

**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**

**SEGUNDA Actualización de la Edición 2021 del Libro de Osteosíntesis y Endoprótesis del Compendio Nacional de Insumos para la Salud.....4**

**ACUERDO por el que se consideran días inhábiles para la Secretaría de Salud, sus unidades administrativas y órganos administrativos desconcentrados, los comprendidos dentro del periodo vacacional del 20 al 31 de diciembre de 20214**

**Cofepris emite alerta sanitaria por venta ilegal de "Actemra" .....4**

**SSA: mayoría de casos, en población de 18 a 29 años .....6**

**Arribó el mayor lote de dosis envasadas; fue un donativo de EU.....7**

**Bajo reserva, protocolos de frío para biológicos .....8**

**También mandan cartas a farmacéuticas, UE y OMC. Expertos de la ONU abogan ante G-7 y G-20 por acceso equitativo de vacunas .....8**

**Aumentan reservas financieras del IMSS .....10**

**Discriminatorio, restringir viajes por tipo de vacuna.- OPS.....11**

**Inversión en infraestructura física del sector salud mexicano sumó 4,485 mdp de enero a agosto, 59.1% menos que en mismo periodo del 2020.....13**

**Proponen que el GCDMX pague atención médica que no se otorgue en sector público .....14**

**Embarazadas depende de segunda vacuna anticovid para mejor inmunidad: estudio .....15**

**¿Cómo evoluciona el COVID y qué nos espera a nosotros? .....17**

**SEGUNDO Convenio Modificadorio 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 Baja California Sur .....22**

<b>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 Chiapas .....</b>	<b>23</b>
<b>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 Tamaulipas .....</b>	<b>23</b>
<b>Docentes de nivel básico niegan que haya condiciones para regreso masivo..</b>	<b>23</b>
<b>Infraestructura de la UNAM es deficiente para un retorno seguro, acusan alumnos. Varias facultades informan que se mantendrán las clases a distancia</b>	<b>24</b>
<b>Esta es la proteína que incrementa el riesgo de cáncer de mamá, señalan científicos del Cinvestav .....</b>	<b>25</b>
<b>Maribel Ramírez Coronel: Cómo Fucam cambió de modelo para sostenerse (Opinión) .....</b>	<b>27</b>
<b>En el mundo, el cáncer de mama cobró la vida de 685 mil mujeres el año pasado.....</b>	<b>29</b>
<b>Nutrición y cáncer de mama: cómo llevar una dieta saludable .....</b>	<b>31</b>
<b>Avala COFEPRIS clínica de la mujer en la GAM .....</b>	<b>34</b>
<b>Covid ha provocado un aumento significativo en la explotación y el abuso infantil: de acuerdo al informe de Evaluación de Amenazas Globales 2021 de WeProtect Global Alliance.....</b>	<b>35</b>
<b>La violencia machista hacia las mujeres mayores, un fenómeno invisibilizado por vergüenza.....</b>	<b>36</b>
<b>El Estado debe liderar recuperación tras la pandemia: Cepal .....</b>	<b>38</b>
<b>Juan Carlos Sánchez Magallán: Pobreza (Opinión) .....</b>	<b>40</b>
<b>La osteoporosis y una mala higiene oral contribuyen a la pérdida de dientes o fracturas.....</b>	<b>42</b>
<b>Aprueba Senado regular contaminación acústica .....</b>	<b>43</b>



# Fundación Mexicana para la Salud, A.C.

Salud en la Prensa Digital  
Miércoles 20 de octubre de 2021

---

<b>Con 88 mil investigaciones se confirma que humanos han causado el cambio climático.....</b>	<b>44</b>
<b>Sector eléctrico mexicano, entre los menos contaminantes en el mundo: Nahle .....</b>	<b>45</b>

### **Publicación en el Diario Oficial de la Federación**

CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL

#### **SEGUNDA Actualización de la Edición 2021 del Libro de Osteosíntesis y Endoprótesis del Compendio Nacional de Insumos para la Salud**

20 de octubre, 2021, págs. 122 a 126.

[Ver actualización](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Publicación en el Diario Oficial de la Federación**

SECRETARÍA DE SALUD

#### **ACUERDO por el que se consideran días inhábiles para la Secretaría de Salud, sus unidades administrativas y órganos administrativos desconcentrados, los comprendidos dentro del periodo vacacional del 20 al 31 de diciembre de 2021**

20 de octubre, 2021, págs. 14 a 15.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Cofepris emite alerta sanitaria por venta ilegal de "Actemra"**

20 de octubre, 2021

Esta tarde la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) emitió una nueva alerta sanitaria, ahora sobre la “comercialización ilegal del producto Actemra® (tocilizumab), en cualquier presentación, ya que no cuenta con registro sanitario en México, y su consumo representa un riesgo para la salud”.

Tocilizumab es un anticuerpo monoclonal que inhibe los receptores de interleucina 6. En el contexto de la pandemia por SARS-CoV-2, ha sido administrado a pacientes graves, sin embargo, la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, advirtió hace unos meses que ese medicamento “no debe utilizarse como alternativa para tratar a pacientes COVID-19”, ello debido a que estudios (ensayos fase III COVACTA) “demostraron que carece de utilidad para el tratamiento” de esos enfermos.

Las inyecciones de este medicamento se utilizan para aliviar síntomas de algunos tipos artritis, enfermedad pulmonar intersticial asociada a la esclerosis sistémica y también se usan para tratar el síndrome de liberación de citoquinas.

La alerta fue publicada después de un proceso de análisis técnico de la evidencia recabada, la cual indica que “el producto se ha comercializado de manera ilegal en el país, particularmente en presentaciones de inyección de 400 miligramos (mg) /20 mililitros (mL) y 200mg/10mL”.

Además, advirtió que “de acuerdo con evidencia presentada por Productos Roche, S.A. de C.V., el producto tampoco corresponde con el original, denominado Roactemra®, con registro sanitario 044M2009 SSA IV, reforzando la recomendación de no administrarlo”.

Ante ello, la Cofepris recomienda a las personas que identifiquen el producto Actemra® (tocilizumab) a “suspender su uso y contactar a un profesional de la salud para continuar su tratamiento médico”. Así como conminó a “realizar una denuncia sanitaria precisando la ubicación del punto de venta del producto”, para lo cual puso a disposición su página web <https://www.gob.mx/cofepris/acciones-yprogramas/denuncias-sanitarias>

Entrenamiento para hacer a la Inteligencia Artificial más 'humana'

Así mismo dijo que se debe reportar cualquier reacción adversa o malestar relacionado con el consumo del producto en la página [gob.mx/Cofepris](http://gob.mx/Cofepris) o a través del correo [farmacovigilancia@cofepris.gob.mx](mailto:farmacovigilancia@cofepris.gob.mx).

Recomendó adquirir medicamentos solo en “establecimientos formalmente constituidos que cuentan con licencia sanitaria o aviso de funcionamiento”.

En el caso de distribuidores o farmacias, “no deberán adquirir el producto en cualquier presentación o número de lote, y si cuentan con éste en almacén, se solicita inmovilizarlos y realizar una denuncia sanitaria ante Cofepris”.

Destacó que la comisión mantiene acciones de vigilancia para evitar que productos, empresas o establecimientos incumplan la legislación sanitaria vigente y asegurar que no representen riesgo a la salud de las personas.

Aclaró que la alerta “se emite única y exclusivamente con fines de difusión y está dirigida a la población en general, por lo cual no representa una resolución que autorice, prorrogue, revoque autorizaciones sanitarias o represente un pronunciamiento definitivo que involucre la imposición inminente de sanciones administrativas ni medidas de seguridad preventivas o correctivas”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **SSA: mayoría de casos, en población de 18 a 29 años**

Laura Poy Solano

20 de octubre de 2021

A pesar de la tendencia a la baja en los casos de Covid-19 en México, la Secretaría de Salud (SSA) informó que en las últimas cinco semanas epidemiológicas la mayor parte de los casos confirmados se presentan en la población de 18 a 29 años, seguido del grupo de 30 a 39 y de 40 a 49 años.

En cuanto a los casos activos, es decir, con capacidad de contagios, el Reporte Técnico Diario sobre el estado de la pandemia en el país señala que la tasa de incidencia es de 23.7 por cada 100 mil habitantes.

Los estados con mayor número de casos activos son: Tabasco, Ciudad de México, Guanajuato, Baja California, Aguascalientes, Colima, Yucatán, Querétaro, San Luis Potosí y Coahuila.

La dependencia federal indicó que los decesos confirmados se incrementaron en 446, para un acumulado de 284 mil 923, mientras los casos activos suman 32 mil 816.

Además, se reportaron 4 mil 220 contagios entre lunes y martes, con lo que el total de casos es de 3 millones 762 mil 689, aunque la ocupación hospitalaria sigue a la baja.

En la demanda de camas generales, con 24 por ciento, se confirma una reducción de un punto porcentual en comparación con lo informado este lunes. En camas con ventilador, se mantiene sin cambio, con ocupación de 21 por ciento.

Respecto al avance de la Estrategia Nacional de Vacunación, la SSA indicó que a la fecha se han aplicado 112 millones 603 mil 277 dosis, por lo que 69 millones 301 mil 136 personas han recibido al menos una dosis de la vacuna anti-Covid.

Además, 51 millones 521 mil 552 personas ya completaron su esquema de inmunización, mientras 17 millones 779 mil 584 tienen una dosis, por lo que 77 por ciento de la población mayor de 18 años ya accedió al menos a una inyección.

Por entidad, la Ciudad de México se reporta con la mayor tasa de vacunación de su población adulta, con 97 por ciento. En contraste, Chiapas se mantiene con la tasa más baja de inmunización, con 51 por ciento de sus adultos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Arribó el mayor lote de dosis envasadas; fue un donativo de EU**

Carolina Gómez Mena y Emir Olivares Alonso

20 de octubre de 2021

México recibió la mañana de ayer el mayor embarque de vacunas envasadas contra el Covid-19. Se trató de 3 millones 412 mil 900 dosis del biológico AstraZeneca, donadas por Estados Unidos.

Con esto, suman 10 millones 982 mil 900 antígenos aportados por la administración de Joe Biden a nuestro país en cinco entregas. La cifra equivale a casi 10 por ciento de los biológicos que México ha obtenido.

En la recepción de los inmunizantes, en el Aeropuerto Internacional de Toluca, Pedro Zenteno Santaella, director de Birmex, agradeció al gobierno y al pueblo estadounidenses por esta nueva contribución.

Detalló que, desde ayer mismo, estas vacunas se distribuirían a 18 entidades federativas, entre ellas Ciudad de México, Coahuila, Colima, Hidalgo, Jalisco, Querétaro y estado de México. Resaltó que hasta ahora México ha dispuesto de 135 millones 815 mil 485 dosis de los diferentes antígenos aprobados para su uso en el país.

La embajada de Estados Unidos en México felicitó al gobierno de Andrés Manuel López Obrador por sus incansables esfuerzos para obtener y distribuir de manera eficiente y segura más de 130 millones de vacunas. Enfatizó que la inmunización es la clave para la salud y la reactivación social y económica de la región.

Respecto a este envío de más de 3.4 millones de dosis desde Washington, la legación diplomática apuntó: Con esta cifra, nos enorgullece haber aportado aproximadamente una en cada 10 vacunas en México. Esta contribución del gobierno de Estados Unidos refleja el continuo compromiso bilateral de seguir enfrentando la pandemia y la necesidad de vacunar a nuestros ciudadanos ante la amenaza que representa la continua aparición de nuevas variantes en nuestra región.

