

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

PRIMERA CUMBRE LATINOAMERICANA SOBRE LONGEVIDAD	4
"Sin excusas": urge AMLO a SSA e Insabi a terminar con desabasto de medicamentos	4
‘Me malinterpretaron’: AMLO dice que no ‘regañó’ a Salud e Insabi por falta de medicinas.....	5
Aprueban diputados Presupuesto 2022; presentan 1,994 reservas	6
Ministros de exteriores cierran filas para erradicar la pandemia de Covid-19	8
MSS cuenta con investigadores que tratan de solucionar enfermedades: Zoé Robledo.....	9
Impulsa IMSS el Carnet Digital para pacientes pediátricos oncológicos.....	10
Destacan más acceso en el IMSS para trabajadores independientes	12
Sheinbaum dijo que pandemia fue una oportunidad para que su gobierno demostrara, con vacunación y estrategias de salud, que incluye a todos	13
SSA: 3 mil 556 infectados y 264 muertes por el virus en dos días en México....	14
Llega embarque de casi 600 mil dosis de Pfizer-BioNTech	15
Ruth Rodríguez: Pobre ISSSTE, pobres trabajadores del Estado (Opinión)	16
Ernesto Piedras: Economías y beneficios del expediente clínico electrónico (Opinión)	18
Gaceta UNAM, líder en difusión de investigaciones COVID. A pesar del confinamiento que trajo la pandemia, la UNAM jamás dejó de investigar	19
EMA: regulador europeo aprueba dos tratamientos con anticuerpos para COVID-19.....	21

Tienen 5 veces más probabilidad de morir que los más ricos. Detectan diferencias de vulnerabilidad en trabajadores con acceso al IMSS, reveló un estudio publicado en The Lancet Regional Health Américas	22
Investigadores identifican proteínas del coronavirus en células T para futuras vacunas contra covid.....	24
ACUERDO por el que se delega en las personas titulares de la Dirección Contenciosa, Subdirección de Recursos Administrativos y Subdirección de lo Contencioso, todos adscritos a la Oficina del Abogado General, las atribuciones que se indican	25
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 Tabasco	25
Medicamentos oncológicos para niños, en espera de liberación de la Cofepris	26
Cáncer de pulmón, olvidado por las autoridades: activistas	27
Sed excesiva y orina oscura, otros síntomas de cáncer de páncreas, reveló un estudio publicado ayer por investigadores de la Universidad de Oxford en Reino Unido	28
“La UNAM, aún lejos de erradicarla violencia de género y acoso”	29
El Centro de Apoyo y Capacitación para Empleadas del Hogar ha identificado al menos 17 formas de violencia en contra de este grupo de trabajadoras, a quienes asesora para la defensa de sus derechos humanos y laborales	31
Jorge Eduardo Navarrete: Pandemia: la estrategia de Covid-cero (Opinión).....	35
Asa Cristina Laurell: Caminar hacia el sistema único de salud (Opinión).....	37
Leopoldo Mendívil: Por favor: ¡No se enferme! (Opinión).....	39
Eduardo Ruiz-Healy: Yo tengo otros datos: la ONU sí beneficia a los pobres (Opinión)	40
Saúl Arellano: Una vapuleada clase media y una mayoría empobrecida (Opinión)	42



Día Mundial de la Diabetes 2021. ¿Cuántos tipos de diabetes hay y cuáles son sus características?.....44

Seguro Social a la vanguardia de cirugías oftalmológicas. Con la estrategia "120 días de recuperación de servicios de salud" se logró abatir el rezago en cirugías oftalmológicas47

Sergio Mota Marín: Dos urgencias globales: covid y cambio climático (Opinión).....47

Al presumir Sembrando Vida en cumbre climática de Glasgow, Semarnat pidió no construir proyectos de energías limpias con contratos sucios49

YouTube

PRIMERA CUMBRE LATINOAMERICANA SOBRE LONGEVIDAD

Hoy 11 de noviembre se celebra la Primera Cumbre Latinoamericana sobre Longevidad, un evento que se trasmite en vivo desde la Ciudad de México en el que participan expertos de toda América Latina. La inscripción es gratuita y este encuentro es el primer paso para establecer el primer 'hub' de Longevidad de América Latina.

EN VIVO AQUÍ: <https://www.youtube.com/watch?v=8NwEZU8eMOK>

[Volver al Contenido](#)

Debate

"Sin excusas": urge AMLO a SSA e Insabi a terminar con desabasto de medicamentos

10 de noviembre, 2021

Desde el estado de Colima, el presidente Andrés Manuel López Obrador hizo un llamado a los titulares de la Secretaría de Salud (SSA) y el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) a que, sin excusas, acaben con el problema de desabasto de medicinas en México.

Lo anterior después de la problemática generada luego de que el gobierno de la Cuarta Transformación decidiera a acabar con el "monopolio" que tenían algunas farmacéuticas que surtían los fármacos a las dependencias del gobierno, lo que ocasionó desabasto de los mismos, sobre todo aquellos para atender a pacientes oncológicos.

En la presentación del Plan de Apoyo a Colima, el presidente López Obrador sentenció que ya es hora de terminar con el problema de carencia de medicamentos que se arrastra desde hace más de dos años.

En este sentido, refiriéndose a Jorge Alcocer Varela, de la SSA, y a Juan Ferrer, del Insabi, refirió que no quiere escuchar que faltan medicamentos y que, para ello, no quiere "excusas de ningún tipo".

"Ya tenemos que acabar de resolver el problema de desabasto de medicamentos, esto es para Juan Ferrer y el doctor Alcocer, no quiero escuchar que faltan medicamentos y no quiero excusas de ningún tipo. No podemos dormir tranquilos, si no hay medicamentos para atender a enfermos", sostuvo el mandatario.

Enfatizó que hasta que no se abastezca de medicamentos, incluso, los más difíciles de adquirir, su gobierno no podrá estar tranquilo, por lo que urgió a las autoridades de salud a dar solución a ello.

López Obrador recordó que gracias a que ya no se permite que solo unas cuentas compañías acaparen todo el mercado farmacéutico donde el gobierno adquiere los insumos médicos, hay mayor posibilidad de lograr las metas de compra de medicamentos.

"Ya no hay excusa, además, ya no se permite la corrupción que existía de que 10 distribuidoras acaparaban toda la compra de medicamentos que hacía el gobierno, ni siquiera laboratorios, empresas intermediarias, distribuidoras, vinculadas a políticos corruptos", refirió.

Los exhortos del jefe del Ejecutivo Federal se dan dos semanas después de que Jorge Alcocer reconociera que, a pesar de que en diversas ocasiones se ha afirmado lo contrario, en México aún persiste el desabasto de medicamentos oncológicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

‘Me malinterpretaron’: AMLO dice que no ‘regañó’ a Salud e Insabi por falta de medicinas

Noviembre 11, 2021

El presidente Andrés Manuel López Obrador aseguró que su “observación” a la Secretaría de Salud y el Instituto de Salud para el Bienestar por la falta de medicinas en el país fue “malinterpretada”.

“Se malinterpretó, es que yo lo dije de una manera un poco fuerte. La política entre otras cosas es equilibrar la pasión y la razón, y quienes nacemos en el trópico a veces nos sale la pasión, pero lo mejor es el equilibrio”, aseguró el mandatario.

López Obrador dirigió una de las observaciones públicas más fuertes a miembros de su gabinete por la falta de medicamentos, al señalar que “ya no quiere excusas” para ese problema.

“Ya tenemos que terminar de resolver el problema del abasto, esto es para Juan Ferrer (director del INSABI), esto es para el doctor Alcocer (Secretario de Salud). Ya no quiero escuchar de que faltan medicamentos”, expresó.

Este jueves, el titular del Ejecutivo subrayó que Jorge Alcocer goza de toda su confianza.

“Se pensó que era un regalo al secretario de Salud que es una gente extraordinaria”, agregó.

Padres de familia de niñas y niños con cáncer bloquearon el martes el acceso a la Terminal 1 del Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México (AICM) para exigir al gobierno federal que haya abasto de medicamentos.

La Asociación de Padres de Familia con Niños Enfermos aseguró que el desabasto rebasó a las autoridades del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) y de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), quienes son las encargadas de comprar el medicamento en el extranjero.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Aprueban diputados Presupuesto 2022; presentan 1,994 reservas

Eloísa Domínguez

10/11/2021

El pleno de la Cámara de Diputados aprobó en lo general y en lo particular con 274 votos a favor, 219 en contra y tres abstenciones -que emitió Movimiento Ciudadano- el dictamen con proyecto de Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal de 2022. De manera inédita, en las próximas horas, los legisladores arrancarán un intenso debate para discutir mil 994 reservas presentadas a diversos artículos y anexos del dictamen.

De la fracción del PAN es donde emana el mayor número de propuestas, con más de 800 para agregar o cambiar recursos a áreas que consideran como prioritarios.

Al cierre de esta edición se sabía que el PRI también tenía el mayor número de reservas, que superaban las 380 modificaciones.

En tanto del lado de los aliados de Morena, el Partido Verde y el PT tienen 39, cada uno, propuestas de modificaciones.

Tras darse a conocer la votación que resultaba a favor del proyecto. Los partidos del oficialismo vitorearon: “¡Es un honor estar con Obrador, es un honor estar con Obrador!”

El presidente de la Mesa Directiva de la Cámara de Diputados, Sergio Gutiérrez Luna, declaró receso –el segundo del día- para reiniciar mañana con la discusión del PEF 2022.

La sesión arrancó a las 10:38 horas de este miércoles con la presentación del dictamen elaborada por la Comisión de Presupuesto que preside el morenista Erasmo González Robledo.

La comisión dictaminadora llevó al pleno camaral la propuesta del jefe del Ejecutivo federal que plantea un gasto neto total que importa la cantidad de poco más de siete billones de pesos (7,088,250,300,000) del cual 74% corresponde a gasto programable, es decir, a las erogaciones que la Federación efectúa en cumplimiento de sus atribuciones, con base en los programas para proveer bienes y servicios públicos a la población, mientras que 26% corresponde a erogaciones de naturaleza no programable, que se asocian al cumplimiento de obligaciones legales, distintas a las de carácter programable. Se plantea un incremento de 8.6% en términos reales respecto del monto aprobado para el ejercicio fiscal de 2021.

El dictamen precisa que el gobierno federal distribuye en 15 acciones el gasto público, entre el gasto corriente estructural, con casi tres billones de pesos (2,837,833,999,210).

Pese a que se señala que hay modificaciones al proyecto original que derivaron del Parlamento Abierto, la oposición acusó a Morena de “ignorar” el ejercicio parlamentario y ningunear a los representantes populares.

Salomón Chertorivski, diputado federal de Movimiento Ciudadano, se quejó del dictamen presentado: “El proyecto de presupuesto contiene todas las faltas procesales que se puede imaginar. Por ejemplo, todos sabemos que el artículo 177 de nuestro reglamento obliga a circular con cinco días de anticipación el dictamen que ayer se discutió. De un modo insólito, lo recibimos con 24 horas de antelación. Como diría el clásico Porfirio Muñoz Ledo: “¡pero qué manera de legislar!”.

Para el exsecretario de Salud, con esta LXV Legislatura se vuelve a los tiempos del presupuesto del señor Presidente. “Volvemos a los tiempos del gobierno personal de quien se cree providencial y volvemos a los tiempos de un congreso que se suicida, se borra y abdica de sus responsabilidades y obligaciones democráticas”, señaló.

Los grupos parlamentarios de oposición se manifestaron por recortar presupuestos las obras faraónicas, como el Tren Maya, la continuidad a la refinería de Dos Bocas y el Aeropuerto de Santa Lucía.

Por el PRI, Rubén Moreira lamentó que las universidades tecnológicas y otros rubros en materia de educación sean afectados con este dictamen, pero aseguró que serán días de discusión en los que se defenderán diversos temas para asignarles más presupuesto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Ministros de exteriores cierran filas para erradicar la pandemia de Covid-19

10 de noviembre de 2021

Ante 5 millones de muertes y estragos en la salud y el bienestar, ministros de Relaciones Exteriores acordaron avanzar conjuntamente para combatir y acabar con la pandemia de la Covid-19, así como construir una mejor seguridad sanitaria global hacia el futuro.

En la Conferencia Ministerial del Covid-19, convocada por el secretario de Estado de Estados Unidos, Antony Blinken, las y los 20 ministras y ministros participantes destacaron la necesidad de una distribución más igualitaria de las vacunas contra el SARS-CoV-2.

También discutieron la creación de plataformas globales para asegurar financiamiento sostenible, colaboración regional y liderazgo político en el sistema internacional.

