

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

Luego que OMS le sugirió dejar a expertos aval a vacunas contra Covid, AMLO les pidió no enojarse y resolver a la brevedad la aprobación	4
Puede enviar a sus expertos, responde la OMS a AMLO sobre aval a vacunas ..	5
Compromiso, crear hospitales ecológicos, asegura Zoé Robledo.....	7
En el Congreso pidieron que la medalla al Mérito Ciudadano 2021 se otorgue a la Jefa de Gobierno por vacunación contra Covid-19.....	8
Elogia la OPS la estrategia del gobierno mexicano para enfrentar la emergencia	9
Dificultades de Covax, por convenios de laboratorios con países	10
Especialistas dijeron que deben atenderse otras enfermedades comunes en México, como dengue y tuberculosis, pues aún son riesgo de salud	11
Países como Canadá, EU y España no aceptan todas las vacunas autorizadas en México, lo que complica viajes de negocios y académicos.....	13
Personal de la Sedesa ha otorgado asistencia médica a migrantes haitianos y de otras nacionalidades durante el último mes	14
Maribel Ramírez Coronel: Consorcio Mexicano de Hospitales y la Universidad Tecmilenio anuncian alianza para capacitar a personal no médico del sector privado (Opinión)	15
Entregan el premio CFM-Fundación UNAM para la innovación farmacéutica 2020	17
Sólo 32% de las empresas ha cumplido en su totalidad con la NOM-035	19
El COVID no dará tregua: Variantes seguirán evolucionando, indicó Adam Luring, especialista en la materia de la Universidad de Michigan.....	21
¿Ya te dio COVID? Aún no la libras... las reinfecciones llegarán en uno o dos años. artículo publicado en la revista médica Nature.....	22

El Instituto de Biotecnología apoyó diagnóstico de COVID con 25 laboratorios	23
“Nos adaptamos a la pandemia, en tanto, el SARS-CoV-2 se adapta a nosotros”. Esto significa que la enfermedad llegará a un punto estacional, señaló Antonio Lazcano en El Colegio Nacional	25
Directora del CISEI explicó que vacunación a menores representa retos en País como disponibilidad de dosis Pfizer y velocidad de aplicación	27
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 Colima	29
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 Durango	29
Exponen relación entre el cáncer de mama y el estilo de vida	30
El IMSS da nuevo impulso contra el cáncer de mama	31
Estudio clínico mejora la supervivencia de pacientes con cáncer de próstata avanzado	32
Nueve de cada 10 adultos mexicanos tendrán obesidad en 2050, señalan expertos	34
UNAM, UAM e Instituto de Perinatología desarrollan sistema de atención clínica remota. El “Sistema automático para apoyo en la evaluación, clasificación y asignación de riesgos en fetos con alteraciones en crecimiento” estará listo en 2022	36
La mayor demanda de copas menstruales ha impulsado la proliferación de aquellas sin certificación sanitaria, arriesgando a quien las usa según ReportLinker	38
Organizaciones sociales advirtieron que en el marco de la discusión del presupuesto para el 2022, el gasto destinado a la infancia en México disminuiría, lo que ha generado graves preocupaciones sobre la cobertura de las necesidades de los niños, niñas y adolescentes de México	39

A casi 3 años de gobierno de AMLO, en México todavía prevalece problema de pobreza: CCE.....	40
FMI: México, primero de AL en recuperar los empleos perdidos en la pandemia. El país mantiene el rezago del consumo y la actividad económica..	42
Reforma de outsourcing provoca nueva caída en el empleo en el sector servicios.....	43
Francisco López Bárcenas: La inconstitucional regulación de la medicina tradicional (Opinión)	46
Con muestras de cerebros, expertos descubren que las neuronas se generan a lo largo de toda la vida, de acuerdo a artículo que hoy se publica hoy en "Science"	48
En el marco del encuentro que se lleva a cabo esta semana de forma virtual, se realizará el conversatorio virtual “Vacunas del Futuro. Cáncer y VIH”, con la participación de Itzel Montserrat Lara, experta del Tec.....	50
Llaman a expandir el Plan Climático. RUMBO A COP26. Exhortan a extenderlo a la metrópoli. Alertan especialistas sobre el incremento de las emisiones contaminantes.....	52
Las emisiones causantes del calentamiento global siguen en crecimiento, a pesar de los esfuerzos de las ciudades para reducirlas	53

Reforma

Luego que OMS le sugirió dejar a expertos aval a vacunas contra Covid, AMLO les pidió no enojarse y resolver a la brevedad la aprobación

Antonio Baranda y Claudia Guerrero

22 de octubre, 2021

Luego que la Organización Mundial de la Salud (OMS) sugirió a Andrés Manuel López Obrador dejar a expertos revisar aval a vacunas contra Covid, el Presidente de México le respondió que en vez de enojarse resuelvan a la brevedad sobre la aprobación.

Indicó que ya envió una carta al organismo y está a la espera de su respuesta.

"Es que es el trabajo de ellos, es que es increíble que se esté aplicando una vacunas dos, tres, masivamente, por millones de dosis y que no tengan un reconocimiento, porque no están en fase de prueba , si no, ¿por qué la aplica México o cualquier otro país y cuánto tiempo lleva reunir los datos para otorgar el registro, o no otorgarlo?, la gente necesita tener el certificado porque muchos trabajan y tienen que ir a EU y en EU dicen 'aquí solo van a poder ingresar quienes se hayan vacunado con vacunas autorizadas por la OMS'", expuso en conferencia mañanera.

"Ya le envié un oficio y no me mandan lo que estamos pidiendo, no deberían enojarse, deberían apurarse y resolver, y eso es lo que les pido en la carta, ya resuelvan porque son millones de personas que hay sido vacunadas y ahora resulta que la OMS no ha dado su visto bueno a las vacunas, además vacunas que han demostrado en los hechos que ayudan y protegen".

El Mandatario reiteró que la lentitud en el proceso "es desidia" debido a la burocracia.

Ayer, el director de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, respondió a los comentarios de López Obrador sobre la presunta lentitud en la aprobación de ciertas vacunas anti-Covid y le pidió dejar que los expertos decidan.

"No hemos escuchado directamente de México. Si tienen cualquier preocupación, nos pueden preguntar o enviar un mensaje. Esta es la primera vez que recibo información de que (México) tiene preocupaciones", dijo Tedros.

"En lugar de que el Presidente aborde estos temas, sin ningún contacto, sin expertos, primero es mejor dejar que los expertos discutan. Algo que le puedo asegurar a su excelencia el Presidente es que usamos datos, evidencia y principios. Nada más. Y la recomendación final viene de los expertos ".

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Puede enviar a sus expertos, responde la OMS a AMLO sobre aval a vacunas

22 de octubre de 2021

El director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, pidió ayer a México enviar a sus expertos a discutir sobre procesos de autorización de vacunas contra el Covid-19, después de que ese país pidió acelerar la aprobación de la vacuna rusa Sputnik V y la china CanSino Bio.

Es la primera vez que oigo que tiene preocupaciones (el presidente mexicano Andrés Manuel López Obrador). Si están interesados, pueden enviar expertos para ver cómo lo hacemos, dijo el director general de la OMS en conferencia de prensa.

El jefe de Estado mexicano acusó el martes pasado que llevan mucho tiempo sin aprobar algunas vacunas en la OMS y reafirmó que enviaría una carta solicitándole, respetuosamente, que aceleren el proceso de certificación, de aprobación de las vacunas.

Tedros se dirigió a López Obrador para indicar que las decisiones de la OMS se basan en datos, pruebas y principios y nada más, y que las recomendaciones finales las toman expertos.

Siempre usamos la ciencia y los datos. Se lo quiero asegurar a su excelencia, remarcó Tedros.

López Obrador dijo el martes en conferencia de prensa, por segunda ocasión, que es de dominio público que (las vacunas que aún no son autorizadas por la OMS) han ayudado, que no perjudican, al contrario, que protegen los medicamentos desarrollados contra la enfermedad.

México hizo ese planteamiento después de acordar con Estados Unidos la reapertura completa de la frontera común a todas las personas vacunadas con biológicos contra el nuevo coronavirus autorizados por la OMS, entre las cuales todavía no están Sputnik V ni CanSino Bio, que son aplicadas por las autoridades sanitarias mexicanas.

A la espera de quejas directas

Durante una conferencia de prensa sobre el avance de la pandemia en el mundo, el alto cargo de la OMS dijo que hasta el momento no ha recibido quejas directas de parte de México.

No hemos escuchado quejas directamente de México. Si quieren, pueden comunicarnos. En lugar de que el presidente plantee cuestiones sin ningún contacto con expertos, es mejor dejar a los expertos discutir, puntualizó Tedros Adhanom Ghebreyesus.

López Obrador insistió en que no puede haber de por medio ninguna justificación de carácter político o ideológico, sería un absurdo que la OMS actúe a partir de criterios políticos. Yo pienso que es más desidia.

La OMS afirma que aún falta información en el caso de la vacuna Sputnik V, mientras sobre la china CanSino Bio faltan datos y el proceso es lento.

López Obrador dijo que para la reapertura de la frontera de México con EU el cuello de botella está en la OMS.

El martes 12 de octubre, la científica jefa de la OMS, Soumya Swaminathan, dijo que a la agencia Sputnik que el organismo podría autorizar el uso de la vacuna rusa antes de fin de año.

Hay algunos documentos legales que deben ser firmados por ambas partes, antes de que el proceso continúe, dijo la funcionaria de la OMS sobre Sputnik V.

El gobierno de México ha firmado contratos de adquisición de vacunas con cinco farmacéuticas: la suecobritánica AstraZeneca, la estadounidense Pfizer-BioNTech, la rusa Sputnik V y las chinas CanSino Bio y Sinovac.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Compromiso, crear hospitales ecológicos, asegura Zoé Robledo

Carolina Gómez Mena

22 de octubre de 2021

En los hospitales la iluminación, calefacción, elevadores, aire acondicionado, los sistemas de seguridad, los monitores, los ascensores y las labores de limpieza tienen que operar los 365 días del año y las 24 horas del día, por eso el consumo de energía es tan alto.

Ello podría significar que de no hacer nada, la huella de carbono, las emisiones de gases de efecto invernadero serían enormes, por eso nos hemos comprometido en hacerlos amigables con el medio ambiente, señaló Zoé Robledo, director general del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

En un video transmitido a la prensa durante un traslado en una gira de trabajo en Chiapas, expuso que el instituto está comprometido con hacer nosocomios que reduzcan los gastos operativos en términos de energía, que sean más eficientes, con menor impacto en el medio ambiente y los riesgos asociados al cambio climático.

Añadió que eso comienza desde el diseño, los materiales de construcción y la ubicación que se determine, la gestión del agua y de sus residuos, así como la cadena de suministros.

Lo anterior lo mencionó en el contexto del Día Mundial del Ahorro de Energía, conmemoración establecida por el Foro Energético Mundial en 2012, y busca conservar los recursos naturales y lograr eficiencias en áreas estratégicas para cuidar el planeta, y en esto la instalación hospitalaria de todos los sistemas de salud, y, desde luego, el Seguro Social hace avances importantes.

Recordó que hace menos de un año en Puebla se instaló un hospital temporal de 40 camas para atender a pacientes con Covid-19, al cual se otorgó la certificación de hospital verde y resiliente, fue el primero del IMSS, y creo que no será el último. Robledo participó ayer en la mesa de seguridad y construcción de paz en San Cristóbal de las Casas, Chiapas, en la que abordó el tema de la vacuna contra el coronavirus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

En el Congreso pidieron que la medalla al Mérito Ciudadano 2021 se otorgue a la Jefa de Gobierno por vacunación contra Covid-19

22 de octubre, 2021

Carlos Castillo, presidente del Colegio Nacional de Neurocirugía, pidió que la medalla al Mérito Ciudadano 2021 se otorgue a la Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, por lograr que la Capital sea la tercera ciudad con mayor porcentaje de vacunación en el mundo.

Ante el cuestionamiento sobre si la medalla tendría mejor que otorgarse a personal de salud que estuvo en la primera línea de atención de la pandemia, la diputada Elizabeth Mateos explicó que el Reglamento del Congreso no prohíbe que un funcionario público reciba el reconocimiento.

Lo anterior, dijo, debido a que los requisitos para ser acreedor a la presea es ser de nacionalidad mexicana y registrar un logro relevante.

La legisladora reiteró que la propuesta de que se otorgue la medalla a Sheinbaum es hecha por personal de salud y no a título personal de algún partido político.

"Es inédito que se proponga, en este caso a una Jefa de Gobierno, a un funcionario público, pero no está prohibido y me parece que la labor que ha hecho la Jefa de Gobierno ha sido loable, ha sido destacada particularmente en esta materia de la vacunación; es tan claro que estamos en semáforo verde", explicó Mateos.

También solicitaron que se apresure la creación de una Comisión Especial para hacer las propuestas de candidatos y candidatas para recibir la medalla.

Carlos Castillo urgió a que se tome en cuenta la opinión de organizaciones de la sociedad civil.

En tanto, la diputada Elizabeth Mateos agregó que cuando se abra la convocatoria cualquier persona podrá registrarse para ser considerada y será la Junta de Coordinación Política (Jucopo) la que determine quién recibirá la presea.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Elogia la OPS la estrategia del gobierno mexicano para enfrentar la emergencia

Andrea Becerril y Víctor Ballinas

22 de octubre de 2021

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) reconoció el trabajo del gobierno federal para enfrentar la emergencia sanitaria provocada por el Covid-19, a través de una estrategia moderna, comunitaria, de atención, prevención y mitigación.

