalpa, con Pfizer.

Por otro lado, el Gobernador Alfredo del Mazo destacó que el Estado de México pasará a semáforo verde gracias al esfuerzo de la población.

Indicó que todas las actividades podrán operar sin restricciones, pero con "aforos responsables".

"Pasamos a semáforo verde, esto ha sido posible gracias al esfuerzo de todas y de todos. Quiero agradecer a todo el personal del sector salud que nos ha ayudado, apoyado y salvado muchas vidas", expresó.

"A partir de la próxima semana en el Estado de México pasamos a semáforo verde, esto quiere decir que todas las actividades, aun todavía aquellas que tenían restricciones, van a poder operar. Todas las actividades deberán operar con aforos responsables que nos permitan seguir manteniendo las medidas preventivas de sana distancia y el uso de cubrebocas".

Del Mazo señaló que la entidad tiene una cobertura de vacunación superior al 80 por ciento.

"La próxima semana estaremos ya concluyendo la vacunación de todos los mayores de 30 años hacia arriba con sus dos dosis aplicadas, y para el día 27 de octubre estaremos terminando, cuando menos, con la primera dosis a todos los mayores de 18 años a 29 años".

"Este esfuerzo nos permite seguir retomando nuestras actividades y seguir retomando la normalidad", apuntó el Gobernador.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La SSA reveló que funcionarios de Cofepris autorizaban discrecionalmente permisos de importación de precursores usados para hacer fentanilo

Mayolo López

17 de octubre, 2021

Funcionarios de Cofepris emitieron autorización discrecional y masiva de permisos de importación de precursores químicos, usados para fabricar fentanilo, reveló ayer el Secretario de Salud, Jorge Alcocer, tras ser cuestionado por senadores sobre la presencia de marinos hace unas semanas en la dependencia.

En su comparecencia en el Senado, dijo que el fentanilo, que se requiere, por ejemplo, en una operación, "es la droga de más presencia que por cuestiones internacionales requiere ser controlado".

Detalló que hubo varias amenazas al personal que quería limitar la corrupción.

"Fue necesario remover algunos funcionarios".

A finales de septiembre, la Cofepris reforzó la seguridad en sus instalaciones con marinos. Después trascendió el nombramiento del capitán de la Marina Julián Arce Tapia como titular del Órgano Interno de Control de la Comisión.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Ante la baja de hospitalizaciones por Covid-19, la CDMX pasará a tener 5 hospitales de la Sedesa para la atención exclusiva de contagios

Selene Velasco

17 de octubre, 2021

Ante la disminución de hospitalizaciones por Covid-19, la Ciudad de México pasará a tener cinco hospitales de la Secretaría de Salud (Sedesa) local para la atención exclusiva de contagios de coronavirus.

Alejandro Ávalos Bracho, director general de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias de la Sedesa, explicó en entrevista que las únicas unidades operando bajo este esquema, a partir del lunes, serán Ajusco Medio, Belisario Domínguez, General de Tláhuac, Enrique Cabrera y La Pastora.

"El día lunes vamos a bajar más camas Covid porque no las estamos ocupando en este momento. Y estos los iremos reconvirtiendo de acuerdo a lo que vayamos viendo a los semáforos y a las curvas sanitarias de contagios", destacó.

Las áreas Covid son sectores aislados de bloques de camas que, para desconvertirse, son desinfectados con vapores químicos y, posteriormente, cerrados por tres días. Tras esto, pueden ser utilizados por cualquier paciente, pues ventiladores y monitores son de uso universal.

La red de 33 hospitales de la Sedesa cuenta con un total de 3 mil 840 camas generales, de las cuales, se habilitaron mil 19 para pacientes con coronavirus en el punto más alto de la tercera ola. Actualmente, hay 869 disponibles, que se reparten entre los hospitales Covid y los nosocomios híbridos.

La decisión de desconvertir hospitales se tomó con base en la evaluación de contagios acumulados y activos de las últimas 24 horas y de los últimos siete días, en comparación con semanas epidemiológicas anteriores. También se consideraron las pruebas de triage, la positividad y el semáforo epidemiológico vigente.

En caso de rebrotes, aclaró el funcionario, el Gobierno capitalino cuenta con un plan que permitiría reconvertir las instalaciones en máximo tres días.

Sin embargo, aseguró, desde mediados de agosto en la Capital ha predominado la disminución de pacientes que ingresan con Covid, y, desde finales de septiembre, no se han rebasado los 2 mil por día.

Con respecto al comienzo de la pandemia, en marzo de 2020, Ávalos Bracho ve curvas de aprendizaje y recuerda los momentos de temor.

"Al principio, la gente en el hospital (estaba) muy emocionada, al mismo tiempo temerosa por lo desconocido, no conocíamos muchas cosas del virus. Hubo muertes en varios hospitales de trabajadores porque era algo desconocido, no sabíamos que atacaba más fácilmente a obesos, a diabéticos; sí fue miedo, fuimos aprendiendo.

"Se formó un grupo muy importante, desde los que hacían el aseo, los camilleros que hicieron una gran labor, enfermería fue un pilar fundamental para que se llevara a cabo todos los procesos en los hospitales", puntualizó.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Convocan en 5 alcaldías de CDMX por segunda dosis de vacuna. Capitalinos de 18 a 29 años recibirán vacuna contra Covid la próxima semana en Alcaldías Cuauhtémoc, MC, Milpa Alta, VC y Cuajimalpa

Iván Sosa

17 de octubre, 2021

Del martes 19 al domingo 24 de octubre se llevará a cabo la penúltima fase de vacunación en la Ciudad de México, dio a conocer el Gobierno de la Ciudad.

"Cinco alcaldías que estarán vacunándose con segundas dosis", informó la Secretaria de Salud Oliva López Arellano.

La segunda dosis de AstraZeneca se aplicará a 250 mil 997 jóvenes de 18 a 29 años de Cuauhtémoc, Magdalena Contreras, Milpa Alta y Venustiano Carranza, del miércoles 20 al domingo 24, indicó el director de Gobierno Digital, Eduardo Clark.

Las sedes son: en Cuauhtémoc, Campo Marte y Biblioteca Vasconcelos; Venustiano Carranza, el Palacio de los Deportes; Milpa Alta, Deportivo Villa Milpa Alta y Magdalena Contreras, estadio de CU.

Asimismo, del martes 19 al sábado 23 de octubre recibirán la segunda dosis de Pfizer 42 mil 500 jóvenes de 18 a 29 años, en Cuajimalpa, en la Expo Santa Fe, agregó el funcionario.

Para terminar la vacunación, sólo quedarán pendientes los jóvenes de 18 a 29 en Álvaro Obregón, Azcapotzalco, Coyoacán e Iztapalapa, con segunda dosis de Sputnik, que serán convocados para la semana posterior, apuntó Clark.

Mencionó que debido a que las personas se han vacunado se redujo la mortalidad, de hasta 600 personas diarias en enero, a 25 cada día en octubre, pues los decesos registrados son de hospitalizados sin vacuna.

Clark agregó que quienes no han acudido a recibir la primera y segunda dosis pueden llamar a Locatel para obtener una cita personalizada para rezagados.

También habrá sedes para menores de 12 a 17 años con alguna comorbilidad, concluyó.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Tienen bajo riesgo 20 entidades

Iris Velázquez y Abimael Chimal

17 de octubre, 2021

Por primera vez desde que la epidemia de Covid-19 se intensificó, la mayoría de estados del País están clasificados en un nivel de bajo riesgo de contagios.

En la actualización del semáforo epidemiológico, la Secretaría de Salud ubicó ayer a 20 entidades en color verde, cuando hace dos semanas en ese nivel se encontraban nueve estados.

Con un avance de 76 por ciento de mayores de 18 años vacunados, la transmisión se ha mantenido a la baja, igual que la hospitalización.

Hasta ayer, sólo 23 por ciento de camas con ventilador y 26 por ciento de camas generales estaban ocupadas.

Tras el "pico" de casos del ocho de agosto, cuando se registraron 25 mil 300 contagios, la transmisión diaria del virus ha ido a la baja.

Según la SSA el número de estados en nivel de riesgo moderado o amarillo bajó a 11, cuando la quincena pasada la cantidad era de 22.

Baja California se mantuvo en color naranja y ninguna entidad está en rojo.

En el Valle de México, la CDMX y el Edomex, en donde se ha concentrado la pandemia, ha disminuido el riesgo de moderado a bajo.

El Gobernador del Edomex, Alfredo del Mazo, dijo que, con este cambio, todas las actividades que estaban suspendidas, como la operación de bares, centros nocturnos o los eventos masivos, se reanudarán.

El priista señaló que la entidad tiene una cobertura de vacunación superior al 80 por ciento.

Chiapas, con 51 por ciento y Guerrero y Oaxaca con 62 por ciento, son las entidades más rezagadas en la vacunación contra Covid.

Reanudarán actividades

Actualización del semáforo epidemiológico, vigente a partir del lunes y hasta el próximo 31 de octubre.

DE MODERADO A BAJO

- Sonora
- Tamaulipas
- N. León
- Nayarit
- Michoacán
- SLP
- Veracruz
- Edomex
- CDMX
- Puebla
- Tlaxcala
- Hidalgo

DE ALTO A MODERADO

- Chihuahua

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

[Volver al Contenido](#)

Excelsior

Covid trajo aparejadas muertes por otras causas; se perdieron 8.74 millones de consultas: UAM y INSP

Laura Toribio

17-10-2021

En la mitad del país la covid-19 fue la principal causa de muerte entre los hombres durante 2020.

Un análisis de las estadísticas de mortalidad a causa del nuevo coronavirus realizada por especialistas del Instituto de Salud Pública y de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), señala que para ambos sexos el virus SARS-CoV-2 fue la primera causa de defunción en nueve entidades del país y para el caso de mujeres en siete.

Los investigadores destacaron que además de causar por sí sola 200 mil defunciones la pandemia incrementó significativamente el número de muertes por otras causas: 40% por enfermedades del corazón; 45% por diabetes mellitus y 83% por influenza y neumonías.

Ante ello concluyeron que México tardará muchos años en regresar a los niveles de mortalidad que tenía en 2019.

De acuerdo con el artículo La mortalidad por covid-19 en México durante 2020 publicado en el más reciente Boletín sobre covid-19 Salud Pública y Epidemiología del Departamento Salud Pública y Epidemiología, la tasa de mortalidad general se elevó a 8.5 defunciones por cada mil habitantes cuando el indicador había fluctuado entre 5.2 en 2010 y 5.9 en 2019.

“Aunque la tendencia de la mortalidad había sido ascendente en las dos últimas décadas, la irrupción de la pandemia covid-19 afectó profundamente la tendencia de la mortalidad en México y, muy probablemente, también tendrá un fuerte impacto en el 2021. México tardará muchos años en regresar a los niveles de mortalidad que se tenían en 2019” advierte el texto elaborado por Enrique Bravo García, doctorante en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud Pública e Hilda Ortiz Pérez, profesora del Departamento de Atención a la Salud. Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco.

De manera paralela la publicación del Departamento de Salud Pública señala que aún falta por evaluar el impacto del nuevo coronavirus en las personas que se recuperaron de la afección aguda pero que han quedado con secuelas a largo plazo

Ahora ya se comienzan a ver los reportes de la disrupción que la pandemia ocasionó en el sistema de salud: por ejemplo, un estudio reciente encontró que, en nueve servicios de salud de México, se perdieron 8.74 millones de consultas.

“Esto incluyó una disminución de más de dos tercios para las pruebas de detección de cáncer de mama y cuello uterino (79% y 68%, respectivamente), más de la mitad para las visitas de niños enfermos y los servicios anticonceptivos femeninos; aproximadamente un tercio para las vacunas infantiles; afectación del control de la diabetes, hipertensión y consultas de atención prenatal; y una disminución del 10% para los partos realizados en el IMSS.

“En términos de resultados, el control de pacientes con diabetes e hipertensión disminuyó un 22% y 17%, respectivamente”, detalla la editorial del Boletín sobre covid-19

Fue la principal causa de fallecimiento en 9 estados

En mujeres, fue primera causa de deceso en siete entidades

A pesar de ser la segunda causa de muerte a nivel nacional, el año pasado, la covid-19 fue el principal motivo de defunción en nueve entidades federativas.