En su intervención, el secretario de Relaciones de Exteriores de México, Marcelo Ebrard, compartió un mensaje sobre la interdependencia de todos los países para abatir la pandemia.

Además de agradecer la donación de más de 10 millones de vacunas por parte de Estados Unidos, el canciller recordó que México ha realizado donaciones a ocho países de América Latina y el Caribe y destacó la manufacturación de vacunas en un proyecto conjunto con Argentina y AstraZeneca apoyando a 17 países de la región.

“¿Qué podemos hacer? Tenemos que estudiar la experiencia de Covax, fortalecer la OMS a corto plazo para diseñar una organización más capaz para enfrentar las pandemias del futuro”, destacó el canciller.

“Podemos aumentar la producción en nuestros países, establecer vínculos, colaboraciones, asociaciones público-privadas, es el caso de México, AstraZeneca y Slim Foundation, el gobierno de Argentina y México, estamos todos involucrados, hay muchas partes interesadas y colaborando, es el momento de trabajar así”, agregó.

El Secretario Blinken reiteró el llamado a una respuesta de todos los gobiernos y la sociedad para resolver los desafíos fundamentales, poner fin a la pandemia y reconstruir mejor.

“Nuestro objetivo global es vacunar al 70% del mundo para el próximo año. Podemos hacer esto trabajando juntos para salvar vidas”, manifestó Blinken.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

MSS cuenta con investigadores que tratan de solucionar enfermedades: Zoé Robledo

Blanca Valadez

10.11.2021

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) cuenta con 528 investigadores, 300 de ellos clínicos, que están buscando cómo mejorar la salud de los derechohabientes, sobre todo, en áreas críticas como enfermedades crónicas y el impacto del covid-19, informó director general, Zoé Robledo.

En el Día Mundial de la Ciencia para la Paz y el Desarrollo, el funcionario dijo que en los cinco centros de investigación y las 41 unidades del Instituto se ha hecho un trabajo extraordinario para aportar a la ciencia y en protocolos para investigar la enfermedad por covid-19 desde diferentes perspectivas.

La conmemoración, establecida por Naciones Unidas en 2002, busca renovar el compromiso de la ciencia en beneficio de las personas.

“La ciencia debe tener como parte de sus objetivos erradicar la pobreza y ha hecho grandes aportaciones: el descubrimiento de vacunas, del genoma humano, trasplantes de órganos”, apuntó.

También, en su cuenta de Twitter, Robledo resaltó la importancia de la propuesta de creación del Fondo para la Fraternidad y el Bienestar, que consiste en que las mil personas más ricas del mundo, así como las que mayores utilidades generan pongan el cuatro por ciento de su riqueza.

Además, propone que las naciones del G20 aporten a dicho fondo, explicó el titular del Instituto Mexicano del Seguro Social, tras recordar la propuesta del presidente Andrés Manuel López Obrador ante el Consejo de Seguridad de la ONU.

Robledo refirió que nunca en la historia de la humanidad pocas manos habían amasado tanta riqueza, por lo que la desigualdad se está convirtiendo en un problema que pone en entredicho el desarrollo de la humanidad y las naciones.

El funcionario federal dijo que una de las lecciones de la pandemia de covid-19 es que la humanidad siempre estará vulnerable si continúan la concentración de la riqueza en pocas manos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Impulsa IMSS el Carnet Digital para pacientes pediátricos oncológicos

11 de noviembre, 2021

En reunión de trabajo con madres y padres de pacientes pediátricos oncológicos, autoridades del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) resaltaron que el uso del Carnet Digital permite a los usuarios conocer el historial de tratamientos del paciente y disponer de la información las 24 horas del día a través de cualquier dispositivo electrónico.

Durante la sexagésima primera reunión, el jefe de la División de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud, Isaac Mejía Montes de Oca, explicó que el registro de los familiares para que tengan acceso a este aplicativo lo realiza Trabajo Social donde los menores reciben atención. Los usuarios son dados de alta y de esta manera pueden consultar la información general del paciente.

En la sesión virtual subrayó que además de la información general del paciente, el Carnet Digital cuenta con ciclos existentes en determinadas fechas para conocer a detalle el periodo que se desee consultar; de igual manera, esta información podrá descargarse e imprimirse en caso de ser necesario.

En cuanto a los avances de la plataforma, el actuario Mejía Montes de Oca detalló que continúa la prueba piloto y el monitoreo del sistema de citas para Banco de Sangre, donde en promedio se están agendando 700 citas diarias a través de <http://bancodesangre.imss.gob.mx>.

Asimismo, indicó que continúan las capacitaciones a médicos y enfermeras.

Apuntó que hasta el momento se han registrado a la plataforma 6 mil 369 pacientes, de los cuales 43 por ciento son pediátricos y 58 por ciento adultos, en esta semana se dieron de alta 137 nuevos usuarios y 53 unidades médicas ya utilizan esta herramienta; de ellas, 14 son Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) y 39 hospitales de Segundo Nivel.

Los acuerdos de esta sesión fueron: dar seguimiento a casos específicos, se enviará a los grupos de WhatsApp de madres y padres de pacientes pediátricos oncológicos la dirección electrónica de la Encuesta de Satisfacción sobre el uso de la herramienta Mi Chat ONCOIMSS, se realizará una visita al Hospital de Especialidades Puebla para hacer una evaluación cruzada y al Hospital General del Centro Médico Nacional La Raza para supervisión y seguimiento a la capacitación sobre manejo de catéteres.

Asistieron por parte del IMSS la doctora Célida Duque Molina, directora de Prestaciones Médicas; Borsalino González Andrade, director de Administración; doctora Beatriz Maldonado Almaraz, coordinadora de UMAE; doctor Carlos Quezada Sánchez, jefe de Oficina de Control; Maestra Fabiana Maribel Zepeda Arias, jefa de División de Programas de Enfermería; Maestra Iaso Ponce de León González, jefa de la División de Seguimiento con la Sociedad Civil; y Jorge de Anda García, titular de la Coordinación de Control de Abasto.

Además, Karina del Rocío Sarmiento Castellanos, coordinadora Técnica de Planeación del Abasto; Isaac Mejía Montes De Oca, jefe de División de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud; Shadai Sánchez Osorio, coordinador de Contabilidad y Trámite de Erogaciones; doctora Rocío Cárdenas Navarrete, directora del Hospital de Pediatría CMN Siglo XXI; doctor Guillermo Careaga Reyna, director del Hospital General CMN La Raza; y el director médico del Hospital de Especialidades de Puebla, doctor José Álvaro Parra Salazar.

Por parte de las madres y los padres de pacientes pediátricos oncológicos estuvieron las señoras Dulce, María, Abigail, Adriana, Ana Lizárraga, Anabelle, Araceli, Beatriz, Berenice, Blanca, Brenda, Edith, Elizabeth, Erika Hernández, Fernanda, Hilda, Jessica Elizabeth, Jessica Lozano, Jiovanna, Kate, Lidia, Lucero María Elena, Marisela, Mónica Elvira, Mónica Garduño, Pamela, Perla, Rebeca, Reyna, Rocío, Sonia, Tania y Yolanda.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Destacan más acceso en el IMSS para trabajadores independientes

María del Pilar Martínez

10 de noviembre de 2021

La cobertura plena que ofrece el IMSS a los trabajadores independientes —en un programa piloto—, en donde ellos se hacen cargo del pago de sus cuotas a proporción del salario que ingresan.

El empleo formal en donde prevalece una relación patrón-trabajador, ya no es el único con acceso al Seguro Social, actualmente se han abierto opciones para los trabajadores independientes, ya sea como trabajadoras del hogar y recientemente, trabajadores de plataformas (Uber, Rappi, Didi), quienes pueden recibir una cobertura plena de la seguridad social.

Así lo asentó el director general del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Zoé Robledo, quien expuso que las formas de trabajo han cambiado en México y en el mundo. “El cálculo que hace el Inegi de la informalidad es que hay 14.1 millones de personas, en donde una de cada cuatro no tiene una relación laboral con un empleador, ¿qué pasa con todos los trabajadores independientes que no están en un modelo laboral de patrón-empleador?, por eso se lanzó la prueba piloto para los trabajadores independientes”, dijo.

Durante su comparecencia en el Senado, el director general destacó que en el IMSS ya había mecanismos previos para una incorporación voluntaria al Régimen Obligatorio (la Ley de 1997), pero “no era suficientemente amplia para la incorporación de estos trabajadores al Seguro Social, por una simple razón: tiempos de espera, condiciones e impuestos”, señaló Robledo.

La cobertura plena que ofrece el IMSS a los trabajadores independientes —en un programa piloto—, en donde ellos se hacen cargo del pago de sus cuotas a proporción del salario que ingresan son: atención médica, medicinas, gastos hospitalarios y laboratorio, pensiones para el retiro, pago de incapacidad, beneficios durante los padecimientos, apoyo a los familiares y apoyo a guarderías.

Destacó que de septiembre a la fecha se han sumado 6,304 trabajadores y se ha detectado que la mayoría de ellos pertenecen al sector de Comercio y Servicios, y reportan un salario promedio diario de 222 pesos.

Legislación en puerta

Zoé Robledo expuso ante los legisladores que llegará su momento en que este tipo de incorporaciones tendrán que llegar al Legislativo, ahora se trata de un programa piloto, pero creemos “que va a llegar un momento que llegará a la ley y esperamos que haya colaboración entre el Legislativo y el IMSS”, indicó.

En ese mismo sentido, comentó que el IMSS no se ha pronunciado por la relación, de subordinación o no, que hay entre los trabajadores de plataformas con los restaurantes o con la misma plataforma, ello, dijo, tendrá que resolverse en el Legislativo.

“Quiero ser puntual, lo que firmamos es un convenio para que las plataformas difundan el modelo de aseguramiento de trabajo independiente. Aunque no es la única forma de aseguramiento, dijo que eso recae en el Legislativo. El IMSS no puede pronunciarse por el modelo que deba prevalecer, pero sí colaborará cuando sea necesario”, aseguró.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Sheinbaum dijo que pandemia fue una oportunidad para que su gobierno demostrara, con vacunación y estrategias de salud, que incluye a todos

Amallely Morales

10 de noviembre, 2021

La Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, aseguró que la pandemia fue una oportunidad para que su gobierno demostrara, con la vacunación y estrategias de salud, que incluye a todos los habitantes.

"Una Ciudad que depende, altamente, de servicios profesionales, el turismo y el comercio recibió un duro golpe por los meses de confinamiento. Expandimos la cobertura de programas sociales y creamos nuevos sistemas que apoyaron los ingresos de las familias más vulnerables.

"En la Ciudad de México, la respuesta a la crisis fue una oportunidad para concretar la promesa de que nadie quedaría fuera", escribió la mandataria en un artículo de opinión publicado por 'The Economist'.

Sheinbaum agregó que, pese a la crisis, mantuvo sus promesas de campaña con la creación de dos universidades públicas, el incremento de la cobertura de la educación media superior que atenderá para el final de su sexenio, a un estimado de 41 mil estudiantes.

"El Derecho a la inclusión digital se provee a través de una expansión de las redes de microfibra óptica. Hoy en día, la Ciudad de México tiene la mayor cobertura de Wifi gratuito en todo el mundo.

"En una ciudad de 9.2 millones de habitantes, es crucial pos posibilidad de movilizarse de manera rápida y segura. Nuestra expansión de transporte público

incluye dos líneas de Cablebús, 200 trolebuses eléctricos y 300 autobuses de bajas emisiones", aseguró.

La mandataria también destacó sus logros ambientales, para garantizar el acceso al agua y a espacios públicos, bajo su lema de una ciudad para todos.

Sheinbaum concluyó que esto delinearán las acciones a seguir de su Gobierno el próximo año, en miras de construir una Ciudad para todas las futuras generaciones.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

SSA: 3 mil 556 infectados y 264 muertes por el virus en dos días en México

Ángeles Cruz Martínez

11 de noviembre de 2021

Entre martes y miércoles se confirmaron 3 mil 556 casos de Covid-19 para un acumulado de 3 millones 834 mil 815. También se sumaron 264 fallecimientos provocados por complicaciones graves de la enfermedad, con lo que la cifra global subió a 290 mil 374, informó la Secretaría de Salud.

El reporte de ayer señaló que la tendencia de la curva epidémica se mantiene a la baja con menos 23 por ciento en el periodo del 24 al 30 de octubre, en comparación con la semana previa.

Los casos de personas que iniciaron con síntomas de la infección del virus SARS-CoV-2 eran 21 mil 377. Representan 0.5 por ciento del total de afectados en el país.

La mayoría de estos individuos se encuentra en Baja California, Ciudad de México, Coahuila, Guanajuato, Sonora, Querétaro, Yucatán, Chihuahua, Aguascalientes y San Luis Potosí.