Durante la firma de un convenio de colaboración con el Senado, el representante de la OPS, Christian Morales Fuhrmann, destacó también la transparencia que las autoridades de salud en México han tenido en el manejo de las cifras asociadas a los decesos directos e indirectos por el coronavirus.

Aseveró que el Covid-19 mostró de manera brutal los límites del sistema de salud que se tenía en México y en el resto de los países de la región. Resaltó que 38 por ciento de los casos de Covid-19 reportados en el mundo, es decir, 241 millones, vienen de América y 46 por ciento de todos los fallecimientos confirmados provienen de esta región.

Durante la pandemia, dijo, los hospitales demostraron que tienen un límite y los sistemas de salud, que se basan sólo en los hospitales, también lo tienen. Hizo notar que en México hay más de 500 mil muertos, directa o indirectamente, causados por el Covid-19.

La SSA publica desde mayo de 2020 el boletín de exceso de mortalidad que nos habla no sólo de los muertos por Covid, sino de aquellos que fallecieron porque tuvieron un dolor en el corazón y no se atrevieron a buscar atención por miedo a contagiarse, murieron de un infarto.

En ese contexto, el representante de la OPS reconoció que México, a través del Consejo Nacional de Salud, impulsó en 2020 una estrategia diferente y moderna basada en la atención, prevención y mitigación del Covid-19, con un enfoque de atención primaria de la salud. El enfoque de atención primaria, recalcó, busca “identificar los casos de Covid-19 en la comunidad, referir aquellos que tienen signos de alarma y enviarlos a los hospitales especializados antes de que se deterioren.

La letalidad y la mortalidad se ganan en la comunidad y no en los hospitales, enfatizó, durante la firma de convenio con el Senado, a cargo de la presidenta de esa cámara, Olga Sánchez Cordero, y el presidente de la Comisión de Salud, Américo Villarreal.

Por otra parte, en la sesión se aprobó por unanimidad el dictamen de reformas a la Ley General de Salud, para que los médicos consignen en las recetas que expidan la denominación genérica de los medicamentos y, si así lo desean, indicar también la denominación distintiva de su preferencia.

Con esto se busca que los pacientes estén informados sobre las opciones para su tratamiento, además de que incluir la obligación de precisar en las recetas médicas la sustancia activa de los fármacos, asentaron, beneficiará la economía de los hogares, pues se adecuará a sus circunstancias económicas y de salud.

Ello, acotaron, no se contrapone con la libertad de prescripción médica, ya que las necesidades particulares de cada caso son únicas y sólo el médico cuenta con los conocimientos para elegir la mejor opción.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Dificultades de Covax, por convenios de laboratorios con países

Carolina Gómez Mena

22 de octubre de 2021

El mecanismo Covax, iniciativa liderada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha enfrentado dificultades para surtir a los países las dosis de vacuna contra el SARS-CoV-2 pactadas, pues los laboratorios que producen los inmunizantes han privilegiado sus convenios comerciales con los países, señaló Jarbas Barbosa, vicedirector de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

En una sesión informativa virtual, lamentó las dificultades del acceso equitativo a las vacunas y añadió que el secretariado de Covax ha divulgado las dificultades que ha enfrentado, porque los productores están priorizando los acuerdos bilaterales con los países, porque en esos acuerdos bilaterales los precios a que pueden vender sus vacunas son más altos que los ofrecidos por el mecanismo Covax.

Dijo que esa situación está motivada por el hecho de que los países desarrollados compraron muchas vacunas, gran parte de la producción global y a ello se suman problemas con la producción de vacunas de India, que hasta ahora está sin la autorización de exportación.

Es así como el mecanismo Covax ha entregado una cantidad mucho menor de la que sería necesaria para todos los países de América.

No obstante, adelantó que el secretariado de Covax tiene la intención de entregar hasta 80 por ciento de todo lo que los países solicitaron hacia el final de año. Ante esta situación, dijo que la OPS está trabajando para ampliar las donaciones entre países, por lo que reconoció a aquellos que han cedido biológicos a naciones que van más atrasadas en la inmunización de sus poblaciones.

Uno de los donadores

México ha sido uno de los que han donado dosis a naciones de Centroamérica, como Guatemala, El Salvador, Honduras y Belice, pero también ha cedido antígenos a Bolivia y Paraguay.

El funcionario de la OPS añadió que, ante la desigualdad en el acceso a vacunas, ha ofrecido la posibilidad de adquisición directa por intermedio de nuestro fondo rotatorio.

En el caso de México, ha recibido cinco embarques con biológicos del mecanismo Covax. Tres de ellos con inmunizantes AstraZeneca y dos de Pfizer-BioNTech. En total 5 millones 330 mil 340 dosis, lo que representa 10.3 por ciento del total pactado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Especialistas dijeron que deben atenderse otras enfermedades comunes en México, como dengue y tuberculosis, pues aún son riesgo de salud

Natalia Vitela Paredes

21 de octubre, 2021

El sistema de Salud Pública del País enfrenta además de Covid-19, viejas pandemias como diabetes y males cardíacos, enfermedades infecciosas que por décadas no se han resuelto, males que resurgen como el sarampión y, casi cada año o dos, un nuevo padecimiento.

México es un país de riesgos mixtos en salud pública y, pese a la transición epidemiológica, las enfermedades infecciosas todavía son una prioridad y no se pueden olvidar, advirtió Celia Alpuche, directora del Centro de Investigación sobre Enfermedades Infecciosas del INSP.

"Todavía tenemos que seguir lidiando con la situación de enfermedades infecciosas; quizá con un perfil diferente, quizá en condiciones diferentes, quizá en variaciones geográficas diferentes.

"Nos olvidamos de lo que tenemos y lo que seguimos viviendo todos los días. Tenemos una carga diferenciada en magnitud, localización geográfica, de enfermedades infecciosas que todavía debemos tener en cuenta".

Ejemplificó que a lo largo y ancho del País hay diferencia en la incidencia de tuberculosis o de VIH.

Hay entidades que resienten más el dengue o enfermedades consideradas "de la pobreza", como rickettsiosis, chagas o paludismo.

"El 80 por ciento del País tiene transmisión de dengue y no se ha ido porque estemos con Covid, y eso es muy importante tomarlo en cuenta. Rickettsiosis, que por mucho tiempo era epidemiología oculta de México, no había sistema de vigilancia, no había rickettsia en México, ahora ya hay, se busca intencionadamente.

"Tenemos focos de paludismo residuales, chagas; resistencia bacteriana y, como ocurre todos los días no nos damos cuenta, y no lo abordamos de una manera de prevención importante a menos que cause un brote en un hospital", advirtió en conferencia.

Respecto a las enfermedades emergentes y reemergentes, detalló que, a nivel global, sólo en este siglo casi cada año o cada dos años ha aparecido una enfermedad infecciosa nueva y México no está exento.

Destacó que en sólo 11 años hemos experimentado dos pandemias, la de AH1N1 y ahora por Covid-19.

Indicó que la de AH1N1 significó exceso de mortalidad en gente joven; muerte materna incrementada; impacto económico, y hay datos, señaló, que dicen que el costo económico fue de alrededor del 0.7 del PIB.

La especialista aseguró que se ignora la carga de males emergentes por diseminación como el zika y el chikunguña.

"Desconocemos la carga, el impacto en el sistema de salud, en abortos, en muertes neonatales, en discapacidad; así como el impacto económico", alertó.

Y sumado a todo ello reaparecen enfermedades que ya se habían controlado, como sarampión o cólera.

"En México el año pasado tuvimos un brote considerable (de sarampión). Fueron más de 200 casos en adultos y jóvenes no vacunados o con vacunación parcial; no se puede bajar la guardia".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Países como Canadá, EU y España no aceptan todas las vacunas autorizadas en México, lo que complica viajes de negocios y académicos

Renata Tarragona

22 de octubre, 2021

Andrés casi se queda sin realizar sus estudios en Canadá, pues ese país no admitirá viajeros vacunados con la dosis rusa Sputnik contra el Covid, la cual correspondía a su Alcaldía, Coyoacán.

Para no perder su viaje y abandonar sus planes académicos decidió buscar quién le proporcionara un comprobante de domicilio y terminó por vacunarse con AstraZeneca en la Magdalena Contreras.

Él logró conseguir la vacuna que cumple con los requerimientos de Canadá, pero para cientos de mexicanos la dosis asignada les impedirá trasladarse a países con restricciones, en especial para viajes académicos o de negocios.

"Para nosotros esto afecta, sin lugar a duda; no sólo las vacunas, sino los pases de salud, las pruebas previas a la salida, si hay confianza antes de viajar. Hay muchos factores que ayudan o perjudican la reactivación de viajes corporativos.

"Hoy nosotros estamos viendo que se están reactivando, varias empresas nos han compartido que están planeando regresar a sus viajes a final de año y algunos empiezan a viajar de manera regular. Esto es una muy buena noticia y el tema de las vacunas tiene impacto", dijo Miguel Buitrón, director de ventas y marketing de BCD Travel.

Si bien no se vislumbra un freno como tal a los viajes corporativos a nivel general, apuntó, sí se requerirá un reajuste por parte de las empresas para salidas al extranjero, de forma que las áreas de recursos humanos y administrativas deberán evaluar a dónde ir y qué viajes priorizar, tomando en cuenta las restricciones de los destinos, o enviar a otro elemento del equipo con la inmunización admitida por el país al que visita.

Además, se puede solicitar el apoyo de compañías de viajes como BCD Travel, que ofrecen herramientas digitales con información en tiempo real sobre las restricciones por nacionalidad y por país.

"Algunos van a tener limitantes y ahí las empresas están viendo cómo manejan su planeación, estrategias, cómo pueden mejorar esa movilidad que hoy en día tendrá limitaciones", añadió.

A partir del 8 de noviembre, EU abrirá sus fronteras terrestres con México y Canadá a viajes no esenciales, pero sólo para turistas inmunizados con las vacunas Pfizer, AstraZeneca, Moderna, Johnson & Johnson, Sinopharm y Sinovac. Para Canadá son Pfizer, Moderna, AstraZeneca y Johnson & Johnson.

Mientras que la Unión Europea permite el ingreso a viajeros vacunados con dosis avaladas por la Agencia Europea de Medicamentos: Pfizer, Moderna, Johnson & Johnson y AstraZeneca.

Aunque países como España, Países Bajos y Austria admiten a turistas vacunados con las dosis chinas, Sinopharm y Sinovac.

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Personal de la Sedesa ha otorgado asistencia médica a migrantes haitianos y de otras nacionalidades durante el último mes

Selene Velasco

22 de octubre, 2021

La dependencia detalló que el total de migrantes atendidos han sido de 220 personas: 140 originarios de Haití y los 80 restantes fueron procedentes de Brasil, Nicaragua, Honduras, El Salvador y Guatemala.

Entre ellos se realizó la aplicación de 75 vacunas contra Covid-19 a mayores de 18 años.

Además, se aplicaron 206 pruebas rápidas de antígeno, de las cuales se detectaron 5 casos positivos de covid 19.

El personal de la Sedesa también aplicó 16 vacunas a menores de 9 años, contra el sarampión, rubéola y parotiditis y otorgó 10 consultas médicas de atención curativa por diversos padecimientos, como gastroenteritis, enfermedades de la piel, gripe común y alergias.

En tanto, se realizaron visitas a los albergues CAFEMIN, de Gustavo A. Madero; Casa Tochan y Casa Fuente, de Álvaro Obregón; Mambre en Miguel Hidalgo; además de Café la Resistencia, ubicado en Cuauhtémoc.

Claudia Sheinbaum, jefa de Gobierno, dijo este jueves que luego de evaluar con el Instituto Nacional de Migración la presencia de migrantes haitianos en la Capital, no se consideró adecuar albergues emergentes.

Sin embargo, no se descarta habilitarlos en caso de que otros lo requieran.

"Si llegara a venir una caravana mayor, pues por supuesto esta es una ciudad hospitalaria y se les dará los apoyos que requieran", indicó.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: Consorcio Mexicano de Hospitales y la Universidad Tecmilenio anuncian alianza para capacitar a personal no médico del sector privado (Opinión)

21 de octubre, 2021

El consorcio que integra 53 hospitales privados en las principales ciudades del país y la Universidad Tecmilenio, con sus 29 campus, conjuntan esfuerzos para cubrir un faltante histórico: la profesionalización de personal hospitalario.

La necesidad de transformar a pasos acelerados el sistema privado de salud conlleva enormes retos y uno de los más urgentes es el de profesionalizar al personal no médico del sector hospitalario. Ante ello el Consorcio Mexicano de Hospitales (CMH) y la Universidad Tecmilenio firmaron hoy un convenio que tiene como objetivo generar espacios de capacitación, educación continua y formalización de oficios clásicos que se han desempeñado por años en el sector salud y que no se han profesionalizado.

En conferencia de prensa ambas instituciones informaron que dicho convenio permitirá conjuntar la experiencia de los 53 hospitales que conforman el CMH, así como la trayectoria pedagógica y de conocimiento de una universidad con amplia cobertura en el país, con el objetivo de fortalecer la formación y capacitación continua de los estudiantes de la Universidad Tecmilenio y del personal de los hospitales asociados al consorcio.