Ellas son Aguascalientes, Baja California, Baja California Sur, Coahuila, Ciudad de México, Estado de México, Quintana Roo, Sinaloa y Sonora

En general la tasa de mortalidad fue de 157.6 defunciones por cada 100 mil habitantes, pero en la Ciudad de México se disparó hasta 342.3 muertes por cada 100 mil siendo, por ejemplo, siete veces superior a la de Chiapas, donde se ubicó en 50.7 muertes por cada 100 mil habitantes lo que muestra una afectación diferencial de la pandemia en el territorio nacional.

En los estados de Aguascalientes, Baja California, Baja California Sur, Campeche, Coahuila, Chihuahua, Ciudad de México, Guerrero, Hidalgo, el Estado de México, Nuevo León, Querétaro, Quintana Roo, Sinaloa y Sonora se posicionó como la primera causa de muerte en hombres, ocupando el primer sitio a nivel nacional por muertes en el sexo masculino con un total de 72 mil 025.

Mientras que, en el caso de las mujeres, fue primera causa de muerte también en Aguascalientes, Baja California, Baja California Sur, Coahuila, Quintana Roo, Sinaloa y Sonora sólo que se posicionó hasta el número 3 a nivel nacional con 39 mil 888 defunciones.

Las entidades que se libraron de ser primeros lugares en muertes por covid fueron Chiapas, Durango, Guanajuato, Jalisco, Michoacán, Morelos, Nayarit, Oaxaca, Puebla, San Luis Potosí, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Veracruz y Yucatán.

Al realizar el análisis por grupos de edad, los investigadores encontraron que, en términos generales, la tasa de mortalidad en personas de 25 a 34 años fue inferior a las 3.5 defunciones por cada 10 mil habitantes,

Sin embargo, a partir de los 35 años de edad la mortalidad se incrementa en forma significativa conforme aumenta la edad para ambos sexos, de 7.7 defunciones por 10 mil habitantes en los grupos de 35 a 44 años de edad, a 94.1 en personas de 65 o más años de edad

En el caso de los hombres la mortalidad crece de 31.4 defunciones por 10 mil habitantes a 125.6, en esos mismos grupos, mientras que, entre las mujeres de esos dos grupos de edad, la mortalidad aumenta de 12.9 defunciones por 10 mil habitantes, a 67.4 lo que implica que, en términos generales, el riesgo de morir entre los hombres duplica el riesgo de morir que tienen las mujeres.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: ¿Por qué frena López-Gatell el censo de enfermedades raras? (Opinión)

18 de octubre de 2021

Varias incógnitas quedaron en el aire tras la comparecencia del secretario Jorge Alcocer en el Senado el pasado viernes. Una de ellas fue la ausencia de un tema que debería dársele mayor importancia: su papel veleidoso como presidente del Consejo de Salubridad General. Y es que, así como un día dice una cosa, al siguiente dice otra, y esa falta de congruencia demerita su papel como titular del Consejo y máxima autoridad rectora del sector salud.

Los senadores en la Comisión de Salud presidida por el tamaulipeco Américo Villarreal no le preguntaron por ejemplo sobre el censo de enfermedades de baja prevalencia, mejor conocidas como enfermedades raras (ER). En agosto Alcocer dio su aval a dicho censo, y ya iniciado el proceso de recolección de datos, dos meses después se retractó y dio la orden de detenerlo.

Las enfermedades raras no son masivas como la diabetes u otras crónicas, pero quienes las padecen viven situaciones muy difíciles y no pueden quedarse en el desamparo, menos si son niños y adolescentes. Desde hace años en diversos foros ha quedado claro que en principio debe dimensionarse el tamaño del problema de ER ubicando el número de mexicanos que las padecen. Todos los países tienen

registros y hacen esfuerzos por atender esas enfermedades que requieren los llamados medicamentos huérfanos de última generación, normalmente de elevado costo y que no cuentan con versiones genéricas. Por definición una enfermedad rara es la que afecta a no más de 5 pacientes por cada 10,000 habitantes.

En el mundo se calculan 8,000 enfermedades raras. En México no se sabe cuántas personas viven con alguna de estas enfermedades que en su gran mayoría son de origen genético. Están cubiertas para derechohabientes de IMSS, ISSSTE, Pemex, Sedena, pero, como siempre, para los más desprotegidos no. El INSABI no las cubre.

El Consejo de Salubridad General (Consage), con todas las atribuciones, viene con el tema desde 2017 cuando creó la Comisión para la Atención, Registro y Seguimiento de Enfermedades Raras, publicó el reglamento y las reglas de operación; y ese mismo año reconoció 14 enfermedades raras existentes en México; en 2018 sumó seis más, actualizando la base a 20.

La idea del censo es que México cuente hacia adelante con un Registro Nacional de Enfermedades Raras, porque claramente no existen sólo 20. La decisión fue avalada por el pleno del Consejo en su sesión el 19 de agosto pasado, pero ahí el subsecretario Hugo López-Gatell manifestó su desacuerdo hablando del riesgo de que la industria conozca esas cifras (sic). El subsecretario considera riesgoso que la industria conozca las cifras cuando son las farmacéuticas las que más claro tienen el panorama de ER. Más bien lo que no quiere el subsecretario es que tales esfuerzos se den fuera de su terreno; el citado censo se contrapone a sus planes de conformar un megasistema de información con una unidad de inteligencia epidemiológica.

Pero su plan es una apuesta difícil pues depende del respaldo del equipo de Rogelio Ramírez de la O en la Secretaría de Hacienda, ya que implica cuantiosas inversiones. El subsecretario ya controla la mayor parte del presupuesto de la dependencia al tener bajo su adscripción las direcciones más importantes; su objetivo de ampliar más su poder no es bien visto en el Gabinete y hay quienes andan viendo cómo marcarle límites.

Le preguntamos al diputado Éctor Jaime Ramírez Barba, de la Comisión legislativa de Salud, quien ha seguido el tema de ER desde hace años, y lo que claramente él ve es que esta administración no quiere que haya transparencia sobre otros padecimientos que sufren los mexicanos porque no tiene recursos para cubrirlos. Las prioridades del Gobierno no incluyen enfermedades raras: Su lógica es "para qué queremos saber cuántos mexicanos padecen esas enfermedades si no podremos atenderlos."

Lo que se evidencia sin duda, como nos dice el legislador panista, es que hay una política de Estado de no asumir de frente los problemas y más bien darles la vuelta.

Algo claro es que para López-Gatell, el Consejo de Salubridad es una piedra en el zapato y desde el principio de esta administración le ha tratado obstaculizar su labor. Lo hizo a un lado en el manejo de la pandemia; luego lo detuvo con la política industrial farmacéutica, que después de aprobada y anunciada en el pleno del Consejo, les ha impedido arrancar las mesas de trabajo. Y ahora lo mismo está intentando HLG con el censo de ER.

Lo increíble aquí es que el secretario Alcocer con 3 años en el cargo, aún no aprenda a imponerse como titular y se deje presionar por su subalterno. Alcocer no alcanza a dimensionar lo que significa ser secretario y, más importante aún, no dimensiona su posición como presidente del Consejo con respaldo constitucional. No es posible que avale el arranque de una medida de Estado -como fue el censo de ER y la política industrial farmacéutica- y dos meses después dé reversa y ordene deshacer lo andado; y máxime cuando fue publicado en el Diario Oficial como es el caso del censo de ER.

Svarch y Zenteno viajaron a Rusia

En otros temas, nos enteramos que el titular del regulador sanitario Cofepris, Alejandro Svarch, trabaja muy de cerca con el director de Birmex, Pedro Zenteno, para hacer realidad que en México se pueda producir y envasar la vacuna Sputnik. Fueron de viaje a Rusia y se habrían reunido en Moscú con los directivos del Instituto Gamaleya para ver todos los procesos necesarios para poder abrir la planta aquí. La pregunta es si el regulador sanitario no estaría incurriendo en conflicto de interés al estar ayudando al que será su regulado al momento de autorizarle la operación en territorio mexicano.

Qué pasó con los despedidos de Cofepris

Y ya que hablamos de Cofepris, una pregunta que se quedó sin responder cuando la Secretaría de la Marina hizo su operativo en las instalaciones del regulador sanitario hace dos semanas, es si hay denuncias sobre las personas despedidas ese día porque fueron desde la comisionada de autorización sanitaria y todo el equipo relacionado con estupefacientes cuyos equipos, nos dicen, fueron asegurados por Semar. Ya fueron nombrados los nuevos responsables, pero lo menos que se espera es que la Secretaría de Función Pública a cargo de Roberto Salcedo reporte qué pasó con los funcionarios despedidos, pues tendrán que rendir cuentas ¿no?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Hospitales de Traumatología y Ortopedia del IMSS cumplen 40 años, son referente nacional por su labor cotidiana en el cuidado de la salud

José Francisco Martínez Gómez

2021-10-17

A 40 años de iniciar sus funciones, los Hospitales de Traumatología y Ortopedia en Magdalena de las Salinas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), son referente nacional por su labor cotidiana en el cuidado de la salud de los derechohabientes con personal altamente capacitado, equipamiento médico e infraestructura para atender emergencias.

Durante cuatro décadas, este complejo hospitalario considerado el más grande en Latinoamérica, se ha distinguido por salvar la vida al paciente y ofrecer una mejor calidad de la misma, con la posibilidad de preservar miembros y sus funciones.

El 17 de octubre de 1981 fueron inaugurados los hospitales de Traumatología y Ortopedia por el entonces Presidente de la República, José López Portillo.

En 1988, por acuerdo del H. Consejo Técnico del IMSS se le nombró “Dr. Victorio de la Fuente Narváez”.

Para enero de 2004, se conforma la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) al agregar la Unidad de Medicina Física y Rehabilitación Norte.

Es así que este complejo hospitalario del IMSS, por su nivel de especialidad, equipamiento médico, infraestructura y capacidad operativa se ha convertido en un referente nacional en atender situaciones de emergencia.

Esta UMAE del Seguro Social brinda una mejor calidad en su tratamiento al contar con patología neuro-músculo-esquelética, donde se procura la salud, el bienestar y una mejor calidad de vida a los pacientes e integrarlos a sus ámbitos productivos y sociales.

Durante sus 40 años de existencia, estas unidades hospitalarias, a través de su personal de salud, han aportado su experiencia y profesionalismo en atender emergencias como la explosión de San Juan Ixhuatepec en 1984, los sismos de 1985 y 2017 o en incendios como el Bar “Lobohombo” en el 2000.

Tales son los casos de éxito en salvamento de extremidades que permiten la autonomía e independencia del paciente, el manejo ortopédico y traumatológico con artropatía hemofílica, uso de aloinjertos de epidermis humana criopreservados en el tratamiento de personas quemadas, avances en el tratamiento del traumatismo craneofacial, entre otros.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Ubican 4,155 defunciones de personas indígenas por coronavirus

Maritza Pérez

17 de octubre de 2021

Hasta el pasado 7 de octubre, 33,646 personas que se reconocen como indígenas se han contagiado de Covid-19 en nuestro país, un aumento de 13% en comparación con los casos reportados un mes antes, cuando se contabilizaron 29,740.

Mientras que las defunciones en este sector de la población también registraron un alza de 11.8%, ello al pasar de 3,715 muertes por el virus en septiembre a 4,155 para octubre, según datos de la Dirección de Información Epidemiológica de la Secretaría de Salud federal (SSA).

El décimo sexto informe epidemiológico 2021 de Covid-19 en la población que se reconoce como indígena detalló que, hasta la primera semana de octubre, Yucatán (4,509), Oaxaca (4,426), San Luis Potosí (3,512), Ciudad de México (3,317) y Guerrero (2,256), se mantenían como las entidades donde más contagios se han presentado entre este sector poblacional, las cuales también representan 46.85% de los casos a nivel nacional.

Los grupos de edad más afectados entre la población indígena son aquellas personas entre los 55 a 59 años con 967 casos hasta el 7 de octubre y los cuales representan 11.45% del total de los contagios.

Asimismo, sobre aquellos casos que ya fueron confirmados, 71.4% (24,008 casos) han sido atendidos por la Secretaría de Salud, seguido de IMSS con 13.7% (4,608 casos).

En el caso de las defunciones, 61.7% se concentraron también en Yucatán (724), Oaxaca (663), Puebla (375), Hidalgo (300), CDMX (270), y Edomex (233).