Sobre el avance del plan de vacunación contra el coronavirus, el informe mencionó que el martes se aplicaron 312 mil 432 dosis. El registro de personas que han recibido al menos una dosis se ubicó en 75 millones 170 mil 848 y de éstas, 83 por ciento ya tienen el esquema completo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Llega embarque de casi 600 mil dosis de Pfizer-BioNTech

Carolina Gómez Mena

11 de noviembre de 2021

La mañana de ayer llegó el segundo embarque de esta semana de Pfizer-BioNTech, con 596 mil 700 vacunas envasadas contra el SARS-CoV-2, con lo cual suman 37 millones 182 mil 795 dosis recibidas por parte de esta farmacéutica.

Con esta nueva entrega, México ha tenido disponibles 162 millones 353 mil 535 biológicos.

A las 8:48 horas, aterrizó en la Terminal 1 del Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México (AICM) el vuelo CJT 952, procedente de Cincinnati, Estados Unidos, con dichos biológicos.

Van más de 116 millones dosis

Hasta ahora nuestra nación ha recibido 116 millones 249 mil 495 vacunas envasadas de Pfizer-BioNTech, AstraZeneca, Sinovac, Centro Nacional de Investigación de Epidemiología y Microbiología Gamaleya, CanSino Biologics, Johnson & Johnson y Moderna.

Asimismo, en México, el laboratorio Drugmex ha envasado 12 millones 561 mil 240 dosis de CanSino Biologics, y el **laboratorio Liomont** 33 millones 542 mil 800 antígenos de AstraZeneca, lo cual hace un total de 46 millones 104 mil 40 dosis.

Esta semana se espera disponer de 5 millones 816 mil 20 biológicos. De ellos un millón 781 mil 910 son Pfizer-BioNTech, 3 millones 253 mil AstraZeneca, liberadas por **Liomont** y 781 mil 110 de CanSino Biologics.

Hasta ahora la mayor cantidad de vacunas que han llegado son de AstraZeneca, pues son 68 millones 559 mil 500 dosis; en segundo lugar, están los biológicos de Pfizer-BioNTech, con más de 37 millones de dosis referidas y en tercer sitio está SinoVac, con 20 millones.

Hoy, llega un embarque de Pfizer-BioNTech con 588 mil 510 dosis.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ruth Rodríguez: Pobre ISSSTE, pobres trabajadores del Estado (Opinión)

11 de noviembre, 2021

El viernes pasado me sorprendió la participación del director general del ISSSTE, Luis Antonio Ramírez Pineda, ante el Senado de la República. De manejarse con un bajo perfil durante meses, finalmente mostró un dominio, que no se le conocía, de los temas de salud.

Y ni bien había comentado esto en redes, cuando Ramírez Pineda anunció que dejará su cargo en breve para competir por la candidatura a la gubernatura de Oaxaca. Casi casi como cuando uno habla bien de un jugador de futbol y a la siguiente jugada falla.

En fin, ¡qué pobre ISSSTE! Porque a mitad del sexenio llegará un nuevo funcionario a tratar de aprender y sacarlo adelante. Porque el diagnóstico que acababa de dar Ramírez Pineda no es nada favorable. El Instituto, según les dijo a los legisladores, enfrenta déficit de médicos y enfermeras, e infraestructura hospitalaria insuficiente para sus 13.5 millones de derechohabientes. ¡Pobres trabajadores al servicio del Estado!, porque parecería que el ISSSTE es el patito feo de la 4T del presidente Andrés Manuel López Obrador. Parecería que el Presidente piensa que el ISSSTE sólo da servicio a lo que él llama “la burocracia dorada”, cuando no es así, pues la mayoría de funcionarios de primer nivel rara vez acuden a los servicios del Instituto.

El grueso de los derechohabientes son los trabajadores que se encargan de que el gobierno marche todos los días. A eso le sumamos que el ISSSTE siempre ha sido el trampolín de paso. Pocas veces con un perfil adecuado para este sector.

En la época de Vicente Fox, Benjamín González Roaro, renunció al ISSSTE para postularse como candidato a diputado federal por el PAN. En la administración de Felipe Calderón, Miguel Ángel Yunes renunció a la dirección del ISSSTE para contender por la gubernatura de Veracruz.

En el sexenio de Peña Nieto, José Reyes Baeza, el segundo director en turno, renunció para contender por un escaño al Senado.

El historial de los exdirectores no sólo está lleno de chapulines, sino también de corruptos. Tal fue el caso de Jesús Villalobos López, al frente del Instituto en la época de Calderón, quien fuera acusado de defraudar al ISSSTE con 300 millones de pesos e inhabilitado.

Un caso más reciente fue el de José Reyes Baeza, al que la Unidad de Inteligencia Financiera a cargo en su momento de Nieto, lo vinculó con la “Estafa maestra” por un presunto desvío de 129 millones de pesos del ISSSTE.

Todos estos lastres en el ISSSTE a los únicos que afectan son a sus derechohabientes, que hasta la fecha no son atendidos ni con calidad, ni con rapidez, salvo casos contados.

ABATELENGUAS

La atención de pacientes con cánceres hematológicos no es la misma en una institución que en otra, reconocieron médicos y pacientes de la Asociación Mexicana de Lucha contra el Cáncer, quienes demandaron al gobierno que homologue la atención en los hospitales del IMSS como del ISSSTE y la Secretaría de Salud.

En algunos hay medicamentos innovadores, en otras quimioterapias más avanzadas y en otros no hay ninguna de las dos.

Por eso pidieron que los pacientes que tienen algún cáncer hematológico, entre los que destacan la leucemia y el linfoma no Hodgkin, cuenten con la misma oportunidad de acceso a tratamientos innovadores que los pacientes con cáncer de mama.

BAJO EL MICROSCOPIO

La Secretaría de la Función Pública que encabeza Roberto Salcedo impuso 3 mil sanciones administrativas a 2 mil 467 servidores públicos; entre ellas, mil 351 inhabilitaciones, 705 amonestaciones públicas y privadas, 599 suspensiones y 216 destituciones. Aplicó 219 sanciones económicas por un monto de 3 mil 658 millones de pesos.

Resulta que de los 2 mil 467 servidores sancionados, 532 corresponden a 48 instituciones correspondientes al sector salud. Es decir, casi 20% del total. Hay sancionados desde directores de institutos, de áreas médicas, de áreas administrativas del IMSS, ISSSTE y de Salud.

Bien por ello, pero que esa espada llegue en verdad a quienes provocan un daño al erario y no a los médicos que, en pro de la emergencia sanitaria por el covid-19, firmaron contratos sin el tiempo debido y sin la experiencia administrativa para hacerlo...

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Ernesto Piedras: Economías y beneficios del expediente clínico electrónico (Opinión)

10 de noviembre de 2021

En su más reciente entrega de la serie de Working Papers sobre la simbiosis tecnológica con temas cruciales como la salud, la educación, la política fiscal y la economía digital, The Competitive Intelligence Unit publicó el relativo al “Expediente Clínico Electrónico en México” (<https://bit.ly/3n1SkPq>).

¿Qué es un Expediente Clínico Electrónico (ECE)? Un ECE contiene información histórica, en formato digital, sobre el estado de salud de un paciente, así como los diferentes actos médicos y procedimientos ejecutados a este, por parte de profesionales de la salud. Incluye información escrita, gráfica, electrónica, magnética, electromagnética y contribuye a una prestación óptima de los servicios de salud.

Conforme a la experiencia internacional, el documento analiza los factores que inciden en la implementación de un Sistema de Expediente Clínico Electrónico (SECE), desde los aspectos técnicos, operativos y económicos, hasta el marco legal que rige en nuestro país.

Casos de Implementación. México no es ajeno a la implementación de un SECE, a la fecha se identificaron 65 casos a nivel nacional y, en el ámbito local, se encuentran el Sistema Administrativo del Expediente Clínico de Colima (SAECCOL) o el Sistema de Administración Médica e información Hospitalaria (SAMIH), en la Ciudad de México.

Incluso, se cuenta con mecanismos regulatorios que buscan garantizar la interoperabilidad, el procesamiento, la interpretación, la confidencialidad, la seguridad y el uso de estándares y catálogos de información en estos sistemas (NOM-024-SSA3-2012). Asimismo, estimaciones de la Secretaría de Salud apuntan que la implementación de un ECE de forma universal generaría ahorros para el sistema de salud público por 38 mil millones de pesos, equivalentes a 17% del monto presupuestado para salud universal en 2022.

Barreras al Desarrollo de un SECE. Las características del sistema de salud mexicano, como su elevado grado de fragmentación y falta de coordinación entre las autoridades federal y estatales, constituyen barreras para implementar un SECE interoperable. Por ello, se requiere de una estrecha colaboración entre la industria tecnológica y el sistema de salud.

Otro factor por solventar es la brecha digital.

Los Censos Económicos de 2019 y el Censo de Población de 2020 (INEGI) apuntan que 78.1% de los hospitales, 43% de los prestadores de servicios de salud y 52% de los hogares cuentan con acceso a internet. En este sentido, contribuye de manera fundamental promover para su creación y operación la conectividad en los centros de salud públicos y privados, la cobertura y capacidades de la Red Pública Compartida.

Smartphones y Wearables como Habilitadores. La masificación del uso de smartphones en México resuelve un eslabón de la cadena de conectividad, al ser dispositivos que habilitan el acceso y gestión de información de un ECE.

Al segundo trimestre de 2021, estos alcanzaron una contabilidad de 118.4 millones o 92.7% del total de líneas en México.

También las capacidades de los wearables son fuente importante del procesamiento de información y monitoreo del estado de salud de sus usuarios, por lo que junto a los smartphones, deben ser considerados como dispositivos sobre los que debe descansar el acceso e intercambio de información de salud.

A partir de las barreras referidas, es de total importancia impulsar una solución tecnológica de este calado que derive en beneficios generalizados para los pacientes y para el sistema de salud del país. Con todo, la tarea de contar con una plataforma interoperable que los integre es una asignatura pendiente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Gaceta UNAM, líder en difusión de investigaciones COVID. A pesar del confinamiento que trajo la pandemia, la UNAM jamás dejó de investigar

Alier Blancas

10/11/2021

Durante poco más de año y medio que duró el confinamiento por la pandemia de COVID, la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) fue una de las pocas instituciones académicas en país que no detuvo el desarrollo de sus investigaciones, mismas que fueron difundidas en su Gaceta.

De esta forma la máxima casa de estudios mantiene el compromiso de difundir la información más importante como lo ha hecho los últimos 67 años, en los que ha circulado de forma gratuita temas sociales, científicos y culturales.

Un ejemplo de ello fueron las investigaciones acerca de riesgos, físicos y emocionales que los niños padecieron por el confinamiento; 38.8 millones de niñas,

niños y adolescentes sufrieron los efectos escolares colaterales de la pandemia, la mitad de ellos con mayores estragos por vivir en condiciones de pobreza o pobreza extrema.

“Bajo la premisa de que ‘la violencia psicológica y física ayuda a disciplinar’, fueron las mismas familias quienes aumentaron ese tipo de prácticas en contra de los pequeños en el hogar”, afirmó Pedro Daniel Martínez Sierra, académico de la Escuela Nacional de Trabajo Social (ENTS), en aquel 2020.

Son los niños quienes representan el 30.1% de la población total y, en palabras de Martínez Sierra, “no se les ve como los sujetos de derecho que son, sino como objetos de cuidado”.

Actualmente la UNAM nos informa cómo, para los adultos, los infantes no tienen capacidad de raciocinio y por ende se les niega la capacidad de expresión, actitud que se ha visto agudizada desde el inicio de la pandemia.

La situación se agrava, según Escutia Díaz, profesora en el Colegio de Estudios Latinoamericanos, debido a la falta de comunicación y acompañamiento por parte de los padres y algún tipo de perspectiva psicoemocional que los guíe, lo que ha denominado “Adultocentrismo”.

Sin embargo, no sólo los temas sociales fueron los que se abordaron y continúan en investigación respecto a la Covid-19. Es precisamente en el rubro de la investigación científica donde la Gaceta UNAM ha constantemente trabajado y nos presenta casos como: las repercusiones que esta enfermedad deja a los pacientes que la padecieron, específicamente en el corazón. Así lo dio a conocer Enrique Benito Gómez Álvarez, académico de la Facultad de Medicina (FM), que afirma, está ligado a un aumento de la mortalidad.

“En nuestro estudio de un total de 254 pacientes que fueron confirmados con Covid-19, 64 resultaron con daño miocárdico, o sea un porcentaje de aproximadamente 30 por ciento que tuvo elevación de la troponina”, una proteína que se haya en los músculos, y que, si existe alguna complicación en el corazón, se libera a la sangre, lo cual no es común, ni sano. Se trata entonces de una enfermedad inflamatoria que no respeta nada, y uno de los órganos más afectados es justamente el corazón.