Por separado, el canciller Marcelo Ebrard subrayó que en el tema de vacunas a escala global hay una doble injusticia, pues por un lado resulta muy difícil para muchas naciones conseguir las de Pfizer, Moderna o AstraZeneca, y por el otro, cuando se buscan alternativas, como Sputnik V y CanSino, éstas no han sido aprobadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Informó que durante la próxima reunión del G-20, el 30 y 31 de octubre, urgirá a la pronta aprobación mundial de estos biológicos, que no sólo ha usado México, sino decenas de países.

Ahora dependemos de la OMS, que pronto nos dé (autorización), y no sólo a nosotros, sino a todo el mundo, porque Sputnik V la están usando 70 países y CanSino al menos 15 que yo sepa. Son millones los vacunados con estos biológicos.

La farmacéutica CanSino informó que desde hace meses entregó a la OMS toda la información requerida para obtener la aprobación. Dijo que tiene plena confianza en que este trámite será concluido en las primeras semanas de noviembre de manera favorable.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Bajo reserva, protocolos de frío para biológicos**

Eduardo Murillo

20 de octubre de 2021

El gobierno federal podrá mantener en reserva la información sobre los protocolos de la red de frío que utiliza para distribuir las vacunas contra el Covid-19, luego de que la Suprema Corte de Justicia de la Nación (SCJN) admitió a trámite un recurso de la Consejería Jurídica del Ejecutivo Federal (CJEF) contra una resolución del INAI que le ordenaba hacer públicos estos datos. La CJEF afirma que la información logística sobre el Plan Nacional de Vacunación es materia de seguridad nacional, en el contexto de una pandemia global.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **También mandan cartas a farmacéuticas, UE y OMC. Expertos de la ONU abogan ante G-7 y G-20 por acceso equitativo de vacunas**

20 de octubre de 2021

Un grupo de expertos independientes en derechos humanos de la Organización de Naciones Unidas (ONU) envió ayer cartas a los países que integran el G-7 y el G-20, a las empresas farmacéuticas, a la Unión Europea (UE) y la Organización Mundial de Comercio (OMC), en las que pide una distribución justa de las vacunas contra el coronavirus.

Seis expertos independientes de la ONU enviaron un total de 44 cartas a los estados que integran el G-7 y el G-20, a la UE y a la OMC, así como a las empresas farmacéuticas que producen vacunas contra el Covid-19 y a sus países

de origen. Las cartas abogan por una acción colectiva urgente para lograr un acceso equitativo y universal a las inmunizaciones, comunicó la oficina del Alto Comisionado de la ONU para los Refugiados.

Los esfuerzos importantes realizados por los gobiernos, las organizaciones internacionales, las empresas y la sociedad civil para garantizar un acceso equitativo, justo, seguro, oportuno y universal a los biológicos no son suficientes, señaló la nota.

Se necesita hacer más, por ejemplo, mediante sinergias entre los sectores público y privado y mediante esfuerzos multilaterales, para mejorar el acceso oportuno, global y equitativo a las vacunas, que sean seguras, eficaces y asequibles, opinan los expertos.

Además, creen que las decisiones de las empresas en materia de precios y distribución de los fármacos deben tener en cuenta el impacto adverso que sus decisiones tendrán en el acceso a los antígenos, sobre todo para las personas marginadas y de bajos ingresos.

Las cartas enviadas también abordan la desigualdad de acceso a los medicamentos, las tecnologías de atención a la salud, los diagnósticos y los tratamientos contra el Covid-19, lo que afecta la situación de los derechos humanos, especialmente de las personas que viven en países de ingresos bajos y medianos.

Por otra parte, gobiernos en todo el mundo utilizaron la pandemia como pretexto para acallar críticas o restringir el acceso a la información, afirmó Amnistía Internacional.

En 38 páginas del documento Silenciados y desinformados, la libertad de expresión en peligro durante el Covid-19, se detalla cómo desde el año pasado algunos gobiernos lanzaron un ataque sin precedente contra la libertad de expresión, restringiendo gravemente los derechos, al censurar redes sociales, cerrar medios y obstaculizar otros canales de comunicación.

Por otra parte, Alejandro Mayorkas, secretario de Seguridad Nacional de Estados Unidos, dio positivo a Covid-19.

Cuba se prepara para abrir sus puertas al turismo internacional a mediados de noviembre con la eliminación de la cuarentena obligatoria y con planes para ofrecer los biológicos locales a los viajeros.

El presidente de Guatemala, Alejandro Giammattei, cuestionó la eficacia del mecanismo de distribución Covax, al asegurar que su país ha recibido menos de una quinta parte de las dosis adquiridas por esta vía.

Alemania podría incumplir su objetivo de donar 100 millones de antígenos este año debido a las condiciones impuestas por los fabricantes y a la escasez de entregas.

En tanto, la propagación del coronavirus entre niños en Inglaterra impulsa un aumento de casos a nivel nacional.

El fármaco desarrollado por Pfizer/BioNTech tuvo 93 por ciento de efectividad en la prevención de hospitalizaciones en gente de 12 a 18 años, indicaron los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos.

La pandemia ha dejado en el mundo 241 millones 472 mil 309 casos confirmados y 4 millones 911 mil 402 fallecidos, de acuerdo con la Universidad Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Aumentan reservas financieras del IMSS**

20 de octubre de 2021

Las reservas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) aumentaron en comparación con el año pasado, informó la Comisión de Inversiones Financieras de la institución, durante una sesión especial encabezada por Zoé Robledo, director general del organismo.

Marco Aurelio Ramírez Corzo, director de Finanzas del IMSS, detalló que al cierre de agosto de 2021 el saldo contable de las reservas es mayor al mismo mes de 2020 por 6 mil 224 millones de pesos, y superior al del ejercicio 2020 por 23 mil 642 millones de pesos, con un nivel de 341 mil 256 millones.

En la reunión en la que se informó sobre el estado de las inversiones financieras de las distintas reservas y del fondo laboral que forman parte del patrimonio que administra la institución, Robledo resaltó que el Seguro Social está en un proceso de diversificación en su propia cartera de inversiones, lo cual ha logrado mantener el equilibrio en las finanzas y velar por el bienestar social de los derechohabientes y trabajadores.

Agregó que el cuidado de las reservas es uno de los temas torales y recordó que el Consejo Técnico ha sido testigo del proceso de transformación del instituto, como lo es la propuesta para diversificar las inversiones en las reservas del fondo laboral y

la creación de nuevas instancias o unidades que buscan fortalecer las inversiones financieras del Seguro Social.

La fuerza de la institución está en su capacidad para diversificar sus ingresos, optimizar el gasto y que las decisiones que se tomen tengan impactos transversales en la organización del IMSS para garantizar su viabilidad financiera, indicó Robledo.

#### Mejóro diversificación

Por su parte, Ramírez Corzo añadió que se mejoró la diversificación de las inversiones en las reservas con el incremento en deuda cuasi-gubernamental de 7.2 a 21.7 por ciento y mercado accionario a través de mandatos de 0.7 a 9.3 por ciento.

En enero de 2021 se actualizó el régimen de inversión de las reservas y se amplió el universo de valores elegibles para diversificar los riesgos financieros. Así, al cierre de agosto de 2021, los intereses cobrados superan en 4.1 mil millones de pesos a lo presupuestado.

Se continúa con la ampliación del régimen de inversión para garantizar la diversificación, una mejor relación riesgo-rendimiento y robustecer las mejores prácticas en materia financiera, mediante la elaboración de un manual de inversiones y riesgos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Discriminatorio, restringir viajes por tipo de vacuna.- OPS**

Natalia Vitela

20 de octubre, 2021

Restringir la entrada a viajeros por el tipo de vacuna con el que han sido inoculados contra Covid-19 es discriminatorio, por lo que los países deberían recibir a los turistas, señaló este miércoles la Organización Panamericana de la Salud.

Estados Unidos dijo la semana pasada que reabría la frontera terrestre con México, la más transitada del mundo, pero solo permitiría a las personas que hayan sido inoculadas con vacunas autorizadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), dejando de lado dos inyecciones muy utilizadas en México, Sputnik V de Rusia y CanSino de China. Lo mismo aplicará para los viajes aéreos.

"Nosotros tenemos todo el interés de que todas las vacunas puedan cumplir con todos los requisitos; presentar los datos para la OMS y acelerar sus procesos de precalificación", aconsejó Jarbas Barbosa, subdirector de la OPS.

"Pero hasta que se tengan todas las vacunas con los certificados de la OMS, sería importante que los países revisarán bien y establecieran acuerdos amplios que puedan facilitar los viajes de negocios en todos los países del mundo", aconsejó Jarbas Barbosa, subdirector de la OPS.

Barbosa aseguró que para la OMS-OPS, las vacunas contra Covid-19 no deben emplearse como una barrera de acceso a un país y que, al contrario, deben facilitarse los viajes para ayudar a la economía.

"Desde siempre la OPS y la OMS han recomendado de manera muy clara que no se deberían utilizar vacunas como una barrera para viajes; para acceso a los países; eso sin duda puede crear una especie de discriminación con ciudadanos de dos derechos; unos que tienen derecho a vacunarse por la vacuna que tomaron; y otros que no pueden viajar por la vacuna que tomaron.

"Nuestra recomendación es que no se debería utilizar ese criterio de diferenciar las vacunas para la Covid-19".

Sin embargo, dijo, es una decisión soberana que toma cada país.

REFORMA publicó que el Presidente Andrés Manuel López Obrador acusó desidia e ineficiencia de la OMS por no haber aprobado hasta el momento las vacunas Sputnik-V y CanSino contra Covid-19.

Consideró que la OMS podría autorizar ambas vacunas en 72 horas y reiteró que no puede haber ninguna justificación de carácter político o ideológico.

"Además tratándose de la salud, es, con todo respeto, una ineficiencia, y ya llevamos una semana diciéndolo y no hay respuesta. Estamos hablando de la salud, no estamos hablando de cuestiones políticas, cuestiones ideológicas", dijo.

A partir del 8 de noviembre, EU prohibirá la entrada a quienes no estén vacunados con las dosis autorizadas por la OMS, entre ellas las de los laboratorios ruso y chino.

El 13 de octubre, López Obrador llamó a OMS a actuar con apego a la ciencia y aprobar a la brevedad todas las vacunas anticovid.

Ante la falta de respuesta, el Mandatario anunció que enviará una carta a la OMS para que se "aplique" y certifique las vacunas

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Inversión en infraestructura física del sector salud mexicano sumó 4,485 mdp de enero a agosto, 59.1% menos que en mismo periodo del 2020**

Azucena Vásquez

20 de octubre, 2021

Aunque de enero a agosto pasados sumó 4 mil 485 millones de pesos, fue 59.1 por ciento menor a la registrada en el mismo periodo de 2020 y es la más baja en 11 años.

En el mismo lapso del año pasado se ejercieron 10 mil 422 millones de pesos, según cifras de la Secretaría de Hacienda.

Esta inversión en salud -denominada inversión física- incluye todo el sector público, tanto lo que ejercen la Secretaría de Salud como las grandes instituciones.

El monto ejercido los primeros ocho meses de este año es el más bajo desde 2011, año desde el que se tiene registro.

Hasta ahora, en los primeros ocho meses de 2019 se había registrado la menor inversión con 5 mil 950 millones de pesos.

Una de las consecuencias de no priorizar adecuadamente el gasto es que en el País menos personas tengan acceso a servicios de salud, alertó Brenda Flores, investigadora de análisis económico de la organización México, ¿cómo vamos?

De acuerdo con cifras del Coneval, del 2018 al 2020, el número de personas sin acceso a servicios de salud pasó de 20 millones 100 mil a 35 millones 700 mil, un aumento de 15 millones 600 mil.

"Ahí podemos ver que seguimos atravesando una crisis de salud y no se le está dando al sector la prioridad", señaló Flores.