En un conversatorio previo al anuncio hecho desde la ciudad de Monterrey, se explicó que desde hace tiempo viene ocurriendo una migración de pacientes del sector público al sector privado, y el fenómeno se aceleró con la pandemia de Covid-19. Esta mayor demanda de servicios privados de salud, se ve reflejada en los datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2020 sobre Covid-19, la cual reveló que a nivel nacional 56% de la población se atendió en servicios privados (36.8% en un consultorio, clínica u hospital privado y 19.2% en consultorios adyacentes a farmacias [CAF]).

Javier Potes, director general del CMH, explicó que los hospitales son sistemas complejos que requieren una interacción muy eficiente y efectiva de todos sus actores. Y a la fecha la preparación de sus recursos humanos, dijo, se ha centrado en el personal involucrado directamente con la atención clínica, como médicos y enfermeras, pero ha dejado de lado al personal no médico. Hasta hoy se ha dejado de lado que todo ese personal no médico es igualmente vital para la óptima operación de los establecimientos de salud, tales como área administrativa, financiera o de logística.

Hasta ahora, gran parte de la formación del personal administrativo en el sector hospitalario se ha hecho de forma empírica. Los trabajadores llegan de otras industrias y luego se desarrollan en el área de salud. Ello ha generado un déficit de décadas”, coincidió Javier Hernández, líder nacional de centros de salud de Tecmilenio.

De ahí que, comentaron, dicho proyecto de capacitación CMH con Tecmilenio considera todo el ecosistema hospitalario, no sólo la parte clínica, y lo que hace es reforzar la preparación de todos esos engranes para mejorar los servicios hospitalarios.

De ahí que Gabriela Ortiz, directora de bienestar y salud en Universidad Tecmilenio, apuntó que la labor académica resultante de este convenio tendrá una cobertura multidisciplinaria, con la perspectiva de extenderse hacia la mayor parte del sector que no pertenece al círculo de los hospitales de gran tamaño o de los que forman parte de las grandes cadenas privadas. “El principal objetivo de Tecmilenio, es brindar capacitación continua para profesionalizar los servicios administrativos de los hospitales privados en México,” explicó.

Se detalló que los esfuerzos de profesionalización incluirán personal de áreas como control de calidad y gerenciales, e incluso de intendencia que con la pandemia se vio requieren capacitación adecuada para por ejemplo desinfectar los espacios bajo protocolos formales. “Esto coadyuvará hacia una mayor transparencia en la información e indicadores de calidad, como hoy lo está exigiendo la sociedad mexicana”, dijo Potes al estimar que serán unos 85,000 puestos y perfiles profesionales susceptibles de ser beneficiados por este programa de profesionalización en unos 3,500 establecimientos de atención médica a nivel nacional. Incluye la capacitación y formación de personal de almacenes y compras; mantenimiento e intendencia, de nutrición, entre otros.

Más adelante se podrán incluir otras áreas, como son técnicos de imagenología, instrumentistas y técnicos de laboratorio.

El rector de Tecmilenio, Bruno Zepeda, subrayó que esta colaboración es el principio de algo que puede ser muy grande pues en principio demostrará que sumando talentos y experiencias y trabajando todos en favor un mejor nivel de atención en salud, es el camino correcto.

Aunque ahora está enfocado solamente al sector privado, los directivos no descartaron escalarlo más adelante al sistema público compuesto por unos mil hospitales.

Dijeron que la cobertura nacional de ambas instituciones aliadas es una ventaja para poder ofrecer cursos y talleres presenciales aprovechando la experiencia y práctica de los hospitales de CMH como la plantilla docente de Tecmilenio, para impartir también estudios de manera remota en línea, y así poder llegar con cursos a la medida a unidades clínicas y hospitalarias de menor tamaño que tienen acceso aún más restringido a la capacitación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Imagen Radio

Entregan el premio CFM-Fundación UNAM para la innovación farmacéutica 2020

21/10/2021

Para impulsar la investigación científica, la innovación farmacéutica y el talento joven de sus egresados, la UNAM, junto con Fundación UNAM y el Consejo Farmacéutico Mexicano (CFM) otorgaron por quinta ocasión el galardón que distingue a nueve egresados de licenciatura, maestría y doctorado.

Se trata del Premio CFM-Fundación UNAM para la Innovación Farmacéutica 2020, convocado desde junio 2020, que recibieron en ceremonia presencial por su participación en alguna de las categorías que les llevó a merecer el primero, segundo y tercer lugares.

La convocatoria recibió 44 tesis de las áreas Ciencias Físico-Matemáticas y de las Ingenierías, así como de Ciencias Biológicas, Químicas y de la Salud de la UNAM, integradas en 17 trabajos de licenciatura, 13 de maestría y 14 de doctorado.

Con la representación del rector Enrique Graue Wiechers, el director de la Facultad de Medicina, Germán Fajardo Dolci, señaló: “si queremos que este país camine, hay que tener conciencia y lograr que esto que ustedes han hecho con sus tutores no se quede en una publicación ni en un protocolo más, sino que se convierta, con apoyo del CFM y de Fundación UNAM, en un continuo, y pueda pasar de la idea a la innovación y al desarrollo”.

Dijo a los premiados que son un ejemplo de lo que es la Universidad, una institución solidaria, cercana a la población, científica y comprometida con la salud en lo colectivo, por lo que los instó a seguir trabajando juntos por el futuro de la salud para todos.

A su vez, el presidente del Consejo Directivo de Fundación UNAM, Dionisio Meade y García de León, afirmó que este tipo de premios son fuente de estímulo que les permitirá ahondar su interés por la investigación y el progreso científico.

Es solo un principio para quienes tienen conocimiento y hoy, de manera diferente, con el acreditamiento de este reconocimiento puedan avanzar de mejor manera y con mayor solidez en sus procesos de investigación y aprendizaje.

En su oportunidad, el presidente del CFM, Jaime López de Silanes, deseó a los premiados que sea el inicio de una carrera fructífera y destacó que este organismo cuenta con siete laboratorios nacionales.

Nos distinguimos por nuestro enfoque en la innovación. Representamos alrededor del 15 por ciento del mercado privado y tenemos muchísimo interés en fomentar la innovación, entendiéndola como aquella que aporta beneficios a la sociedad, al emprendedor y a los que participan en la cadena que hace posible que llegue este producto al mercado”, refirió.

En el país se deben llevar a cabo esfuerzos para reunir al emprendedor con el regulador, universidades, hospitales, abogados, fondos de inversión e industria farmacéutica. Considero que el éxito de la novedad depende de que todos estos actores puedan estar juntos, acotó.

Los ganadores de los primeros lugares en las tres categorías fueron: Elena Cornejo Santiago, licenciatura; Sofía Nieves Casillas Popova, maestría; Israel González Méndez, doctorado.

El segundo y tercer sitio en licenciatura fueron para Mónica Citlalli Guadarrama Acevedo y Raisa Alejandra Mendoza Flores; y Rebeca Salinas Cortés, respectivamente.

En maestría correspondió la segunda posición a Luis Fernando Bravo Duque; y a Ramón Andrés Pineda Álvarez, la tercera. En doctorado logró el segundo lugar Sergio Alberto Bernal Chávez, y el tercero Ángel de Jesús Jiménez Chávez.

A nombre de los galardonados, Cornejo Santiago expresó que el premio tiene significativo y profundo valor para los premiados, cuyo trabajo solo se entiende sumando esfuerzos individuales y en colaboración.

Esperamos que el espíritu emprendedor nos ayude a cumplir nuestras metas, pues la ciencia, como la vida, es competitiva, pero paradójicamente solo avanza en el trabajo en colaboración”, refirió.

Cabe señalar que las tesis ganadoras abordaron temas de desarrollo de moléculas, procesos, formulaciones o vías de administración para mejorar el tratamiento de los principales padecimientos de la población mexicana.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Sólo 32% de las empresas ha cumplido en su totalidad con la NOM-035

Gerardo Hernández

22 de octubre de 2021

El avance de la NOM-035 entre las organizaciones en México es similar a recibir el diagnóstico de una enfermedad, pero no iniciar un tratamiento para atenderla. La mayoría de las empresas ha logrado identificar los factores de riesgo psicosocial que pueden representar una afectación en la salud mental de sus trabajadores, pero a pesar de conocer las áreas de oportunidad, las acciones para mejorar son escasas.

De acuerdo con el estudio ¿Qué tan saludable-mente trabajamos en México? de WellLatam, el 78% de las empresas en México ya identificó los riesgos psicosociales en sus centros de trabajo e incluso realizó la evaluación del entorno organizacional, pero sólo el 32% de las compañías cuenta con evidencia de la aplicación de la norma en todos sus requerimientos, incluyendo los planes de intervención para mejorar las condiciones de trabajo.

La NOM-035 es una norma para la prevención de factores de riesgos psicosociales, es decir, aquellos elementos en un centro laboral que pueden representar un riesgo para la salud mental de las personas, como las jornadas extensas, las sobrecargas de trabajo, los liderazgos negativos y la falta de control sobre el trabajo, entre otros. Esta regulación es obligatoria para todos los centros de trabajo.

A tres años de su publicación en el Diario Oficial de la Federación y su primer año de cumplimiento a plenitud, esta norma de seguridad y salud en el trabajo no ha terminado de permear por completo en las organizaciones y sólo 39% ya aterrizó el diagnóstico en su empresa en un plan de intervención para corregir posibles riesgos.

Además, los desafíos de la nueva regulación no solamente se reflejan en la falta de acciones para prevenir los posibles riesgos detectados, el estudio de WellLatam

también evidenció que las organizaciones están buscando implementar la norma por un enfoque de cumplimiento normativo, pero sin entender realmente la importancia de atender los factores de riesgo psicosocial.

Mientras el 82% de las empresas afirma que el principal motivo de contar con medidas para la protección de la salud mental es por normatividad laboral, el 43% de las organizaciones reconoce que no cuenta con una cultura de apoyo a los empleados en afectaciones mentales.

“Facilitar que las personas tengamos una vida más feliz, saludable y balanceada nos permitirá tener organizaciones más productivas y una sociedad más resiliente para el 2022 que se avecina y en adelante”, apuntó Esmeralda Araiza, fundadora de WellLatam.

La NOM-035 tiene como objetivo prevenir factores que pueden dañar la salud mental de las personas y desencadenar en trastornos como estrés, ansiedad, depresión o insomnio, entre otros. Esta regulación plantea que las organizaciones analicen a su fuerza laboral y sus condiciones de trabajo y, con base en ello, que encuentren soluciones. Es decir, es una norma que se adecúa a la realidad de cada centro de trabajo.

El desafío de la salud mental

El cuidado de la salud mental en las organizaciones impacta en un mejor ambiente de trabajo, incrementa la satisfacción y el compromiso, reduce los accidentes de trabajo, disminuye el ausentismo y presentismo, mejora la atracción de talento y la rotación.

Por estas razones, el 95% de los negocios consideró las políticas de atención a la salud mental como “extremadamente o muy importantes” en sus centros de trabajo. Pero sólo el 75% de estos realiza sondeos para conocer la situación de su fuerza laboral en cuestiones emocionales y un 53% ofrece charlas y actividades internas para mejorar el bienestar mental de sus colaboradores.

Aunque las organizaciones muestran un interés por cuidar la salud mental de sus empleados, la mayoría lo está haciendo “a ciegas”. Sólo 35% de las compañías consulta a sus colaboradores sobre las acciones que podrían ayudarlos mejor y únicamente 11 de cada 100 empresas cuenta con indicadores de participación satisfacción y resultados.

“Es evidente que los líderes al frente de las organizaciones y el capital humano tienen un genuino interés por procurar la salud mental y emocional de sus colaboradores. Sin embargo, este estudio demuestra que estamos inmersos en círculos viciosos de causas y efectos que necesitamos contrarrestar con círculos virtuosos de soluciones y resultados”, opinó Esmeralda Araiza.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

El COVID no dará tregua: Variantes seguirán evolucionando, indicó Adam Luring, especialista en la materia de la Universidad de Michigan

Octubre 21, 2021

¿Pueden seguir apareciendo nuevas variantes del coronavirus? Sí, siempre y cuando el virus que provocó la pandemia siga infectando a gente. Pero eso no significa que las nuevas variantes vayan a aparecer con tanta frecuencia ni que sean más peligrosas.

Con más de la mitad de la población mundial todavía sin vacunar, es probable que el virus siga encontrando gente a la que infectar y donde seguir replicándose en los próximos meses o años. Y cada vez que esto ocurre podría producirse una pequeña mutación. Estos cambios pueden ayudarle a sobrevivir, convirtiéndose en nuevas variantes.

Pero esto no supone que el virus vaya a seguir evolucionando de la misma forma en que lo ha hecho desde su aparición a finales de 2019.

Cuando un virus infecta a una nueva especie, necesita adaptarse al nuevo receptor para propagarse más ampliamente, dijo Andrew Read, experto en virus de la Universidad Estatal de Pensilvania.

Según los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés), la variante Delta es dos veces más contagiosa que las versiones previas del virus.

Y aunque puede seguir mutando para volverse más infeccioso, no es probable que vuelva a duplicar su tasa de transmisión, afirmó el doctor Adam Luring, experto en virus y enfermedades infecciosas de la Universidad de Michigan.

“Hemos visto una etapa de rápida evolución del virus. Ha estado cosechando la fruta madura, pero no hay una cantidad infinita de cosas que pueda hacer”, agregó Luring.

Es posible que el virus se vuelva más letal, pero no hay un motivo evolutivo para que esto ocurra. También es improbable que las personas muy enfermas socialicen y transmitan el virus a otras personas.