Justamente una de las recientes iniciativas de la UNAM parte de ofrecer talleres como Respira México un proyecto de Teatro UNAM y el Centro de Estudios para el Uso de la Voz (CEUVOZ), que ayuda a personas sobrevivientes de Covid a conocer los beneficios de la respiración profunda y el bienestar físico. Pequeñas cápsulas que se pueden encontrar en un micrositio y en su canal de YouTube.

No cabe duda que la UNAM, a pesar del confinamiento y la incertidumbre del Covid, jamás dejó de investigar y divulgar información científica para toda la sociedad mexicana. Es indispensable echarle un ojo a su página y conocer los avances de distintas investigaciones que han venido elaborando desde hace más de un año y compartiendo en torno a la Covid-19, y claro, muchos temas más.

Te compartimos los enlaces de las investigaciones antes mencionadas:

<https://www.gaceta.unam.mx/probaran-en-harvard-estrategia-de-mexicanos-contr-la-covid-19/>

<https://www.gaceta.unam.mx/ciencia-de-alto-nivel-al-servicio-de-la-sociedad/>

<https://www.gaceta.unam.mx/covid-19-factor-de-riesgo-para-la-salud-del-corazon/>

<https://www.gaceta.unam.mx/respira-mexico-una-herramienta-para-pacientes-pos-covid-19/>

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

EMA: regulador europeo aprueba dos tratamientos con anticuerpos para COVID-19

11 de noviembre, 2021

La Agencia Europea de Medicamentos (EMA) anunció este jueves que aprobó, por primera vez, la comercialización en el mercado de la Unión Europea (UE) de dos tratamientos con anticuerpos contra el coronavirus.

El órgano regulador indicó que había aprobado el uso de un tratamiento del laboratorio farmacéutico suizo Roche, el ronapreve, y de un tratamiento del laboratorio surcoreano Celltrion, llamado regkirona.

Ronapreve y regkirona son los primeros medicamentos a base de anticuerpos monoclonales que reciben una valoración positiva contra COVID-19 dijo la EMA.

La comisaria europea de Salud, Stella Kyriakides, declaró que la aprobación de los dos medicamentos era una “etapa importante” contra la enfermedad ya que la UE se apoya hasta ahora en cuatro vacunas.

En un momento en que suben los contagios en casi todos los estados miembros. Reconforta ver nuevos tratamientos prometedores en desarrollo dentro de nuestra estrategia farmacéutica contra COVID-19

Anticuerpos

Los anticuerpos son una de las bases de nuestro sistema inmunitario.

Frente a un elemento extraño, como un virus, nuestro cuerpo los produce naturalmente para protegerse.

En estas terapias se seleccionan anticuerpos naturales y se reproducen de forma artificial para suministrarlos como tratamiento, generalmente con una inyección.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Tienen 5 veces más probabilidad de morir que los más ricos. Detectan diferencias de vulnerabilidad en trabajadores con acceso al IMSS, reveló un estudio publicado en The Lancet Regional Health Américas

Natalia Vitela

11 de noviembre, 2021

Los derechohabientes del IMSS cuyos ingresos se ubican en el segmento poblacional con salarios más bajos tuvieron cinco veces más riesgo de morir por Covid-19, que los que se encuentran en el decil de percepciones más altas, reveló un estudio publicado en The Lancet Regional Health Américas.

Según El efecto del ingreso en la mortalidad y hospitalización por Covid-19: Un estudio observacional con registros administrativos de la seguridad social en México, los trabajadores de menores ingresos tuvieron además cuatro veces más probabilidad de ser hospitalizados que los de mayores ingresos.

De acuerdo con la investigación, la tasa de letalidad de la enfermedad y la relación entre ingreso, mortalidad y hospitalización disminuyó de manera importante a lo largo de la pandemia.

Raymundo Campos Vázquez, académico e investigador de El Colegio de México y uno de los participantes del estudio, indicó que una de las principales aportaciones de la investigación es que se sabe con seguridad que la relación entre ingreso y mortalidad no tiene que ver con falta de acceso a atención médica.

En entrevista, Campos Vázquez señaló que se creía que las personas de menores ingresos se enfermaban más, lo que no se comprobó.

"Si vemos la tasa de positividad, es decir, entre aquellos que resultaron positivos, es más o menos similar independientemente del nivel del ingreso".

Lo que encontraron, agregó, es que la clase media se hace más pruebas.

Es decir, los trabajadores que están entre el 60 y 90 por ciento de salarios más altos se realizaron un mayor número de pruebas que los trabajadores de ingresos más bajos, según el estudio.

El experto comentó que el estudio no analizó las causas de la relación entre a menores ingresos mayor mortalidad, sin embargo, estimó, esto podría deberse a que quienes tienen mayores recursos tienen más acceso a información y a servicios médicos privados.

Detalló que en los países en donde se han realizado estudios similares y se ha encontrado que las personas con menores ingresos tienen una probabilidad mayor de fallecer que quienes tienen mayores ingresos, se debe a la presencia de comorbilidades y la falta de cobertura médica.

"Nosotros por primera vez tenemos datos que hacen un estudio único. Todos los trabajadores tienen acceso a cobertura médica por medio del IMSS y observamos las comorbilidades porque cuando se hacen la prueba (de Sars-CoV-2) hacen un cuestionario de historia de comorbilidades y podemos ajustar la probabilidad de hospitalización y muerte", explicó el experto del Centro de Estudios Económicos de El Colegio de México.

Desventajas

Más de 412 mil trabajadores con acceso a servicios de salud fueron analizados entre marzo y noviembre de 2020.

LOS TRABAJADORES ASEGURADOS CON MENORES INGRESOS TUVIERON:

5 veces más una probabilidad de morir de Covid que los de salarios más altos.

4 veces más probabilidad de ser hospitalizados que los de mayores ingresos.

*LA INVESTIGACIÓN NO HA RESUELTO SI LOS MÁS POBRES:

- Registran mayor mortalidad debido a una mayor tasa de infección.
- Sufren mayor incidencia de comorbilidades que agravan el Covid.
- Tienen menor acceso a la atención médica.

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

[Volver al Contenido](#)

Televisa Noticias

Investigadores identifican proteínas del coronavirus en células T para futuras vacunas contra covid

10 de noviembre de 2021

Investigadores británicos afirmaron el miércoles que habían identificado proteínas del coronavirus que son reconocidas por las células T de las personas expuestas al virus pero que resisten la infección, lo que posiblemente proporcione un nuevo objetivo para los desarrolladores de vacunas covid.

La inmunidad contra el covid es un cuadro complejo y, aunque hay pruebas de que los niveles de anticuerpos disminuyen seis meses después de la vacunación, se cree que las células T también desempeñan un papel vital en la protección.

Investigadores del University College London (UCL) examinaron a 731 trabajadores sanitarios de dos hospitales londinenses durante la primera oleada de la pandemia de covid, y descubrieron que muchos no habían dado positivo a pesar de la probable exposición al coronavirus original.

Detectaron que, aunque un subgrupo de trabajadores no generó anticuerpos ni dio positivo en las pruebas de PCR, sí había generado una respuesta de células T amplia tras una posible exposición.

Esto sugiere que, en lugar de que los trabajadores evitaran por completo la exposición al coronavirus, las células T habían eliminado el virus antes de que se produjeran síntomas o se obtuviera un resultado positivo en las pruebas, señalaron los investigadores.

“Sabemos que algunos individuos no se infectan a pesar de haber estado probablemente expuestos al virus”, dijo Leo Swadling, autor principal del estudio, que se publicó en la revista científica Nature.

“Lo que es realmente informativo es que las células T detectadas en estos individuos, en las que el virus no logró establecer una infección exitosa, se dirigen preferentemente a regiones del virus diferentes a las que se observan después de la infección”, señaló.

Las vacunas actuales, que proporcionan una alta protección contra la enfermedad grave pero no detienen totalmente la transmisión o la reinfección, se dirigen a la proteína de la espiga del coronavirus.

En cambio, las respuestas de las células T que condujeron a infecciones abortadas en el estudio de la UCL reconocieron y se dirigieron a las “proteínas de replicación”.

Los investigadores señalaron que, si bien estas células T estaban asociadas a la protección frente a la infección detectable, no eran necesariamente suficientes para la protección por sí solas, y el estudio no analizó si las personas tenían protección en caso de reexposición.

Añadieron que las proteínas de replicación son de las que menos cambian con las mutaciones de los coronavirus, y la exposición a otros coronavirus puede ser una de las razones por las que algunos de los trabajadores sanitarios pudieron montar respuestas de células T tan rápidas.

También significa que una vacuna dirigida a estas proteínas, además de la proteína de la espiga, debería funcionar contra una amplia gama de coronavirus, incluida la variante Delta actualmente dominante, dijeron los investigadores.

“Esta es una razón de peso para incluir estas proteínas como complemento de la espiga en las vacunas de próxima generación”, dijo Swadling a periodistas.

Con información de Reuters.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

ACUERDO por el que se delega en las personas titulares de la Dirección Contenciosa, Subdirección de Recursos Administrativos y Subdirección de lo Contencioso, todos adscritos a la Oficina del Abogado General, las atribuciones que se indican

11 de noviembre, 2021, págs. 11 a 12.

[Ver acuerdo aquí](#)

[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 Tabasco

11 de noviembre, 2021, págs. 12 a 50.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Medicamentos oncológicos para niños, en espera de liberación de la Cofepris

11 de noviembre de 2021

Funcionarios del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) se reunieron con familiares de menores con cáncer con la finalidad de dar seguimiento a los temas de abasto de medicamentos en las entidades. Informaron de un nuevo lote de medicamentos llegados de Corea del Sur, el cual se encuentra en la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios Cofepris y está en proceso de liberación.

El encuentro virtual, en el que participaron autoridades del Insabi y de las secretarías de Salud y Gobernación, es un compromiso cumplido con madres y padres de los menores con cáncer que realizaron un bloqueo este martes en el Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México (AICM).

En un comunicado, el Insabi destacó que se analizaron casos de Guerrero, Veracruz y estado de México, donde se agendaron reuniones con las autoridades de salud de dichas entidades a fin de que se dé una pronta respuesta a las demandas presentadas por organizaciones y padres de familia.

Respecto al Instituto Nacional de Pediatría (INP) familiares de niñas y niños con cáncer manifestaron que no han hecho falta medicamentos, pero está pendiente la solución a las condiciones en que se hallan las regaderas del baño de niños y la falta de insumos de higiene en este servicio sanitario. Hoy se entablará un diálogo a las 12:00 horas para atender esta problemática.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Cáncer de pulmón, olvidado por las autoridades: activistas

Ángeles Cruz Martínez

11 de noviembre de 2021

El cáncer de pulmón es una enfermedad olvidada por las autoridades del país. Aunque cada año se diagnostican más de 7 mil 500 nuevos casos y mueren un número similar de afectados –está entre las 10 principales causas de morbi-mortalidad–, los avances son nulos en el acceso a tratamientos para personas sin seguridad social, lamentaron organizaciones integrantes del Frente Unido por el Cáncer de Pulmón.

Lo anterior, no obstante, la creación del protocolo técnico para la atención del tumor y de que en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud (que sustituyó el catálogo y cuadro básico de medicamentos) están incluidos los fármacos de última generación que pueden lograr en los pacientes una sobrevida de 10 años.

Hace dos décadas, las personas con este padecimiento tenían una esperanza de vida de seis meses, comentó Fanny Romero, directora de Respirando con Valor.

En conferencia, señaló que el cáncer pulmonar es un padecimiento que genera gastos tan elevados que las personas no los pueden pagar y debido a la falta de claridad en las reglas de operación del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) el acceso a los medicamentos sigue siendo una promesa incumplida.

La activista refirió algunas estimaciones, según las cuales, el costo aproximado de las terapias es de 254 mil 600 pesos por paciente al año y entre las acciones que debe realizar el Insabi está la valuación actuarial para determinar el monto de recursos económicos que se necesitan para las personas con este padecimiento.

Alternativa financiera

Planteó, incluso, que una alternativa para hacer frente a las limitaciones financieras del gobierno federal es disponer de los recursos que se obtienen por el Impuesto Especial a Productos y Servicios (IEPS) correspondientes a los productos del tabaco, los cuales ascienden a más de 50 mil 500 millones de pesos al año.

Miryana Pérez-Vela, directora de Fundación Alba, otra de las organizaciones que forman parte del Frente Unido por el Cáncer de Pulmón, comentó que la situación de los enfermos se agravó por la pandemia de Covid-19, porque dejaron de asistir a sus consultas médicas por tres meses. En otros casos, de plano suspendieron los tratamientos por temor al contagio del virus del Covid-19.