Resaltó que la actual pandemia evidenció la fragilidad del sistema de salud mexicano y que es necesario fortalecerlo para tener la capacidad de enfrentar esta emergencia sanitaria y las que puedan presentarse después.

Sin embargo, la inversión física en salud contrasta con la destinada al sector energético que sumó 203 mil 482 millones 400 mil pesos, el 47.3 por ciento de la inversión física total.

Al respecto, explicó que muchas veces se piensa que la inversión está cayendo porque se requiere un mayor presupuesto para lo cual es necesario recaudar más o

una reforma fiscal para invertir en sectores prioritarios como el de salud, pero al mismo tiempo se invierte más en proyectos que no han probado su rentabilidad social o económica como la refinería Dos Bocas y el Tren Maya, proyectos insignia de la actual Administración.

Bendreff Desilus, especialista de la Facultad de Negocios de la Universidad La Salle, sostuvo que es lamentable esta reducción en la inversión física para el sector salud en medio de una pandemia.

Consideró que esta caída es grave porque en el desarrollo humano de cada país, el sector Salud desempeña un factor crucial para el desarrollo económico y traerá implicaciones en los próximos años como no tener una población sana que pueda llegar a cierta edad laborando.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### **Proponen que el GCDMX pague atención médica que no se otorgue en sector público**

19/10/2021

El diputado panista Ricardo Rubio presentó una Iniciativa que pretende adicionar un artículo 97 bis de la Ley de Salud de la Ciudad de México con el objeto de que cuando los hospitales o clínicas públicas no puedan, por cualquier motivo, proporcionar el servicio médico y/o los medicamentos correspondientes a los pacientes con enfermedades crónico-degenerativas o terminales, los pacientes podrán comprar dichos medicamentos, y solicitar el reembolso total tanto de estos como de los gastos hospitalarios al Gobierno de la Ciudad de México.

Comentó el vicecoordinador del Grupo Parlamentario del PAN que “La Constitución de la Ciudad de México tutela el derecho a la salud en su artículo noveno. Sin embargo, en ocasiones este derecho no se hace efectivo por el simple hecho de que las personas enfermas no tienen un acceso garantizado, real, expedito y efectivo a consultas médicas o a medicamentos, lo que en algunas ocasiones agrava la enfermedad o en los peores casos, causa la muerte.”

Rubio Torres, resaltó que hoy en día, El IMSS, el ISSSTE y el INSABI son las tres instituciones de salud pública que concentran el 92% de los reportes por desabasto tanto de medicamentos como de atención hospitalaria, en este cuatrimestre, indica el mencionado informe.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### **Embarazadas depende de segunda vacuna anticovid para mejor inmunidad: estudio**

19.10.2021

Las mujeres embarazadas dependen más de una segunda dosis de la vacuna contra la covid-19 para alcanzar la inmunidad total, según un estudio publicado en la revista Science Translational Medicine, que recalca la importancia en completar el esquema de inoculación ante este grupo de la población.

Este y otro trabajo, que aparece en la misma publicación, constatan que la gestación puede afectar tanto a la forma en que el sistema inmunológico responde a las infecciones por covid-19 como a las vacunas de ARN mensajero actualmente aprobadas.

El primer estudio demuestra que las mujeres embarazadas dependen más de una segunda dosis de la vacuna para alcanzar la inmunidad total de la misma, mientras que el segundo apunta a que las infectadas que están gestación de fetos masculinos tienen menos anticuerpos que combaten el virus y cambios en la inmunidad de la placenta.

Los resultados de ambas investigaciones ayudan a entender cómo afecta el embarazo a la inmunidad frente al SARS-CoV-2, un tema importante pero poco estudiado, según resume la revista, que señala que podrían servir para informar sobre futuras estrategias de vacunación para las madres embarazadas.

A lo largo de la pandemia, pocos estudios y ensayos de vacunas han incluido grupos de mujeres lactantes y embarazadas, que son vulnerables a la gravedad de la covid-19.

Como resultado, los investigadores no han estado seguros de cómo puede afectar el embarazo a los resultados de esta enfermedad o si se necesitan diferentes programas de vacunación para estas mujeres.

Los estudios que ahora se publican "se hacen eco de la llamada a la acción para incorporar a las mujeres en diferentes etapas de gestación en los ensayos clínicos, aumentando así su representación en el desarrollo de vacunas", afirman Cristian Ovies, investigador de la facultad de Medicina de la Universidad de Duke, en Estados Unidos, y sus colegas en un artículo de apoyo que acompaña a sendos trabajos.

Caroline Atyeo y su equipo, de la Universidad de Harvard, utilizaron la serología para examinar la respuesta inmunitaria a las vacunas de Pfizer y Moderna en 84

mujeres embarazadas, 31 mujeres lactantes y 16 mujeres no embarazadas de la misma edad.

Aunque todos los grupos desarrollaron anticuerpos contra el SARS-CoV-2, otras características de la respuesta inmunitaria, como las funciones de los receptores de anticuerpos, se retrasaron en las mujeres embarazadas y lactantes después de la primera dosis.

Estas características solo alcanzaron los niveles esperados después de la segunda dosis de la vacuna.

Estos datos apuntan a que el embarazo favorece la resistencia a la generación de anticuerpos proinflamatorios e indican que existe una "necesidad crítica" de seguir los plazos de refuerzo después de la primera dosis en esta población vulnerable, con el objetivo de garantizar la obtención de una inmunidad completa, según los científicos.

Embarazadas con fetos masculinos tienen menos anticuerpos contra covid-19. Por otra parte, Evan Bordt y su equipo, también de Harvard, estudiaron muestras de sangre materna y del cordón umbilical para investigar si el sexo del feto influye en la inmunidad a la covid-19 en 38 mujeres embarazadas, que se infectaron con el SARS-CoV-2 durante el embarazo.

Las madres portadoras de fetos masculinos albergaban menos anticuerpos contra este coronavirus, mostraban un menor grado de transferencia de anticuerpos a sus fetos y presentaban diferencias en la expresión de proteínas relacionadas con la inmunidad.

Existe un sesgo persistente hacia una mayor prevalencia y gravedad de la enfermedad por coronavirus en los varones, y los mecanismos subyacentes que explican esta diferencia de sexo siguen sin conocerse del todo.

Los científicos sugieren que el nuevo trabajo puede aportar información sobre la mayor vulnerabilidad a la covid-19 grave que se observa en bebés, niños y adultos de sexo masculino.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

**A.M.**

**¿Cómo evoluciona el COVID y qué nos espera a nosotros?**

19 de octubre 2021

Bianca Bagnarelli / The New York Times

El 9 de enero de 2020, aproximadamente una semana después de que el mundo supo que había una misteriosa serie de casos de neumonía en la región central de China, las autoridades anunciaron que los identificaron al culpable: un nuevo coronavirus.

Fue un anuncio serio y de una familiaridad preocupante. Casi dos décadas antes, otro coronavirus había saltado la barrera de las especies y se había propagado con rapidez por el mundo, causando una nueva enfermedad letal llamada síndrome respiratorio agudo grave, o SRAG. El virus, que se llegó a conocer como SARS-CoV, mató a 774 personas antes de que las autoridades sanitarias lograran contenerlo.

Sin embargo, con todo y las inquietudes de los médicos de que la historia podría repetirse, había un rayo de esperanza. Aunque los virus evolucionan, se sabe que los coronavirus son relativamente estables y cambian más lentamente que el virus del resfriado común.

Por desgracia, con lo que muchos científicos no contaron fue con su propagación desenfrenada por todo el planeta. Durante las siguientes semanas, el nuevo virus, SARS-CoV-2, se extendió de Wuhan, China, a un crucero en Japón, un pequeño pueblo en el norte de Italia y una conferencia sobre biotecnología en Boston. País por país, los rastreadores globales del coronavirus se volvieron rojos.

Hasta la fecha, más de 237 millones de personas han sido infectadas por el virus y 4,8 millones han muerto, 700.000 tan solo en Estados Unidos.

Me parece que la impresión generalizada era que esta característica nos daría ventaja y que quizá no enfrentaríamos la peor situación posible: que se comportara como el virus de la influenza, que no deja de cambiar, por lo que es necesario actualizar la vacuna todo el tiempo, comentó Adam Luring, experto en virus y médico dedicado al estudio de enfermedades infecciosas en la Universidad de Michigan.

Incluso para un virus, la evolución es un proceso a largo plazo, por lo que nuestra relación con el SARS-CoV-2 todavía se encuentra en sus primeras etapas. Es extremadamente improbable que logremos erradicar este virus, en opinión de los científicos, y es difícil predecir serán los siguientes años... y las siguientes décadas.

No obstante, la experiencia de epidemias pasadas, así como algunos principios básicos de biología, nos dan ciertas claves acerca de lo que podría deparar el futuro.

#### La lotería genética

Los virus son máquinas de reproducción que toman posesión de nuestras células y las utilizan para hacer copias de sus propios genomas. Algunas veces, cuando se reproducen cometen pequeños errores, que podrían compararse a un dedazo cuando escribimos una máquina.

En la mayoría de los casos, estos errores no benefician en nada al virus; muchos son nocivos y desaparecen rápidamente. Pero en algunas ocasiones, el virus se saca la lotería genética y encuentra una mutación que le da cierta ventaja. Entonces, esta mejor versión del virus puede superar sus pares y dar origen a una nueva variante.

Entre los incontables cambios que pueden realizar el coronavirus, las tres posibilidades preocupantes son que se haga más transmisible, que sea más hábil para evitar nuestro sistema inmunitario o que se haga más agresivo y produzca enfermedades más graves.

SARS-CoV-2 ya se hizo más transmisible. “El virus es más hábil para transmitir de una persona a otra que en enero de 2020”, Jesse Bloom, experto en evolución viral del Centro de Investigación del Cáncer Fred Hutchinson en Seattle. “Esto se debe a una variedad de mutaciones que adquirió el virus, de las cuales solo comprendemos algunas”.

Una de las primeras mutaciones apareció desde finales de enero de 2020. Al parecer, esta mutación, D614G, estabilizó la proteína en espícula que el virus utiliza para acoplarse a las células humanas, con lo que el virus se hizo más infeccioso. Esta versión se propagó con rapidez y se desplazó a la versión original del virus.

A medida que el virus se fue propagando, aparecieron más mutaciones, que dieron origen a variantes todavía más transmisibles. Primero apareció la variante alpha, que era aproximadamente un 50 por ciento más infecciosa que el virus original, y poco después la delta, que es casi un 50 por ciento más infecciosa que la alpha.

Sin embargo, los científicos no esperan que este proceso se prolongue indefinidamente.

Es difícil imaginar que un virus vaya a aparecer de repente en una especie hecho a la perfección para esa especie”, aseveró Andrew Read, microbiólogo evolutivo de la Universidad Penn State. “Tiene que hacer ciertas adaptaciones”.

Lo más probable es que haya ciertos principios biológicos básicos que limiten la capacidad infecciosa de cada virus, dependiendo de sus propiedades intrínsecas. Los virus que se adaptan bien a los seres humanos, como el sarampión y la influenza de temporada, no se siguen haciendo más infecciosos, subrayó Bloom.

No se sabe a ciencia cierta cantidad son las limitaciones para la transmisibilidad, agregado, pero por lo menos es posible decir que el nuevo coronavirus no podrá reproducirse infinitamente rápido ni propagarse infinitamente lejos.

Prosiguió: “No puedo decir si la variante delta ya alcanzó ese punto estable, o si habrá más aumentos antes de que se establece. De lo que estoy convencido es de que existe ese punto”.