Actualmente, la mediana de edad del total de las defunciones es de 65 años, con 62% de las éstas registradas en hombres (2,569 defunciones).

Por otro lado, se destacó que 8,393 de estos contagios fueron entre personas que se dedicaban al hogar; 7,261 son empleados; y 3,227 campesinos.

Además de 1,168 enfermeras; 650 trabajadores de la salud; 425 médicos; 49 laboratoristas y 33 dentistas de origen indígena.

Las comorbilidades más frecuentes entre las muertes por Covid-19 de la población que se reconoce como indígena fueron hipertensión (39.13%), diabetes (37.2%) y obesidad (22.72%). En 68% de los casos, las personas indígenas presentaban al menos una comorbilidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Registran 26 estados muertes de migrantes por virus

17 de octubre de 2021

La Secretaría de Salud federal (SSA) ha estudiado un total de 13,654 personas migrantes bajo sospecha de Covid-19 hasta el 10 de octubre pasado, de esta cifra, 19.5% ha resultado positivo. Lo anterior indica que 2,662 personas estuvieron infectadas, 30 más que reporte anterior (4 de octubre) que era de 2,632.

De todo este universo, la Ciudad de México concentró el mayor número de personas contagiadas, con un total de 777, en segundo lugar, se encuentra Nuevo León con 278; le sigue Tamaulipas con 174; Sonora y Chihuahua conforman el top cinco con 134 y 122, respectivamente.

Con lo que respecta al número de fallecidos, la dependencia federal detalló que en la primera semana de octubre se tenía un registro de 102, mientras que hasta el 10 de este mes sumaban 104 los decesos con una letalidad de 3.90.

Se han presentado muertes de personas migrantes por Covid en 26 de las 32 entidades federativas de la República. El estado de Quintana Roo tiene el mayor registro con 20 decesos. Le sigue Jalisco con 15 y Baja California con 11.

Los principales países de origen de la población migrante que llega a territorio mexicano son Honduras, Estados Unidos y Venezuela.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

La ciencia respalda efectividad y seguridad de las vacunas contra covid-19: IBD

Sandra Rojas

16.10.2021

La Dirección General de Investigación Estratégica del Instituto Belisario Domínguez (IBD) señaló que, aunque la inmunidad producida por las vacunas contra el covid-19 disminuye con el tiempo, éstas son efectivas para lograr menores tasas de infecciones, de hospitalizaciones y de muertes, así como para evitar que el virus siga reproduciéndose y evolucionando en formas tal vez más peligrosas.

El estudio Covid-19. Variante Delta y efectividad de vacunas, elaborado por la investigadora Concepción Torres Ramírez, apunta que, hasta la fecha, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha autorizado seis vacunas para su uso de emergencia en personas mayores de 18 años, de las cuales, Pfizer —que se comercializará con el nombre de Comirnaty— es la única que cuenta con la aprobación total de la Administración de Drogas y Alimentos de los Estados Unidos (FDA por sus siglas en inglés) para su uso en personas mayores de 16 años.

Además de que antes había sido autorizada para su uso de emergencia en jóvenes de 12 a 15 años y para la administración de una tercera dosis en determinadas personas.

El documento del IBD explica que la verdadera efectividad de una vacuna depende de múltiples factores, entre los que se encuentran el tipo de vacuna, cuántas dosis, cuánto tiempo transcurrió entre ellas, la edad y las características de salud de cada persona, si hubo una infección previa que proveyó de inmunidad natural, así como las variantes del virus.

La investigación refiere que, a medida que la vacunación avanza en el mundo, se registran más casos de personas totalmente vacunadas que contraen el virus, sin embargo, también se ha comprobado que la gravedad de la enfermedad es mucho menor, lo mismo que el riesgo de hospitalizaciones y de muertes.

En ese sentido, la investigación afirma que, si bien la confianza en la efectividad de las vacunas se ha puesto a prueba con la aparición de la variante Delta, la ciencia ha mostrado que éstas siguen siendo efectivas para aminorar el daño y para evitar que el virus siga reproduciéndose y evolucionando en formas tal vez más peligrosas.

Por otro lado, sostiene que la aplicación de una tercera dosis no debería seguir la lógica del mercado, sino sustentarse en pruebas, considerando los beneficios y riesgos para las personas y la sociedad y, sobre todo, la falta de acceso que a las vacunas que prevalece en los países con menor grado de desarrollo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Aunque Merck tiene acuerdos para genérico de píldora contra Covid, muchos países, incluido México, tendrían que pagar alto precio original

Stephanie Nolen / The NYT News Service

17 de octubre, 2021

Casi un año después de que comenzaran las primeras campañas de inmunización contra el Covid-19, la gran mayoría de las vacunas han ido a personas de países ricos, sin un camino claro para resolver la disparidad.

La noticia de este mes de que un medicamento antiviral había demostrado ser eficaz contra el coronavirus en un gran ensayo clínico ha traído nuevas esperanzas de un punto de inflexión en la pandemia: un futuro no muy lejano en el que una simple píldora podría evitar que las personas infectadas mueran o enfermen gravemente.

El medicamento, molnupiravir, fabricado por Merck, es fácil de distribuir y se puede tomar en casa. Los resultados del ensayo mostraron que redujo a la mitad el riesgo de hospitalización y muerte entre las personas de alto riesgo al inicio de sus infecciones. La empresa ha solicitado la autorización de uso de emergencia de la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA). Se espera que se tome una decisión en diciembre.

A diferencia de los fabricantes de vacunas Pfizer y Moderna, que se han resistido a los llamados para hacer acuerdos de licencias que permitan que fabricantes extranjeros produzcan sus inyecciones, Merck permitirá que fabricantes de genéricos de India vendan sus píldoras a un precio mucho más bajo en más de 100 países pobres. La mayoría de las naciones del África subsahariana, donde las tasas de vacunación son tan bajas como el 3 por ciento, están cubiertas por el acuerdo.

Los defensores del acceso a los medicamentos afirman que el acuerdo de licencia de Merck es un comienzo alentador, pero solo un pequeño paso hacia la equidad. Merck ha comenzado la producción del medicamento, pero no está claro qué cantidad del producto genérico estará disponible el próximo año. Los acuerdos dejan fuera a muchas naciones subvacunadas, como Ucrania, que han sido duramente afectadas por el Covid. Y un antiviral debe combinarse con pruebas fiables y asequibles, que también son limitadas en muchos lugares.

Se espera que varios otros fabricantes de medicamentos, incluido Pfizer, anuncien datos de eficacia de ensayos de medicamentos similares. Las empresas han dicho que es demasiado pronto para comentar si celebrarán acuerdos similares.

Todo esto significa que los tratamientos podrían permanecer en gran parte con naciones capaces de pagar por el acceso temprano, como lo han hecho con las vacunas.

"Un medicamento como este que se mantiene a temperatura ambiente, podría llevarlo incluso a las partes más remotas del mundo; es justo decir que este medicamento podría prevenir cientos de miles de hospitalizaciones y muertes", dijo John Amuasi, un agente infeccioso experto en enfermedades y salud global en el Centro Kumasi de Investigación Colaborativa en Medicina Tropical en Ghana.

"Pero la barrera va a ser el precio. Mire cuánto tiempo han tardado las vacunas en llegar a África. Mi preocupación es que vamos por buen camino para hacer lo mismo con los medicamentos".

En 19 meses de pandemia, el Covid sigue siendo una enfermedad que, en gran medida, debe soportarse en lugar de tratarse. Los pocos medicamentos que han mostrado algún beneficio, como los anticuerpos monoclonales, son costosos, complejos de administrar y, en los países pobres, escasos o inexistentes. Sin embargo, sin una vacunación generalizada, esas poblaciones siguen siendo vulnerables a la enfermedad y necesitan medicamentos asequibles.

El año pasado, el Gobierno de Estados Unidos compró gran parte del suministro de remdesivir antiviral después de que una investigación preliminar mostró que podría acelerar la recuperación del Covid. Ahora está siguiendo una estrategia similar para el molnupiravir: tiene un acuerdo de 1.2 mil millones de dólares para comprar 1.7 millones de tratamientos del medicamento si recibe la autorización de la FDA, lo que representa el 20 por ciento de lo que la compañía puede producir este año. Otros países relativamente acomodados, incluidos Australia, Corea del Sur y Nueva Zelanda, también han firmado acuerdos.

Hace dos décadas, Merck fue criticada por vender sus medicamentos contra el VIH a precios inaccesibles en África. Esta vez, la compañía reconoció el imperativo de ampliar el acceso temprano.

Las licencias voluntarias que la empresa negoció con los fabricantes de medicamentos indios ofrecen la posibilidad de que los gobiernos de las naciones más pobres puedan comprar el molnupiravir por menos de 20 dólares por el

tratamiento de cinco días, en comparación con el precio de 712 dólares en el acuerdo de Estados Unidos.

Las ocho compañías indias están en ensayos clínicos con sus versiones del medicamento y cuatro confirmaron a The New York Times que esperan publicar pronto los resultados. Un ejecutivo de la industria que no estaba autorizado a hablar públicamente dijo que esperaba que su empresa produjera el medicamento por menos de 10 dólares por tratamiento.

La fabricación genérica no es en sí misma una garantía de acceso global. La mitad de todas las infecciones por coronavirus reportadas en países de ingresos bajos y medianos en los primeros seis meses de 2021 ocurrieron en 32 países excluidos de la licencia de Merck. En esas licencias, no se incluyen Brasil, Malasia, México y Perú. Tampoco China y Rusia.

Las licencias de producción genéricas para territorios restringidos pueden hacer que los países de ingresos medios que tienen frágiles sistemas de salud pública paguen precios casi tan altos como los ricos. Merck dice que utilizará los datos de ingresos del Banco Mundial de estos países para calcular lo que cobra por el medicamento en cada uno.

Si Merck, Pfizer u otros fabricantes de medicamentos no garantizan la disponibilidad generalizada de los tratamientos de Covid, podrían enfrentarse al uso generalizado de licencias obligatorias, en las que los gobiernos anulan las restricciones de propiedad intelectual para permitir la fabricación de medicamentos, a menudo en situaciones de emergencia. Si bien Merck obtendrá una regalía por los medicamentos vendidos por los fabricantes de genéricos, y probablemente también por cualquier acuerdo alcanzado a través del grupo de patentes, bajo la licencia obligatoria la empresa no tiene voz en el precio del medicamento ni en el monto de la regalía.

Todas las licencias voluntarias de Merck para el molnupiravir son con empresas de la India, una concentración que podría plantear riesgos. Covax, la alianza de organizaciones respaldada por las Naciones Unidas que trabaja para entregar vacunas a las naciones más pobres, confiaba en el Serum Institute of India para producir la mayor parte de las inyecciones. Pero después de que el virus se disparara en marzo, el Gobierno de la India prohibió las exportaciones de vacunas, y apenas se están reanudando.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Especialistas en salud mental y emocional participarán en el evento virtual Wellbeing 360° que ofrecerá conferencias, talleres y paneles gratuitos

17 de octubre, 2021

El evento será del 25 al 29 de octubre con cinco ejes: Organizaciones Positivas, Educación Positiva, Vida con Propósito, Familias Positivas y Ciudades en Bienestar.

"Se trata de mostrar aquello que tiene un fundamento científico, empírico, que amplía los niveles de bienestar emocional, pero además con un enfoque muy práctico, con expositores que le van a dar a las personas tips y cosas que les pueden ayudar de manera inmediata", dice Rosalinda Ballesteros, directora del Instituto de Ciencias de la Felicidad, de la Universidad Tec Milenio, que organiza el evento.

Y si las personas no pueden conectarse en vivo, por sus horarios de trabajo o porque tienen otras actividades, se puede buscar el contenido en un servicio bajo demanda en línea.

LOS INVITADOS

Deepak Chopra

- Pionero de la medicina integrativa y la transformación personal.
- Miembro del American College of Physicians y de la American Association of Clinical Endocrinologists.
- Autor de más de 91 libros traducidos a más de 43 idiomas.

Richard J. Davidson

- Su investigación se enfoca en las bases neuronales de la emoción.
- Experto en métodos para promover el florecimiento humano, incluida la meditación.
- Ha publicado más de 440 artículos, numerosos capítulos y reseñas, y editó 14 libros.