De por sí, dijo, desde antes de la pandemia 90 por ciento de los diagnósticos del tumor se hacen en etapas tardías de la enfermedad, cuando las posibilidades de control son limitadas o nulas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sed excesiva y orina oscura, otros síntomas de cáncer de páncreas, reveló un estudio publicado ayer por investigadores de la Universidad de Oxford en Reino Unido

11 de noviembre de 2021

Londres. Sentir mucha sed y secretar orina oscura fueron incluidos dentro de los nuevos síntomas asociados al cáncer de páncreas, reveló un estudio publicado ayer por investigadores de la Universidad de Oxford en Reino Unido.

La indagación confirmó en total 23 signos para detectar la enfermedad tras analizar los datos de unas 24 mil 230 personas a las que se les diagnosticó el padecimiento en Inglaterra entre 2000 y 2017.

Entre los más relevantes están coloración amarillenta de la piel, sangrado en el estómago o el intestino, problemas para tragar, diarrea, cambio en los hábitos intestinales y vómitos.

Asimismo, se incluyen la indigestión, masa abdominal, dolor abdominal, pérdida de peso, estreñimiento, grasa en las heces, hinchazón abdominal, náuseas, flatulencia, ardor de estómago, fiebre, cansancio, pérdida de apetito, picor y dolor de espalda.

Cuando el cáncer de páncreas se diagnostica antes, los pacientes tienen más posibilidades de supervivencia. Es posible diagnosticar a los pacientes si acuden a su médico de cabecera, pero ambos deben conocer los síntomas asociados al cáncer de páncreas, explicó Weiqi Liao, uno de los autores del trabajo.

Aunque la mayoría de los síntomas no eran específicos del cáncer de páncreas y podían deberse a otras afecciones benignas, los investigadores descubrieron que los pacientes diagnosticados con ese mal tenían mayor probabilidad de experimentar algunas de estas señales no específicas un año antes.

Los hallazgos nos permiten seguir trabajando en la comprensión de los síntomas que podrían sugerir un cáncer de páncreas y ayudar a los médicos a tomar decisiones sobre a quién remitir para realizar pruebas urgentes, explicó Liao.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

“La UNAM, aún lejos de erradicarla violencia de género y acoso”

Isaac Torres Cruz

10/11/2021

Erradicar el acoso y la violencia de género en la UNAM es una meta todavía lejana que concierne a todos los universitarios, señaló Mónica Cejudo Collera, académica de la Facultad de Arquitectura, quien habló en representación de los universitarios distinguidos con el Premio Universidad Nacional 2021, entregado en el Palacio de Minería.

El eje de su discurso fue la equidad de género y su avance en la máxima casa de estudios, el cual, enfatizó, repercute no sólo en la universidad, sino en toda la sociedad mexicana.

“Entre los galardonados se encuentran nueve mujeres, lo que demuestra que la UNAM es un espacio en el que se fomenta la equidad de género y las mujeres podemos alcanzar cada vez más las metas que nos propongamos”. Además de este hecho representativo, agregó, existen más evidencias del avance, como el incremento de la matrícula de alumnas, maestras e investigadoras. “También disponemos de nuevos nichos de reflexión acerca de la condición femenina, donde destaca el trabajo pionero del Centro de Estudios y del Programa de Estudios de Género, convertido hoy en centro de investigación”. A ello se suma la gran cantidad de investigaciones y publicaciones con la temática de género desde acercamientos multidisciplinarios.

Agregó que es una gran satisfacción que la UNAM institución reconozca la trayectoria de las demás doctoras distinguidas –Eugenia Corvera Poiré, Blanca Estela Margarita Buitrón Sánchez, Marcela Astudillo Moya, Atocha Aliseda Llera, Griselda Gutiérrez Castañeda, Laura María González Flores, Ana María Gurrola Togasi y María Diez-Canedo Flores.

“Cada colega contará cómo han vivido su condición de mujer en la UNAM. Personalmente, he sido apoyada e impulsada, nunca he sido discriminada, lo cual no significa que hayamos roto las barreras de género o el techo de cristal que limita a muchas universitarias, alumnas, académicas y personal administrativo, y mucho menos que ya se haya erradicado el acoso y violencia de género en el campus, esa es una meta todavía lejana”.

La arquitecta agregó que algunas de las galardonadas han realizado además contribuciones específicas en equidad de género y ella, particularmente, ha alentado y distinguido el ámbito profesional de las universitarias, impulsando tesis con perspectiva de género, por ejemplo.

Cejudo Collera, refirió además que en la Universidad, han encontrado el mejor nicho para sus deseos de saber y ampliar los límites del conocimiento, pues es un espacio de libertad en el que fructifican todas las expresiones del pensamiento.

“En la UNAM discrepar no es traicionar, no significa ir en contra de la ortodoxia, porque desde la fundación moderna de nuestra institución, don Justo Sierra nos enseñó que la verdad no está definida, sino que se va construyendo”.

Mencionó además la importancia de la libertad de cátedra, que les permite elegir sus temas de investigación y proyectar su creatividad sin condicionamientos ni censuras, y que se debe a la batalla que ganó para los universitarios Antonio Caso, en 1933.

En ese sentido, Guadalupe Valencia García, coordinadora de Humanidades, y a nombre de la UNAM, dijo que la diversidad forma parte de la identidad de la institución y “en todas las áreas del conocimiento podemos reconocer el pensamiento crítico –que indaga, escudriña, pregunta y siempre quiere ir más allá– y que es un antídoto contra la pereza intelectual”.

“Somos hoy, la suma de todo lo que hemos sido y construido desde hace más de una centuria y coincidimos también en el afán por contribuir a una sociedad mejor: más incluyente e igualitaria, más solidaria, más bella y más buena”.

En esta institución, prosiguió, estamos llamados a dignificar la política como la esfera de la conversación argumentada, de la deliberación. “Enarbolamos nuestra capacidad para actuar juntos en libertad, de participar en la esfera pública, de ser parte del poder público para contribuir a la resolución de los grandes problemas nacionales. Hemos de encontrar los mecanismos y puentes para lograrlo”.

Universitarios destacados

El premio reconoció a 32 universitarios, 20 mujeres y 12 hombres, quienes han hecho importantes aportaciones al conocimiento y a la formación de nuevas generaciones de profesionistas. Ellos son:

Enrique Vázquez Semadeni (investigación en ciencias exactas), Eugenia Corvera Poiré (docencia en ciencias exactas), Daniel Ignacio Piñero Dalmau (investigación en ciencias naturales), Blanca Estela Margarita Buitrón Sánchez (docencia en ciencias naturales), Alejandro Chanona Burguete (docencia en ciencias sociales), Oscar Ugarteche Galarza (investigación en ciencias económico-administrativas), Marcela Astudillo Moya (docencia en ciencias económico-administrativas), Atocha Aliseda Llera (investigación en humanidades), Griselda Gutiérrez Castañeda (docencia en humanidades), Arturo Pascual Soto (investigación en artes), Laura María González Flores (docencia en artes), Ana María Gurrola Togasi (docencia en

Educación Media Superior/ciencias exactas y naturales), Jesús Antonio García Olivera (docencia en Educación Media Superior/humanidades, ciencias sociales y económico-administrativas), Alan Morgan Watson Forster (innovación tecnológica y diseño industrial), Mónica Cejudo Collera (arquitectura y diseño) y María Diez-Canedo Flores (creación artística y extensión de la cultura).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

El Centro de Apoyo y Capacitación para Empleadas del Hogar ha identificado al menos 17 formas de violencia en contra de este grupo de trabajadoras, a quienes asesora para la defensa de sus derechos humanos y laborales

Blanca Juárez

11 de noviembre de 2021

Sesenta años de vida dedicados a tres generaciones de una familia caben en una maleta de lona raída y descolorida. “Cata, esa maleta es mía, dámela. De aquí no te llevas nada”. Cabrían, pero en esa casa nada le pertenecía, ni sus años, ni sus deseos ni una bolsa vieja. Catalina Acosta, trabajadora del hogar, 80 años, originaria de San Luis Potosí, dice que su patrona no la dejaba irse y que le debe el sueldo de tres meses, la patrona afirma que la señora tiene demencia senil: la mujer policia llena su informe.

Ya anocheció y el silencio de la calle de Castaños es interrumpido por suspiros de alivio y un poco de llanto. Marcelina Bautista Bautista, directora y fundadora del Centro de Apoyo Capacitación para Empleadas del Hogar (CACEH), le explica a Catalina Acosta que pelearán para que la indemnicen por los 60 años de trabajo para esa familia. Según el cálculo de la activista, le corresponderían más de 269,000 pesos. Pero ahora, a disfrutar su libertad, le dice.

Hace unos días, Marcelina Bautista, una de las principales defensoras por los derechos de las trabajadoras del hogar en México, recibió una denuncia de una compañera. A su tía, Catalina Acosta, no la dejaban salir de la casa donde laboraba y dificultaban la comunicación con ella. Angelina Hernández, su sobrina, y quien buscó a CACEH, le llamaba a su número celular, pero estaba apagado. Le marcaba a la empleadora, pero o no respondía o evitaba que se pusieran en contacto. “Mi tía ya es mayor de edad”, le advirtió.

“Muy bien, haremos esto”, le dijo Marcelina Bautista, luego de oír la historia. No fue fácil llegar a esa casa, ubicada en un residencial sobre una de las colinas de Naucalpan, Estado de México. No hay transporte público, sólo se accede en auto particular, algo de lo que seguramente carecen las trabajadoras del hogar que laboran en esas casas, en las que desde fuera es difícil imaginar que albergan risas, convivencia.

Frente a la puerta, una de ellas tocó el timbre. La empleadora, salió y reconoció a Angelina. Cuando Catalina Acosta llegó a esa familia, aquella mujer que abrió la puerta tenía tres años. Se sorprendió un poco al ver que venía acompañada — por Marcelina Bautista—, pero no le dio importancia. Le dijo que esperara en la calle, seguro venía en transporte público y ahí hay muchos contagios de covid-19, así que si quería visitar a su tía sería en la banqueta. No lo sabía, pero iban por Catalina.

Desde Coxcatlán a Naucalpan

“¡Fui una bruta, fui una bruta! ¿Por qué me dejé?”. Catalina Acosta, la víctima, se reprocha por lo que le han hecho. “No me agradecen que estoy aquí, se portan muy mal conmigo. La señora me pegaba y ese su hijo, el altote, también me dio un manazo un día. Me aguanté y no acusé”.

Tenía 19 años cuando una amiga le dijo que había trabajo en México, como se le llama a la capital del país desde muchos estados. El empleo era en una casa; no era novedad, para muchas mujeres indígenas como ella es la única opción. Y el reclutamiento todavía suele ser como en 1961, cuando Catalina Acosta fue enganchada, las personas empleadoras le piden a una trabajadora que consiga a otra muchacha de su pueblo.

Desde entonces dejó la comunidad nahua de San Andrés, en el municipio de Coxcatlán, en la Huasteca potosina. “Es un lugar muy bonito”, recuerda. Con su amiga, empezó a trabajar con aquel matrimonio que tenía un bebé de unos meses y una niña de tres años. El maltrato verbal era constante, así que su compañera se fue pronto y se quedó sola, a cargo de todo el trabajo. “Ella ya está en su casa, se fue para siempre”.

En un tiempo ya eran seis niños y niñas a quienes tenía que cuidar, además del señor y la señora y toda la casa. “No había pañales desechables, todos los lavaba yo a mano y los planchaba. También la otra ropa, las pijamas, todo. Llevaba a los niños a la escuela, limpiaba, cocinaba. Nunca paraba, terminaba a las 11,12 de la noche. A los seis hijos yo los cuide y ahora me sacan de esa forma”. A últimas, le ha tocado cuidar también a los nietos de ese primer matrimonio que la contrató.

Las palabras de Catalina Acosta tienen esa silueta que sólo forma otro idioma natal. “Mi lengua es el náhuatl, pero no me dejaban hablarlo”. Su juventud, su poco dominio del español, su situación económica precaria, siglos de opresión indígena, su condición de migrante, de mujer, todo estaba puesto en la mesa para que fuera fácilmente violentada.

“Un día me pegó la señora con una manguera y otra vez, con una escoba”, lo dice llorando. Lo cuenta con las palmas de las manos extendidas, como si así el tono

bajo de su voz se convirtiera en un grito. “4,000 pesos me pagaban”, al mes. “Me quedé soltera, no me dejaban ir”.