Evadir la inmunidad

Además de hacerse más transmisibles, algunas variantes también se han hecho más hábiles para evadir a algunos de nuestros anticuerpos. Los anticuerpos encargados de evitar que el virus entre nuestras células está diseñado para acoplarse a moléculas específicas de la superficie del virus, que se ajustan como piezas de rompecabezas. Por desgracia, algunas mutaciones genéticas del virus pueden cambiar la forma de esas áreas donde se empalman.

“Si cambia esa forma, al anticuerpo puede resultarle imposible hacer su trabajo”, descrito Marion Pepper, inmunóloga de la Escuela de Para que haya transmisión, es necesario que una persona exhale, tosa o expulse el virus, y que este aterrice en las vías respiratorias de alguien más, y así infecte a esa otra persona”, dijo Bloom. “Sencillamente, hay factores que limitan ese proceso. Nunca va a pasar que, si estoy sentado en mi oficina, contagie a alguien que se encuentre al otro lado de Seattle, ¿verdad?” Medicina de la Universidad de Washington.

¿Cuáles son las variantes de COVID más preocupantes?

Al parecer, la variante delta evade a algunos anticuerpos, pero hay otras variantes, en particular la beta, que son todavía más hábiles para evadir estas defensas. Por ahora, la variante delta es tan infecciosa que ha logrado ganarles terreno a estas variantes más escurridizas, por lo que ha limitado su propagación.

No obstante, a medida que más personas desarrollen anticuerpos para combatir el virus, las mutaciones que permiten evadir a estos anticuerpos serán todavía más ventajosas. “El panorama de selección ha cambiado”, dijo Jessica Metcalf, bióloga evolutiva de la Universidad de Princeton. “Desde la perspectiva del virus, ya no basta la estrategia 'solo me muevo por aquí y voy a encontrar un huésped listo”.

La buena noticia es que hay muchos tipos distintos de anticuerpos, así que no es muy probable que una variante con solo unas cuantas mutaciones nuevas se les escape a todos, enfatizan los expertos.

El sistema inmunitario, además, ha evolucionado de tal forma que tiene muchos trucos bajo la manga para contrarrestar la evolución del virus”, afirmó Pepper.

“Saber que la diversidad del sistema inmunitario es tan compleja me deja dormir por las noches”.

Ciertas células T, por ejemplo, destruyen a las células infectadas por el virus, y así ayudan a reducir la gravedad de la enfermedad. En conjunto, las células T que tenemos pueden reconocer por lo menos entre 30 y 40 partes diferentes del SARS-CoV-2, según han descubierto los investigadores.

“En realidad, el sistema inmunitario hace toda una serie de suposiciones sobre la apariencia que podría adoptar las variantes en el futuro”, comentó Shane Crotty, experta en virus del Instituto de Inmunología La Jolla.

Hasta ahora, los estudios parecen indicar que las respuestas de nuestros anticuerpos y las de nuestras células T y B funcionan como es de esperar en relación con el SARS-CoV-2. “En general, este virus se comporta de acuerdo con las normas inmunológicas que conocemos”, Dijo Crotty.

Es mucho más difícil evadir la respuesta de las células T que las de los anticuerpos”, indicó Celine Gounder, especialista en enfermedades infecciosas de la Escuela de Medicina Grossman en la Universidad de Nueva York.

Ya que quizá sea menos probable que las personas hospitalizadas propaguen el virus que aquellas que caminan por ahí con un resfriado, existe la teoría de que los nuevos virus templan su agresividad con el paso del tiempo.

Es muy pronto para decir si el SARS-CoV-2 se hará más virulento en el largo plazo. Sin duda, podría cambiar la balanza entre agresividad y transmisión; las variantes que producen enfermedades muy graves muy rápido quizá no se propaguen de manera significativa.

Claro que hay que recordar que este virus se propaga antes de que las personas enfermen de gravedad. Mientras siga siendo así, el virus podría hacerse más agresivo sin sacrificar su eficacia de transmisión. Es más, las mismas características que hacen más infeccioso al virus (una reproducción más rápida o un mejor acoplamiento con nuestras células) también podrían hacerlo más agresivo.

De hecho, algunas pruebas parecen indicar que es más probable que la variedad delta requiera hospitalización que otras variantes.

Al virus no le interesa matarnos”, aclaró Metcalf. “Al virus solo le interesa ser más agresivo si así mejora la transmisión”.

#### Equilibrio incómodo

Aunque todavía hay muchas posibilidades abiertas, lo que sí sabemos es que el SARS-CoV-2 no dejará de evolucionar, por lo que la carrera armamentista que tenemos con el virus apenas comienza.

Perdimos las primeras rondas, cuando le permitimos al virus propagarse con total libertad, pero todavía contamos con armas poderosas para la batalla. Las más notables son unas vacunas de gran efectividad que se desarrollaron a una velocidad récord. “Creo que el hecho de que las vacunas contra el SARS-CoV-2 en este momento sean más efectivas de lo que nunca han sido las vacunas contra el resfriado es esperanzador”, aseveró Bloom.

Incluso las vacunas de primera generación ofrecen protección sustancial contra la enfermedad, y hay muchas opciones para mejorarlas, ya sea mediante cambios en las dosis y los plazos, con ajustes específicos para nuevas variantes o el desarrollo de nuevos.

En realidad, podría seguir imaginando posibilidades mucho tiempo”, afirmó Read. “En los días buenos, me siento optimista y creo que la gravedad de la enfermedad irá disminuyendo con el paso del tiempo. Porque es evidente que cuando alguien se aísla, repercute en la transmisión. En los días malos, me preocupa que ocurra lo contrario”.

Entre tanto, conforme el número de huéspedes completamente vulnerables siga bajando y la transmisión se ralentice, el virus tendrá menos oportunidades de mutar. Un artículo reciente, que no se ha sometido a revisión de expertos, sugiere que el aumento en las tasas de vacunación quizá ya esté conteniendo el desarrollo de nuevas mutaciones.

Además, la tasa de evolución quizá también se ralentice a medida que el virus se adapte mejor a los seres humanos.

A fin de cuentas, conforme baje el ritmo de la evolución viral y nuestro sistema inmunitario se ponga al día, los científicos predicen que lograremos un equilibrio incómodo con el virus. Nunca lo extinguiremos, pero despedirá humo más que flamas.

No es posible saber con exactitud cómo será ese punto de equilibrio, es decir, en qué nivel de transmisión y enfermedad quedará. Algunos predicen que el virus será muy científico parecido al del resfriado, que sí Es la ley de lo más fácil”, dijo Lauring.

“Hay ciertas formas en que puede evolucionar y lograr grandes mejorías, pero después de un tiempo no hay mucho más por mejorar, porque ya descubrió todas las maneras de mejorar con facilidad”.

Otros son más optimistas. “Creo que algún día será una causa más del resfriado común”, dijo Jennie Lavine, quien exploró esa posibilidad en su investigación sobre enfermedades infecciosas en la Universidad Emory.

Existen otros cuatro coronavirus que se han hecho endémicos en las poblaciones humanas. Estamos expuestos a ellos desde una edad temprana y con frecuencia, y en general los cuatro provocan resfriados comunes y corrientes.

COVID-19 quizá solo nos haya mostrado qué ocurre cuando un coronavirus nuevo se propaga en una población sin inmunidad previa. “Quizá no sea un enemigo tan diferente de los que ya conocemos”, comentó Lavine. “Solo nos agarró en un mal momento”. Por supuesto, todavía hay gran incertidumbre, alertan los científicos, como por ejemplo cuánto tardaremos en llegar al punto de equilibrio. Ahora que las incluidas comienzan a bajar de nuevo en Estados Unidos, hay esperanza de que lo peor de la pandemia ya quedó en el pasado.

Por desgracia, hay muchas zonas del mundo donde la gente no se ha vacunado y este virus ya demostró que puede sorprendernos. “Deberíamos conservar una actitud de cautela y humildad al intentar predecir qué podrá hacer en el futuro”, advirtió Crotty.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Publicación en el Diario Oficial de la Federación**

**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 Baja California Sur**

20 de octubre, 2021, págs. 16 a 63.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Publicación en el Diario Oficial de la Federación**

**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 Chiapas**

20 de octubre, 2021, págs. 64 a 111.

[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 Tamaulipas**

20 de octubre, 2021, págs. 127 a 165.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

**Docentes de nivel básico niegan que haya condiciones para regreso masivo**

Laura Poy Solano

20 de octubre de 2021

Con 20 estados en color verde del semáforo de riesgo epidemiológico y a casi dos meses del inicio del ciclo escolar 2021-2022, las escuelas de educación básica están resolviendo, como pueden, la atención en clases presenciales y a distancia en un modelo mixto, debido a que, pese a la baja de contagios a nivel nacional, aún hay muchas familias que rechazan enviar a sus hijos a clases, afirmaron profesores y directores de primaria y secundaria.

En entrevista con La Jornada, señalaron que aun con un aumento de la asistencia presencial a las aulas, no acude ni 60 por ciento de los alumnos, indicó Pedro Hernández, director de la escuela primaria Centauro del Norte y dirigente del magisterio disidente de la Ciudad de México.

Señaló que mantener la atención tanto en clases presenciales como a distancia, ha sido una doble carga laboral para el docente, pero que se ha cubierto con el esfuerzo de muchos compañeros.

Luego de que la Secretaría de Educación Pública (SEP) informó que a seis semanas del regreso a clases, 16.4 millones de alumnos de todos los niveles educativos ya acudían de forma presencial a las aulas, pese a que la matrícula

nacional, de acuerdo con datos oficiales, es de 35 millones 588 mil 589 estudiantes de preescolar a posgrado; docentes frente a grupo señalaron: el regreso presencial a los salones sigue siendo un reto ante la falta de insumos, pero también porque la infraestructura escolar no siempre permite garantizar la sana distancia, incluso con asistencia escalonada.

Hernández destacó que la recomendación de la SEP para que haya un regreso masivo a las aulas a partir de noviembre nuevamente es una medida apresurada, pues aún no se consulta a padres de familia y docentes, y dependerá del contexto de cada escuela.

Al respecto, Francisco Bravo, director de la escuela primaria Leonardo Bravo, insistió en que las definiciones sobre la modalidad del regreso a las aulas las deben tomar las comunidades escolares, y en nuestro caso, acordamos iniciar una nueva consulta, porque se trata de una medida que puede tener implicaciones no sólo en la salud de los alumnos, también de sus familias.

Agregó que en la mayoría de las escuelas de educación básica se sigue imponiendo la terca realidad, porque no hay una asistencia al cien por ciento, y tenemos aún a un número no menor de alumnos fuera, que buscan continuar con sus clases a distancia.

Profesores frente a grupo destacaron que hay temor de que el regreso al semáforo en verde genere que las familias bajen la guardia, y no mantengan las medidas de prevención de contagios, por lo que será central buscar la opinión de los padres de familia y reiterar que se trata de un proceso de corresponsabilidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Infraestructura de la UNAM es deficiente para un retorno seguro, acusan alumnos. Varias facultades informan que se mantendrán las clases a distancia**

Jessica Xantomila

20 de octubre de 2021

Frente al cambio de semáforo epidemiológico a color verde en la zona metropolitana y el anuncio de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) respecto a que está en posibilidades de incrementar gradualmente la presencia física de la comunidad, alumnos de diferentes entidades académicas integrantes de la Central de Estudiantes Universitarios (CEU) afirmaron que persisten deficiencias importantes en la infraestructura de la mayoría de planteles como para poder concretar un retorno a clases presenciales seguro.

Por su parte, facultades como la de Ciencias Políticas y Sociales (FCPS), de Artes y Diseño, de Ciencias, Economía y de Derecho, informaron a sus estudiantes que las clases continuarán de manera virtual mientras sus consejos técnicos no acuerden los cambios pertinentes, y en tanto seguirán con algunas actividades presenciales como ciertos exámenes de licenciatura y de grado y recorridos a las instalaciones para los alumnos de nuevo ingreso.