Los expertos están observando si las variantes emergentes podrían ser más efectivas a la hora de evadir la protección que se desarrolla con la vacunación y el contagio. A medida que haya más gente vacunada, el virus tendría que poder propagarse entre personas con un cierto nivel de inmunidad para sobrevivir, apuntó el doctor Joshua Schiffer, virólogo del Centro de Investigación del Cáncer Fred Hutchinson.

“El virus podría adoptar una mutación que haga que la respuesta inmunitaria sea menos efectiva”, apuntó.

Si esto ocurre, los científicos pueden recomendar actualizar periódicamente las fórmulas de las vacunas, como ya ocurre con las de la gripe.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

¿Ya te dio COVID? Aún no la libras... las reinfecciones llegarán en uno o dos años. artículo publicado en la revista médica Nature

22 de octubre, 2021

Pero eso no es todo, ya que de no vacunarse y no utilizar cubrebocas, el riesgo de reinfección se reduce a solo unos cuantos meses.

Para estimar la durabilidad de la inmunidad al SARS-CoV-2, investigadores de la Escuela de Salud Pública de Yale se dieron a la tarea de analizar cómo los niveles de anticuerpos de una infección previa afectan el riesgo de reinfección.

Debido a que el COVID es demasiado nuevo para que se disponga de datos a largo plazo, los científicos combinaron datos genéticos del SARS-CoV-2, tres coronavirus endémicos y los coronavirus estrechamente relacionados SARS-CoV y MERS-CoV para construir un árbol genealógico viral.

Mediante ese árbol, los autores modelaron cómo los rasgos virales han evolucionado con el tiempo, lo cual les permitió obtener una estimación de la disminución de los niveles de anticuerpos después de la infección por SARS-CoV-2 y de otros factores necesarios para comprender el riesgo de reinfección.

Descubrieron que el riesgo de reinfección promedio aumentó de alrededor del 5 por ciento cuatro meses después de la infección inicial al 50 por ciento a los 17 meses. De acuerdo con el artículo publicado en la revista médica Nature, la protección

natural dura menos de la mitad del tiempo que dura para los tres coronavirus del resfriado común.

Jeffrey Townsend, coautor del estudio, dijo estar “sorprendido y desanimado” por sus hallazgos, que sugieren que es probable que el COVID-19 pase de una enfermedad pandémica a una endémica.

Aunado a esto, señalaron los investigadores, se encuentra la incógnita la probable gravedad de la enfermedad cuando alguien se vuelve a infectar.

Si bien es demasiado pronto para hacer una declaración segura sobre la rapidez con la que disminuye la protección después de una infección por SARS-CoV-2, lo que es seguro es que la inmunidad disminuirá, por lo que hay una necesidad de que todas las personas, incluso con infecciones previas, acudan a vacunarse.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

El Instituto de Biotecnología apoyó diagnóstico de COVID con 25 laboratorios

Antimio Cruz

21/10/2021

El Instituto de Biotecnología de la Universidad Nacional Autónoma de México (IBt-UNAM) presentó un informe de las acciones con las que colaboró contra la pandemia del COVID-19 en sus etapas de mayor virulencia. Destacó que el personal de 25 laboratorios fue capacitado para labores de detección de contagios de COVID19. Además, se desarrollaron nuevas herramientas de diagnóstico y detección del virus SARS-CoV-2, incluyendo biosensores y la construcción de plataformas para la producción de vacunas.

Todo esto no implica que se frenaron otras líneas de investigación pues el Instituto continuó trabajando en nuevos inmunoensayos y faboterápicos para el tratamiento de pacientes con COVID-19 los cuales se encuentran en proceso de validación para su uso médico.

Reconocido por su liderazgo a nivel nacional e internacional por la calidad de sus contribuciones y la excelencia de su capital humano, presentó una campaña informativa que estará disponible en redes sociales para evidenciar el trabajo realizado por miembros de su comunidad durante la pandemia por COVID-19.

“Durante la crisis sanitaria, el IBt enfocó su trabajo, conocimiento y experiencia para brindar soluciones basadas en el conocimiento y en la innovación. Lejos de suspender actividades, muchos de las y los científicos de esta comunidad redoblaron esfuerzos para estudiar el virus, así como para desarrollar tratamientos y

vacunas para frenar la pandemia”, indica un comunicado distribuido por la dependencia universitaria.

“Durante la pandemia, en el IBt se desarrollaron nuevas herramientas de diagnóstico y detección del virus SARS-CoV-2, incluyendo biosensores y la construcción de plataformas para la producción de vacunas. Asimismo, se ha trabajado en novedosos inmunoensayos y faboterápicos para el tratamiento de pacientes con COVID-19 los cuales se encuentran en proceso de validación para su uso médico. Lo anterior supone un enorme esfuerzo en términos de tiempo y recursos dedicados a la investigación, compromiso que asumió desde un inicio la comunidad del IBt”, precisa la institución.

El IBt capacitó a 25 laboratorios académicos para la elaboración de pruebas diagnósticas para el virus SARS-CoV-2, con lo que se amplió la cobertura nacional en los momentos más críticos de la pandemia, así como se implementó el servicio de pruebas moleculares para la detección del virus SARS-CoV-2 atendiendo así las necesidades del Servicio de Salud del Gobierno de Morelos. Derivado de la participación del Instituto en el Consorcio Mexicano de Vigilancia Genómica, se ha obtenido la información genética de más de 10 mil aislados del virus, aportando un tercio de todas las secuencias nacionales reportadas al Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (IndRE) y a la Secretaría de Salud.

Se destaca también el lanzamiento del sitio MexCoV2 <http://mexcov2.ibt.unam.mx:8080/COVID-TRACKER/> que concentra y analiza información, de manera pública y transparente, sobre la circulación de variantes del virus SARS-CoV-2 en México.

Una de las misiones del IBt-UNAM es la formación de recursos humanos especializados por lo que las actividades de docencia durante la pandemia nunca se detuvieron y se impartieron 18 mil 500 horas de clases virtuales de posgrado distribuidas en 59 cursos, en beneficio de 412 estudiantes de Ciencias Bioquímicas y Ciencias Biomédicas.

Es importante mencionar que, también durante la pandemia, se formalizó la instalación de la primera unidad foránea del IBT en alianza con el Gobierno de Hidalgo, conformada por una planta piloto y un laboratorio analítico, que proveerá de servicios tecnológicos a la industria biofarmacéutica. Asimismo, investigadores del Instituto participaron como asesores del Comité Municipal de Contingencia COVID-19 en Cuernavaca aportando evidencia científica para el diseño de políticas sanitarias, por mencionar algunos de los casos de éxito institucionales durante la pandemia.

Para finalizar, el IBt hizo un llamado a seguir en redes sociales el hashtag #ElInstitutoDeBiotecnologíaNoDescansa y en la página <https://www.ibt.unam.mx/> para conocer de manera breve y concisa el trabajo institucional realizado en esta crisis sanitaria.

Nunca nos detuvimos

Germán Fajardo Dolci, hizo ayer un balance a 19 meses de la emergencia por el SARS CoV-2, a propósito del Día del Médico en México, que se conmemora el 23 de octubre. “Los médicos universitarios quienes realizan una residencia o especialidad en los diferentes sistemas de salud del país, de la seguridad social o en el sistema privado no se han detenido un solo minuto; son más de 15 mil alumnos de posgrado”, enfatiza.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

“Nos adaptamos a la pandemia, en tanto, el SARS-CoV-2 se adapta a nosotros”. Esto significa que la enfermedad llegará a un punto estacional, señaló Antonio Lazcano en El Colegio Nacional

Isaac Torres Cruz

21/10/2021

La formidable interacción entre el coronavirus SARS-CoV-2 y las células humanas ha sido develada, a través de la espícula (spike), también su genoma y las variantes y sus mecanismos evolutivos; se han desarrollado vacunas y tratamientos contra SARS-CoV-2 y se ha comprendido su capacidad de transmisión aérea. No obstante, uno de los misterios que aún guarda el coronavirus que brotó en Wuhan, China, hace casi dos años, es su origen a cabalidad.

Estos temas son algunos de los que abordaron la viróloga Susana López Charretón, el biólogo Antonio Lazcano y el médico y parasitólogo Adolfo Martínez Palomo, durante la mesa “Origen, evolución y consecuencias del SARS-CoV-2”, realizada de forma virtual en el marco VI Encuentro Libertad por el Saber de El Colegio Nacional, evento anual que en esta edición aborda el tema “La pandemia: retos y oportunidades”.

Los miembros de El Colegio Nacional expusieron estos aspectos del virus en su segundo día de actividades, donde López Charretón realizó un recuento de cómo se ha desarrollado la pandemia, no obstante que aún no sabemos la especie intermedia que sirvió como puente entre murciélagos y humanos.

Entre los datos iniciales de la aparición del SARS-CoV-2, recordó la investigadora del Instituto de Biotecnología de la UNAM, se encuentra la hipótesis del origen relacionada con el mercado de Hunan, al norte del río Yangtsé, donde se sacrifican animales vivos para consumo humano, pero donde no se ha podido rastrear el posible hospedero.

Otra de las hipótesis que no se terminan de descartar es la de su “escape” del Instituto de Virología de Wuhan, donde se estudian virus aislados de diferentes animales, ubicado a 30 kilómetros al sur del río, donde probablemente alguien se contagió. Pero un reporte de la Organización Mundial de la Salud, apuntó, mostró que no hay evidencia de cultivos o aislamiento de coronavirus relacionados con SARS-CoV-2 en el instituto.

EVOLUCIÓN

Durante su participación, Antonio Lazcano ofreció un panorama de la evolución del SARS-CoV-2. Recordó que el surgimiento de un virus es muy difícil de predecir, “por eso nos pillaron los virus del Ébola, VIH y SARS-CoV-2. La evolución biológica es un proceso multifactorial y no podemos predecir a priori qué mutaciones habrá en una población”.

No obstante, una vez que aparecen, la biología evolutiva sí puede pronósticos realistas sobre su desarrollo y propagación, añadió. De esta forma, el Premio Crónica explicó que el incremento en la capacidad de dispersión del SARS-CoV-2 es un indicador de su adaptación a los humanos.

“¿Qué significa el incremento de la capacidad de dispersión del virus? Que se adapta cada vez más a los seres humanos; nosotros no sólo nos adaptamos socialmente, desarrollando vacunas y antivirales, sino también el virus se está adaptando más eficientemente, en términos biológicos, a la población humana”. Esto significa que la enfermedad llegará a un punto estacional, donde se generalizará como la gripe e influenza, pero no tendrá una mortalidad como actualmente.

Por otra parte, expuso, si se combinan la genética molecular con la tendencia evolutiva en términos médicos, todo indica que debido a la estabilidad genómica del SARS-CoV-2 no habrá altos de variabilidad como el de la influenza o el VIH.

“Esto quiere decir que la aparición de la resistencia será lenta, aunque es inevitable que los virus se adapten a los distintos medicamentos”. Enfatizó además que las vacunas servirán en mayor o menor grado para frenar a las variantes.

Finalmente, refirió que se debe mantener una vigilancia biológica constante, con observatorios virológicos viendo exactamente dónde están los sitios en que pueden

aparecer variantes y estar muy atentos. Sobre el concepto de las variantes dijo que tenemos las alfa, gama y delta..., “pero no se olviden que en el alfabeto griego hay muchas letras adicionales y probablemente nos vamos a acabar las letras antes de que acabemos de identificar todas las variantes”.

Decesos en México: otros datos

Durante su participación en la mesa, Adolfo Martínez Palomo, investigador del Cinvestav y Premio Crónica, refirió que hasta el día de hoy se han reportado cerca de 5 millones de muertes en el mundo, pero el Instituto para la Métrica de la Salud plantea que son más del doble, cerca de 12 millones de muertes. En México, las 284 mil que dice la Secretaría de Salud no coinciden con las 525 mil que dice este Instituto. “Esto es gravísimo, el hecho de que las informaciones oficiales representen, en el mejor de los casos, la mitad de los casos verdaderos.”

<https://youtu.be/ZL2ngzVvVvo>

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Directora del CISEI explicó que vacunación a menores representa retos en País como disponibilidad de dosis Pfizer y velocidad de aplicación

Natalia Vitela

22 de octubre, 2021

La vacunación en menores de 12 a 17 años contra Covid-19 representa múltiples retos en el País como el hecho de que sólo haya una vacuna aprobada para su uso en este grupo de la población, la disponibilidad de dosis y la velocidad de aplicación, explicó Celia Alpuche Aranda, directora del Centro de Investigación sobre Enfermedades Infecciosas (CISEI).

Dicha institución forma parte del Instituto Nacional de Salud Pública y la especialista fue designada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como miembro del Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre vacunas Covid-19.

"A nosotros las vacunas nos llegan de poco en poco; no tenemos. Si nosotros tuviéramos ahorita 150 millones de dosis, el problema es cómo ponerlas rápido", comentó Alpuche Aranda en entrevista con REFORMA.

Ante esta situación, explicó la experta, se determinó que lo primero es cubrir a los adolescentes de mayor riesgo, que son los que tienen las comorbilidades, además de que la OMS hace la misma recomendación.

Dentro de este grupo, destacó, proteger a las adolescentes embarazadas es crucial, ya que en el País el embarazo adolescente en México representa un problema importante.

Alpuche Aranda advirtió que el incremento de riesgo en las mujeres embarazadas por Covid es amplio en el País.