Las denuncias en CACEH

Un día antes, Angelina Hernández pudo hablar con su tía. “Arregla tus cosas, que mañana vamos por ti”. Cuando ella y Marcelina Bautista llegaron, la trabajadora del hogar estaba nerviosa e indecisa. Romper seis décadas de relación no es fácil. “Es que no he arreglado todas mis cosas. Pero sí me quiero ir. Es que no sé cómo me voy, ¿me ayudas?”, le preguntó a su sobrina.

“Nosotras la vamos a apoyar para que se salga. Dígale a la señora: ‘me quiero ir, vienen por mí’. Dígale que ya le hicimos su cálculo y le tienen que dar una indemnización de esta cantidad por todos los años que usted laboró aquí”, le instruyó Marcelina Bautista.

Catalina Acosta le había dicho muchas otras veces a sus empleadores que ya quería irse a su pueblo. A los 80 años el trabajo y los maltratos pesan más. Es complicado actuar en estas situaciones, a veces las trabajadoras, en el momento decisivo, no se atreven a irse, explica la fundadora de CACEH.

“En los hechos, las tienen privadas de su libertad, lo cual es un delito, es secuestro”. Pero es un domicilio particular, si la empleada dice que quiere quedarse las autoridades no pueden entrar, explica. “Lo hacen porque son presionadas o amenazadas”. Porque empezar una nueva vida quizá ilusiona, pero también asusta. Sin dinero, pues sus salarios son bajos, sin ahorros, sin una red de apoyo, el mundo afuera puede dar miedo.

Marcelina Bautista también fue trabajadora del hogar y padeció muchas de esas violencias. Pero en el 2000 fundó CACEH, hacía años que ya había comenzado su lucha por las trabajadoras del hogar y en ese centro materializó otras ideas que tenía para su gremio. Una de las principales actividades que realizan es proporcionarles capacitación para que conozcan sus derechos humanos y laborales.

Desde ahí ha impulsado el liderazgo de otras mujeres. Un fruto de esa labor es la conformación del Sindicato Nacional de Trabajadores y Trabajadoras del Hogar (Sinactraho). También una reforma a la Ley Federal del Trabajo para reconocer sus derechos y la creación de políticas públicas como el programa piloto de afiliación al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

Es común que reciban quejas sobre despidos injustificados o falta de pagos, las cuales aumentaron en la pandemia de covid-19. En julio de 2020, la tasa de

desempleo para este sector llegó a 30%, mientras que la de desocupación nacional fue de 13%, según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi)

Pero las denuncias que les llegan también son sobre fallecimientos y accidentes en el lugar trabajo, o de trabajadoras retenidas, como Catalina Acosta. Estos casos los asesoran y, la mayoría de las veces, los acompañan legal y físicamente.

Un estudio realizado por CACEH reveló que las trabajadoras del hogar están expuestas a al menos 17 formas de violencia. El espectro de las agresiones psicológicas, físicas, emocionales, económicas, laborales y sexuales tiene varias manifestaciones.

La Procuraduría Federal de la Defensa del Trabajo (Profedet) o las procuradurías locales, las juntas locales de conciliación y arbitraje o los centros de conciliación — en los estados en los que ya entraron en vigor— son las instancias donde pueden denunciar algún conflicto laboral. El capítulo XIII de la LFT habla sobre las trabajadoras del hogar, en ese apartado se establecen sus derechos, como a firmar un contrato colectivo, un salario justo, tiempos de descanso, alimentación y trato digno.

Si el caso involucra delitos como la privación ilegal la libertad, deben presentar una denuncia en una agencia del Ministerio Público. Pueden también llamar al 911, el servicio que les proporcionarán en ese número de emergencias es el envío de una patrulla.

Acá no vuelven

“No se puede ir”, “no la maltratamos, tiene demencia senil”, le dijo la empleadora a Angelina Hernández cuando se enteró el motivo de la visita. “Ya le dije a otros familiares suyos que la voy a llevar con ellos, pero cuando yo pueda”, “no tengo para pagar indemnización. Eso lo verán mis abogados, tengo dos”, “por mí llévatela, me quitas un problema”.

“Yo le doy todo: No paga comida, ni luz, ni servicios, hasta la llevo al doctor”, “si te la llevas, de todo lo malo que tenga no me vengas a reclamar. Acá no vuelven”, “ustedes no se han portado bonito con nosotros, a muchas de ustedes les hemos dado trabajo en casa y hasta las mandamos a la escuela y al final, se van”.

Al escuchar el tono de la mujer, un hombre salió de la casa. Era su hermano y otro de los que crio Catalina Acosta. “Cata no es mi empleada, así que yo no voy a pagar”, “también vivo aquí”, “ella nada más me ha cuidado desde niño, y ya”, “yo le pagué el medicamento para lo de las cataratas”, “bueno, la operación la pagó, pero ella porque es su salud, no la mía”, “si no sale es porque hay pandemia”.

Luego se unió la madre de ambos, la primera empleadora, una mujer de 90 años, quien, según Catalina Acosta, la golpeó más de dos veces cuando la dos eran jóvenes, pero sólo una con poder. “Es una malagradecida”, “cuando iba a su pueblo yo le daba 1,000 pesos”, “¿y todas éstas vinieron por aquella?”, “todas son iguales”.

Optaron por llamar a uno de sus abogados, quien les aseguró que no tenían que pagar ninguna indemnización. Desde el teléfono en altavoz, le ordenó a Marcelina Bautista y a Angelina Hernández que presentaran una credencial de elector para que la empleadora les tomara una fotografía. Primero le aconsejó a su clienta “entregar a Catalina” en un juzgado cívico. Pero luego, cambió de estrategia.

La trabajadora del hogar, en tanto, terminaba de juntar sus cosas. Su cuarto se encontraba en una parte de la casa a la que se llega bajando unas escaleras. La mujer de 80 años venía de abajo, con mucho trabajo subiendo los escalones, cargando unas cajas de cartón y una maleta de lona. Al verla, su sobrina intentó ayudarle, pero el hombre le impidió pasar. “No, Cata, no puede entrar porque es mi casa. Ni modo. Ah, y, Cata, esa maleta es mía, dámela”.

Las sirenas alertaron a todos. Derrapando, se estacionaron dos patrullas afuera de la casa y de ambas descendieron varios policías. “¡No, no queríamos esto!”, dijo la empleadora en voz baja. La oficial a cargo se identificó y dijo que había acudido porque la dueña de esa casa denunció que varias personas querían entrar por la fuerza a su domicilio. “Pero veo que la situación es otra”, apuntó. “Yo sólo me quiero ir, señorita. No es justo”, le dijo Catalina Acosta en cuanto la vio. “Me maltratan y yo sólo me quiero ir”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Jorge Eduardo Navarrete: Pandemia: la estrategia de Covid-cero (Opinión)

11 de noviembre, 2021

En 2020 comenzaron los años de la pandemia y nos aproximamos al inicio del tercero. No se esperaba, al principio, que se prolongase tanto en el tiempo ni que se extendiese con tal amplitud. De acuerdo con las compilaciones de la OMS, a mediados de noviembre del segundo año, en el mundo los casos de Covid-19 alcanzan ya los 250 millones y los decesos exceden de 5 millones. Por región, las más afectadas han sido América (94.3 y 2.3 millones), Europa (79.0 y 1.5) y Asia sudoriental (44.1 y 0.7); en tanto que las menos lastimadas han sido Mediterráneo oriental (16.5 y 0.3), Pacífico occidental (9.6 y 0.1) y África (6.2 y 0.2). La pandemia de los (países) ricos, han dicho algunos, al advertir que Estados Unidos y Europa acumulan dos tercios del total de contagios.

Tras alcanzar incrementos diarios de nuevos casos por encima de 830 mil en enero y abril de 2021 y de registrar en agosto una tercera oleada, con contagios diarios por encima de 700 mil, el rápido, aunque muy concentrado despliegue de la vacunación produjo la impresión generalizada de que se estaba dejando atrás a la pandemia, con nuevos casos diarios inferiores o muy inferiores al medio millón desde finales de septiembre (salvo diversos rebotes muy recientes). Para esta última fecha, además, se había contabilizado de manera más precisa el enorme costo económico de la pandemia, en términos sobre todo de caída de la actividad y pérdida de puestos de trabajo. Al mismo tiempo, ya en el año en curso, el crecimiento de las economías repuntaba de manera importante en diversos países y regiones. Como se ha dicho en estos artículos, muchos procedieron a aliviar las medidas preventivas que habían permitido contener la pandemia y habían provocado el descalabro económico.

Surgió entonces el debate que en las últimas semanas ha dominado el diálogo global sobre la pandemia. ¿Tiene sentido persistir y reforzar las estrategias orientadas a erradicarla, etiquetadas Covid-cero, o es preferible aceptarla como endémica y aprender a convivir con ella? La gran diferencia, tras más de año y medio, es la disponibilidad de vacunas seguras y confiables y la expectativa de que en breve se disponga de tratamientos de efectividad semejante y se consiga una mucha mejor distribución de unas y otros.

La República Popular China, el país del que surgió la pandemia, aparece como el mayor exponente de la estrategia de Covid-cero. Se dispone ahora de un detallado análisis de esta experiencia. * “Los esfuerzos de China para eliminar el Covid-19 se han visto sujetos a crecientes presiones en momentos en que los funcionarios advierten de un ‘grave desafío’ que se manifestará en los próximos meses y se informó de varias docenas de nuevos casos en el fin de semana [6-7 de noviembre]. El domingo, la Comisión Nacional de Salud de China informó que se habían confirmado 74 nuevas infecciones sobre el día anterior, 50 de las cuales se originaban en contagios locales. Esta reaparición de contagios ha alcanzado a la mayoría de las 31 provincias del país, convirtiéndose en el brote más extendido desde los primeros días de la pandemia de Covid-19 el año pasado. [...] China seguirá instrumentando medidas de prevención estrictas, a pesar de que otros países de la región han abandonado las políticas de Covid-cero.”

Al principio y por un lapso breve, la pandemia se concentró, sobre todo, en China. El 4 de febrero de 2020 le correspondía más de 99 por ciento del total de casos. Dos meses después, para finales de marzo, la situación había dado un primer vuelco: los contagios en China equivalían a sólo 11 por ciento del total mundial y los correspondientes a otros tres países (Estados Unidos, Italia y España) superaban su número absoluto.

(Ha aparecido, por cierto, un memorial espléndido de la experiencia española con la pandemia: Antonio Muñoz Molina, *Volver, ¿a dónde?*, Biblioteca breve, Seix-Barral, Madrid, 2001. Disponible también en edición digital.)

Desde entonces, la pandemia se ha expandido mucho más rápido fuera de China que en ésta. La participación de China en el número total de contagios cayó a 0.4 por ciento en agosto de 2020 y se sitúa ahora en apenas 0.05. Al comienzo, todos los contagiados fueron chinos; ahora, 22 meses después, sólo cinco de cada 10 mil. Es difícil encontrar indicador más elocuente de la efectividad de la estrategia de China.

La tensión entre países que adoptan estrategias distintas ante la pandemia, sobre todo cuando guardan vecindad, es reveladora del reconocimiento de que, si bien hasta ahora esas respuestas han sido diseñadas y decididas a escala nacional, resulta imperativo buscar estrategias de alcance regional e incluso global dado que, como tantas veces se ha dicho, el virus no requiere pasaporte y no reconoce fronteras.

* Thomas Hale, “China’s zero-Covid policy under strain as new cases spread”, *Financial Times*, 7/11/21 (<https://cutt.ly/VTag8xc>).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Asa Cristina Laurell: Caminar hacia el sistema único de salud (Opinión)

11 de noviembre, 2021

Durante la pandemia, prácticamente todos los enfermos fueron atendidos en las instituciones del sector público de salud y pocos acudieron al sector privado, principalmente por el costo que significaba. Es decir, en una emergencia grave, en última instancia, el ente que resuelve es el Estado. Las instituciones públicas –como en el IMSS y los institutos nacionales–, además, empezaron a funcionar como una sola y no diferenciaron entre derechohabientes y no derechohabientes. Con ello, dio un paso importante hacia la universalidad de los servicios sanitarios.

La Encuesta de Ingreso y Gastos de los Hogares (ENIGH) nos permite tener una idea de la pauta de atención de los mexicanos según su condición de afiliación y nivel de ingreso. El censo se levantó durante el otoño de 2020 (21 de agosto al 28 de noviembre) y proporciona datos sobre los mecanismos de acceso a los servicios de salud, el uso de éstos y el gasto erogado. Las personas que menos recurren a servicios médicos son las que no están afiliadas (44 por ciento), siguen las que pertenecen al Insabi-SP, con 37 por ciento. Se puede interpretar que estos grupos no buscan servicios porque no disponen de dinero suficiente.