La FCPS expuso que seguirán con las labores de manera virtual mientras avanza la vacunación a mayores de 18 años y realiza adecuaciones importantes a sus instalaciones para contar con espacios de trabajo y de clase ventilados.

En tanto, facultades como Medicina, Odontología y Química anunciaron que continuarán con el retorno ordenado y paulatino.

Sobre la deficiencia en infraestructura en planteles, en conferencia de prensa representantes de la CEU consideraron que no existen condiciones materiales para el regreso a clases presenciales, pues en diversas escuelas y facultades, tanto de nivel superior como en bachillerato, falta mobiliaria, hay carencia de servicios médicos profesionales y se tiene conectividad ineficiente, e incluso una tradicional inexistencia de papel y jabón en los sanitarios.

Asimismo, denunciaron la ausencia de garantías democráticas mínimas para la celebración de las elecciones de delegados de los alumnos, ante los consejos universitario, técnico y académico, cuyas convocatorias se publicaron a principios de mes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Universal**

### **Esta es la proteína que incrementa el riesgo de cáncer de mamá, señalan científicos del Cinvestav**

19/10/2021

Un grupo científico del Centro Investigación y Estudios Avanzados (Cinvestav), del Instituto Politécnico Nacional (IPN), pretende investigar las causas reales del tumor cancerígeno en las mamas.

Antes de la pandemia de Covid-19, el cáncer de mama se posicionó como la segunda causa de muerte en mujeres mexicanas de los 30 a 45 años, según el informe de la Fundación Mexicana para la Salud, por lo que representa un impacto grave a nivel nacional y en términos de salud pública.

De acuerdo con un artículo publicado por el doctor José Manuel Sanfilippo, perteneciente al grupo de trabajo para la elaboración de la Historia General de la

Medicina en México de la UNAM, el cáncer de mama es una patología asociada con un estilo de vida poco saludable.

Esta enfermedad ha sido asociada al consumo acostumbrado de alimentos con contenido alto en carbohidratos y grasas. Otros de los factores a los que se le relaciona es a la inactividad física y el envejecimiento, entre otras causas.

El desarrollo de la patología cancerígena ocurre a través del crecimiento de células -pertenecientes al tejido mamario- que, al aumentar su volumen sin control, genera una masa que crea el “tumor”, o también conocido como carcinoma.

En el caso específico del cáncer de mama, el absceso en el seno no es la causa principal de los decesos, sino la metástasis. Este es el proceso mediante el que las células cancerígenas se extienden a otros órganos vitales, informó José Eduardo Pérez Salazar, quien lidera esta investigación.

El experto tiene como objetivo analizar el mecanismo que provoca que las células cancerosas migren dentro del cuerpo humano, con el propósito de buscar nuevos métodos de diagnóstico, así como terapias que puedan solucionar el problema.

Si el tumor -ahondó Pérez Salazar- se centrara, únicamente, en las glándulas mamarias, el cirujano podría extraerlo y prevenir otros daños. Sin embargo, esto no ocurre en casos donde el cáncer no se detecta a tiempo, pues las células dañinas comienzan a propagarse a otras partes del organismo.

De acuerdo a la investigación, publicada en el “Journal of Cell Communication and Singnaling”, el crecimiento similar a la insulina abreviada como IGF-1 también conocido como somatomedina c, es una proteína que en los humanos es codificada por el factor de sulfatación.

“El IGF-1 se encuentra en los seres vivos y es sintetizado en la mayoría de los tejidos del cuerpo humano, principalmente en el hígado, y su accionar está relacionado al desarrollo y función de la glándula mamaria. Sin embargo, se ha encontrado mayor cantidad en muestras de sangre de mujeres con cáncer de mama, por lo que decidimos estudiar su relación con el padecimiento”, explicó Pérez Salazar.

El IGF-1 en mujeres que padecen cáncer de mama podría ser el estimulante para que las células cancerosas mamarias invadan los vasos sanguíneos y linfáticos, lo que puede ocasionar la formación de tumores secundarios en otros órganos, de acuerdo con el estudio realizado por el científico.

El conocimiento de dicha investigación, profundizó el integrante del Cinvestav, puede redirigir los tratamientos oncológicos para combatir el cáncer de mama.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### Maribel Ramírez Coronel: Cómo Fucam cambió de modelo para sostenerse (Opinión)

20 de octubre de 2021

En julio de 2019, Jorge Alcocer y Juan Ferrer visitaron las instalaciones de la Fundación de Cáncer de Mama (Fucam); el doctor Fernando Guisa les hizo el recorrido de su sede en Coapa en la capital del país y les explicó cómo funcionaba su modelo para atender con menor costo a las pacientes y cómo aprovechaban los recursos del Seguro Popular. Les pidió apoyo para lograr cobrar adeudos atrasados y todo parecía haberse entendido.

De hecho, más adelante el presidente López Obrador recibió en Palacio al Dr Guisa, a quien conocía desde la jefatura de Gobierno; ahí el mandatario no sólo ofreció apoyarle en la cobranza atrasada, sino incluso impulsar a Fucam para cubrir todo el país.

Bueno, pues no pasaron muchos días de ello, y contrario a la promesa presidencial, en febrero de 2020 el subsecretario Hugo López-Gatell anunció que por falta de eficiencia y transparencia Fucam dejaba de recibir financiamiento público y daba por hecho su inminente cierre.

No fue así. Fucam no dejó de operar; se vio obligada a cambiar de un día para otro su modelo y demostró que sí era eficiente y aún más sin recursos públicos. Incluso el Insabi les envió a los revisores de la Auditoría Superior de la Federación (ASF) para que vieran cómo funcionaba el Seguro Popular y salieron adelante con la inspección.

Hoy Fucam sigue atendiendo a miles de mujeres que padecen cáncer de mama. La diferencia es que, si antes no les cobraba un peso por su tratamiento integral y completo, ahora tienen que desembolsar el costo; la consecuencia es que muchas no pueden pagarlo y se quedan en el camino.

Su directora, María Luisa Guisa, nos comenta que Fucam -aun sin los recursos del SP- atiende a más mujeres con cáncer de mama que el Incan, Hospital Juárez y Hospital General juntos. La realidad es que Fucam era un brazo fuerte para el Seguro Popular y le generaba eficiencias como ningún otro. Estados como Hidalgo, Estado de México e incluso lejanos como Chiapas se recargaban mucho en Fucam.

Los sistemas estatales quisieran seguir haciéndolo, pero Insabi los tiene atados de manos. Ahora las alcaldías son las que se acercan para ver cómo respaldarse en Fucam y andan explorando opciones.

Y es que no hay otro lugar en el país donde se logren los costos con el nivel de atención que da Fucam. El costo promedio logrado por Fucam (aunque es en función de cada paciente y las etapas de tratamiento) asciende a 400,000 pesos por paciente, mientras que en el sector público la cifra se eleva hasta un millón y medio de pesos.

A su directora le gustaría se entendiera que no es que Fucam recibiera presupuesto federal, como en su momento lo hizo ver López-Gatell, sino que como institución acreditada ante SP, recibía recursos en función de cada caso o paciente atendida. En 2018 recibió más de 300 millones de pesos y atendió a 1,500 nuevas pacientes.

Lo que no se entendió es que Fucam generaba eficiencias; el Seguro Popular pagaba medicamentos, cirugías y radioterapia, y la Fundación cubría más allá con atención integral. Y si el caso se complicaba, iba por su cuenta, al igual que otros rubros como cuidados paliativos, nutrición, contención emocional, cardiología, etcétera.

#### Doble golpe con la pandemia

Lo más fuerte fue que la ausencia de recursos públicos les llegó junto con la pandemia. Aunque nunca dejaron de funcionar, sí redujeron cierta atención como fue el caso de mastografías. De 40,000 que Fucam hacía anualmente, en 2020 bajaron a 15,000.

Aun así, los diagnósticos no se redujeron. Con todo y pandemia en 2020 Fucam diagnosticó 1,120 nuevos casos-, lo malo es que de 20 a 30% no continuaron tratamiento, y conforme avanzan en el proceso son cada vez menos las que se sostienen. La mayoría toman 1 ó 2 quimios y luego ya no regresan. Lo más probable es que se está elevando la mortalidad.

De enero a junio de 2021 Fucam diagnosticó 1000 nuevos casos; muchas, ya con la certeza del diagnóstico, se van a un hospital público. Ya es un avance porque en el sistema público la tardanza para llegar al diagnóstico es de 8 a 14 meses, aunado a la carencia de medicamentos. Fucam tiene el compromiso de llegar al diagnóstico en un plazo de 15 días a un mes, y asegura su directora que siempre lo logran.

Con todo, Fucam este año estima atender a unas 1000 pacientes con tratamiento completo. Entre otras estrategias empezaron a recibir aseguradas con gastos médicos mayores por reembolso que fue otra opción para salir adelante.

Lo triste es que las menos afortunadas, que no tienen seguro ni recursos para pagar de su bolsillo, son las que están muriendo.

Otro aspecto que ya se está evidenciando es que ahora están llegando casos más avanzados y, por lo mismo, requieren tratamiento más costoso. Es de los aspectos que el Gobierno no está considerando, y que le tocará cubrir al Estado hacia adelante. Es decir, el problema del rezago causado tanto por la pandemia como por el rompimiento a rajatabla del esquema del SP, generará costos incuantificables en los siguientes años que a fuerzas el país debe considerar.

Y ahora el golpe de la ley ISR

Como si el horno estuviera para bollos, Fucam será una de esas tantas organizaciones sociales del sector salud afectadas si se aprueba el cambio al artículo 151 de la Ley del ISR que busca reducir la opción de recibir donativos deducibles de impuestos.

Si Fucam de algo se ha sostenido a partir de la eliminación del SP es de respaldos altruistas, donaciones de empresas y en general del sector privado, ahora que la 4T le escatima al máximo esa posibilidad, más aún empedrado les pone el camino cuando en ellas debería recargarse más para la atención médica de segmentos desprotegidos.

No más prohibición de vapeadores y cigarros electrónicos

La resolución final de la SCJN aun no se publica y no se conocen los detalles, pero es un hecho que la Corte decidió que la prohibición de los cigarros electrónicos y vapeadores es anticonstitucional.

Pero ello no significa que cualquiera podrá vender esos productos abiertamente; lo que sí, se facilitará el camino de los amparos. Por eso ahora será el turno del Legislativo para regular cuanto antes e integrar estos dispositivos en la ley del tabaco. Eran muchas iniciativas pendientes al respecto de estos dispositivos, pero con esto quedaron obsoletas, y ahora el Congreso tendrá que trabajar en nuevas iniciativas donde defina los criterios, dónde y cómo sí se permitirá su uso.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

**En el mundo, el cáncer de mama cobró la vida de 685 mil mujeres el año pasado**

Carolina Gómez Mena, Andrea Becerril y Víctor Ballinas

20 de octubre de 2021

En el Día Internacional de la Lucha contra el Cáncer de Mama, laboratorios, fundaciones y la Secretaría de Salud (SSA) insistieron en que la detección

temprana y la atención médica oportunas hacen la diferencia para que esta condición pueda ser curable.

La SSA informó que, en 2020, por la pandemia de Covid-19, en sus unidades médicas disminuyó 40 por ciento la exploración clínica de las mamas que realiza personal capacitado, y la mastografía de tamizaje/diagnóstico se redujo 50 por ciento, en las 32 entidades del país.