"Entonces si vas a vacunar a los de riesgo de 12 a 17 años, pues también hay que recordar que México tiene un problema de embarazo adolescente y no las podemos dejar fuera; eso es en lo que hemos estado trabajado en las últimas semanas", indicó.

La especialista comentó que hay países, como Chile y Argentina, donde se están vacunado a los adolescentes con la vacuna Sinovac, pero están empleando estudios fase clínica uno o dos.

"Creo que ellos también nos van a dar su resultado en corto plazo para saber cómo van; es cuestión de esperar", dijo la especialista.

Precisó que respecto a niños de 5 a 11 años debe considerarse que la dosis es diferente.

"La dosis en niños de 5 a 11 años es de 10 microgramos, y en los niños menores de 5 años es de 3 microgramos. No es que yo agarre el dial que ya hay ahorita y lo haga más chiquito y se lo ponga a estos otros niños; todo tiene sus etapas", planteó.

Por otra parte, la experta aseguró que el que la vacuna Sputnik-V aún no haya sido aprobada por la OMS no significa que sea mala.

"Es cuestión de sometimiento. No es que no las aprueben porque son malas, eso es muy importante tomarlo en cuenta. Depende de cuando entregas tus documentos; cómo les das seguimiento, etcétera. No es que se hayan revisado en la OMS y hayan dicho: 'Tus vacunas son malas, sino simple y sencillamente el sometimiento no ha seguido su procedimiento todavía; entiendo que Sputnik está en eso'".

La especialista aseguró que las vacunas son efectivas contra las variantes Delta y Beta.

"Todavía son efectivas particularmente en los casos graves; hospitalizaciones y muertes; la efectividad en casi todas está por arriba del 85 por ciento. Todo depende mucho también de las condiciones del individuo; esto disminuye en las personas de mucha más edad, inmunocomprometidas".

Consideró que el que en México se logre inmunizar a finales de octubre con por lo menos una dosis a los mayores de 18 será un gran logro.

"Una de las discusiones que hay en los foros mundiales es verdaderamente qué es más importante avanzar en la vacunación de los no vacunados o de los parcialmente vacunados o empezar a agregar terceras dosis.

"Es una discusión que hay en este momento. Obviamente países que tienen autosuficiencia porque tienen producción interna pueden hacer lo que quieran; pero los que tenemos que ponernos en la fila es buenísimo que podamos alcanzar esa meta. A pesar de que tuvimos una ola importante con mucha transmisión, la disminución en las defunciones y en las hospitalizaciones es significativa y particularmente en los grupos de mayor vacunación", añadió.

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

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

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

22 de octubre, 2021, págs. 41 a 87.

[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 Durango

21 de octubre, 2021, págs. 88 a 139.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario de Morelos

Exponen relación entre el cáncer de mama y el estilo de vida

Octubre 22, 2021

La población suele desconocer que la mayoría de los cánceres mamarios son evitables porque tiene su origen en el estilo de vida, en el ambiente, en la contaminación. Y uno de los principales objetivos de los especialistas, es detener la mortalidad del cáncer mama y presentar evidencias que ayuden a una detección oportuna, expuso Lizbeth López Carillo, investigadora del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP).

Esto, en el marco del Día Mundial contra el Cáncer de Mama, durante el conversatorio respecto a lo que se tiene que saber para prevenir, organizado por el INSP.

Cuando se trabaja en una detección oportuna del cáncer de mama, se puede tener un tratamiento adecuado y hay más posibilidad de eliminarlo. Por ello, es importante capacitar a la población desde temprana edad para crear conciencia de la responsabilidad del autocuidado, señaló Eliza Puente, iniciadora de Fundación CIMA.

Felicia Knaul, doctora en Economía, quien también es una sobreviviente del cáncer de mama, recomendó a las mujeres vivir de una manera saludable, ya que los estilos de vida son de suma importancia para prevenir el cáncer mamario y otras enfermedades. Actualmente hay muchas más mujeres que están sufriendo el cáncer de mama, pero también sobreviviendo, dijo.

Es importante que los médicos generales puedan transmitir información sobre el cáncer de mama, destacó Alejandra Platas, psico oncóloga, debido a que suele haber mujeres que asisten más de una vez a un médico general y no se les informa sobre la posibilidad de tener cáncer de mama. Por ello es que debe haber mayor concientización sobre el tema en sectores de salud público o privado.

A pesar de que organizaciones contra el cáncer de mama han hecho grandes esfuerzos, no hay una política pública en la que se pueda establecer un programa nacional de cáncer, que permita dar a conocer la realidad y magnitud del problema, ya que el cáncer de mama aumenta cada década que avanza, reconoció el doctor Francisco Ochoa, presidente de la Fundación Mexicana de la Lucha contra el Cáncer.

Por otro lado, la información sobre el cáncer de mama en comunidades rurales es muy escasa, y como resultado se van creando algunos mitos y tabúes como atribuir que el cáncer de mama proviene de recibir un golpe en el seno, de que a una mujer

no le puede dar cáncer por no tener sexo, por el color de piel, enfatizó Bridget Estavillo, fundadora de Tepoz Rosa A.C.

*Programa Jóvenes Construyendo el Futuro

Para saber

Las y el especialista en Salud y otras disciplinas hablaron sobre los mitos, la relación del cáncer de mama con el estilo de vida, y que los médicos den información.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El IMSS da nuevo impulso contra el cáncer de mama

Carolina Gómez Mena

22 de octubre de 2021

En la primera Cumbre Internacional Mi Lucha es Rosa 2021, organizada por la Fundación IMSS, especialistas destacaron que el combate contra el cáncer de mama es un trabajo de todos los días, más allá de este mes que se ha dedicado a la búsqueda de conciencia sobre la prevención de esa patología. Célida Duque Molina, directora de Prestaciones Médicas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), indicó que entre los derechohabientes hay más de 20 millones de mujeres en el grupo de edad susceptible de recibir exploración clínica, mastografías, ultrasonidos y biopsias.

Añadió que el encuentro, que comenzó ayer y concluye hoy, es una punta de lanza para continuar con estas acciones todo el año, porque la atención a la pandemia por Covid-19 originó una disminución de las atenciones preventivas, por lo cual se impulsan detecciones en las unidades de medicina familiar y en las de detección y diagnóstico especializadas.

Fabiola Guadalupe Soto Ramos, ginecoobstetra adscrita al Departamento de Salud Reproductiva, divulgó el modelo de atención a la salud ginecológica, cuya vertiente principal es la prevención y detección oportuna de las neoplasias malignas en las glándulas mamarias.

A raíz de ello, anualmente se realizan un millón y medio de inspecciones clínicas de mama y se incentiva la autoexploración, capacitamos a las mujeres para que entre el séptimo y décimo día de la menstruación se realicen la auscultación de sus pechos.

En el encuentro virtual, Romeo Rodríguez Suárez, presidente ejecutivo de Fundación IMSS, detalló que para dar seguimiento a quienes asistieron a este congreso y, en particular, a quienes no tienen cáncer, se estableció una alianza con

fundaciones que apoyarán con el seguimiento de personas cuyo perfil de salud denote factores de riesgo.

La directora general de Fundación IMSS, Ana Lía de Fátima García García, invitó a calificar los contenidos digitales Lazo Rosa en la plataforma TikTok y las redes sociales institucionales.

Mi Lucha es Rosa es un programa el cual tiene como meta incidir en la disminución de muertes derivadas del cáncer de mama.

Zoé Robledo, director general del Seguro Social, indicó que el combate al cáncer de mama es una causa de todas y todos, y el propósito es incidir en la disminución de muertes derivadas del diagnóstico tardío, así como fortalecer la detección y la atención oportunas. Sostuvo que el de mama es la primera causa de muerte por cáncer en pacientes de 25 años o más.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Estudio clínico mejora la supervivencia de pacientes con cáncer de próstata avanzado

Nelly Toche

21 de octubre de 2021

El cáncer de próstata tiene la mayor incidencia en varones mayores de 60 años. En el mundo casi 400 millones de hombres se diagnostican al año y en Latinoamérica es el primero en incidencia y el tercero en mortalidad. En México representa la primera causa de muerte por tumores en hombres por lo que se trata de “un verdadero problema de salud pública”, explica el doctor Héctor Manuel Sánchez López, urólogo oncólogo, actualmente jefe del Servicio de Nefro-urología y Trasplantes del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío (HRAEB), en León, Guanajuato.

Bajo este contexto la investigación sobre el tema y la detección tiene que ser amplia y oportuna pues el cáncer de próstata tampoco es homogéneo, depende mucho de la etapa de la enfermedad y el momento en que se encuentre el cáncer para poder tener mejores resultados.

“Si este cáncer se encuentra en una etapa temprana, cuando apenas está localizado solo en la próstata, las opciones de tratamiento tienen incluso una intención curativa, si los pacientes se encuentran en una etapa metastásica, es decir, que se ha ido a otras partes del cuerpo -como huesos, ganglios, hígado o pulmones-, las acciones de tratamiento son para controlar y paliar”.

Para esta segunda etapa del cáncer los tratamientos son diversos, pero en este momento un estudio clínico ofrece prometedores resultados. El estudio de fase 3 TITAN ha demostrado que el tratamiento combinado de apalutamida con la terapia hormonal estándar mejora significativamente la supervivencia global en pacientes con cáncer de próstata avanzado.

De entrada, redujo un 35% el riesgo de muerte en pacientes con cáncer de próstata metastásico sensible a la castración, grupo al que está orientado el tratamiento. Con casi cuatro años de seguimiento, los resultados finales mostraron que este tratamiento proporcionó una mejora estadísticamente significativa de la supervivencia global, independientemente de la extensión de la enfermedad, así como otros datos alentadores que benefician la calidad de vida de los pacientes. Aproximadamente dos de cada tres pacientes siguen vivos después de 44 meses de seguimiento dentro del estudio clínico.

El especialista explica en entrevista que a diferencia de otros tratamientos de décadas atrás, esta nueva indicación significa que mejora la supervivencia de los pacientes con calidad de vida, ahora estos fármacos permiten que la supervivencia sí se prolongue y mejore considerablemente, pues actúan a un nivel más exacto dentro de la célula maligna, cortan e interrumpen la progresión.

En México casi el 75% de los pacientes se encuentran en etapa avanzada de la enfermedad y casi el 40% al diagnóstico están con metástasis, de ahí la relevancia de tener medicamentos innovadores para estas etapas.

Sánchez López explica que por muchos años la recomendación fue dar un bloqueo androgénico, es decir, que mediante una inyección o una orquiectomía (extirpación quirúrgica, total o parcial, de uno o de los dos testículos) se suprime la producción de testosterona, porque de manera coloquial, “es lo que come el cáncer para mantenerse”. Sin embargo, con esta sola alternativa, en algunos pacientes esto era insuficiente.

En años recientes también se había incorporado la quimioterapia y la abiraterona, un fármaco inhibidor de la biosíntesis de andrógenos, ahora se incorpora la apalutamida que es un medicamento vía oral. “Es un fármaco muy bien tolerado que cumple con los criterios que los urólogos queremos de fármacos innovadores. Que no sea complejo administrarlo, que tenga beneficio oncológico (impacto en sobrevida) y calidad de vida”.

¿Cómo poder detectar el cáncer de próstata lo antes posible?

El especialista explica que en México no hay un sistema de screening para cáncer de próstata, es decir, una prueba que se les haga a todos los pacientes al llegar a cierta edad, sin embargo, en pacientes que tengan antecedentes o algún síntoma,

se busca la detección temprana a través de un antígeno prostático en sangre o un tacto rectal, para identificar nódulos.

Por ello acciones como las de la campaña Mil Luchas Contra Cáncer de Próstata, en la que se pretende conocer más sobre la enfermedad, los tipos de tratamiento, la cobertura en sistemas público y privado, asociaciones, grupos de apoyo y contención emocional, todo a través de la historia de un luchador que cuando se quita la máscara regresa a ser Abelardo y luchar contra la enfermedad, se convierten en una herramienta valiosa que puede ser la diferencia para muchas personas.

Sánchez López dice que faltan muchas acciones dirigidas a la salud masculina para lograr reducir este 75% de enfermedad avanzada a quizá un 7% como lo vemos en Europa, aun así el también autor del Manual de Uro-onco es optimista, pues asegura que cáncer de próstata es de los que más avanza en investigación y que más moléculas se van incorporando en beneficio de los pacientes.

El estudio con Apalutamida se puede consultar en la siguiente liga:
<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT02489318>

Para conocer más sobre la campaña Mil Luchas Contra Cáncer de Próstata:
<https://www.milluchascontracancerdeprostata.mx/>
[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Swissinfo

Nueve de cada 10 adultos mexicanos tendrán obesidad en 2050, señalan expertos

21 de octubre, 2021

Nueve de cada 10 mexicanos tendrán algún grado de sobrepeso u obesidad para 2050, por lo que es fundamental atender esta enfermedad de manera integral, advirtieron este jueves expertos.

"Actualmente, en México 7 de cada 10 personas tienen sobrepeso u obesidad y se estima que la tendencia seguirá en aumento, pues para 2050 el 88 % de la población mexicana tendrá alguna de estas dos condiciones", señaló en conferencia de prensa la endocrinóloga Emma Chávez Manzanera.

La también coordinadora de la Clínica de Obesidad y Trastornos de la Conducta Alimentaria del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán" explicó que la obesidad es una enfermedad crónica de origen multifactorial.

"Por ello el abordaje de este padecimiento debe ser integral", indicó la experta.