En tanto, la utilización de servicios según institución guarda cierta coherencia, pero en todos los casos se recurre de forma importante a la atención privada. En cuanto al IMSS, 48 por ciento de los derechohabientes se atienden ahí y sólo 4 por ciento, en instalaciones de la Secretaría de Salud (Ssa), estatales y federal, y 0.5 por ciento en otra unidad de seguridad social. Una situación semejante se presenta con los derechohabientes del Issste, ya que 35 por ciento acuden a su institución, 4 por ciento al IMSS, otro 4 por ciento a Salud y sólo 0.35 por ciento a otras de seguridad social.

La pertenencia al sistema Insabi-Ssa da acceso a los servicios de Salud federal y estatales. De esta población, a 38 por ciento se le atiende en sus instalaciones, a 4 por ciento en el IMSS, a 2 por ciento en IMSS-Bienestar y a 0.7 por ciento en otros establecimientos públicos. O sea, se observa poco uso cruzado entre las instituciones públicas.

En cambio, toda la población, derechohabiente o no, acude a los servicios privados. Éstos se dividen en consultorios y hospitales, así como consultorios de farmacias. Los primeros dos son más importantes. Así, en sus instalaciones se atiende 46 por ciento de quienes cuentan con seguro privado, 44 por ciento con ningún tipo de afiliación, 37 por ciento de afiliados al Insabi (SP), 35 por ciento de los derechohabientes del Issste y 30 por ciento de los del IMSS. La categoría hospitales y consultorios privados es muy heterogénea e incluye desde un sector precarista hasta los grandes centros médicos privados.

Los consultorios de farmacia atienden a entre 28 y 3 por ciento de los usuarios de servicios médicos. Sus clientes más frecuentes son los que carecen de afiliación, con 28 por ciento, seguidos de 18 por ciento de los del Insabi, 17 por ciento del IMSS y en último lugar a quienes poseen seguro privado, con 3 por ciento. Esto sugiere que su clientela opta por su bajo costo o cercanía al hogar o el trabajo. Su gran inconveniente es el incentivo para prescribir baterías de medicamentos, muchos innecesarios, y la falta de seguimiento del paciente. De forma sorprendente, pocos entrevistados reportan automedicarse –no más frecuentemente que 2 por ciento–, igual que atención con curanderos.

Aunque la atención médica privada representa un gasto para los hogares, en montos absolutos hay una relación directa con el ingreso; es decir, los que más ganan gastan más y los asegurados de bajos ingresos tienden a no hacerlo, ya que se atienden en su institución. En este aspecto, pertenecer a un instituto de seguridad social protege el ingreso.

La pandemia evidenció una paradoja. Demostró que el esfuerzo conjunto de las instituciones públicas permitió salvar vidas y garantizar la atención a las personas con Covid que la buscaron. Su capacidad de expandir los servicios fue imponente,

particularmente el IMSS por su tamaño y su presencia en todo el territorio. El gran reto es seguir por este camino y resolver los obstáculos que impiden al sector público desarrollarse. También es necesario porque sólo así se puede ir construyendo una nueva orientación hacia la educación para la salud, la promoción y la prevención de ésta.

Los funcionarios federales llevan lustros predicando un cambio en el modelo de atención en este sentido, pero continúa prevaleciendo el modelo hospitalario y médico céntrico. Una de las razones es la segmentación del sistema público y la dificultad para construir un patrón de atención que empiece desde abajo, en la comunidad y la periferia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Leopoldo Mendivil: Por favor: ¡No se enferme! (Opinión)

10/11/2021

Las malas noticias son varias; de entrada, una buena parte del incremento se irá a rubros administrativos. Otra cuarta parte se destinará a vacunación infantil, pero solo servirá para tapar el bache generado por el gobierno actual. Según cifras del INEGI, apenas 18.5 por ciento de menores de un año tiene el esquema de vacunación completo; el resto tiene varias vacunas, pero no todas, pues la 4T reventó el Sistema Nacional de Vacunación que tan bien funcionaba.

Respecto al COVID19, se contará con 28 mil millones de pesos para vacunas en 2022. No sé si es suficiente, porque nunca supimos cuánto se gastó este año porque ¡no fue presupuestado!

Otra mala noticia es que no sabemos cuánto se destinará a vigilancia epidemiológica, pues el llamado de la OMS a hacer “¡pruebas, pruebas y más pruebas!” fue ignorado. Un dato: para la epidemia de influenza (2009), el gobierno –neoliberal y pérfido- de Felipe Calderón destinó mil 354 millones para vigilancia epidemiológica. Para la pandemia COVID19, la 4T destinó 533 millones de pesos en 2020 y en 2021 bajó a 332 millones de pesos, siendo el COVID más letal.

El programa IMSS-Bienestar, el cual atiende a población rural, recibirá buenas noticias: 63 por ciento de incremento (10 mil millones de pesos). Sin que el Presupuesto de Egresos de la Federación lo especifique, es de suponer que con esos recursos se construirán 40 hospitales regionales prometidos por la Presidencia. Al final del sexenio serán 120 nuevos hospitales; ojalá que pueda mantenerse ese nivel de gasto.

La mala noticia es que no se ve un incremento para la promoción y atención directa a la población. Lo menciono porque me encontré datos alarmantes.

En 2017, IMSS-Bienestar dio 25.5 millones de consultas; en 2019 bajaron a 15.4 millones y todavía no había pandemia. Para 2020 se redujeron las consultas a ¡11 millones! No en balde, el IMSS-Bienestar tiene la tasa de atención más baja de todo el sistema de salud (CIEP, 2021).

Además, les cuento el siguiente caso:

Varias familias de San Felipe del Progreso, Estado de México, estuvieron afiliadas al IMSS-Prospera durante varios años. El personal médico daba consultas regulares, poniendo atención en la medicina preventiva; por ejemplo, si las mujeres no se hacían la mastografía, pasaban el reporte y les detenían momentáneamente el apoyo económico para que se hicieran el estudio en cuestión.

Al iniciar la 4T, la autoridad local dijo a estas familias que era el momento de ceder su lugar a otros. Suena descabellado, pero así se aplican las políticas públicas a nivel local, sobre todo cuando se ideologiza todo.

Lo digo porque San Felipe había sido muy priista y la anterior presidencia municipal recayó en un morenista. Ni modo...

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Eduardo Ruiz-Healy: Yo tengo otros datos: la ONU sí beneficia a los pobres (Opinión)

10 de noviembre de 2021

“Nunca en la historia de esta organización se ha hecho algo realmente sustancial en beneficio de los pobres” aseguró el presidente Andrés Manuel López Obrador el martes pasado al referirse a la ONU durante el discurso que pronunció ante los representantes de los 15 países miembros del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas y el secretario general de la ONU, el portugués António Guterres.

Esa aseveración no fue bien recibida por los representantes de países y ONG que cada año contribuyen a diversos programas antipobreza de la ONU, ni por los miles de personas que trabajan en los diversos proyectos y programas de la organización cuyo objeto es aliviar la pobreza, combatir el hambre, erradicar las enfermedades y promover la educación, entre otras cosas.

¿La razón del malestar? Que no es cierto lo que dijo AMLO, quien aparentemente olvidó o ignora que hay varias agencias de la ONU cuyo principal objetivo es combatir la pobreza. Entre ellas:

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD): “presente en unos 170 países y territorios, en los que trabaja para erradicar la pobreza, reducir las desigualdades y fomentar la resiliencia. Desempeña un papel clave para ayudar a los países a alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible”. En 2020 ejerció un presupuesto de 5,600 millones de dólares y ayudó a cientos de millones de personas.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF): “trabaja en 190 países y territorios para salvar las vidas de los niños, para defender sus derechos y ayudarles a desarrollar su máximo potencial”. Su presupuesto en 2020 fue de 7,219 millones de dólares que utilizó para mejorar la calidad de vida de cientos de millones de niños; 30.5 millones de bebés nacieron en centros de salud que reciben su apoyo.

Programa Mundial de Alimentos (PMA): “es la agencia humanitaria más grande del mundo. Cada año, alimenta a casi 100 millones de personas en unos 88 países a través de distribuciones de comida o efectivo y más. El PMA recibió el Premio Nobel de la Paz en 2020”. El presupuesto que ha ejercido durante 2021 es de 7,484 millones de dólares.

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), que “dirige esfuerzos internacionales en la lucha contra el hambre”. Su presupuesto 2022-2023 es de 3250 millones de dólares.

Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola (FIDA), que “se ha centrado únicamente en la reducción de la pobreza rural, en trabajar con poblaciones rurales pobres en países en desarrollo con el fin de eliminar la pobreza, el hambre y la malnutrición; en aumentar su productividad y sus ingresos y en mejorar su calidad de vida”. En 2020 ejerció un presupuesto de 7,500 millones de dólares para apoyar a 123 millones de agricultores.

Organización de las Naciones Unidas para el Desarrollo Industrial (ONUDI), que “es la agencia especializada que promueve el desarrollo industrial y busca reducir la pobreza, la globalización inclusiva y la sostenibilidad del medio ambiente”. En 2021 está apoyando 695 proyectos con un valor total de 1,327 millones de dólares.

Y hay otras más, entre ellas, el Banco Mundial.

Sobre la ONU y sus acciones para erradicar la pobreza, los datos que yo tengo son diferentes a los que tiene Andrés Manuel.

Facebook: Eduardo J Ruiz-Healy

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Saúl Arellano: Una vapuleada clase media y una mayoría empobrecida (Opinión)

10/11/2021

El Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) dio a conocer los resultados de su investigación relativa a la clase media. Diseñó desde el 2010 una metodología de análisis que, con base en la Encuesta Nacional de Ingreso y Gasto en los Hogares (ENIGH, 2020), le permite clasificar a los hogares y la población nacional en tres grandes estratos socioeconómicos, y con ello, determinar la magnitud de la clase alta, clase media y clase baja en el país.

Es importante decir que la ENIGH 2020 se levantó entre el 21 de agosto y el 28 de noviembre de 2020, y que recoge, en ese sentido, información de un periodo en el que ya los efectos económicos de la pandemia estaban haciendo estragos en amplios sectores de la población, y que se han prolongado hasta lo que va de 2021.

De esta forma, es importante subrayar que la actualización de este análisis experimental del INEGI muestra a una vapuleada clase media, y a una cada vez más empobrecida mayoría de la población. En efecto, los datos muestran, en primer lugar, un muy relevante crecimiento en la magnitud de la población nacional entre el 2010 y el 2020, pues se pasó de 112.3 millones de habitantes en la primera fecha, a 126.8 millones en el 2020.

Desde esta perspectiva, importa decir que, en el 2010, el INEGI estimó que únicamente 1.91 millones de personas, es decir, el 1.7% de la población era parte de la clase alta. Para el año 2018, la estimación del número de personas en esta clase social bajó a 1.83 millones, lo que significa que, en términos porcentuales, el indicador cayó a sólo el 1.5%.

Finalmente, para el año 2020, el número absoluto disminuyó aún más a 1.023 millones, pero como el número de población se incrementó en la magnitud ya señalado, ese dato significa que, en México, actualmente sólo el 0.8% de la población nacional puede ser considerada como de clase alta; dato nada menos pues implica que en una década, la clase alta se redujo en prácticamente a la mitad.

Respecto de la clase media, en el 2010 el INEGI estimó que habría 43.9 millones de personas en ese estrato socioeconómico, equivalente al 39.2% de la población de esa fecha. Para el año 2018, la población en clase media ascendió a 53.47 millones, lo cual representó un 42.7% del total nacional. Este incremento no se debe solo a un “ascenso” de las clases bajas, sino también a la reducción de la clase alta, que, en su mayoría, cuando dejaron de estar en ese estrato, son personas que se ubicaron en la clase media.

Por su parte, en el año 2020, INEGI estimó en 47.2 millones de personas en clase media (6.2 millones menos que en 2018); lo que significa que en ese estrato estaría el 37.2% de la población nacional, indicador no sólo más bajo al registrado en el 2018, sino incluso al que se estimó para el año 2010, cuando se calculó en 39.2%.

El grupo que no ha dejado de crecer en números absolutos es el relativo a las personas que forman parte de la clase baja. En efecto, en el año 2010, la suma fue de 66.4 millones, lo que representó el 59.1% de la población; para el año 2018, la cifra absoluta pasó a 69.78 millones, equivalentes al 55.8% de la población nacional; mientras que en el 2020 la cifra absoluta es de 78.53 millones, equivalentes al 62% de la población nacional.

Otros aspectos a destacar de los resultados del INEGI es que en el ámbito rural la clase alta literalmente no existe. Ahí, la clase media representa al 24.4% de los habitantes de localidades de 2,500 habitantes o menos; mientras que la clase baja es equivalente al 75.6%.