Aparte, en conferencia de prensa virtual, Ana Lía de Fátima García, directora general de la Fundación IMSS, señaló que la Iniciativa Mundial contra el Cáncer de Mama, de la Organización Mundial de la Salud (OMS), tiene como objetivo disminuir en 2.5 por ciento anual la mortalidad global a causa de esta enfermedad, lo que derivaría en que, de ahora a 2040, se evitarían alrededor de 2 millones 500 mil decesos a escala planetaria.

Ello se logrará mediante tres estrategias: promoción de la salud para detección precoz, el diagnóstico oportuno y la gestión integral del cáncer de mama.

Esta enfermedad, si es detectada a tiempo, puede ser curable. Nosotros como organización civil tenemos la consigna de promover la salud, de capacitar a la gente, pero no sólo a las mujeres, nos parece sumamente importante capacitar a los médicos, sobre todo a los de primer contacto, porque el tiempo en esta enfermedad vale oro.

La SSA, por conducto de la campaña Contra el cáncer yo actúo, invitó a sensibilizarse sobre la importancia de pasar a la acción en la detección y tratamiento oportuno de esta enfermedad que puede ser curable.

El cáncer de mama es el más común a escala global y afecta a mujeres de cualquier edad, aunque las tasas aumentan en la edad adulta. Incluso también se ha diagnosticado en hombres.

En 2020, alrededor de 685 mil mujeres fallecieron en el mundo por esta afección. En México se reportaron 29 mil 929 casos nuevos y 7 mil 931 muertes. Del total de casos detectados de cáncer, 29.9 por ciento corresponden a esta neoplasia.

Novartis, la Fundación IMSS y la Coalición Mexicana por la Salud Mamaria lanzaron la campaña Eres Única, enfocada al cáncer de mama metastásico, y advirtieron que cada vez se detectan más casos en menores de 40 años.

En el Senado, la panista Gina Andrea Cruz Blackledge acusó al gobierno federal de negligencia criminal. Sostuvo que muchas mujeres mueren todos los días por falta de medicamentos y de mastógrafos.

La morenista Malú Micher consideró cuantos esos señalamientos, ya que el gobierno trabaja para prevenir ese mal y atender a quienes lo padecen. Aseguró que en administraciones pasadas se tardaban hasta tres años en dar una cita para una mastografía en instituciones del sector salud y ahora se trabaja para que sea de forma inmediata.

En la noche, la presidenta de la mesa directiva, Olga Sánchez Cordero, encabezó el evento que concluyó con la iluminación de la sede senatorial en color rosa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## WRadio

### **Nutrición y cáncer de mama: cómo llevar una dieta saludable**

19/10/2021

Dra. Carmina Flores Domínguez, Especialista en Inmunonutrición e Inmunoncología Tiene un Doctorado en Patología Celular con Especialidad en Inmunología por la Universidad de Sevilla, España. Miembro fundador honorario de la Asociación Iberoamericana de Nutrición Oncológica. Investigadora del Sistema Nacional de Investigadores de Conacyt. Además, cuenta con estudios de Doctorado en Bioética y Educación.

Consultorio: Business & Therapy Place Interlomas. Consultorio T28. Av. Jesús del Monte 37.

Col. Jesús del Monte. Tel: 55- 5246-0200 // Instagram: @dracarminaflores

Estamos celebrando el día internacional de la lucha contra el cáncer de mama. Hemos avanzado mucho en la concientización y en la temprana detección de esta enfermedad que afecta a tantas personas a nivel mundial. Y sin duda uno de los temas más importantes en un tratamiento integral vs el cáncer de mama es la alimentación y vamos a responder todo lo que deben saber.

#### 1. ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA ALIMENTACIÓN PARA EL CÁNCER?

- Es SÚPER IMPORTANTE, muchas veces se les aconseja a estos pacientes que dejen de comer porque si comen alimentan al cáncer, esto es totalmente FALSO y puede ocasionar serios problemas de desnutrición en nuestros pacientes.

- Hay que entender que el cáncer es un grupo de células con un metabolismo acelerado y que comamos mucho o poco, va a alimentarse, si no comemos bien nuestras células inmunológicas se desnutren y NO PUEDEN COMBATIR AL CÁNCER.

- La quimioterapia y la radioterapia se encargan de frenar el ritmo de reproducción de las células con cáncer y de esta manera, darle oportunidad al sistema inmune de poder destruir al tumor.

- En los últimos años también se han desarrollado terapias con anticuerpos llamadas inmunoterapias, que tienen la función de ayudar al sistema inmune a activarse y a vencer estos mecanismos de camuflaje que tienen las células de cáncer.

## 2. ¿ENTONCES QUÉ SE RECOMIENDA PARA COMER SI SE PADECE CÁNCER DE MAMA?

Depende de qué tipo de cáncer de mama se trate. Existen 3 tipos o clases de cáncer de mama:

1. Los tumores que son sensibles a hormonas (estrógenos o progesterona).
2. Los tumores que expresan una proteína que se llama Her2

## 3. LOS TUMORES QUE NO EXPRESAN NINGUNA PROTEÍNA DE MEMBRANA Y SE LLAMAN TRIPLE NEGATIVOS.

- Para los tumores sensibles a hormonas, DEBEN EVITARSE LOS ALIMENTOS que contengan fitoestrógenos o que promuevan la creación de estrógenos y progesterona en las mujeres pues se promovería el cáncer. Algunos de estos alimentos son la soya, la leche de soya, el germinado de soya, frijol de soya, alimentos ricos en lecitina de soya.

- Alimentos muy ricos en vitamina B6. Es por esto que los oncólogos les piden a las pacientes que no tomen suplementos ni multivitamínicos pues pueden contener cosas que afecten al tratamiento.

- Para cáncer Her2 positivo hay que evitar alimentos ricos en grasas saturadas, limitar el consumo de ácidos omega (porque pueden llegar a causar un efecto inflamatorio), margarinas, alcohol, piel chicharrón de cerdo o de pollo.

- Para pacientes con cáncer de mama triple positivo evitar: alcohol, aceite de maíz, jarabe de maíz alto en fructosa, embutidos como tocino o pepperoni.

## 4.- ¿Y LOS FAMOSOS REMEDIOS? ¿QUÉ ONDA CON LA GUANÁBANA, LA MORINGA Y ALGUNAS HIERBAS?

- Hay que tener mucho cuidado con los remedios herbolarios y naturistas, ya que no conocemos la concentración ni la dosis o cantidad que contiene cada uno, hay veces que ni siquiera le ponemos la misma cantidad a un té que a otro porque unas hojas son más grandes que otras.

- Muchos remedios herbolarios, naturistas e incluso homeopáticos finalmente se tienen que procesar y limpiar del organismo por medio del hígado, y esto, si lo sumamos a la quimioterapia o tratamientos, AGREGA TRABAJO EXTRA AL HÍGADO y lo estamos esforzando de más. Incluso se pueden alterar las enzimas

hepáticas y tener que interrumpirse las quimioterapias o tratamientos por este motivo.

- Hay otros remedios y tés o incluso suplementos que además de caros, pueden afectar al hígado o riñones.
- La guanábana y sus hojas no han demostrado un resultado en estudios clínicos serios, así como otros remedios, por lo que no se recomienda su uso, la gran mayoría, interfieren con la absorción mecanismo de acción de los mismos tratamientos.

#### 5.- ¿CÓMO ALIMENTARSE PARA AYUDAR AL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE MAMA?

- Alimentarse de manera balanceada y equilibrada.
- Evitar alimentos ultraprocesados.
- Evitar edulcorantes artificiales.
- Acudir con un onconutriólogo para poder tener una valoración de su estado nutricional.
- Consumir alimentos frescos y de temporada.
- Se recomienda comer uvas, de preferencia moradas, frías o congeladas.
- Mantenerse bien hidratados con agua natural.
- No auto-recetarse ni tomar suplementos alimenticios sin supervisión.

#### 6. ¿LA DIETA PUEDE CURAR EL CÁNCER?

• No existe como tal una dieta que cure el cáncer, lo que existe es un tratamiento interdisciplinario donde los médicos especialistas en oncología colaboran con onconutriólogos, psicólogos y terapeutas físicos para optimizar los resultados del tratamiento.

• Existe una dieta para prevenir el cáncer o prevenir que regrese una vez que se termina el tratamiento, y esta dieta es tener un aporte de calorías en base a su estatura, peso y actividad física, basada en un buen aporte de proteínas, carbohidratos de bajo índice glucémico y grasas saludables, evitando tomar bebidas azucaradas y alimentos ultraprocesados.

#### 7. ¿QUÉ TAN RESTRICTIVA TIENE QUE SER LA DIETA DE UN PACIENTE CON CÁNCER?

• No debe ser muy restrictiva, debe estar bien balanceada y equilibrada, quitando algunos alimentos que no deben de consumirse porque pudieran causar inflamación, alteraciones en la microbiota, retirar durante el tratamiento azúcares refinadas, cambiar harinas blancas por integrales, mejorar el consumo de frutas y verduras naturales, evitar ultraprocesados, colorantes, saborizantes y glutamato monosódico.

#### 8. ¿HAY ALGUNA RECOMENDACIÓN PARA EVITAR EL CÁNCER DE MAMA?

- Sí, hagan ejercicio regularmente, con empezar caminando 15 minutos al día, poco a poco vamos activándonos.
- Consumir una dieta rica en frutas y verduras naturales, un buen aporte de proteínas y comer carbohidratos de bajo índice glucémico
- Evitar alimentos procesados e industrializados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Crónica

#### **Avala COFEPRIS clínica de la mujer en la GAM**

Ana Espinosa Rosete

19/10/2021

En el marco del Día Mundial de la Lucha Contra el Cáncer de Mama, la alcaldía de Gustavo A. Madero, celebró la regularización de la Clínica de la Mujer, la cual no contaba con permiso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Servicios de Salud por la COFEPRIS, desde su inauguración en el 2014.

Para su correcto funcionamiento fue necesario una adecuación en salas de mastografías, además de la adquisición de tres mastógrafos.

En el 2020 la Clínica fue intervenida con la construcción de cubierta de tridilosa y de una sala de nutrición, además, se remodelaron todos los sanitarios debido a que para su inauguración sólo se contemplaron baños para el uso de mujeres.

Debido a que la zona de mastografías no cumplía con las condiciones adecuadas, revistieron con cubierta de plomo el área para la protección de pacientes, así como al personal médico ante las radiaciones.

Además, se instaló y habilitó el llamado “Cuarto Azul” con monitores de última generación para la interpretación de mastografías, además, haciendo uso de las nuevas tecnologías, se adquirió un sistema de atención a pacientes para disminuir el tiempo de espera y entrega, ahora los expedientes son digitales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### **Covid ha provocado un aumento significativo en la explotación y el abuso infantil: de acuerdo al informe de Evaluación de Amenazas Globales 2021 de WeProtect Global Alliance**

20 de octubre, 2021

El informe de Evaluación de Amenazas Globales 2021 de WeProtect Global Alliance reportó que el covid ha contribuido a un aumento significativo en la explotación y el abuso sexual infantil en línea.

WeProtect Global Alliance, un movimiento global de más de 200 gobiernos, empresas del sector privado y organizaciones de la sociedad civil que trabajan juntos para transformar la respuesta global a la explotación y el abuso sexual infantil en línea, ha publicado hoy su Evaluación Global de Amenazas 2021.

Sus hallazgos muestran que la escala de la explotación y el abuso sexual infantil en línea está aumentando a un ritmo tan rápido que se requiere urgentemente un cambio radical en la respuesta global para crear entornos seguros en línea para los niños.

Muestra que en los últimos dos años la denuncia de explotación y abuso sexual infantil en línea ha alcanzado sus niveles más altos con el Centro Nacional de Estados Unidos para Niños Desaparecidos y Explotados (NCMEC) procesando 60,000 informes de abuso sexual infantil en línea todos los días.