Detalló que, actualmente, en el mundo 650 millones de personas padecen obesidad, y México se ubica entre los primeros países del mundo de más personas que viven con esta enfermedad.

En el país, con 126 millones de habitantes, hay más de 62 millones de adultos que viven con sobrepeso u obesidad, junto con los más de 12 millones de niños y adolescentes.

CONLLEVA AFECTACIONES

Chávez Manzanera recordó que esta enfermedad conlleva diversas afectaciones a la salud.

"Las personas que viven con obesidad desarrollan problemas metabólicos, cardiovasculares, osteomusculares, entre otros", puntualizó.

No obstante, abundó, existen también otras afectaciones como menor movilidad, dependencia en actividades, alteraciones en la salud mental, ansiedad, tristeza, autoestima y estigma social.

Además de que suelen tener problemas de pareja, familiares y generan un gran impacto en los sistemas de salud.

"Y no solo eso, tener obesidad disminuye la esperanza de vida. Cuando se tiene un índice de masa corporal (IMC) arriba de 40, la esperanza de vida puede disminuir hasta 10 años", afirmó.

ENFOQUE CONDUCTUAL

Héctor Esquivias, médico psiquiatra y jefe del Departamento de Educación Continua del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, exaltó la importancia de tratar la obesidad desde un enfoque conductual.

"Es importante además de tratamiento farmacológico tratar factores emocionales y de conducta para mantener cambios de conducta saludable", señaló.

Indicó que se debe acompañar a los pacientes con una modificación en los pensamientos y su conducta, pues muchas veces, son víctimas de antojos intensos que están relacionados con una conducta compulsiva.

"Angela Merkel ha sido una buena amiga de Suiza"

Este contenido fue publicado el 28 sept. 2021. El expresidente de la Confederación, Johann Schneider-Ammann, recuerda con emoción sus encuentros con Angela Merkel.

Además, abundó, existen tecnologías de la salud, como aplicaciones que pueden ayudar a acompañar en el tratamiento de los pacientes.

Finalmente, los expertos recomendaron cuidar la alimentación desde la infancia, generar cambios a nivel cultural y social, promover el ejercicio y acudir con un especialista para atender esta enfermedad de la manera más adecuada.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

UNAM, UAM e Instituto de Perinatología desarrollan sistema de atención clínica remota. El “Sistema automático para apoyo en la evaluación, clasificación y asignación de riesgos en fetos con alteraciones en crecimiento” estará listo en 2022

Liliana Asarel Polohace

22 de octubre, 2021

Un ginecólogo en una localidad lejana podrá tomar imágenes del ultrasonido de un feto y enviarlas vía remota al Instituto de Perinatología para conocer el estado de salud del bebé antes de nacer, gracias a un software de inteligencia artificial que desarrollan la UNAM con expertos del Instituto Nacional de Perinatología y la UAM-Iztapalapa.

Fernando Arámbula Cosío, del Instituto de Investigaciones en Matemáticas Aplicadas y en Sistemas (IIMAS), titular del “Sistema automático para apoyo en la evaluación, clasificación y asignación de riesgos en fetos con alteraciones en crecimiento”, explica que este proyecto estará listo en 2022.

La idea es, a través del análisis de imágenes, producir un diagnóstico. Por ejemplo, irrigación sanguínea en el cerebro fetal, con imágenes de ultrasonido dopler que miden directamente el flujo de sangre en el cerebro y el software lo analiza, se hace un estimado y se puede hacer una comparación del flujo normal contra algo anormal, que ya el experto o la experta recomendará”, detalló el investigador.

También una medición rutinaria para los ginecólogos a fin de determinar el tamaño del fémur a través del ultrasonido, puede ser analizado automáticamente por el programa.

Lo mismo ocurre con la circunferencia craneal y el abdomen, que deben estar en un estándar para revelar crecimiento normal, pero si no lo están los expertos decidirán qué hacer, precisó.

Arámbula Cosío y su equipo desarrollaron algoritmos de inteligencia artificial que también pueden mejorar las imágenes de ultrasonido, varias de las cuales son difíciles de interpretar para mejorar la detección de los órganos, por ejemplo, el cerebelo.

Se puede entrenar un algoritmo con contracciones normales y cuando grabamos el video de un nuevo feto y vemos que la curva se encoge y expande, podríamos detectar anomalías respecto a la población normal”, señaló Arámbula Cosío.

Por el momento, el experto y su grupo han desarrollado diferentes algoritmos que resuelven cada una de estas acciones, pero falta integrarlo y ponerlo en un solo sistema y un servidor único que tenga acceso remoto, además de la capacidad de procesar las imágenes para su análisis, aseveró Arámbula Cosío.

¿Qué se necesita para avanzar?

Cómputo de alto rendimiento. El especialista precisó que cada uno de los algoritmos que funcionan con inteligencia artificial requiere grandes capacidades de cómputo para hacer funcionar el sistema de manera correcta, por lo que les resultaría benéfico acceder a los servicios que se ofrecerán a través de la convocatoria Alianza.

A su vez, Fabián Romo Zamudio, de la Dirección General de Cómputo y de Tecnologías de Información y Comunicación (DGTIC), -quien no participa en este proyecto-, precisó que pronto varios proyectos similares serán apoyados con equipos de cómputo que la empresa privada Huawei donó a finales de 2020 a la UNAM para la creación de un nuevo Laboratorio de Docencia, Investigación y Desarrollo en Inteligencia Artificial y Ciencia de Datos.

Con esta infraestructura, con apoyos, la experiencia de los investigadores y docentes universitarios, se pueden encontrar alternativas para problemas desde aspectos de salud, combate a la pobreza, a suministro de alimentos, atención a los retos del cambio climático. Hay muchas áreas en las cuales la inteligencia artificial puede apoyar al desarrollo humano. Ante todo, la UNAM reivindica su visión no solo tecnológica, sino humanista, al tener esa visión humana siempre y cómo puede beneficiar a la sociedad”, precisó Romo Zamudio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La mayor demanda de copas menstruales ha impulsado la proliferación de aquellas sin certificación sanitaria, arriesgando a quien las usa según ReportLinker

Arely Sánchez

22 de octubre, 2021

La copa menstrual se ha posicionado como un producto alternativo para la higiene femenina y el año pasado alcanzó un valor de mercado global, según ReportLinker, de mil 155 millones de dólares.

Para 2023, la firma de estadísticas prevé que alcanzará un valor de más de mil 400 millones de dólares.

El crecimiento del mercado ha favorecido la proliferación de una gran diversidad de copas que no cumplen con las certificaciones de las autoridades sanitarias y, por lo tanto, pueden poner en riesgo la salud.

Según la Cofepris, la copa menstrual es un dispositivo médico clase II, es decir, insumos que pueden tener variaciones en el material con el que se elaboran o en su concentración y generalmente se introducen al organismo, permaneciendo menos de 30 días.

"Los productos en esta categoría requieren de registro sanitario para su comercialización", señala la autoridad sanitaria.

En 2016 y 2017, la autoridad emitió alertas sanitarias ante la venta ilegal de productos que carecían de registro.

Hasta ahora, en México sólo cuatro marcas de copas menstruales tienen registro sanitario para su venta legal.

Una de ellas es la que elabora la marca ProFemme y que se ha convertido en la mayor fabricante a nivel nacional.

Sally Santiago, gerente de ProFemme, dijo que la mayor parte de las copas "pirata" vienen de China.

"Las copas deben tener registro sanitario y comprobar con información técnica, científica y pruebas de toxicidad que no causa daños o reacciones y que cumple con la función para la que fue hecha", comentó.

Actualmente las copas piratas se distribuyen por comercio en línea y redes sociales, añadió, sobre todo mediante grupos de chats.

"No podemos decir que todas las copas que se venden por esa vía no tienen registro. ProFemme y otras marcas vendemos por Mercado Libre o Amazon, pero hemos visto una proliferación de productos que no cuentan con ella", manifestó.

El precio promedio del dispositivo oscila entre 500 y 700 pesos en el canal formal, y los productos abajo de ese rango son sospechosas de ser pirata, al no estar fabricadas con el material de grado médico que se requiere.

De acuerdo con el proyecto de miscelánea fiscal del Paquete Económico 2022, a partir del próximo año las copas menstruales podrían tener tasa cero de IVA, lo que podría reducir su precio en 16 por ciento.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Organizaciones sociales advirtieron que en el marco de la discusión del presupuesto para el 2022, el gasto destinado a la infancia en México disminuiría, lo que ha generado graves preocupaciones sobre la cobertura de las necesidades de los niños, niñas y adolescentes de México

Maritza Pérez

22 de octubre de 2021

Organizaciones sociales advirtieron que en el marco de la discusión del presupuesto para el 2022, el gasto destinado a la infancia en México disminuiría, lo que ha generado graves preocupaciones sobre la cobertura de las necesidades de los niños, niñas y adolescentes de México.

Durante el foro virtual "Análisis del PEF 2022: por una niñez y adolescencia con presupuesto", organizado por la Cámara de Diputados, Aránzazu Alonso, integrante del Pacto por la primera infancia, destacó algunas preocupaciones por parte de las más de 400 organizaciones sociales que integran el colectivo.

Indicó que, si bien para el 2022 se prevé incrementar en 30% los recursos para el programa de Atención a la Salud del Insabi, cuando se analiza cuánto de esos recursos se van a destinar a menores de 18 años habría un recorte del 65%, además de que cuando se observa lo etiquetado para primera infancia, la disminución sería de 91 por ciento.

Mientras que, en el programa de atención a la salud y medicamentos gratuitos para la población sin seguridad social, también del Insabi, en cifras globales tendría un aumento de 4%, pero cuando se trata del anexo 18, que se relaciona con los recursos para menores de edad, el recorte para el 2022 sería de 31% y, de 47%, en el caso de la primera infancia.

Por su parte, Arianna González, a nombre de Unicef México, dijo que para 2022 México tiene estimado un gasto de 2.9% del PIB y 10.2% del gasto total para la infancia y adolescencia, lo cual significa una pérdida de representatividad, ya que en 2019 estos rubros se collocaban en 3.06% y 11.5% respectivamente, mientras que el año pasado la cifra era de 3.04% del PIB y 10.9 por ciento.

Asimismo, se dijo que sólo 5.6% de las transferencias, asignaciones y subsidios irán para menores en 2022, es decir, únicamente 2% del gasto público total. Se destacó que en este rubro también se pierde representatividad, ya que en 2019 la cifra de las transferencias, asignaciones y subsidios para menores fue de 8%; en 2020 de 6.5%; y en 2021 de 6.1 por ciento.

Educación

También se dijo que para el próximo año en materia de educación no habrá ampliaciones importantes. Para 2022 se prevén 859,453 millones de pesos para el sector, lo que representa un incremento, en términos reales, de 1.9% respecto al 2021.

Esto último se enmarca en retos como el abandono de estudios por falta de acceso a tecnologías para seguir las clases a distancia y altos niveles de rezago educativo por la pandemia.

Las organizaciones sociales llamaron a frenar la tendencia a la baja de los recursos destinados a la infancia y adolescencia en nuestro país, además de revisar la asignación de presupuesto del programa de vacunación, ya que sólo 40% va destinado a menores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Debate

A casi 3 años de gobierno de AMLO, en México todavía prevalece problema de pobreza: CCE

Por Cristina Herrera

21/10/2021

El Consejo Coordinador Empresarial (CCE) advirtió que en México sigue prevaleciendo los problemas de pobreza, así como la carencia de movilidad social, los cuales se tenían al comienzo del gobierno del presidente Andrés Manuel López Obrador.

No pocos analistas y economistas han apuntado que, a pesar de los programas sociales establecidos por el gobierno de la Cuarta Transformación, los índices de

pobreza y pobreza extrema en la república mexicana no han disminuido, sino que, por el contrario, estos han aumentado a raíz de la pandemia de Covid-19.

Durante su participación en la EGADE Business School de Guadalajara, el titular del CCE, Carlos Salazar Lomelín, recordó que antes de que entrara la nueva administración federal se había señalado que el país era inseguro y que, por ello, requería una gran transformación.

“Lamentablemente éste diagnóstico, que yo creo que es cierto, se ha traducido en soluciones que no necesariamente nos llevan a resolver la problemática que tenemos; seguimos nosotros con la misma problemática que teníamos al inicio de esta administración, no hemos resuelto el problema de movilidad social, no hemos resuelto el problema de pobreza, más bien ha crecido, no hemos puesto vehículos para el crecimiento”, observó.

Indicó que, a pesar de dicha lectura, durante los casi tres años del régimen obradorista los mismos problemas que se tenían antes siguen igual de presentes, pues el diagnóstico que se hizo no se tradujo en soluciones para dichas problemáticas.

Salazar Lomelín expuso que, si se pone en la balanza lo que ha crecido México en 2018, 2019, 2020 y 2021, y se hace un balance promedio del crecimiento de cada uno de esos años, se obtiene una tasa negativa promedio anual de aproximadamente 4.4%.

El titular del organismo señaló que, si bien parte del decrecimiento fue ocasionado por la emergencia sanitaria, apuntó que a pesar de estos otros países no tuvieron un resultado económico tan bajo como México.

“Claro, una parte lo explica la pandemia, pero como yo digo siempre, hay países que estuvieron en la pandemia y no tienen un resultado económico de crecimiento.

Necesitamos crecer evidentemente para poder solucionar nuestros problemas sociales, necesitamos orientar mejor nuestros recursos, necesitamos de alguna manera tomar las mejores decisiones”, sostuvo.