Barbara L. Fredrickson

- Profesora de Psicología y Neurociencia en la Univ. de Carolina del Norte.
- Dirige el programa de Psicología social y el laboratorio de emociones positivas.
- Ex-presidenta de la Asociación Internacional de Psicología Positiva (2015-2017).

Vandana Shiva

- Se formó como física.
- Realizó su doctorado sobre "Variables ocultas y la no localidad en la teoría cuántica" en la Universidad de Western Ontario, en Canadá.
- Creó la Fundación de Investigación para la Ciencia, la Tecnología, y la Política de Recursos Naturales en su ciudad natal, Dehra Dun, en las laderas del Himalaya.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Estudios hechos en Estados Unidos y en Israel advirtieron sobre posibles complicaciones causadas por el contagio durante la gestación

18 de octubre de 2021

Con el avance de la pandemia por el coronavirus por el mundo, la investigación científica está desentrañando cuál es el impacto que la infección está produciendo en diferentes grupos de la humanidad. Las embarazadas son un grupo de riesgo de desarrollar complicaciones si se contagian el virus si no están vacunadas con el esquema completo. Dos nuevos estudios científicos han revelado que las embarazadas con síntomas de la enfermedad Covid-19 corren más riesgo de sufrir complicaciones de urgencia y otros problemas. Además, la enfermedad también pone en riesgo a sus hijos.

Más de 270.000 embarazadas han enfermado de COVID-19 en el continente americano, y más de 2.600 han muerto a causa del coronavirus, según el último reporte de la Organización Panamericana de la Salud sobre ese grupo de la población. En la Argentina, según informó este mes el Ministerio de Salud de la Nación, desde el inicio de la pandemia hubo 22.239 personas gestantes que tuvieron COVID-19. De ese total, 208 han fallecido: 41 fallecieron en 2020 y 167 este año. El promedio de edad entre las personas embarazadas era de 32 años.

Uno de los estudios fue presentado días atrás en la reunión anual de Anestesiología 2021 en los Estados Unidos. Demostró que las mujeres embarazadas con Covid-19 sintomático presentaban un mayor porcentaje de complicaciones de urgencia en comparación con las que daban positivo, pero no tenían síntomas.

Estudiaron a las 100 madres con Covid-19 que dieron a luz entre marzo y septiembre del año pasado en un hospital de Texas. El 58% de las que tenían infecciones sintomáticas dieron a luz en circunstancias de emergencia, según el estudio que aún no ha sido revisado por pares. En el caso de las que tenían un caso asintomático, lo hizo el 46%.

Además, los investigadores encontraron que las madres con síntomas tenían más probabilidades de sufrir complicaciones de urgencia que suponían un peligro para el bebé. Más bebés nacían de nalgas, era más probable que hubiera una disminución de los movimientos fetales y algunos tenían muy poco líquido amniótico. Otro de los resultados fue que los bebés nacidos de las madres con síntomas del COVID-19 tenían muchas más probabilidades de necesitar oxígeno y de ser ingresados en la unidad de cuidados intensivos.

De acuerdo con Kristine Lane, estudiante de medicina de la rama médica de la Universidad de Texas, en Galveston, Texas, que participó en la realización del estudio, es posible que los efectos sistémicos que produce la infección por el coronavirus se amplifiquen en las madres embarazadas, que tienen mayores demandas de oxígeno fetal y materno.

Por otro lado, se difundió otro estudio realizado en Israel, que sí fue revisado por pares. Se publicó en la revista *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*. Consistió en investigar el impacto del Covid-19 en las mujeres en el tercer trimestre de su embarazo.

Los científicos examinaron los registros de más de 2.400 mujeres en un hospital de Israel entre marzo y septiembre del año pasado y observaron diferencias significativas en la salud de las mujeres que tenían Covid-19 y las que no. De las pacientes con Covid-19 positivo, el 67% eran asintomáticas.

Encontraron también que las mujeres que tenían Covid-19 sintomático eran las que tenían más problemas. El estudio fue realizado por el doctor Elior Eliasi, del Centro Médico Mayanei Hayeshua, y colegas. Las mujeres con el virus tenían tasas más altas de diabetes gestacional, un recuento de glóbulos blancos más bajo y experimentaban un sangrado más abundante durante el parto. Sus bebés también experimentaron más problemas respiratorios.

El aumento del riesgo de problemas era casi un 20% mayor en las mujeres que presentaban síntomas de Covid-19, y un 14% mayor en las personas con Covid-19 asintomático. A diferencia de las otras investigaciones, este estudio no descubrió que las mujeres sintomáticas tuvieran una probabilidad significativamente mayor de dar a luz antes de tiempo. El estudio tiene limitaciones, ya que sólo analizó a las mujeres de un hospital, por lo que sus conclusiones pueden no ser válidas para todas las personas embarazadas.

Los resultados de las investigaciones señalan la importancia de que las embarazadas reduzcan el riesgo de contagiarse el virus. Además del uso del barbijo o mascarilla, la ventilación en espacios cerrados y el distanciamiento, se requiere el acceso a la vacunación completa. Pero aún falta para que todas estén vacunadas.

En los Estados Unidos, según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE.UU., sólo un tercio de las personas embarazadas están totalmente vacunadas contra el Covid-19.

Las vacunas pueden proteger a las mujeres embarazadas del contagio de Covid-19 y, en caso de que se produzca un brote, es mucho más probable que una persona vacunada tenga síntomas leves, si es que los tiene. La protección que proporciona la vacuna también se transmite al recién nacido.

Tras advertir que el COVID-19 representa un grave riesgo para las mujeres embarazadas, la directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Carissa Etienne, instó a los países a dar prioridad a la vacunación de este grupo en América Latina y el Caribe el mes pasado. “La OPS recomienda que todas las mujeres embarazadas, después del primer trimestre de gestación, así como las que están amamantando, reciban la vacuna COVID-19”, afirmó la doctora Etienne. Añadió que “las vacunas aprobadas por la OMS son seguras de administrar durante el embarazo y son una herramienta fundamental para proteger a las futuras madres durante la pandemia”.

El problema de las embarazadas con COVID-19 es especialmente grave en México y Colombia, donde la enfermedad se ha convertido en la principal causa de muerte materna en 2021. Al mismo tiempo, México, Argentina y Brasil representan la mitad de las muertes por COVID-19 entre las embarazadas de la región en septiembre.

“Durante las últimas tres décadas, América Latina y el Caribe lucharon por reducir la mortalidad materna”, indicó la doctora Etienne. “Ahora la pandemia amenaza borrar 20 años de logros conseguidos con mucho esfuerzo”, advirtió. La pandemia también amenaza la atención de salud a las embarazadas.

Al menos el 40% de los países de la región han informado interrupciones en la atención materna y neonatal en medio de la pandemia. Algunos países, como Belice y Guatemala, informan de que la atención relacionada con el embarazo se ha interrumpido en más de la mitad de los centros de salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Lo que podemos aprender de la Covid-19 para combatir la gripe

José Miguel Robles Romero / The Conversation

18 de octubre de 2021

Según el Instituto de Salud Carlos III, en España la gripe provocó 3,893 fallecimientos en 2018-19 y 3,500 en 2019-20. Sin embargo, en 2020 su mortalidad se redujo a niveles mínimos, y podríamos repetir la tendencia este invierno. ¿Por qué? Básicamente como efecto colateral de las medidas de prevención frente a la Covid-19.

Jabón, gel hidroalcohólico y distancia

No cabe duda de que la pandemia provocada por el SARS-CoV-2 ha sido un episodio global que marcará la historia de nuestra especie. Además de dejarnos en la retina imágenes impactantes que recordaremos durante décadas, posiblemente haya estrategias, costumbres y actos que se queden con nosotros para toda la vida. Sobre todo después de comprobar que las medidas adoptadas para reducir la incidencia de la Covid-19 tienen efectos positivos a nivel sanitario.

Podría ser el caso del lavado frecuente de manos con gel hidroalcohólico y/o jabón, que se ha extendido como un acto habitual entre adultos y niños. Si bien ya se conocían los beneficios de esta técnica, y se fomentaba entre la población infantil (sobre todo en países subdesarrollados, donde las enfermedades diarreicas son una de las principales causas de mortalidad infantil), es ahora cuando nos estamos haciendo realmente conscientes de lo que implica.

Se ha comprobado que el uso correcto de los geles o de jabón, de manera recurrente y siempre después de tocar objetos que desconocemos, reduce la aparición de patologías diarreicas un 23-40 % y un 58 % en inmunodeprimidos. Pero también disminuye las enfermedades respiratorias de la población general un 16-21 %.

Sobre todo, si, además de limpiarnos, recordamos que también conviene reducir el número de veces que nos tocamos en la cara, así como utilizar la parte anterior del codo en el caso de que tengamos que estornudar o toser.

Otras de las medidas que ha traído consigo la pandemia es el distanciamiento social. Mantener siempre que sea posible una separación de 1,5 metros entre personas evita la transmisión de muchas patologías respiratorias.

Si a eso le sumamos la importancia que –por fin– se le está dando a la ventilación de los espacios, así como el fomento de las actividades al aire libre, el aprendizaje positivo derivado de la pandemia parece indiscutible.

Las mascarillas y la gripe

Si existe una medida crucial para el control de la pandemia es el uso de mascarillas faciales. La normalización social de esta medida ha minimizado la incidencia de contagios, al limitar la emisión de posibles partículas respiratorias infectadas por la nariz y la boca.

Como efectos colaterales, además de pararle los pies al coronavirus, esta medida ha servido para frenar el contagio de todas aquellas patologías que se transmiten por vía oral y, sobre todo, respiratoria.

Pero si hay una patología altamente contagiosa, que cada año se cobra miles de vidas, es sin duda la gripe.

El virus de la gripe, denominado Influenza tipo A o B, es un virus de ARN como el SARS-Cov-2. Tiene una alta contagiosidad y se transmite desde individuos infectados al resto de la población mediante aerosoles.

Estos aerosoles son partículas muy pequeñas que tienen la característica de mantenerse flotando en el aire durante un largo espacio de tiempo. Por ello, cuando un individuo se encuentra infectado, tenga o no síntomas, está continuamente emitiendo partículas contagiosas que se quedan en el aire suspendidas durante un periodo indeterminado de tiempo. Esto hace que cualquier persona que pase cerca tenga una alta probabilidad de contagiarse de esta enfermedad.

Sin embargo, en una población que utiliza sistemáticamente la mascarilla, extrema las medidas de higiene de manos, mantiene los espacios ventilados y suele respetar la distancia social, los contagios descienden a mínimos.

Eso redujo la incidencia de gripe en todos los países del mundo durante el 2020 y seguramente lo haga en 2021. Que sigamos aplicando medidas anti-Covid-19, unido a la concienciación de la población general, permitirá que el índice de contagios se mantenga bajo.

Por lo tanto, deberíamos considerar mantener la recomendación de usar las mascarillas en los espacios cerrados no ventilados, donde no pueda guardarse la distancia social, en las épocas de picos de contagios de la gripe. De este modo se reducirían drásticamente los contagios y, por consiguiente, la mortalidad asociada a esta enfermedad.

José Miguel Robles Romero, Profesor Doctor de la Facultad de Enfermería, Universidad de Huelva.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

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

18 de octubre, 2021, págs. 86 a 146.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

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

18 de octubre, 2021, págs. 167 a 203.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

La UNAM indicó que para los alumnos aún no vacunados contra covid-19 será voluntario su regreso a las aulas y agregó que las clases a distancia se mantendrán durante el tiempo necesario

18 de octubre, 2021

La UNAM incrementará gradualmente las clases presenciales en sus diferentes planteles ante el cambio a semáforo verde en la Ciudad de México, Estado de México y diversas entidades del país debido a la baja en los indicadores respecto a la pandemia de covid-19.

La máxima casa de estudios indicó que los consejos técnicos continuarán siendo los encargados de determinar las modalidades y los tiempos para el adecuado regreso presencial de los alumnos, así como las condiciones y medidas sanitarias para evitar contagios por coronavirus.

La Rectoría de la UNAM se ha mantenido abierta para trámites administrativos.

Precisó que el cubrebocas se mantendrá como obligatorio para toda la comunidad, así como la sana distancia, mientras que las actividades se realizarán en espacios con buena ventilación.

La UNAM indicó que los estudiantes que aún no estén vacunados contra covid-19 podrán acudir voluntariamente a las clases presenciales, pero se mantendrá la educación a distancia o en modalidades mixtas durante el tiempo necesario.