La pandemia de covid es innegablemente un factor que contribuye al aumento de los incidentes reportados. El aumento en el material sexual "autogenerado" infantil es otra tendencia que desafía la respuesta existente con la Internet Watch Foundation observando un aumento del 77% en el material sexual "autogenerado" infantil de 2019 a 2020.

Iain Drennan, Director Ejecutivo de WeProtect Global Alliance, dice:

Internet se ha convertido en el centro de la vida de los niños en todo el mundo, aún más como resultado de la pandemia de COVID-19. En los últimos dos años, hemos observado un aumento en la escala y complejidad del abuso sexual infantil en línea. Este informe debería actuar como una llamada de atención para todos nosotros; juntos debemos intensificar la respuesta global y crear un mundo digital más seguro para todos los niños".

El informe de evaluación global de amenazas de 2021 detalla la escala y el alcance de la amenaza de la explotación sexual infantil en línea y tiene como objetivo alentar la acción sobre el tema para reducir el riesgo para los niños y prevenir el abuso antes de que ocurra.

Las tres ideas principales del informe son:

1. La escala y la complejidad de la explotación y el abuso sexuales de los niños está aumentando y está superando la capacidad mundial de respuesta.
2. Es necesario dar prioridad a la prevención. Si bien es esencial contar con una respuesta policial y judicial sólida, una estrategia verdaderamente sostenible debe incluir la prevención activa del abuso. Es necesario garantizar la creación de entornos seguros en línea donde los niños puedan prosperar.
3. Para abordar este problema complejo y global, todos los que tienen el papel de proteger a los niños en línea deben trabajar juntos para mejorar drásticamente la respuesta. Hay razones para tener esperanza con la explotación y el abuso sexual infantil avanzando en la agenda global, la tecnología de seguridad en línea cada vez más accesible y avanzada, y los gobiernos haciendo más para actuar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Economista**

### **La violencia machista hacia las mujeres mayores, un fenómeno invisibilizado por vergüenza**

Rosa Gómez Trenado / The Conversation

20 de octubre de 2021

La violencia contra la mujer es un problema que la propia Organización de Naciones Unidas define como “una de las violaciones de los derechos humanos más extendidas, persistentes y devastadoras del mundo actual sobre la que apenas se informa debido a la impunidad de la cual disfrutaban los perpetradores y el silencio, la estigmatización y la vergüenza que sufren las víctimas”.

El 25 de noviembre se celebra el Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, una pandemia que afecta a millones de mujeres (concretamente, a una de cada tres) en todo el mundo y al que en absoluto son ajenas, aunque a veces sean invisibles, las mujeres que son mayores.

Ante esta situación dramática que es la violencia de género, cada año se trata de concienciar de un problema que sufren las mujeres y que en muchos escenarios se minimiza o no se reconoce como un problema real.

Mucho mayor peso tiene en el caso de las mujeres mayores, donde esta violencia es casi invisible y donde aparece la doble discriminación. Al género le añadimos el edadismo, provocando la reproducción de más estereotipos y marginación. La discriminación por género y edad que sufren las mujeres se agudiza si son víctimas de violencia machista dentro del hogar y la hacen invisible.

Piden menos ayuda que las jóvenes

Según la Macroencuesta de violencia contra la mujer (2015), que elabora la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género cada cuatro años en colaboración con el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS), las mujeres mayores víctimas de violencia recurren en menor medida a servicios de ayuda (médica, psicológica, social, legal.). Solo un 33,8 % lo ha hecho, frente al 46,8 % de las víctimas de menos de 65 años. Además, cuentan su situación a personas del entorno en menor medida (62,7 %, frente al 77,8 % de las menores de 65 años).

Se trata de un fenómeno menos denunciado y menos atendido y entendido por el entorno y los recursos públicos. Es preciso señalar que la violencia que sufren las mujeres mayores cumple muchas características homólogas a las que se dan en las mujeres con menor edad.

Los avances en igualdad entre hombres y mujeres están contribuyendo en parte a una mayor conciencia, especialmente en personas más jóvenes y de mediana edad, por lo tanto, existen más probabilidades de informar y denunciar hechos abusivos y violentos.

Pero la situación cambia cuando hablamos de mujeres mayores porque la conformidad con normas tradicionales de género femeninas y masculinas es más elevada en las mujeres y hombres con edades mayores, ya que han sido socializados en este modelo de desigualdad. Por tanto, aceptan formas de maltrato con más frecuencia, no por aprobarlas, sino por esa naturalización de la violencia en las relaciones, por arraigadas.

Es el caso de las mujeres educadas durante la dictadura franquista, cuando las creencias religiosas marcaban un papel de la mujer muy concreto y relegado a ser madre y esposa. Se promovía el papel secundario de la mujer en la sociedad. La Iglesia fomentaba la resignación en la mujer cuidadora de la familia, definida por el entorno doméstico donde, como espacio privado, lo sucedido debía quedar allí.

#### Toma de conciencia tardía

Los contextos históricos de socialización de las mujeres mayores que sufren violencia machista nos llevan a momentos como el de hoy, cuando lo definido e interiorizado como un derecho es claro. Sin embargo, para ellas sigue sin serlo tanto, ya que muchas comienzan ahora a tomar conciencia de las vivencias de violencia a las que llevan enfrentándose años.

Por otro lado, existe la dificultad añadida de que estas mujeres se ven en una etapa tardía en la que lo conseguido supone estabilidad, con independencia de los riesgos; con arraigos por el tiempo transcurrido de convivencia; con posibles situaciones de dependencia; con sentimientos de vulnerabilidad y soledad ante la pérdida de redes de apoyo y del propio contexto familiar; con escasos recursos de

apoyo específicos a las necesidades de las personas mayores; y con la lógica inseguridad sobre los recursos existentes ante el cambio. Las variables asociadas a la edad ante la violencia de género aumentan, por lo tanto, la vulnerabilidad de la víctima.

Recursos sin perspectiva de edad

¿Qué hacer ante esta situación? Los recursos especializados en violencia machista, si bien tienen un carácter más coordinado e integral, carecen de la perspectiva de ciclo vital e historia de vida para actuar ante la situación y no se adaptan a las características que reviste el impacto de esta violencia en las mujeres mayores de 65 años.

La prolongada trayectoria de violencia de género/deterioro asociada al proceso de envejecimiento tiene un gran impacto en la salud, por lo que cada vez se hace más necesaria la aplicación de protocolos integrales de detección de violencia de género en las mujeres mayores en las áreas de salud como puntos centinela para la detección.

El impacto del envejecimiento poblacional y la invisibilidad de la violencia de género y de otros tipos de violencia hacia las mujeres mayores hace cada vez más necesario el estudio de procesos relacionados con su seguridad y bienestar y una activación especializada de los servicios a los que llegan las personas mayores, con una activación ante la sospecha por parte de las unidades de trabajo social como disciplina integral de actuación.

Rosa Gómez Trenado, Profesora Colaboradora del Master en Trabajo Social Sanitario, UOC - Universitat Oberta de Catalunya.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **Excélsior**

### **El Estado debe liderar recuperación tras la pandemia: Cepal**

Dora Villanueva

20 de octubre, 2021

El rol del Estado ha sido esencial frente a la respuesta a la pandemia de coronavirus y debería serlo en la recuperación, por lo que se requieren instituciones públicas con nuevas capacidades, sostuvo Alicia Bárcena, secretaria ejecutiva de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal).

Iniciada la emergencia, “se visibilizó el papel del Estado en el suministro de vacunas, en las transferencias de emergencia a poblaciones vulnerables para apuntalar a los hogares”, en la inversión pública para los sistemas de salud —“que

tenían graves problemas en muchos de los países”— y en la sostenibilidad financiera de los sistemas de protección social, detalló.

No obstante, también se hicieron evidentes las acciones fragmentadas. “El rol del Estado ha sido reconocido, revelado, para liderar los procesos de recuperación post pandemia, pero justamente se requieren instituciones con capacidades renovadas”, declaró durante la XVIII Reunión del Consejo Regional de Planificación, convocada por la Cepal.

Alicia Bárcena recalcó que la pandemia sorprendió a América Latina con pocas herramientas para enfrentar la complejidad de la crisis, la cual pasó de ser sanitaria a económica y luego a social y ambiental, hecho al que se suman los rezagos estructurales ya acarreados. “La pandemia mostró en toda su diversidad e intensidad, las inaceptables desigualdades de la región”, enfatizó.

“También magnificó sus graves brechas estructurales (...) Se agravaron la baja inversión y productividad, pobreza y desigualdad”, abundó la secretaria ejecutiva de la agencia de Naciones Unidas.

El estancamiento económico y social ya era evidente previo a la pandemia. Entre 2014 y 2019, el producto interno bruto (PIB) de América Latina creció apenas 0.3 por ciento por año y el porcentaje de la pobreza extrema había aumentado de 7.8 a 11.3 por ciento de la población al paso de esos seis años; mientras la pobreza lo hizo de 27.8 a 30.5 por ciento.

Sin embargo, en 2020 —cuando estalló la crisis por coronavirus— el porcentaje de personas en pobreza pasó de 30.5 por ciento de la población a 33.7 por ciento, un aumento de 22 millones de personas en un año, para alcanzar 209 millones en total, detalló la secretaria ejecutiva.

El porcentaje de pobreza extrema pasó de 11.3 a 12.5 de la población, sumó a 8 millones de habitantes de América Latina en un año, para terminar con 78 millones de personas que viven el día a día barajando entre comprar alimentos, pagar vivienda, acceder a educación y otros derechos esenciales.

Bárcena agregó que en este contexto han aumentado las inconformidades de la población frente a gobiernos cuyo trabajo se percibe lejano a los intereses del pueblo. Consignó que, de acuerdo con Latinobarómetro, sólo en cinco de los 18 países encuestados, menos de la mitad de los ciudadanos cree que ha disminuido la corrupción. “Esto nos mueve a pensar que se ha acentuado la cultura del privilegio”, comentó Bárcena.

También, continuó, 73 por ciento piensa que se gobierna para las élites y grandes empresas y no para el pueblo. A esta percepción se suman hechos, 400 multimillonarios en Estados Unidos incrementaron su riqueza en 40 por ciento.

Además de reforzar las instituciones para que sean capaces de responder a la recuperación tras la pandemia, es “urgente fortalecer los sistemas nacionales de inversión pública” y canalizarlos a sectores dinámicos, que generen empleo de calidad y disminuyan la huella ambiental, comentó Bárcena.

Y es que la inversión ha sido un permanente rezago en América Latina, representa 17.6 por ciento como proporción del PIB, mientras en el promedio mundial alcanza 26.3 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### Juan Carlos Sánchez Magallán: Pobreza (Opinión)

20 de octubre, 2021

El primero de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU es erradicar la pobreza mundial, ciertamente un propósito compartido por la mayoría de los gobiernos del planeta.

Existen diversos conceptos para calificar el grado de pobreza: absoluta, relativa, extrema, moderada, estructural, crónica, ancestral, etcétera.

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal) considera que las líneas de la pobreza son aquellas que se miden en función del ingreso diario por persona y que son necesarios para que las familias en su hogar satisfagan sus necesidades más elementales como lo son: el alimento, la educación, la salud, la vivienda, el trabajo, el agua potable, y la electricidad. Si esto no se tiene, prácticamente se está en la línea de la pobreza extrema.

La línea de la pobreza se mide con distintos parámetros; mientras el Banco Mundial calcula que se es pobre si el nivel de ingreso es debajo de un dólar, el Banco Interamericano de Desarrollo considera son dos dólares diarios por persona, así los especialistas refieren que existen 783 millones de personas por debajo del umbral de pobreza internacional, con 1.90 dólares diarios.