Enfatizó que para solucionar los problemas de pobreza de la nación hace falta que el país crezca, así como orientar de mejor manera los recursos públicos que capte el gobierno federal.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

FMI: México, primero de AL en recuperar los empleos perdidos en la pandemia. El país mantiene el rezago del consumo y la actividad económica

Dora Villanueva

22 de octubre de 2021

La escalada en el costo de bienes y servicios en México, por un lado, es inflación importada de Estados Unidos, pero también hay una tendencia al alza por factores internos, explicó Nigel Chalk, director interino del Departamento del Hemisferio Occidental del Fondo Monetario Internacional (FMI).

Sin embargo, vemos que las expectativas de inflación están muy bien ancladas en el país, aseguró durante la presentación de las Perspectivas económicas regionales de América Latina y el Caribe.

Datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía muestran que la inflación acumulada es la más alta en 21 años, al alcanzar en septiembre de este año 4.88 por ciento. Como contraparte, el Banco de México ha subido su tasa de interés en 50 puntos base en lo que va de 2021; actualmente se encuentra en 4.75 por ciento.

Insiste con apoyo fiscal

El economista del FMI detalló que si bien la inflación –como se refiere al incremento generalizado de bienes y servicios– es un riesgo a nivel mundial por el cierre de la economía durante el año pasado, México se está recuperando rápidamente después de la pandemia, con un crecimiento por encima del 6 por ciento, lo cual es muy bueno.

Agregó que la economía mexicana se apoya de la rápida recuperación en Estados Unidos, la fuerte demanda de bienes, sobre todo de ese país, que es el principal destino de las exportaciones; y si bien todo eso ayuda, pensamos que puede haber cabida para más apoyo fiscal.

En el documento presentado se exhibe que, entre las principales economías de América Latina, la de México fue la primera en recuperar los espacios de trabajo perdidos con la pandemia. Sin embargo, lo ha hecho mientras se deteriora el mercado laboral. Además, el país destaca en el rezago del consumo, la actividad económica, la inversión y los servicios.

Sobre el regreso al trabajo de quienes fueron orillados a dejarlo entre marzo y abril del año pasado, con el inicio del Covid, en algunos casos, la recuperación puede haberse producido a expensas de la calidad del empleo, ya que los trabajadores en México parecen haber vuelto a la fuerza laboral en trabajos con salarios más bajos y el subempleo sigue siendo elevado, precisó el organismo.

AL requiere reformas para revertir daño

Al hablar de América Latina y el Caribe, Chalk declaró que el incremento de precios es una preocupación en la región, pero hay un contexto institucional muy diferente a los ciclos inflacionarios previos, dado que se ha dado credibilidad a bancos centrales y también hay un gran cambio en el manejo de las expectativas de inflación.

Consideró que no hay un estancamiento económico, pero eso no aminora la magnitud que ha tenido la crisis de Covid-19 en América Latina: enormes aumentos de pobreza en la región, la clase media se encuentra en una situación cada vez más precaria y creo que estamos viendo muchas tensiones sociales.

El economista advirtió que se requerirán más de cinco años para que el producto interno bruto de la región vuelva a su tendencia previa a la crisis. Por lo que se necesitan distintas reformas, sobre todo para incentivar la participación laboral, y de manera más específica, que se dirijan a mujeres y jóvenes, quienes fueron los primeros marginados del empleo con la pandemia.

No creo que esté predeterminado que a la economía (de América Latina y el Caribe) le irá mal, pero se requerirá de ciertos esfuerzos de política para dar marcha atrás al daño causado por el Covid, concluyó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Reforma de outsourcing provoca nueva caída en el empleo en el sector servicios

Gerardo Hernández

22 de octubre de 2021

El empleo en el sector de los servicios no financieros mantuvo su descenso con la segunda caída más fuerte en lo que va del año como efecto de los cambios impulsados por la reforma de subcontratación. De esta manera, la ocupación en estas actividades se encuentra 19% por debajo de su nivel previo a la emergencia sanitaria por la covid-19.

La ocupación en las actividades de servicios tuvo una contracción mensual de 6% en agosto, con la cual el Índice de Personal Ocupado se ubicó en 80.3 puntos, un nuevo mínimo histórico, de acuerdo con la Encuesta Mensual de Servicios (EMS). La ocupación en el renglón de los servicios de apoyo al empleo, clasificación en la que se ubica el outsourcing, tuvo una caída mensual de 25.6 por ciento.

Esta es la segunda ocasión en lo que va de la reactivación económica tras el impacto inicial de la pandemia que el nivel de empleo en el sector servicios rompe

el récord de mínimo histórico, luego de que el mes previo su contracción dejó el índice de ocupación en dimensiones más bajas que las observadas durante la crisis financiera global de 2009.

“Afectados por la limitación a la subcontratación, en agosto 2021 el sector de servicios privados no financieros vio disminuciones mensuales de -4.0% en sus ingresos, - 6.0% en su personal ocupado, -3.2% en sus gastos totales y -14.3% en las remuneraciones totales”, expuso en redes sociales Julio Santaella, presidente del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi).

Esta reducción en el empleo estuvo acompañada de la segunda caída más fuerte en los ingresos totales y una contracción en las remuneraciones del personal ocupado.

El retroceso en los tres indicadores por segunda ocasión es resultado de las afectaciones de la reforma de subcontratación, apuntó Gabriela Siller, directora de Análisis Económico y Financiero de Banco Base.

De los nueve sectores que conforman este motor económico, el de servicios de apoyo a los negocios, donde se encuentran los servicios de empleo, tuvieron la reducción más fuerte.

“La limitación de la subcontratación ha causado estragos, de igual manera, en el sector de servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos y desechos, el cual muestra rezagos mensuales y anuales con respecto a su nivel prepandemia”, consideró Gabriela Siller.

Además de la reforma de subcontratación, el nivel de empleo en el sector servicios puede verse afectado por la tercera ola de contagios de Covid-19, opinó Alejandro Saldaña, economista en Jefe del Banco Ve por Más.

“Algo de esto puede estar explicado por el alza de contagios de la variante Delta que vimos a finales de julio, pero con mayor fuerza en agosto y por ello vemos alguna debilidad en los ingresos como en el personal ocupado como en servicios de alojamiento, preparación y bebidas. Otro elemento importante es la reforma de outsourcing por los movimientos que se han dado en las empresas y por ello la disminución marcada en los servicios de apoyos a negocios”, explicó el especialista.

La drástica caída de este sector empujó en buena medida el resultado negativo del empleo en los servicios no financieros, pues sectores como el de servicios inmobiliarios, profesionales y de salud registraron saldos positivos.

Redistribución del mercado laboral

“Los datos confirman que el mercado laboral se está reacomodando con esta nueva disposición legal. Como siempre ocurre, cuando viene un cambio súbito y repentino de reglas, los mercados se reajustan y de alguna manera responden a los incentivos y a la nueva realidad”, afirmó Carlos Ramírez, director de Desarrollo de Negocios de Integralia Consultores.

Aunque aún es prematuro para saber con exactitud el impacto de la reforma de subcontratación en el empleo, agregó el especialista, es preocupante que la ocupación en los servicios mantenga su caída.

Carlos Ramírez consideró que esta contracción puede estar vinculada con la desaparición de empresas de outsourcing y la migración de trabajadores a las compañías matrices, pero aún no hay claridad en la reducción del empleo en este sector.

“Es un tema de reacomodo”, puntualizó Alejandro Saldaña. En ese sentido, el especialista planteó la posibilidad de que algunos trabajadores que fueron migrados de un esquema de outsourcing a la nómina de su patrón real ahora estén ubicados en nuevos sectores. “No hay una caída generalizada por esta razón”.

En tanto, Gabriela Siller opinó que los indicadores de los servicios no financieros se recuperarán gradualmente debido al avance en el plan de vacunación, pero es probable que la reforma de subcontratación sea como una piedra en el zapato en este proceso.

“Esperamos un crecimiento en la encuesta de servicios debido a la baja en los casos de Covid, pero la reforma de subcontratación laboral continúa ralentizando al ingreso, al personal ocupado y las remuneraciones totales. Creo que habrá un ligero repunte, pero continuará débil porque finalmente la recuperación del empleo es mayormente en la informalidad y la subocupación; es decir, se ve muy débil la demanda interna”, detalló la especialista.

En esa perspectiva coincide Alejandro Saldaña, quien estima que a medida que se recupere la movilidad social y el consumo, el sector servicios mejorará, aunque es probable que su recuperación retorne a los niveles prepandemia hasta el siguiente año.

Aunque en este proceso de recuperación la reforma de subcontratación puede generar algunas distorsiones, el analista confía en que su impacto no será tan fuerte porque hasta ahora los indicadores de empleo a nivel general no reflejan una contracción tan marcada debido a las modificaciones legales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Francisco López Bárcenas: La inconstitucional regulación de la medicina tradicional (Opinión)

22 de octubre, 2021

En el Senado se encuentra pendiente de dictamen una minuta aprobada por la Cámara de Diputados el 21 de abril pasado, enviada a la legisladora ese mismo día. Con ella se propone reformar los artículos 6, fracción VI bis; 13, apartado B, fracción III; 27, fracción VIII; 83, y 112, fracción III y adicionar a los artículos 2 las fracciones IX y X; 13, apartado A, una fracción IV bis; 31 bis; 96, una fracción VII, de la Ley General de Salud, con el objetivo de regular la práctica de las medicinas tradicionales indígenas y complementarias. Se trata de un dictamen que, aunque en su parte de consideraciones toma en cuenta las disposiciones de la Constitución federal y los tratados internacionales en materia de derechos indígenas, particularmente de sus propias medicinas tradicionales, en los artículos a reformar o adicionar los niega.

Como es bien sabido, la reforma del 14 de agosto de 2001 reconoció la composición pluricultural de la nación, hecho que ha sido interpretado por la Suprema Corte de Justicia de la Nación (amparo en revisión 631/2012) como la necesidad de que el Estado abandone el modelo monocultural de funcionamiento y en su lugar diseñe uno de carácter plural, con instituciones y políticas que puedan responder a la diversidad cultural del país. Atendiendo a estos principios constitucionales, el reconocimiento de la medicina tradicional indígena debería, junto con su reconocimiento, modificar la estructura de la secretaría y el sistema de salud. Pero no es así, lo que la minuta propone, junto al reconocimiento, conservación y utilización de la medicina tradicional indígena, es utilizarla y aprovecharla, es decir, introducirla al mercado, desconociendo su carácter holístico.

En efecto, entre la medicina alópata y la medicina tradicional indígena existen diferencias de fondo. Mientras la primera atiende aspectos biomédicos, la segunda incluye prácticas culturales, rituales y espirituales que generan una eficacia natural y simbólica; de la misma manera difieren en la manera de concebir las enfermedades y las maneras de curarlas. Por eso está fuera de contexto la propuesta de desarrollar modelos clínico-terapéuticos para el fortalecimiento de la medicina tradicional indígena o su orientación, para lo cual –dice la propuesta de reforma–, el Sistema Nacional de Salud podrá incorporar los aportes de la medicina tradicional indígena y medicina complementaria de manera integrativa en conjunto con los aportes de la medicina general, no de especialidades médicas, medicina preventiva y rehabilitación. Esto no es reconocimiento, sino asimilación.

Pero el asunto no queda ahí. La minuta también propone que los estados de la República formulen programas locales de salud, incorporando en ellos la medicina

tradicional indígena y complementaria, de acuerdo con los principios y objetivos del Plan Nacional de Desarrollo. Si la medicina tradicional se va a incorporar a la alópata no se le está reconociendo, sino subordinándola a la dominante; además, se propone reconocer como modelos clínico-terapéuticos no convencionales a las medicinas tradicionales indígenas y complementarias, siempre que cumplan los criterios de seguridad, eficacia comprobada, costo efectividad, adherencia a normas éticas y profesionales y aceptabilidad social. Es decir, que se ajusten a los diseños del sistema de salud estatal dominante.

Todo esto contradice las disposiciones de la Constitución federal y del derecho internacional, particularmente el artículo 24 de la Declaración de Naciones Unidas sobre Derechos de los Pueblos Indígenas, el cual prescribe que los pueblos indígenas tienen derecho a sus propias medicinas tradicionales y a mantener sus prácticas de salud, incluida la conservación de sus plantas medicinales, animales y minerales de interés vital. Las personas indígenas también tienen derecho de acceso, sin discriminación alguna, a todos los servicios sociales y de salud. Vista de esta manera, el reconocimiento de la medicina tradicional indígena incorpora otros derechos ya reconocidos como la autonomía, la identidad, el territorio, los recursos naturales y el desarrollo propio, que también deben ser respetados.

Además de estos derechos sustantivos, hay violación a otro de carácter procesal. Las iniciativas que dieron origen a la minuta no fueron consultadas con los pueblos indígenas. Tal omisión violenta el derecho de los pueblos indígenas a ser consultados de manera previa, libre, informada y culturalmente adecuada, un derecho que, también lo ha dicho la Suprema Corte de Justicia de la Nación, se debe observar antes de aprobar o modificar leyes, lo que la llevó en meses pasados a invalidar parte de la Ley General de Educación. Estamos, pues, ante una minuta que, de ser aprobada en sus términos por el Senado, podría ser invalidada por el Poder Judicial, pues el amplio rechazo que ha generado, permite suponer que sería combatida en esa vía por cualquier indígena que se sienta agraviado. Y dado el carácter colectivo del derecho en juego, agraviados somos todos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Con muestras de cerebros, expertos descubren que las neuronas se generan a lo largo de toda la vida, de acuerdo a artículo que hoy se publica hoy en "Science"

21/10/2021

Un equipo internacional de científicos ha demostrado que en el hipocampo del cerebro humano hay células madre que permiten generar neuronas a lo largo de toda la vida mediante un proceso denominado neurogénesis adulta, algo que se sabía del cerebro de algunos animales como los roedores, pero que nunca se había demostrado en humanos adultos.