Hace dos semanas, cuando el semáforo epidemiológico estaba en amarillo se retomaron las actividades presenciales en algunos planteles.

“En esta nueva condición sanitaria, la institución se mantendrá atenta al desarrollo del proceso epidemiológico y, al mismo tiempo, dará pasos firmes y seguros hacia la normalización total de la vida académica”, puntualizó.

A partir de este lunes, la Ciudad de México y el Estado de México se encuentran en semáforo epidemiológico verde debido a la baja en los casos y hospitalizaciones por covid-19. Ante ello, las autoridades flexibilizaron los aforos en comercios y eventos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Diagnostican a 109 con Cáncer de Mama: Clínica de mama del IMSS

Patricia Rodríguez Calva

18 de octubre, 2021

Durante el confinamiento, se presentó una reducción de asistencia a citas, pese al temor de las pacientes de contagiarse de covid, por lo que piden autoexplorarse una vez al mes en casa.

En lo que va del año, la Clínica de mama del Instituto Mexicano del Seguro Social, (IMSS) en la zona norte de la Ciudad de México, ha realizado mastografías a más de 12 mil derechohabientes y de ellas, 109 han sido diagnosticadas con cáncer de mama, informó a Excélsior su Directora Zobeida Ventura Bravo.

Añadió que la pandemia de covid-19 no ha detenido a esta enfermedad -que es la primera causa de muerte en las mujeres-, por lo cual, a pesar de la emergencia sanitaria, la clínica de mama nunca cerró sus puertas con la finalidad de dar un diagnóstico oportuno y lograr que una mujer a quien se le detecta cáncer de mama, pueda iniciar su tratamiento en un plazo máximo de 20 días.

No obstante, la especialista aclaró que, aunque los servicios se han mantenido abiertos, se presentó una reducción en la asistencia a las citas, debido al miedo de contagiarse del virus SARS-CoV.2, por lo anterior, exhortó a las derechohabientes a autoexplorarse una vez al mes en casa y programar una mastografía anual, desde los 40 años hasta los 69 años de edad.

Invitamos a todas las mujeres a que pierdan ese temor, garantizamos la atención que se recibe en esta unidad. “Las invitamos para que acudan a hacerse su mastografía porque este estudio, sigue siendo el mejor método de detección para el cáncer de mama. Y hay que estar conscientes de que el cáncer de mama no se va a detener porque existe el Covid-19 y es lo que las mujeres tienen que priorizar para evitar que se les diagnostique de manera tardía la enfermedad y ya no se pueda hacer nada.

La recomendación es venir antes de que sientan alguna bolita o alguna anomalía”, enfatizó.

DIAGNÓSTICO TEMPRANO

Este martes 19 de octubre, la Clínica de mama, cumple 4 años, atendiendo a un promedio de 30 mil mujeres al año, de la Ciudad de México y de distintos estados del país.

Para tener acceso, se puede solicitar una cita en la Unidad de Medicina Familiar (UMF) que corresponda o pedir una consulta directamente en la Clínica, que atiende los siete días de la semana.

Al respecto, su Directora, Zobeida Ventura Bravo, explicó que la peculiaridad de esta unidad médica, radica en que el mismo día en que a una mujer se le practica una mastografía, dicho estudio es revisado por los médicos radiólogos.

Y en caso de detectar alguna anomalía, a la paciente se le realiza un ultrasonido mamario y de ser necesario se le practica una biopsia, cuyos resultados son enviados directamente a la Unidad de Medicina Familiar que le corresponda, para que de allí sea referida al tercer nivel de atención.

Añadió que, para complementar los estudios en un caso positivo de cáncer de mama, se realizan estudios de resonancia magnética para definir a detalle el tipo de tumor y la etapa en que se encuentra.

Si la mastografía muestra una alteración o sospecha, en ese momento se realiza un ultrasonido, una tomosíntesis para poder hacer de una mejor manera el diagnóstico.

Una vez que se determina si esa alteración visualizada en la mastografía es concluyente por un dato de sospecha por imagen, pasamos a la toma de biopsia, y todo se hace en un mismo día para agilizar la atención de la paciente”, explicó.

MEDIDAS SANITARIAS

La Directora de la Clínica de mama del IMSS en la zona norte de la Ciudad de México, señaló que para evitar contagios de Covid-19, no solo se sanitizan las

instalaciones, los aparatos y los consultorios, cada que vez que se utilizan, sino que además de implementar todos los protocolos sanitarios, a cada paciente se le entrega una bata esterilizada en bolsa sellada.

Hemos podido articular la atención personalizada en las derechohabientes porque en el momento que registran su ingreso, se les hace entrega de una bata limpia, desinfectada dentro de una bolsa sellada para que estén seguras de que se está evitando la transmisión de Covid-19.

Desde el acceso a la unidad se les solicita a las mujeres el lavado de manos, la toma de temperatura, además, hemos marcado la sana distancia en todas las áreas”, detalló Ventura Bravo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Mastectomía busca salvar la vida de pacientes con cáncer de mama

Elda Carolina Chimal Domínguez

2021-10-16

En la batalla contra el cáncer de mama el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) ofrece tratamiento de mastectomía, que tiene por objetivo retirar el tumor del seno de quien padece esta enfermedad y si la detección es oportuna, en muchos casos es posible realizar una cirugía parcial sin necesidad de retirar el seno completo.

El doctor Gunther Schmilinsky Scandela, coordinador de Programas Médicos en el Área de Atención Ginecológica del IMSS, dijo que, si bien en todo momento el cirujano oncólogo da prioridad a salvar la vida, en pacientes con un tumor pequeño o si la mama tiene suficiente tejido, la primera opción es realizar una cirugía conservadora.

Dijo que también hay pacientes que no son candidatos para una cirugía que permita conservar el seno o conservadora, como en caso de que se traten tumores grandes o que en la misma mama hay varios tumores en cuyo caso la resección es total, sin dejar de ser un tratamiento adecuado y efectivo.

El gineco-oncólogo del IMSS indicó que la mama está involucrada en la autopercepción de la imagen corporal, "tenemos muy presente que no es el único aspecto a considerar, pero si es deseable poder conservarla, cuando sea seguro y el tratamiento así lo permita".

Dijo que las pacientes con este tipo de procedimientos suelen pasar por un proceso de duelo.

Se está perdiendo una parte del cuerpo y de alguna forma la salud, la mayoría de los pacientes sale adelante, pero tenemos que estar atentos para poder identificar cuando esto no sucede y brindarles el apoyo necesario".

Explicó que, si bien la gran mayoría de los casos de cáncer de mama se presenta en mujeres y existen opciones como cirugía oncoplástica, en el caso de los varones que desarrollan la enfermedad, el tratamiento quirúrgico de elección es la mastectomía radical.

Destacó que en la actualidad el diagnóstico de cáncer "no es una sentencia de muerte, tenemos mejores oportunidades a medida que lo encontramos de forma más temprana; tenemos mejores tratamientos, medicamentos, equipos y procedimientos quirúrgicos, poco a poco vamos ganando terreno".

Dijo que en el cáncer de mama y en la Oncología en general, por la complejidad de los procedimientos, se involucra al paciente en la toma de decisiones, para que esté enterado de los posibles resultados, riesgos, beneficios y cómo va a impactar su vida presente y futura.

El doctor Schmilinsky Scandela indicó que, tras la mastectomía, es de vital importancia dar seguimiento médico y tratamiento a la aparición de algunas complicaciones asociadas a la cirugía como el linfedema, el cual radica en el aumento de volumen del brazo más cercano a la zona de la mastectomía.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

El ejercicio constante y cada vez más vigoroso puede suplir los daños del sedentarismo: estudio publicado en la revista científica 'European Heart Journal'

17/10/2021

Un nuevo estudio dirigido por investigadores del Hospital General de Massachusetts y de la Universidad de Boston (Estados Unidos) ha presentado nuevos conocimientos sobre cómo afectan los distintos tipos de actividad física a la aptitud cardiorrespiratoria.

La investigación, publicada en la revista científica 'European Heart Journal', analizó la aptitud cardiorrespiratoria, es decir, la capacidad del corazón y los pulmones para suministrar oxígeno a los músculos del cuerpo durante la actividad física, en 2 mil 70 participantes del 'Framingham Heart Study', un estudio multigeneracional de larga duración diseñado para identificar los factores que contribuyen a las enfermedades cardiovasculares.

El hallazgo más sorprendente del estudio fue que las personas con pasos diarios superiores a la media o con actividad física de moderada a vigorosa tenían niveles de aptitud física superiores a la media, independientemente del tiempo de sedentarismo.

"Esto indicaría que gran parte del efecto negativo que el sedentarismo tiene sobre la forma física puede compensarse con niveles más altos de actividad y ejercicio", afirma el primer autor del estudio, el doctor Matthew Naylor.

En el trabajo, los participantes se sometieron a pruebas de parámetros fisiológicos durante el ejercicio y usaron rastreadores de actividad física durante una semana en un momento dado, y de nuevo casi ocho años después.

En este análisis, los investigadores descubrieron que las personas que aumentaron sus pasos al día, participaron en una mayor cantidad de actividad física de moderada a vigorosa o redujeron su tiempo de sedentarismo entre los dos exámenes mostraron mejoras en distintos aspectos de la aptitud cardiorrespiratoria a lo largo de las sesiones de ejercicio, desde el calentamiento hasta el ejercicio máximo y la recuperación.

Estos resultados fueron en gran medida consistentes independientemente del nivel de actividad inicial de los participantes, la edad, el sexo, el peso y el riesgo de enfermedad cardíaca.

Por cada minuto de aumento de la actividad física media de moderada a vigorosa, se necesitarían más de tres minutos de caminata de cadencia intermedia o 14.6 minutos menos de tiempo sedentario para lograr cambios equivalentes en la aptitud física.

Además, aumentar la actividad física de moderada a vigorosa en 17 minutos al día, dar 4 mil 312 pasos adicionales al día (aproximadamente 54 minutos a 80 pasos por minuto) o reducir 249 minutos de tiempo sedentario al día entre los dos exámenes correspondió a un 5% más de VO₂ máximo, o consumo máximo de oxígeno.

Las personas con un número de pasos superior a la media o con una cantidad de actividad física de moderada a vigorosa superior a la media entre los participantes en el estudio también tenían valores de VO₂ máximos superiores a la media, independientemente del tiempo de sedentarismo que tuvieran durante el día.

"Llevamos a cabo este análisis para comprender los efectos relativos del cambio de la actividad sedentaria, de la actividad física de bajo nivel y de la actividad moderada a vigorosa en múltiples dominios de la capacidad de ejercicio medidos

objetivamente por la prueba de ejercicio cardiopulmonar. Los resultados ofrecen a los adultos la equivalencia de cuánta reducción del tiempo de sedentarismo, de la caminata o del ejercicio moderado a vigoroso se traducirá en cambios en la capacidad de ejercicio, que a su vez se sabe que predicen fuertemente el estado de salud a largo plazo", explica el autor principal del trabajo, Gregory D. Lewis.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Buscan ampliar a 31 días la licencia de paternidad, con goce de sueldo

17-10-2021

El diputado Omar Enrique Castañeda González (Morena) informó que impulsa una iniciativa para ampliar la duración de la licencia por paternidad a 31 días con goce de sueldo, en sintonía con la agenda de paridad e igualdad sustantiva.

En un comunicado, apuntó que su propuesta plantea reformar el artículo 132 de la Ley Federal del Trabajo.

Explicó que la iniciativa señala que los trabajadores varones deberán gozar de permiso de paternidad por el nacimiento o adopción de hijos, de manera obligatoria por 31 días, los cuales serán divididos en dos periodos; el primero de 15 días al momento del nacimiento del infante, y el segundo se realizará por 16 días en cualquier momento durante los primeros 12 meses de vida, a elección del padre.

El diputado argumentó que la crianza de los hijos debe ser responsabilidad de ambos padres a fin de encontrar un equilibrio entre la vida laboral y familiar de los tutores, además de permitir a las mujeres el desarrollo y empoderamiento social, económico y laboral.

“Es importante reconocer que el tiempo ha cambiado, ya no solamente corresponde a las mujeres, sino que hoy, con esta evolución social que hemos tenido, corresponde también a los varones la crianza y la manutención de sus hijos,” declaró.