A la pandemia del covid-19 y las guerras se suman las amenazas no tradicionales como el deterioro del medio ambiente, las hambrunas, la violencia e incertidumbre generada por los cárteles internacionales del crimen organizado y el consecuente tráfico de drogas y armas que generan crisis en sociedades y gobiernos.

Datos del PNUD refieren que los países en desarrollo por estos sucesos tuvieron pérdidas en sus ingresos superiores a los 220 mil millones de dólares, y estiman que el 55% de la población mundial no tiene acceso a la protección social.

El cierre de empresas y negocios, la ausencia de créditos blandos y la pérdida de millones de empleos han puesto a prueba las capacidades de gobiernos de todas las tendencias, con consecuencias que afectarán la educación, los derechos humanos, la alimentación y la nutrición básica de los infantes.

A mayor abundamiento las poblaciones rurales tienen indicios de pobreza del 17.2%, tres veces más que las urbanas, todavía más drástico serán los 500 millones de personas que dejará la pandemia en el globo, derribando los precarios niveles de crecimiento económico.

En América Latina, el desempleo alcanzó a más de 50 millones de personas, siendo la crisis más aguda en los 100 últimos años de la región.

En nuestro país, los programas de política económica asistencial, impulsados por el presidente Andrés Manuel López Obrador, ayudan a 7 de cada 10 familias al ser beneficiarias con uno o más apoyos. De ahí la extraordinaria reunión cumbre con los 33 países que integran a la Cepal y su secretaria Ejecutiva, Alicia Bárcena, donde se acordó impulsar un plan de autosuficiencia sanitaria para fortalecer la producción y distribución de medicamentos, en especial las vacunas, reduciendo la dependencia externa, con compras públicas internacionales, impulsando mercados regionales y consorcios para su desarrollo y producción, al crear una plataforma regional de ensayos clínicos, aprovechando flexibilidades normativas para acceder a la propiedad intelectual aprovechando los mecanismos de reconocimiento regulatorio para lograr el acceso universal a las vacunas y su distribución equitativa. Cepal y Celac, organismos internacionales reactivados por el canciller Marcelo Ebrard, Presidente Pro tempore, son necesarios para resolver los flagelos agravados por la pandemia con decisiones y estrategias comunes que posicionarán exitosamente a Latinoamérica en las futuras negociaciones frente a organismos cumbre como el G-20, la Comunidad Económica Europea, y nuestros vecinos del norte. Sin duda, “La unión hace la fuerza”, ¿o no, estimado lector?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### La osteoporosis y una mala higiene oral contribuyen a la pérdida de dientes o fracturas

Vania Arzola

20 de octubre, 2021

#### EL PROBLEMA

- El deterioro de la masa ósea, como consecuencia de la osteoporosis, propicia la pérdida de dientes o luxaciones.

- Octavio Ábrego, miembro de la Asociación Mexicana de Gerontología y Geriátrica, explica que uno de los principales problemas se da en los maxilares y en los procesos alveolares (donde van insertados los dientes).

- "Esto hace que sea más frágil la mandíbula durante un golpe o un traumatismo. Y, a la hora de querer hacer una prótesis, ya no tenemos el soporte de cuando el hueso estaba bien", indica.

#### LIMPIEZA Y CUIDADO

- Una mala higiene bucal y el desarrollo de enfermedades periodontales agravan el padecimiento. Todo inicia por una gingivitis (inflamación de las encías), pues las bacterias se reproducen.

- "Como tienen todo lo necesario -alimentos, humedad o temperatura- producen un ácido que deshace el tejido periodontal. Es un proceso infeccioso y hace que la osteoporosis sea más severa".

- Los primeros síntomas son sangrado y enrojecimiento de las encías. Pero, se puede prevenir con una buena limpieza dental, retiro de sarro y enjuagues bucales.

#### SE SUMA A LA ECUACIÓN

- Otro asunto es la disfunción de la articulación temporomandibular, expresa Fabiola Salgado Chavarría, responsable de Investigación de la especialidad de Cirugía Oral y Maxilofacial de la UNAM.

- "Se producen cambios y reabsorción en ambos cóndilos, aunado a los hábitos y condiciones que provocan la pérdida ósea y que alteran la armonía funcional del sistema masticatorio", dice.

- Además, algunos fármacos son contraproducentes en la salud bucal, pues se suministran de por vida y tienen como consecuencia una enfermedad debilitante.

#### TOMA PRECAUCIONES

- Es importante tener una buena higiene bucal desde la juventud y durante toda la vida.
- Acude al dentista, al menos, cada seis meses.
- Antes de iniciar algún tipo de medicación para osteoporosis, solicita un examen dental.
- Los tratamientos para la osteoporosis incrementan la densidad mineral ósea, pero también poseen efectos colaterales.
- Alerta a tu odontólogo sobre los fármacos que consumes.
- Evita focos sépticos, caries y prótesis mal ajustadas; y vigila enfermedades periodontales.

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

[Volver al Contenido](#)

#### Reforma

##### **Aprueba Senado regular contaminación acústica**

Mayolo López

20 de octubre, 2021

El pleno del Senado aprobó ayer una reforma a la Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente, con el objeto de regular de manera adecuada la contaminación acústica.

El dictamen, aprobado con 86 votos a favor, plantea que la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales expedirá las normas oficiales mexicanas para el establecimiento y operación de los sistemas de monitoreo del ruido.

Los gobiernos de las entidades federativas, municipios y las demarcaciones territoriales de la Ciudad de México realizarán los monitoreos necesarios para la prevención y el control de este tipo de contaminación.

El ruido excesivo tiene afectaciones fisiológicas y psicosomáticas, según el dictamen, puesto que reduce la capacidad de concentración y la memoria, además provoca estrés y, a largo plazo, puede causar pérdida de la audición, perturbación del sueño, alteraciones cardiovasculares y complicaciones en el embarazo.

De acuerdo con su intensidad, frecuencia y tiempo de exposición, el ruido repercute no sólo en los seres humanos, sino en los seres vivos que conforman los ecosistemas en los que se encuentra la población humana.

La senadora panista Audelia Esthela Villarreal explicó que la contaminación acústica es uno de los factores ambientales que provocan más problemas de salud en el mundo, y precisó que la Ciudad de México es considerada una de las 10 más ruidosas, donde sus habitantes pierden la audición prematuramente.

Por Morena, Eduardo Cervantes aseguró que las secuelas del ruido excesivo son devastadoras, pues representan una potencial afectación a la salud física y mental, "por lo que es importante promover la consciencia sobre los daños que causa a las personas y al medio que lo rodea".

El dictamen se envió a la Cámara de Diputados.

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

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Con 88 mil investigaciones se confirma que humanos han causado el cambio climático**

20 de octubre de 2021

de 99.9 por ciento de los artículos científicos revisados por pares coinciden en que el cambio climático es causado principalmente por los humanos, según 88 mil 125 estudios relacionados con el tema.

La investigación de la Universidad de Cornell actualiza un documento similar de 2013 que revela que 97 por ciento de los estudios publicados entre 1991 y 2012 apoyaron la idea de que las actividades humanas están alterando el clima. La actual examina la literatura publicada desde 2012 hasta noviembre de 2020 para explorar si el consenso ha cambiado.

Estamos virtualmente seguros de que el consenso está muy por encima de 99 por ciento ahora y que está prácticamente cerrado el caso de cualquier conversación pública significativa sobre la realidad del cambio climático causado por los humanos, destacó Mark Lynas, miembro visitante de la Alianza para la Ciencia en Cornell University y el principal autor del artículo.

Es fundamental reconocer el papel principal de las emisiones de gases de efecto invernadero para que podamos movilizar rápidamente nuevas soluciones, dado que ya somos testigos en tiempo real de los devastadores impactos de los desastres relacionados con el clima en las empresas, las personas y la economía, señaló Benjamin Houlton, decano de la Facultad de Agricultura y Ciencias de la Vida en Cornell y coautor del estudio, publicado en Environmental Research Letters.

A pesar de estos resultados, las encuestas de opinión pública, así como los juicios de políticos y representantes públicos, apuntan a creencias falsas y afirman que todavía existe un debate significativo entre los científicos sobre la verdadera causa del cambio climático.

En 2016, el Centro de Investigaciones Pew descubrió que sólo 27 por ciento de los adultos estadounidenses creen que casi todos los científicos estaban de acuerdo en

que el cambio climático se debe a la actividad humana, según el documento. Una encuesta de Gallup de 2021 señaló una división partidista cada vez más profunda en la política de Estados Unidos sobre si el aumento de las temperaturas desde la revolución industrial fue causado principalmente por los hombres.

Para comprender dónde existe un consenso, es necesario cuantificarlo. Eso significa examinar la literatura de una manera coherente y no arbitraria para evitar intercambiar papeles seleccionados, que es a menudo la forma en que estos argumentos se llevan a cabo en la esfera pública.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Sector eléctrico mexicano, entre los menos contaminantes en el mundo: Nahle**

Alejandro Alegría

20 de octubre de 2021

México es una de las naciones que emite menos dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>) en el sector eléctrico por habitante, pues incluso ha logrado reducir sus emisiones de esta sustancia, señaló la titular de la Secretaría de Energía (Sener), Rocío Nahle García.

La funcionaria destacó que “México es de los países que emite menos CO<sub>2</sub> en el sector eléctrico per cápita, posicionándonos como un país responsable en el contexto mundial”, dijo al retomar datos del Joint Research Centre, de la Comisión Europea (CE).

Sin embargo, cada día se trabaja para mejorar la eficiencia energética en todo el sector productivo, agregó Nahle García en un mensaje en Twitter.

De acuerdo con el organismo europeo, el territorio mexicano se ubica en el lugar número 90 de entre 205 países que fueron analizados en un reporte anual. El primero de la lista es el más contaminante.

La industria generadora de energía mexicana emite una tonelada 100 kilogramos por persona de CO<sub>2</sub>, nivel similar al que tienen naciones como Uzbekistán, Hungría, Argentina y Reino Unido.

De acuerdo con la información de la CE, el archipiélago de Palaos, en Oceanía, es el territorio donde por cada habitante el sector eléctrico emite casi 20 toneladas de dióxido de carbono por persona, seguido de Curazao, Barei, Nueva Caledonia y Barbados.

Estados Unidos se encuentra en el lugar 22, pues las emisiones de CO<sub>2</sub> per cápita son de 5 toneladas 200 kilogramos.

El estudio señala que en general México ha avanzado en la reducción de emisiones de CO<sub>2</sub>, con una disminución de 1.6 por ciento.

El documento observa que, si bien entre 1990 y 2019 las emisiones en el sector eléctrico han aumentado 118 por ciento, entre 2005 y 2019, el nivel se ha mantenido estable.

Sin embargo, en 2019, previo a la pandemia del covid-19, el sector eléctrico de la nación redujo uno por ciento sus emisiones de dióxido de carbono respecto de 2018.

En general todos los sectores en el país –industria eléctrica, otras ramas fabricantes que usan combustión, construcción, transporte y otros– han elevado en 67 por ciento sus emisiones en 2019 comparadas con 1990. Sin embargo, en comparación con 2018 se tuvo una reducción de 2 por ciento.

Las emisiones globales de CO<sub>2</sub> per cápita han aumentado en aproximadamente 15 por ciento entre 1990 y 2019, mientras que se mantuvieron sin grandes cambios entre 2018 y 2019, dato que va en línea con el crecimiento de la población.

En 2019, las emisiones de la aviación y el transporte marítimo internacionales aumentaron 3.6 y 2.4 por ciento, respectivamente, en comparación con 2018, y juntas representan 3.6 por ciento de las emisiones globales de dióxido de carbono fósil.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)