Además, el trabajo ha revelado que las enfermedades neurodegenerativas atacan específicamente a estas células madre del hipocampo, impidiendo la regeneración de nuevas neuronas sanas.

La investigación, liderada por María Llorens-Martín, investigadora del Centro de Biología Molecular Severo Ochoa (CBMSO), centro mixto del CSIC y la Universidad Autónoma de Madrid, se publica hoy en "Science".

Estos hallazgos "podrían ser útiles para desarrollar estrategias terapéuticas para prevenir o ralentizar algunos de los síntomas que acompañan estas enfermedades", destacó Llorens-Martín, al presentar los resultados del estudio.

Lee también: Identifican en la sangre pequeñas moléculas que revelarían el riesgo de demencia

La investigación se hizo con 48 muestras de cerebro proporcionadas por el Banco de Cerebros de la Fundación CIEN: 15 pertenecían a personas neurológicamente sanas (denominadas grupo control) y 33 a otras con distintas dolencias como esclerosis lateral amiotrófica (ELA), enfermedad de Huntington, párkinson, demencia con cuerpos de Lewy, y demencia frontotemporal.

Las muestras procedían de sujetos de entre 43 y 89 años de edad; 16 mujeres y 32 hombres.

Neurogénesis en el cerebro humano hasta los 90 años

En todas ellas había células madre (incluso en los pacientes con algunas de estas enfermedades neurodegenerativas los niveles de células madre estaban aumentados), "lo que confirma que el proceso de neurogénesis adulta continúa en el cerebro humano, al menos hasta los 90 años", subrayó la investigadora.

La neurogénesis es un proceso clave para la generación, adquisición y almacenamiento de nuevas memorias en el cerebro. Es un proceso muy complejo que se da en distintas etapas en las que las células madre se dividen y crean "hijas" que proliferan activamente y van madurando hasta dar lugar a una neurona sana.

A lo largo del proceso, las neuronas denominadas 'inmaduras' pasan por distintos estados de maduración. Su existencia era conocida, pero hasta ahora los científicos no habían logrado identificar la fuente, el origen, de estas nuevas neuronas.

El estudio, que utilizó sofisticadas técnicas para el manejo y la visualización de las muestras cerebrales, permitió reconstruir, por primera vez, todos los pasos del proceso de neurogénesis humana, demostrar la existencia de la neurogénesis en humanos adultos e, incluso, visualizar a las células 'hijas' mientras se estaban dividiendo.

El segundo hallazgo del estudio se refiere al nicho neurogénico hipocampal, el área que "crea el entorno ideal para que las nuevas neuronas puedan madurar y sobrevivir y que está formado por células gliales y vasos sanguíneos", ha explicado la investigadora.

Los científicos sabían de su existencia en roedores, pero su composición y estructura en humanos era desconocida hasta la fecha.

El estudio ha demostrado su existencia en el ser humano y ha revelado, además, que las alteraciones que se producen en el proceso de neurogénesis durante el envejecimiento están relacionadas con fallos en el funcionamiento de este nicho.

¿Cómo afectan algunas enfermedades a la neurogénesis?

El tercer hallazgo del estudio está relacionado con el efecto que tienen algunas enfermedades neurodegenerativas en el proceso de neurogénesis adulta en humanos.

Investigaciones previas de este grupo habían demostrado que los pacientes con Alzheimer tenían menos neuronas inmaduras, "algo esperable dado que el hipocampo era una de las principales áreas alteradas por esta enfermedad", pero, ¿qué ocurre en las enfermedades que dañan otras regiones del cerebro?

Con las muestras de 33 pacientes con distintas enfermedades, el grupo reveló, por primera vez, que el proceso de neurogénesis está "gravemente dañado" en pacientes con enfermedades que, en principio, no dañan, de manera directa, al hipocampo.

"De hecho hemos encontrado que cada una de estas dolencias deja una firma celular específica en el proceso de neurogénesis adulta, lo que significa que hay poblaciones celulares más susceptibles al daño causado por unas patologías que otras", detalló.

Lee también: Comunidad científica demuestra la importancia de la actividad física en la salud mental

El estudio ha demostrado que en pacientes con ELA, párkinson o huntington hay un aumento del número de neuronas inmaduras y de células madre, "pero eso no significa que haya una mayor tasa de neurogénesis. El estudio, de hecho, revela que en estos pacientes hay más muerte celular y menos actividad de las células madre", aclaró.

"Es como si el proceso -de generación de neuronas- quisiera iniciarse, pero al final falla y las nuevas neuronas no adquieren una maduración correcta como la que ocurre en los sujetos control", afirmó.

Descubrir la gran vulnerabilidad del hipocampo a las enfermedades neurodegenerativas, puede ser muy útil para desarrollar estrategias terapéuticas para prevenir o ralentizar algunos de los síntomas que acompañan estas enfermedades, concluyó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

En el marco del encuentro que se lleva a cabo esta semana de forma virtual, se realizará el conversatorio virtual “Vacunas del Futuro. Cáncer y VIH”, con la participación de Itzel Montserrat Lara, experta del Tec

Isabel Pérez S.

21/10/2021

Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas.

Tras vacunarnos, nuestro sistema inmunitario produce anticuerpos, como ocurre cuando nos exponemos a una enfermedad, con la diferencia de que las vacunas contienen solamente microbios (como virus o bacterias) muertos o debilitados.

En la actualidad, la vacunación es un tema que ha cobrado gran relevancia. “Se invierte una cantidad considerable de recursos en curar enfermedades que podrían ser prevenibles con una vacuna; el 90% de los casos de cáncer cervicouterino podrían evitarse si todas las niñas se vacunaran, considera la doctora Itzel Montserrat Lara, del Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey (ITESM).

“Podríamos ahorrarnos muchos tratamientos, sentimientos de tristeza y vidas, si las personas decidieran vacunarse cuando tienen que hacerlo”, afirma la especialista en entrevista unos días antes de su participación en el conversatorio virtual “Vacunas del Futuro. Cáncer y VIH”, el próximo 23 de octubre, en el marco de la 9ª Edición de la Fiesta de las Ciencias y Humanidades (FCyH) de la UNAM.

Diversos beneficios de las vacunas

Existen vacunas preventivas y terapéuticas; estas últimas ayudan al sistema inmunológico a defenderse cuando la infección ya ha entrado a nuestro organismo. Entre ellas, se encuentra la vacuna contra el cáncer de próstata, la cual se produce específicamente para cada paciente pues se utilizan sus mismas células.

“Por otra parte, después de muchos años de investigación, se está muy cerca de obtener la vacuna contra el VIH; de hecho, hay estudios que se encuentran en última fase que se están llevando a cabo en México”.

La académica considera que uno de los problemas con las vacunas en México, es que somos un país poco preventivo en cuestión de enfermedades, y la mayoría de las inoculaciones son justamente para prevenir diversos padecimientos.

Inoculación contra el Alzheimer, en proceso

Otra vacuna en fase clínica, es la que se está desarrollando contra el Alzheimer. Esto significa un gran avance, pues se tendría una inmunización para prevenir enfermedades neurodegenerativas.

De esto y más hablará Itzel Lara, en compañía de Javier Sacristán de Alva, Jacobo Silva, Everardo González y Martín Bonfil, para que quienes se conecten vía remota a este conversatorio de la Fiesta de las Ciencias y las Humanidades, conozcan a profundidad la importancia de las vacunas y sus beneficios.

En esta edición virtual de la FCyH, participan personalidades de la ciencia y las humanidades de la UNAM y otras dependencias se harán visibles por Instagram Reels, quienes responden preguntas a la audiencia que buscan conocer su pasado, su inspiración y sus investigaciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Llaman a expandir el Plan Climático. RUMBO A COP26. Exhortan a extenderlo a la metrópoli. Alertan especialistas sobre el incremento de las emisiones contaminantes

Iván Sosa

22 de octubre, 2021

El Plan de Acción Climática de la CDMX debe extenderse más allá de la metrópoli para reducir las aportaciones de la región al calentamiento, expuso la organización Iniciativa Climática de México (ICM).

"El Estado de México puede hacer mucho más en materia de cambio climático, estaría genial una estrategia metropolitana, alineado con el nivel de ambición de Ciudad de México y más aún, en la Megalópolis", planteó el experto Jorge Villarreal.

La Comisión Ambiental de la Megalópolis (Came) representa un precedente por aprovechar, agregó.

"Así como hay una política de calidad del aire metropolitana y en construcción en la Megalópolis, a través de la Came, tener una estrategia ambiciosa de cambio climático megalopolitana sería un megahit", subrayó Villarreal.

Las emisiones causantes del calentamiento siguen en crecimiento, a pesar de los esfuerzos de las ciudades para reducirlas, expuso la especialista del ICM, Mariana Gutiérrez.

"En 2020, debido a la pandemia y por las medidas para implementar el distanciamiento social, las emisiones disminuyeron 6 por ciento; sin embargo, al cierre de este año, repuntarán 4 por ciento", puntualizó.

Al presentar el séptimo reporte sobre la Transparencia Climática, los expertos plantearon que las emisiones aumentan, a pesar de las nuevas propuestas de transporte limpio, como en la CDMX, lo que sucede también con la generación de electricidad.

"Es indispensable la salida de las termoeléctricas y del uso de combustóleo para la generación eléctrica, que no sólo produce gases de efecto invernadero, sino que además contribuyen de manera importante en aquellos contaminantes a la salud pública", apuntó Villarreal.

En el caso de la termoeléctrica de Tula, cercana al Valle de México, la producción de gases con efecto invernadero continuará, aun cuando reemplace el consumo de combustóleo por gas natural, añadió.

"Las termoeléctricas no sólo tienen impacto en la Ciudad en cuanto a los contaminantes criterio y las partículas, también tienen un impacto directo en las emisiones generales", señaló.

Pero la disminución en la producción eléctrica con plantas térmicas está excluida de los programas de generación de energía y las alternativas renovables dejaron de ser promovidas, indicó.

"El problema de las plantas de ciclo combinado con gas natural es que sigue la emisión de los gases con efecto invernadero", agregó Villarreal.

Ciudad de México trabaja en la construcción de una planta solar en la Central de Abasto, ha renovado el transporte con el Metrobús, el Cablebús y el Trolebús Elevado, destacó.

Jorge Villarreal, experto

"El Estado de México puede hacer mucho más en materia de cambio climático, estaría genial una estrategia metropolitana, alineado con el nivel de ambición de Ciudad de México".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Las emisiones causantes del calentamiento global siguen en crecimiento, a pesar de los esfuerzos de las ciudades para reducirlas

Iván Sosa

22 de octubre, 2021

El Plan de Acción Climática de la CDMX debe extenderse más allá de la metrópoli para reducir las aportaciones de la región al calentamiento, expuso la organización Iniciativa Climática de México (ICM).

"El Estado de México puede hacer mucho más en materia de cambio climático, estaría genial una estrategia metropolitana, alineado con el nivel de ambición de Ciudad de México y más aún, en la megalópolis", planteó el experto Jorge Villarreal.

La Comisión Ambiental de la Megalópolis (CAME) representa un precedente por aprovechar, agregó.

"Así como hay una política de calidad del aire metropolitana y en construcción en la megalópolis, a través de la CAME, tener una estrategia ambiciosa de cambio climático magalopolitana sería un megahit", subrayó Villarreal.

Las emisiones causantes del calentamiento siguen en crecimiento, a pesar de los esfuerzos de las ciudades para reducirlas, expuso la especialista del ICM, Mariana Gutiérrez.

"En 2020, debido a la pandemia y por las medidas para implementar el distanciamiento social, las emisiones disminuyeron 6 por ciento; sin embargo, al cierre de este año, repuntarán 4 por ciento", puntualizó.

Al presentar el séptimo reporte sobre la Transparencia Climática, los expertos plantearon que las emisiones aumentan, a pesar de las nuevas propuestas de transporte limpio, como en la CDMX, lo que sucede también con la generación de electricidad.

"Es indispensable la salida de las termoeléctricas y del uso de combustóleo para la generación eléctrica, que no sólo produce gases de efecto invernadero, sino que además contribuyen de manera importante en aquellos contaminantes a la salud pública", apuntó Villarreal.

En el caso de la termoeléctrica de Tula, cercana al Valle de México, la producción de gases con efecto invernadero continuará, aun cuando reemplace el consumo de combustóleo por gas natural, añadió.

"Las termoeléctricas no sólo tienen impacto en la Ciudad en cuanto a los contaminantes criterio y las partículas, también tienen un impacto directo en las emisiones generales", señaló.

Pero la disminución en la producción eléctrica con plantas térmicas está excluida de los programas de generación de energía y las alternativas renovables dejaron de ser promovidas, indicó.

"El problema de las plantas de ciclo combinado con gas natural es que sigue la emisión de los gases con efecto invernadero", agregó Villarreal.

Ciudad de México trabaja en la construcción de una planta solar en la Central de Abasto, ha renovado el transporte con el Metrobús, el Cablebús y el Trolebús Elevado, destacó.

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

[Volver al Contenido](#)