Además, refirió que México tiene un gran rezago histórico en la materia, frente a las naciones que integran la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos, que en promedio conceden 8.1 semanas de licencia, mientras que en el país la licencia es de solo 5 días.

Castañeda González apuntó que existen múltiples estudios sobre los beneficios que trae la crianza compartida, pues impulsa, dijo, un desarrollo integral del menor y de los padres a nivel físico y emocional.

Además de fortalecer la equidad de género, promover contratación sin sesgos de género y un padrón de comportamiento transgeneracional, lo que significa “un futuro más equitativo, más próspero y más justo, para niñas y para niños”.

La iniciativa fue turnada a la Comisión de Trabajo y Previsión Social de la Cámara de Diputados para su dictaminación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ruth Zavaleta Salgado: El Día de las Niñas (Opinión)

17 de octubre, 2021

Las diversas investigaciones que realizan algunas organizaciones civiles han demostrado que el principal problema de la procuración de justicia en México es la impunidad. Los delitos que se denuncian no son investigados o, si lo son, más del 90% llegan a un callejón sin salida. Pero hay otro gran universo de delitos que no se denuncian. En la mayoría de estos casos, las personas no denuncian porque piensan que de todas formas no sucede nada y sólo van a perder el tiempo, y quizás, valoran el daño como una afectación menor. Sin embargo, hay otros delitos que no se denuncian por otros motivos. Los delitos sexuales, por ejemplo. Durante el periodo del confinamiento por la pandemia, las llamadas al 911 para denunciar diversas violencias contra las mujeres se incrementaron en un 30% con respecto al periodo del año anterior. No obstante, estas llamadas fueron hechas por personas que tuvieron los medios para realizarlas y, además, tuvieron la voluntad de hacerlo. Pero, ¿qué pasa con las niñas y adolescentes, principalmente con aquellas que viven en las comunidades alejadas y sin medios de comunicación?

El 11 de octubre se conmemora el Día de la Niña en el mundo. Así lo determinó la ONU el 19 de diciembre de 2011. Pues, resulta que, ese mismo día, se dio a conocer por diversos medios de comunicación un nuevo caso de otra niña vendida en la montaña de Guerrero. Recordemos que el 21 de mayo, en la conferencia matutina, el presidente Andrés Manuel López Obrador había sido cuestionado respecto a este tema por la periodista Dalila Escobar. En ese entonces, se había dado a conocer que tres niñas habían logrado escapar de quienes las habían comprado como si fueran una mercancía cualquiera. El Presidente dijo lamentar esta situación, pero que no debería estigmatizarse a las comunidades indígenas porque no correspondía a la realidad y, era clasista y racista esa concepción, además, aseveró que estos hechos se dan en todas las clases sociales.

Tiene razón el Presidente respecto a que no se debe estigmatizar a las comunidades indígenas, quizás no en todas sucedan estos aberrantes hechos, pero señalar que la venta de niñas sucede en todas las clases sociales quizás no sea tan correcto. En primer lugar, no es un problema de clases sociales, sino de

discriminación y violencia por razones de género. En segundo lugar, la venta de niñas es un crimen y no importa de dónde provenga ni en dónde se origine, debe ser castigado. En tercer lugar, nadie juzga los valores culturales de las comunidades indígenas siempre y cuando éstos no signifiquen estar por encima de lo establecido en la Constitución y en los tratados internacionales que México ha suscrito.

De acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia, se entiende por violencia contra los infantes “toda forma de perjuicio o abuso físico o mental, descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, incluido el abuso sexual mientras el niño se encuentre bajo la custodia de los padres, de un representante legal o de cualquier otra persona que lo tenga a su cargo”. El problema de la violencia contra las niñas en la montaña de Guerrero es estructural. No sólo participan los padres de las menores, sino también las instancias creadas para garantizar el orden en esas comunidades. Tal es el caso dado a conocer el Día Internacional de la Niña. La propia policía comunitaria estaba involucrada en la retención de una niña, su tía y sus hermanitas, y en el cobro de la deuda que adquirió la víctima por huir del suegro que la quería violar. Ante esa evidencia, tiene que aplicarse la ley para frenar estas prácticas criminales. Si bien, en 2019 se avanzó al impedir los matrimonios a menores de 18 años y todos los estados de la República lo contemplan en su norma, hay regiones de estados como Michoacán, Oaxaca, Chiapas o Guerrero, donde la venta de niñas y adolescentes continúa impunemente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Leo Zuckermann: Normalización y negación de la violencia (Opinión)

18 de octubre, 2021

Hace mucho que no escribo sobre la violencia e inseguridad en el país. No es porque el problema se haya resuelto. No. Lo que pasa es que todos nos hemos acostumbrado a ella. Ya no nos escandalizamos como antes. La inseguridad se ha normalizado al punto que un asesinato masivo difícilmente atrae la atención del público. En los medios ya no se debate el tema como en el pasado. Ante los malos resultados, los gobiernos tienen el incentivo de soslayar el problema. Mejor hablan de otras cosas.

Convivimos con el elefante en la sala como si no existiera. Sin mirarlo, le damos constantemente la vuelta. Es un despropósito. Yo, como columnista, debería escribir más sobre este asunto. Pero sé que usted está hasta el copete de escuchar sobre homicidios, extorsiones y robos. En este sentido, entiendo que muy probablemente no quiera leer mi columna si la dedico a este tema. Hartos, usted y

yo estamos en lo que los psicólogos llaman la “negación”, un mecanismo de defensa de la mente donde preferimos desconocer conflictos o situaciones dolorosas.

No queremos ni ver ni hablar de la realidad. Pero ahí está presente.

El otro día, en una conferencia sobre la recuperación económica en México, uno de los presentes me preguntó por qué no consideraba la inseguridad como factor determinante en el crecimiento del Producto Interno Bruto. Está comprobado empíricamente que en los países donde existe seguridad, los costos de transacción son más bajos, prevalecen mejores condiciones para invertir y se genera un mayor crecimiento económico. En este sentido, claro que la inseguridad está ralentizando la recuperación del PIB mexicano. ¿Por qué, entonces, no mencionarla como factor determinante?

La respuesta es muy triste: porque la violencia e inseguridad ya no es una variable, sino una constante en México.

Es lo que ha ocurrido durante el sexenio.

La violencia se aceleró cuando el presidente Calderón le declaró la guerra al crimen organizado a principios de su sexenio. Durante los dos últimos años cambió la tendencia a la baja por una modificación de la estrategia del gobierno que se concentró en combatir al grupo delincuenciales más violento en ese entonces, Los Zetas. La tendencia continuó disminuyendo durante los dos primeros años de Peña. Luego hubo otro punto de inflexión y volvió a crecer a los niveles más altos desde 1990. Llegó López Obrador a finales de 2018 y, desde entonces, se estabilizó la curva de homicidios por cada cien mil habitantes en 29. Ni siquiera la pandemia tuvo un impacto a la baja en los asesinatos, como sí lo tuvo en los robos que, en cuanto acabó el confinamiento, volvieron a crecer.

Este gobierno no ha cumplido su promesa de resolver la inseguridad. López Obrador lo ha reconocido, aunque lo justifica por la falta de crecimiento y oportunidades económicas de los gobiernos anteriores. Bueno, pues en este rubro el gobierno actual tampoco ha dado buenos resultados.

Y no se ve nada bien lo que viene en el resto de este sexenio. AMLO está haciendo exactamente lo mismo que Calderón y Peña: encargarle el problema de la inseguridad pública a las Fuerzas Armadas. Comprobado está que no es la solución. El Ejército y la Marina no son buenos policías. La solución de fondo es construir instituciones sólidas que combatan la impunidad, principal causa de la violencia e inseguridad. Requerimos buenas policías, fiscales, jueces y cárceles. Apostarle a una Guardia Nacional militarizada va a generar el mismo resultado fallido que en el pasado. Como reza el dicho, “locura es hacer una y otra vez lo mismo esperando resultados diferentes”.

Lo que hoy sí es distinto es el nivel del empoderamiento de algunos grupos delincuenciales. En diversas regiones hacen y deshacen a su antojo sin el menor recato. En Acapulco, llevan lustros controlando el puerto a balazos. Una gran parte de los negocios pagan “cuotas de piso”. Hace unos días, con toda impunidad, incendiaron uno de los edificios icónicos de Acapulco: la discoteca Baby’O. Una demostración de fuerza para dar la bienvenida a las nuevas autoridades municipales y estatales. “Aquí nosotros mandamos”.

Espero, estimado lector, que usted haya leído todo este artículo sobre un tema que, yo sé, nos incomoda a todos. Pero no por costumbre debemos cometer el error de negar su existencia. La violencia e inseguridad deben dejar de ser una constante en México para convertirse en variables a la baja. Tenemos que empequeñecer al gran paquidermo para sacarlo definitivamente de la sala.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Comida y vestido son el principal uso que se da a remesas de mexicanos. Nuestro país ocupa el tercer lugar en el número de envíos recibidos del extranjero, informa la Conapo

Néstor Jiménez

18 de octubre de 2021

Las remesas enviadas al país por connacionales, principalmente en Estados Unidos, se destinan en su mayoría a comida, vestido y salud. Aunque cada año aumentan los recursos mandados por los compatriotas para sus familiares en territorio mexicano, los porcentajes destinados a esos rubros se han mantenido.

De acuerdo con el informe La situación demográfica en México, elaborado por el Consejo Nacional de Población (Conapo), después de India y China, México es la nación que recibe más remesas del extranjero, ya que en cinco años promedian 2.7 por ciento del producto interno bruto (PIB) del país y 7.1 del nacional bruto.

Para el análisis del impacto de las remesas a nivel microeconómico, la dependencia usó como base la encuesta sobre migración en la frontera norte en su flujo por vía terrestre. Los envíos constituyen un fondo salarial y que dan a los hogares poder de compra, dinero que usualmente se gasta en comida, vestido y salud, es decir, que se integran a la reproducción doméstica, se explica en el texto.

Entre 2015 y 2019 se destinaron entre 78 y 87 por ciento a comida y vestido.

Familias cuidan salud

La Conapo aclara que los encuestados proporcionaban hasta dos respuestas diferentes, por lo que las cifras del estudio superan al 100 por ciento, pero representan información valiosa del destino que se le da a este ingreso.

Por ejemplo, para 2019 los encuestados reportaron en promedio usar 78 por ciento de los recursos en comida y vestido, así como 36.4 a salud, seguido de 9.3 a educación, 6 por ciento a pagar deudas, 2.5 en adquirir tierras o poner un negocio, el mismo porcentaje a vivienda y 2.4 en pagar la renta.

La importancia de las remesas a nivel microeconómico no se demerita por el hecho de que su volumen no coincida con lo reportado en cuentas nacionales. Las diferencias del volumen entre distintas fuentes son usuales y responden a la integridad y tipo de registros, rubros cubiertos o unidad de análisis, se subraya en el texto.

El impacto de las remesas en la población mexicana es tal que, de acuerdo con la Comisión Económica para América Latina y el Caribe, los hogares de México que reciben remesas son 15 por ciento menos pobres que los que no reciben este ingreso.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Cayeron en la pobreza 120 millones el año pasado: António Guterres

18 de octubre de 2021

El secretario general de la Organización de Naciones Unidas (ONU), António Guterres, pidió ayer una recuperación transformadora, inclusiva y sostenible de la pandemia de Covid-19 para acabar con la pobreza y fundar un mundo de justicia, dignidad y oportunidades para todos.

En el marco del Día Internacional para la Erradicación de la Pobreza, Guterres abundó en el desequilibrio de la distribución de las vacunas, lo cual propicia que las variantes muten, se propaguen de manera descontrolada y se condene al mundo a sufrir millones de muertes más.

La pobreza es una confirmación moral de nuestro tiempo. Por primera vez en dos décadas, la pobreza extrema está aumentando. El año pasado, unos 120 millones de personas cayeron en la pobreza como consecuencia de los estragos que causó la pandemia de Covid-19 en las economías y sociedades, expresó.

La asimetría en la recuperación profundiza aún más las desigualdades entre el Norte y el Sur, mientras la solidaridad brilla por su ausencia, justo cuando más la necesitamos, señaló el secretario general.

La distribución inequitativa de las inyecciones prolonga una desaceleración económica que podría costar mil millones de dólares. Es necesario poner fin a esta indignante situación, abordar el problema de la deuda y garantizar la recuperación de la inversión en los países más necesitados, estableció Guterres.

El mundo necesita un enfoque de tres frentes para la recuperación global, planteó el jefe de la ONU.

En primer lugar, la recuperación debe ser transformadora en lugar de volver a las desventajas y desigualdades estructurales endémicas que perpetuaron la pobreza antes de la pandemia.

Necesitamos una voluntad política más fuerte y asociaciones para lograr una protección social universal hasta 2030, así como invertir en la reconversión laboral a favor de la creciente economía ecológica. Debemos invertir en puestos de trabajo de buena calidad en la economía del cuidado, lo que promoverá una mayor igualdad y garantizará que todas las personas reciban la atención digna que merecen, argumentó.

En segundo lugar, abundó Guterres, la recuperación debe ser inclusiva, porque si es desigual deja atrás a gran parte de la humanidad, aumenta la vulnerabilidad de grupos ya marginados y aleja aún más la posibilidad de alcanzar los Objetivos del Desarrollo Sostenible.

En tercer lugar, la recuperación debe mantenerse para construir un mundo sólido, sin emisiones de carbono y de neutralidad climática, indicó.

Por otra parte, Rusia reportó 34 mil 303 contagios, su cifra diaria más alta, que representa más de 70 por ciento por encima de los 20 mil 174 registrados el 19 de septiembre pasado. En la actualidad, también han aumentado los fallecidos. El equipo de lucha contra el coronavirus informó sobre este severo incremento cuando las vacunaciones están estancadas.

Los fieles vacunados pudieron rezar juntos ayer en la gran mezquita de La Meca por primera vez desde el comienzo de la pandemia, después de que las autoridades sauditas levantaran las medidas de distancia social.

Las personas que recibieron la dosis única de Johnson & Johnson no deberán preocuparse por la menor eficacia de la inyección porque ahora se recomiendan refuerzos, indicó el asesor del gobierno estadounidense, el doctor Anthony Fauci.

Cuba se prepara para reabrir al público de manera escalonada sus espacios culturales, así como tiendas y puntos de venta.

El saldo mundial por la pandemia es de 240 millones 630 mil 839 contagios y 4 millones 897 mil 797 muertes, de acuerdo con la Universidad Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Eliseo Rosales Ávalos: La tercera ola de semáforos verdes (Opinión)

18 de octubre de 2021

Parece que este año nuestro país difícilmente regresará al semáforo rojo, el mundo confía que las vacunas hagan su trabajo y que los contagiados tendrán padecimientos de leves a moderados.

Casi la totalidad de los estados de la República se encuentran en semáforo verde, aun la Ciudad de México y el Estado de México donde se han concentrado los contagios, se preparan para reanudar la mayoría de las actividades.

Tal pareciera que el ansiado aplanamiento de la curva prometido por el Dr. López-Gatell desde el año pasado por fin toca las puertas de la gráfica pandémica. Más vale tarde que nunca Dr.

El semáforo verde significa que se abrirán bares y espectáculos masivos con restricciones sanitarias en cuanto a aforo, toma de muestras y datos, temperatura, lavado de manos, gel antibacterial y sana distancia. Están en puerta el Gran Premio de México y una infinidad de conciertos largamente aplazados.

De lado que nadie le importa también serán posibles las presentaciones de libros, incluyendo los de su servidor, recitales y museos.

Hay un caso que llama la atención, el Poder Judicial Federal estableció un sistema de horarios escalonados, mismo al que todavía los usuarios no estamos acostumbrados y que retrasa la mayoría de los asuntos. El Dr. Zaldívar vaya que cuida sus subordinados, regresaron primero los niños a la escuela que sus huestes a las trincheras.

Parece que este año nuestro país difícilmente regresará al semáforo rojo, el mundo confía que las vacunas hagan su trabajo y que los contagiados tendrán padecimientos de leves a moderados.

Por cierto, en nuestro país se han aplicado 111 millones dosis y más de 50 millones de mexicanos contamos con el cuadro completo de vacunación.

Otro factor que influye sobre el optimismo es que los protocolos clínicos de los fármacos contra el covid se encuentran en fase tres, están a semanas de ser sometidos los organismos reguladores para su aprobación y venta al público. Aunque el costo del medicamento es sumamente elevado (700 dólares) sus resultados son alentadores.

Existen prácticas como la sana distancia, el lavado de manos y el uso del cubrebocas, que son tan sencillas como eficaces. Ojalá que en este final de la pandemia y cuando ésta no sea una amenaza, muchos ciudadanos del mundo, las sigamos practicando.

Querido lector, nos alistamos a recibir el próximo año con la ilusión que la pandemia puede ser superada. Los expertos señalan que producto de la apertura de actividades y fronteras, así como de las fiestas de fin de año, se incrementarán los contagios, pero que los niveles de hospitalización serán más bajos. Decretado está. Hasta la próxima.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ivonne Melgar: Desabasto en salud: ¿quién está mintiendo? (Opinión)

17 de octubre, 2021

Débora Medina Hernández se arrodilló ante la diputada Merary Villegas Sánchez (Morena) suplicando ayuda para conseguir la hormona de crecimiento que le hace falta a su hijo con cáncer desde 2009. La legisladora se dio la media vuelta. “Eso es un teatro”, susurró una compañera de su bancada.

La madre llegó a San Lázaro a invitación de la diputada Mariana Gómez del Campo (PAN), quien este martes hizo un llamado al gobierno para atender el desabasto de quimioterapias que es, dijo, de entre 70 y 90 por ciento en 20 hospitales federales y 15 centro de salud.

Los morenistas respondieron que el viralizado momento había sido un montaje, una provocación. Y, para desgracia de las víctimas, pudo más el encono: a las amenazas digitales en contra de la diputada panista, siguieron las descalificaciones recíprocas de que unos y otros estaban mintiendo.

Lo cierto es que en seis semanas que lleva la actual Legislatura, se acumularon ya 20 documentos en los que diputados y senadores dan cuenta del desabasto.

La diputada Celeste Sánchez Romero (PT) propuso pedirle al gobierno un plan antirrobo, al señalar que ya fueron superados la corrupción y el sabotaje de las

farmacéuticas, pero que aún falta afrontar “el saqueo”, “el huachicol de medicinas” y el “robo hormiga” de intermediarios, funcionarios y empleados del sector.

La diputada María del Carmen Bautista Peláez (Morena) presentó un punto de acuerdo para pedirle al Insabi que solucione el desabasto de medicamentos en Oaxaca.

La diputada Sayonara Vargas (PRI) solicitó al Ejecutivo federal reconsiderar la reactivación del extinto Seguro Popular en las regiones indígenas, ante la falta de atención.

La diputada Olga Juliana Elizondo (Morena) convocó a la Secretaría de Salud (Ssa), al Insabi, al IMSS y al ISSSTE a “que se regularicen a la brevedad el abasto de medicamentos para el tratamiento de cáncer en sus distintos tipos y etapas”. Y en otro exhorto llamó a resolver el desabasto de medicamentos en general en Tamaulipas.

El diputado Xavier González Zirión (PRI) pidió a la Secretaría de Hacienda agilizar los mecanismos de adquisición de insumos médicos y fármacos. Y la diputada Eufrosina Cruz (PRI) se dirigió a la Ssa para que se cumpla con el cuadro básico de vacunación a niños y adolescentes.

El diputado Juan Carlos Natale López (PVEM) propuso diseñar una Canasta Básica de Medicamentos. Y la diputada Nayeli Fernández Cruz (PVEM) reclamó reglas claras para la atención del cáncer infantil y adolescente.

Además del exhorto de la diputada Gómez del Campo, se presentó el de Eugenio Arriaga Rojas (PAN) al Insabi, IMSS, ISSSTE y Secretaría de Salud para solventar la recomendación que hace 20 meses les hizo la CNDH para que suministren las quimios para niños y adolescentes.

Hubo llamados de las diputadas Guadalupe Chavira (Morena) y Rosaura Ochoa Mejía (Movimiento Ciudadano) para ampliar la cobertura de atención de cáncer de mama.

Y los senadores también han documentado la falta de insumos: Cora Pinedo (PT) por desabasto de medicamentos; Verónica Martínez (PRI) por el trunco esquema infantil de vacunación y falta de quimio pediátrica; Lilly Téllez por falta de vacunas contra el tétanos; Graciela Gaitán y Manuel Velasco (PVEM) para que se duplique el presupuesto para cáncer infantil; Sylvana Beltrones (PRI) para que CNDH y Ssa informen sobre insuficiencias en tratamientos oncológicos; y Geovanna Bañuelos (PT) para que se garanticen servicios y medicamentos a los adultos mayores sin seguridad social.

Estos llamados exhortos de 20 legisladores de todas las fuerzas políticas prueban que el problema no es una invención.

Por eso ayer, en la comparecencia del secretario de Salud, Jorge Alcocer, y del titular del Insabi, Juan Ferrer, las senadoras Xóchitl Gálvez (PAN) y Nuvia Mayorga (PRI) les reclamaron no seguir respondiendo más con las acusaciones de que el desabasto es una mentira y definir los rezagos en los que el Congreso puede ayudar.

Aunque la senadora y doctora Margarita Valdez (Morena) asumió la versión oficial de que ahora el problema está en los gobiernos estatales, les pidió actuar ya porque el cáncer viene duro, alertó, y “no se va a resolver con acciones políticas o discursos”.

Acaso por la grata ausencia del estridente propagandista subsecretario López-Gatell o por la gravedad de los pendientes, tanto el secretario como Ferrer mostraron una inusual disposición a construir soluciones compartidas.

Aun cuando atribuyó el persistente desabasto al robo en los estados, el titular del Insabi ofreció detalles de los esfuerzos emprendidos y de la demanda aún insatisfecha en los tratamientos con cáncer infantil que padecen varias entidades.

Fue la de este viernes en el Senado una buena alternativa para encarar la realidad y los desplantes de quienes negándola, pretenden contribuir al cambio.

La revisión del presupuesto para 2022 será una oportunidad para que el Congreso y el gobierno trasciendan la desgastante y desgastada guerra entre la narrativa gubernamental de que todo es culpa del pasado y la descalificación opositora de que la Cuarta Transformación no es tal cosa.

Débora necesita respuestas. Y están pendientes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Raymundo Canales de la Fuente: Motivos ocultos de la Secretaría de Salud de la CDMX (Opinión)

18 de octubre, 2021

Si bien es cierto que la ciencia médica, como cualquier disciplina científica, debe siempre iniciar dudando de todos los resultados previos respecto de un fenómeno, seguimos a la fecha sin tener evidencias convincentes del uso de la ivermectina en la presente epidemia por SARS-CoV-2, causante de la enfermedad covid-19. Se trata de un fármaco muy antiguo, con eficacia demostrada en el combate a diversos parásitos, tanto intestinales como algunos de la piel. Los piojos y el causante de la sarna, el *Sarcoptes scabiei* son susceptibles a la acción del fármaco, por lo que se utiliza regularmente con seguridad probada.

Tiene la enorme ventaja de que se prescribe frecuentemente en esquemas de una sola dosis que, bajo ciertas circunstancias, se puede repetir, pero es francamente un fármaco útil y poco tóxico. Es interesante también por su eficacia contra organismos muy diferentes y que se alojan tanto en el interior como en el exterior del organismo humano; quizá esas características inspiraron a quienes propusieron hace ya casi dos años que podría ser útil en el tratamiento de covid-19.

Haciendo en este momento una nueva búsqueda de evidencia publicada en las bases de datos de bibliografía médica, no encuentro evidencias nuevas que permitan afirmar categóricamente que es útil en el tratamiento de la pandemia; se siguen reportando algunos resultados positivos en grupos pequeños de pacientes, algunos aleatorizados, pero sin el poder de estudios generalizados que demuestren su efectividad en grandes poblaciones. A estas alturas del curso de la epidemia ya deberían existir hallazgos en ese sentido y simplemente no están publicados.

Sorprendentemente, el gobierno local en la Ciudad de México, que encabeza la doctora Claudia Sheinbaum, acompañada en este tema por una brillante epidemióloga, la doctora Oliva López Arellano, sigue insistiendo en el uso regular del fármaco, que se prescribe cotidianamente con esta indicación, lo que me lleva a sospechar que quizá la acción gubernamental se encuentre motivada por otra razón, como podría ser la noble intención de terminar con los piojos que afectan a una buena parte de la población capitalina, especialmente ahora con el inminente regreso a clases en todos los niveles educativos y que, se sabe, claramente se asocia con brotes de dichos parásitos entre los infantes.

Además, tiene la ventaja de actuar también contra parásitos intestinales como los ascaris, oxiuros y otras “lombrices” muy comunes en nuestro medio y que se contagian básicamente porque pocas personas se lavan las manos antes de comer o de preparar alimentos.

Hoy, con la insistencia del lavado frecuente de manos, además de la prescripción generalizada de un antiparasitario, quizá cambien las cifras de prevalencia de dichos padecimientos. Podría ser la intención del gobierno, habrá que preguntarles.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Darío Celis: Dejan solo a López-Gatell (Opinión)

Octubre 18, 2021

López-Gatell insiste en justificar su postura con medias verdades, como decir que el vapeo mató a 68 personas en EU, cuando esas muertes se debieron al consumo de productos adulterados.

TODO INDICA QUE el cuestionado subsecretario de Salud Hugo López- Gatell empieza a quedarse solo en un frente más: su cruzada contra el cigarro electrónico.

Si bien la semana pasada el funcionario aprovechó un foro organizado en el Senado para insistir en que estos productos no son una opción para dejar de fumar, la realidad es que la ciencia indica lo contrario.

Tan es así que el martes pasado la Food and Drug Administration autorizó la comercialización de tres sistemas electrónicos de administración de Nicotina de R.J. Reynolds Vapor Company, que preside Guy Meldrum.

El director del regulador, Mitch Zeller, afirmó que la autorización “es un paso importante para asegurar que todos los productos de tabaco nuevos se sometan a una sólida evaluación científica previa a su comercialización.

Los datos del fabricante demuestran que sus productos con sabor a tabaco podrían beneficiar a los fumadores adultos adictos que se cambian a estos productos, ya sea por completo o con una reducción significativa en el consumo de cigarros, al reducir su exposición a sustancias químicas nocivas.

En México, un creciente número de legisladores ya se dio cuenta que la prohibición impulsada por López-Gatell ha fracasado rotundamente en la protección de grupos vulnerables, como los menores de edad o los fumadores que buscan una alternativa menos dañina al tabaco.

Entre ellos está el senador Ricardo Monreal, quien presentó una iniciativa para regular los cigarros electrónicos y que en la exposición de motivos afirma que el actual ‘modelo prohibicionista’, lejos de contribuir a contrarrestar el consumo de tabaco, ha incentivado el crecimiento de un mercado negro que impide dar seguimiento a los controles sanitarios y de calidad, dando pie a la manipulación de

los dispositivos y a la inclusión de sustancias no reguladas altamente dañinas para la salud de las personas.

Actualmente existen 25 propuestas de ley que buscan regular los cigarros electrónicos en México, 15 en la Cámara de Diputados y 10 en la Cámara de Senadores.

Todos los partidos, salvo el PRD, han presentado al menos una iniciativa y de éstas sólo tres proponen mantener la actual prohibición. Las otras 22 coinciden en la necesidad de legalizar los cigarros electrónicos, con cuatro objetivos principales en mente.

Uno es castigar a quienes faciliten estos productos a menores de edad; otro, proteger a adultos fumadores que buscan una alternativa menos dañina al cigarro de combustión, pero que hoy están orillados a obtener estos productos en el mercado negro con todos los riesgos sanitarios que eso implica.

Una tercera es garantizar el derecho a la libre determinación de la personalidad, tal como se argumentó en el caso de la legalización de la marihuana; y finalmente cobrar IEPS a un producto que se comercializa abiertamente, pero cuyas ganancias van al mercado negro en vez de a las arcas del Estado.

Mientras López-Gatell insiste en justificar su postura con medias verdades, como decir que el vapeo mató a 68 personas en Estados Unidos cuando ya se comprobó que esas muertes se debieron al consumo de productos adulterados, los legisladores mexicanos a favor de la legalización proponen seguir el ejemplo de las autoridades sanitarias de países que basan sus políticas de salud pública en ciencia.

Estas autoridades han concluido que si bien el vapeo no es inocuo, sí es una tecnología que puede reducir significativamente las consecuencias del tabaquismo, tanto en muertes como en costo al erario público.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

José Fonseca: Salud: ¡no nos tienen paciencia! (Opinión)

17 de octubre de 2021

Como el mítico “Chavo del 8”, los titulares del sector salud, el secretario Jorge Alcocer y el director del Insabi Juan Antonio Ferrer, durante su comparecencia en el Senado reprocharon impaciencia de los legisladores.

Impaciencia, por ejemplo, con el abasto de medicamentos, el cual entorpecen “reglamentos obsoletos y el robo en los Estados”, para el cual dicen ya trabajan en un “plan de trazabilidad”, sobre todo de oncológicos, lo que sea que eso signifique.

También explicaron lo que no dijeron “los 100 compromisos” presidenciales: “los cambios al sistema de salud llevarán cuando menos cuarenta años”. Más o menos lo que tardó Moisés en llevar a los judíos a la Tierra Prometida. Paciencia, pues.

¿Qué hacer sin Fonden y sin nuevas reglas?

De un plumazo desaparecieron el Fonden y dijeron que la Secretaría de Hacienda se haría cargo del manejo de los recursos para auxiliar a los afectados por los desastres naturales y para reconstruir lo que fuera necesario.

Han ocurrido inundaciones, deslaves, pero ni los damnificados ni las entidades afectadas, salvo el histórico auxilio del Ejército y la Marina, saben de censos, pero nadie conoce las reglas para pedirle dinero a la SHCP.

El más reciente desastre fue el dejado por el paso por Nayarit del huracán “Pamela”, donde reporta 10 mil damnificados el gobierno del morenista Miguel Ángel Navarro. Borraron las viejas reglas no existen, Palacio olvidó escribir las nuevas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

A partir de nanopartículas, IPN desarrolla biosensor para diagnosticar daño renal

17-10-2021

Investigadores del Instituto Politécnico Nacional (IPN) buscan reducir los índices de Daño Renal Agudo (DRA), mediante el desarrollo de un biosensor coloidal a partir de nanopartículas de oro acopladas a un anticuerpo para la detección de marcadores moleculares, el cual permite realizar un diagnóstico en la fase inicial ese padecimiento.

El logro de esta investigación se debe a la vocación y al gusto por la ciencia, lo cual es clave para el alcance de resultados, como lo ha señalado la Secretaria de Educación Pública, Delfina Gómez Álvarez.

Mientras que el director General del IPN, Arturo Reyes Sandoval, destacó que los pilares para la generación de estos conocimientos son las Instituciones de Educación Superior y por la capacidad que tienen para hacer ciencia pueden realizar grandes contribuciones a la sociedad.

El doctor Marlon Rojas López, titular del proyecto que se realiza en el Centro de Investigación en Biotecnología Aplicada (CIBA) Tlaxcala, señaló que, a diferencia de los estudios que usualmente se hacen para detectar el DRA, el biosensor politécnico no busca medir los niveles de creatinina sérica (un producto de desecho de la actividad muscular, cuya acumulación en la sangre indica la inadecuada filtración de los riñones), sino moléculas específicas como la Cistatina C y la Kim-1, expresadas en la orina mucho antes que la creatinina.

Destacó que “por la escala nanométrica del sensor biológico, sólo se pone en contacto una gota de éste -compuesto por alrededor de 3 billones de nanopartículas- con una gota de orina, se agita, se deja reposar cinco o 10 minutos para que las moléculas a detectar interaccionen con el biosensor y posteriormente se hace un revelado, es decir, observamos el resultado mediante técnicas espectroscópicas”, detalló.

Al respecto, el científico politécnico adscrito al Sistema Nacional de Investigadores (SNI) Nivel II afirmó que, por sus características, este sensor biológico puede ser una herramienta valiosa para el diagnóstico, ya que es rápido, económico y eficaz. “Podría ser una alternativa buena para detectar el DRA, ya que no es invasiva, se requiere muy poca cantidad del biosensor y por ello es económica, además de que casi todos los laboratorios clínicos cuentan con un espectrómetro UV visible o infrarrojo para interpretar la prueba”, añadió.

El experto en el desarrollo de biosensores mencionó que el origen del DRA es multifactorial, pero las primeras causas son las enfermedades crónico-degenerativas, como diabetes o hipertensión; enfermedades como lupus o cáncer, pero también la pueden ocasionar factores ambientales como la exposición a contaminantes.

Refirió que, en colaboración con el científico del Departamento de Toxicología del Centro de Investigación y de Estudios Avanzados (Cinvestav) del IPN, doctor Olivier Christophe Barbier, usaron el biosensor para realizar unas pruebas con muestras de orina de infantes con lupus y cáncer, en las que se detectaron concentraciones de marcadores como la Cistatina C.

El doctor Rojas López informó que debido a la aportación que representa el nanobiosensor para el diagnóstico clínico, se buscará patentarlo y con ello tener la posibilidad de ponerlo al alcance del sector salud para contribuir a evitar las complicaciones del Daño Renal Agudo, el cual, si no se detecta a tiempo, puede evolucionar a Daño Renal Crónico y conllevar al paciente a la diálisis, a la hemodiálisis, al trasplante o hasta la muerte.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Identifican al menos 6 regiones del país como infiernos ambientales

Angélica Enciso L.

18 de octubre de 2021

Hay al menos seis regiones del país que son infiernos ambientales. Se trata de sitios donde hay corredores industriales, actividades agroindustriales extensivas y operaciones extractivas que han destruido el tejido comunitario y dañado la salud de la población. Hay gran contaminación del aire, el agua y el suelo; hay destrucción de ríos, lagos, bosques y tierras de cultivo; procesos de urbanización descontrolada y de proliferación de basureros y lugares de disposición de desechos tóxicos altamente peligrosos.

Así lo señalan los propios habitantes de El Salto y Juanacatlán, Jalisco; Dolores Hidalgo, Guanajuato; los parques industriales de Atitalaquia, Atotonilco y Apaxco, en Hidalgo y estado de México; Villa Alta y Tlaxcala, Tlaxcala; Puebla y la comunidad Santa María Zacatepec, en esa entidad, y Coatzacoalcos, Veracruz, en el informe de la Caravana sobre los impactos sociales y ambientales de las empresas transnacionales y el libre comercio en México (Toxi-TourMéxico) que se realizó en diciembre de 2019.

La iniciativa, impulsada por integrantes de la Asamblea Nacional de Afectados Ambientales de México y por el Transnational Institute, consistió en un recorrido por

esas regiones, del cual se desprendió el reporte, en el que se destaca que en esas áreas no hay seguimiento de los impactos sobre la salud de las poblaciones locales, por lo que se convirtieron en infiernos ambientales.

El reporte final de la caravana indica que en esas zonas hay una situación de emergencia sanitaria y ambiental, donde son abrumadoras las cifras de personas que mueren por enfermedades probablemente vinculadas con las operaciones de las empresas en diferentes sectores.

Según destacan, se constató que, para las poblaciones locales, la instauración de los corredores industriales ha tenido lugar en el marco de un violento despojo de su territorio, privándolas de sus medios de subsistencia económica, social y cultural, destruyendo su salud, a la vez que sus tejidos comunitarios.

En las regiones predominan problemas de salud como insuficiencia renal, cefaleas, náuseas, dificultad respiratoria y se reportan diferentes tipos de cáncer con afectación a todos los órganos y malformaciones congénitas, entre otros.

El texto señala que los diferentes gobiernos, en sus tres niveles, a pesar de tener conocimiento de los padecimientos de la población en estos infiernos ambientales, no sólo no han actuado, sino que además han invisibilizado los efectos ambientales, laborales y sociales, ignorando las demandas de los afectados.

Agrega que las autoridades han operado como muro de contención del descontento social, mediante políticas de criminalización y represión, sin prevenir la siembra de terror en las organizaciones sociales por diversos grupos criminales. Asimismo, han facilitado la implementación de nuevos proyectos industriales y de megainfraestructuras que no hacen sino aumentar los riesgos para la población local.

Precisa que las organizaciones consiguieron este año el compromiso al más alto nivel, por parte de las secretarías de Medio Ambiente y Salud, así como del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt), de establecer un Convenio Marco de Coordinación y se instauraron las Regiones de Emergencia Sanitaria y Ambiental.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)