Por su parte, en las zonas urbanas, la clase baja es igualmente mayoritaria, con el 53.8% de quienes viven en estas áreas en ese estrato socioeconómico; seguido de la clase media con un 44.9% de los habitantes de estas localidades, y el 1.3% en la clase alta.

Visto por entidades federativas, los estados donde la clase alta representa una mayor proporción de los habitantes que hay en ellas son: Ciudad de México, con el 3.1%; Nuevo León, con 2.8%; Colima, con 2.6%; Querétaro, con 2.4%; y Yucatán, con 2.3%.

Igualmente, sólo hay ocho entidades donde la clase media representa al 50% o más de sus habitantes, además de dos estados donde el porcentaje es ligeramente superior al 49%; éstas son: Ciudad de México, 58.9%; Colima, 54.6%; Jalisco, 53.6%; Baja California, 53.1%; Sonora, 51.9%; Baja California Sur, 51.1%; Querétaro 50.5% y Sinaloa, 50%. También en este grupo están Nayarit con el 49.9% y Aguascalientes con el 49.4% de sus habitantes en la clase media.

Finalmente, es importante decir que hay 14 entidades con 60% o más de sus habitantes considerados en el estrato de clase baja; siendo las que registran mayores porcentajes: Chiapas, con 80.2%; Guerrero, 75.8%; Oaxaca, con 73.9%; Puebla, con 68%; Tlaxcala, 66.2%; Durango, 65.1%, Veracruz, 64.8% y Tabasco con 64.4%.

Debe mencionarse que esta clasificación se sustenta sólo en una perspectiva relativa al gasto de los hogares; pero no incluye factores, como los que consideraba Max Weber, en su categorización de la clase media, por ejemplo, nivel educativo y prestigio social. Si se incorporasen como variables, la polarización sería incluso mayor.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Unión

Día Mundial de la Diabetes 2021. ¿Cuántos tipos de diabetes hay y cuáles son sus características?

Noviembre, 11, 2021

La diabetes, junto con la obesidad y la hipertensión, es uno de los principales factores de riesgo ante el Covid-19. Y es, además, una de las principales causas de muerte en México.

El 14 de noviembre se conmemora el Día Mundial contra la Diabetes. La finalidad de esta fecha es crear conciencia sobre la importancia de frenar el avance de la diabetes con hábitos de vida saludable.

Las estadísticas del Anuario de Morbilidad advierten de un incremento importante de diabetes tipo 2 en nuestro país: en el año 2000, la tasa de diabetes tipo 2 en los mexicanos fue de 287.19 casos por cada 100 mil habitantes; en 2019, la incidencia alcanzó 419.02.

Tipos de diabetes: ¿cuáles son?

Hay varios tipos de diabetes. Las más conocidas son tipo 1, tipo 2 y la gestacional.

De acuerdo con los “Estándares de atención médica en la diabetes” de la American Diabetes Association (ADA 2019), estas son las categorías generales:

Diabetes tipo 1

Implica una deficiencia absoluta de insulina. Suele aparecer antes, durante o poco después de la adolescencia, por lo que también se le conoce como diabetes juvenil, aunque en realidad no hay edad límite. Los pacientes con diabetes tipo 1 necesitan insulina toda su vida.

Diabetes tipo 2

Se le conoce como resistencia a la insulina. Los pacientes tienen suficiente insulina al principio de su enfermedad, pero su cuerpo no puede emplearla de forma correcta para bajar la glucosa en sangre. En caso de no atenderse, puede empeorar y los pacientes llegan a necesitar insulina.

Prediabetes

Término que se usa para referirse a la situación de riesgo de desarrollar diabetes tipo 2. En la mayoría de los casos, las personas que padecen diabetes mellitus tipo 2, anteriormente presentaron prediabetes.

Es definida como cualquier grado de intolerancia a la glucosa durante el embarazo, independientemente de si esta existía antes o después de la gestación. Sin embargo, ante la epidemia de obesidad, se ha detectado que algunos casos se tratan de mujeres embarazadas que padecen diabetes tipo 2.

Diabetes por fibrosis quística

Las personas que padecen fibrosis quística (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) suelen desarrollar diabetes, debido a que se suele afectar la función del páncreas, por lo cual no se produce la suficiente cantidad de insulina, así como sucede en la diabetes tipo 1.

Diabetes post trasplante

La hiperglucemia se refiere a niveles altos de azúcar en la sangre. Esta condición es frecuente en pacientes que recibieron un trasplante de órgano.

Diabetes monogénica

Es un tipo poco común, producto de mutaciones en un gen. El tipo más frecuente de diabetes monogénica es MODY.

5 síntomas que te alertar

Aumento en las ganas de orinar (poliuria): Cuando la glucosa en sangre está muy elevada, los riñones intentan eliminar el exceso de ésta mediante la orina, lo cual acelera su producción, sobre todo cuando los niveles de azúcar rebasan los 180mg/dl.

Incremento de la sed: El cuerpo humano está formado principalmente por agua. Cuando se intenta eliminar el exceso de glucosa por medio de la orina, no solamente se está eliminando glucosa y otros minerales, ¡se está perdiendo agua! que el cuerpo desea recuperar y se manifiesta mediante la sed.

Demasiada hambre: Las células del cuerpo necesitan de glucosa para poder trabajar y a su vez, la glucosa necesita de la insulina para poder entrar a esas células. Cuando se presenta la Diabetes, la glucosa no puede entrar a las células y entonces el cerebro envía al cerebro la sensación de hambre para poder obtener la

glucosa por medio de los alimentos. Sin embargo, no es que el cuerpo no tenga glucosa, de hecho, sí la hay, pero no hay suficiente insulina o ya no funciona correctamente para lograr que la glucosa entre a las células.

Cansancio: Debido a que las células no pueden obtener su fuente de energía (la glucosa), se produce el cansancio, el cual puede ir desde dolor de cabeza hasta debilidad muscular, falta de concentración, entre otros.

Pérdida involuntaria de peso: Debido a que la glucosa es la principal fuente de energía para el organismo, pero al no haber suficiente insulina para que la glucosa pueda entrar a las células, el cuerpo empieza a utilizar la grasa y esto ocasiona la pérdida involuntaria de peso, pero no por ello se traduce en una reducción de peso saludable, por el contrario, es un riesgo para la salud perder peso de esta manera involuntaria. Es una situación que puede ocasionar diversos malestares al organismo.

Por su parte, la American Diabetes Association enlista estos otros síntomas que pueden alertar sobre la diabetes:

Infecciones frecuentes

Visión borrosa

Cortes/moretos que tardan en sanar

Hormigueo o entumecimiento en las manos o los pies

Infecciones recurrentes de la piel, encías o vejiga

¿Por qué se celebra el Día Mundial de la Diabetes el 14 de noviembre?

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Federación Internacional de Diabetes (FID) establecieron el Día Mundial de la Diabetes en 1991.

La fecha del 14 de noviembre se eligió debido al natalicio de Frederick Banting, un médico e investigador nacido en Canadá que dedicó gran parte de su vida al estudio de la diabetes mellitus y la insulina.

Frederick Banting nació el 14 de noviembre de 1891; en 1923 recibió el premio Nobel de Medicina y Fisiología por el descubrimiento de la insulina.

Para conmemorar el Día Mundial contra la Diabetes se organizan varios eventos y se acostumbra usar un lazo azul, así iluminar a los monumentos de este color

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Seguro Social a la vanguardia de cirugías oftalmológicas. Con la estrategia "120 días de recuperación de servicios de salud" se logró abatir el rezago en cirugías oftalmológicas

Araceli Aranday, Cruz Antonio Alegría

11 de noviembre, 2021

Felipe Cruz Vega, titular de la coordinación de Proyectos Especiales en Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), dijo que el IMSS es la única institución que ha logrado avanzar en la realización de cirugías oftalmológicas, debido a que con la estrategia "120 días de recuperación de servicios de salud" se logró abatir el rezago que generó la pandemia por COVID-19.

El especialista señaló que las jornadas de oftalmología benefician a población adulta mayor, quienes con una intervención para eliminar cataratas recuperan la vista, con lo que se evita la ceguera, se previenen fracturas de cadera, golpes y contusiones.

Se les cambia la vida, porque de andar con su lazarillo ya pueden ver. Se deja cubierto el ojo operado de un día para otro y solo tienen que usar durante unos días una gota y eso les cambia la vida", mencionó el experto.

Cómo ejemplo, dijo, en dos días en el Hospital General de Zona no. 46 de Villahermosa, Tabasco, se intervino con éxito a 432 pacientes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Sergio Mota Marín: Dos urgencias globales: covid y cambio climático (Opinión)

11 de noviembre de 2021

La cumbre climática se produjo en momentos en que son precarios los resultados de las diversas acciones. Solamente seis países lograron cumplir sus compromisos a diferencia del resto cuyos líderes opinan, pero no cumplen. Y lo peor es que ha surgido un peligroso obstruccionismo basado en la tesis absurda de que las políticas no sirven o que tienen costos que no se pueden asumir.

Eventos internacionales importantes, relacionados entre sí y con la presencia de líderes mundiales, permitieron analizar el estado de situación de la gestión mundial para superar la pandemia del Covid-19 en la reunión del G-20 celebrada en Roma Italia, y la problemática del cambio climático, en la cumbre climática de la ONU COP26, en Glasgow Escocia.

Ante el desarrollo muy desigual en la aplicación de la vacuna contra el Covid-19, la principal medida propuesta por la Organización Mundial de la Salud y aceptada por todos, es que para este año debería lograrse la vacunación del 40% de la población mundial y el 70% para 2022. Será necesario que los países ricos cedan gratuitamente las vacunas a los países pobres.

También se decidió, entre otras recomendaciones, transferir tecnología para producir las vacunas en las zonas de pobreza extrema como África. El gobierno canadiense ofreció millones de vacunas gratuitas.

En el G-20 se plantearon los peligros del cambio climático y que requieren de acciones urgentes de los países del G-20 que son causantes del 80% de los contaminantes a nivel global.

La cumbre climática se produjo en momentos en que son precarios los resultados de las diversas acciones. Solamente seis países lograron cumplir sus compromisos a diferencia del resto, cuyos líderes opinan, pero no cumplen. Y lo peor es que ha surgido un peligroso obstruccionismo basado en la tesis absurda de que las políticas no sirven o que tienen costos que no se pueden asumir.

La cumbre climática fue la tercera llamada para reparar errores y cumplir cuatro objetivos:

- 1) Lograr para el 2050 cero emisiones contaminantes
- 2) Proteger comunidades y ecosistemas
- 3) Disponer de financiamiento
- 4) Coordinación en los medios para alcanzar fines

En la reunión, 124 países, entre ellos México, se convirtieron en custodios para defender los ecosistemas, mismos que se han visto afectados cada año. En los últimos 30 años han desaparecido 170 millones de hectáreas de bosques ante la deforestación. Para revertir esta situación se planteó la recuperación de los ecosistemas. Al disminuir su vulnerabilidad se detienen procesos limitantes de agua dulce, limpieza del aire y producción de alimentos.

Las zonas más verdes del planeta están en Rusia, Brasil, Canadá, Estados Unidos y China, que representan el 54% del total mundial. El resto de los países aporta el 46 por ciento. Una decisión importante comunicada en la cumbre fue la del presidente Biden que aseguró que en su país se restaurarán 200 millones de hectáreas de bosque para 2030. También los jefes de Estado de Rusia y Brasil ofrecieron comprometerse para conservar las zonas verdes de sus países.

Mario Draghi, Primer Ministro de Italia y anfitrión de la reunión del G-20, dijo: “El multilateralismo es la mejor forma de cooperación que tenemos. Compartimos

ambiciones y objetivos comunes. Lo que tenemos que llegar a compartir es la velocidad de la acción (...) si mantenemos nuestra capacidad de trabajar juntos en cuestiones como el clima y la pobreza, iremos hacia adelante”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Al presumir Sembrando Vida en cumbre climática de Glasgow, Semarnat pidió no construir proyectos de energías limpias con contratos sucios

Antonio Baranda

11 de noviembre, 2021

México presumió el programa Sembrando Vida en la Conferencia de la ONU sobre el Cambio Climático (COP26), y recicló las acciones que, en materia ambiental, ha enlistado el Presidente Andrés Manuel López Obrador.

En voz de la Secretaria de Medio Ambiente, María Luisa Albores, afirmó que nuestro País es aliado contra el cambio climático y subrayó que no se trata de construir proyectos de energías limpias con contratos "sucios", sino de poner en el centro a las personas, en particular a las más pobres, y el uso sustentable de los recursos naturales.

"No se trata de pagar para sanar culpas, de construir proyectos de energías limpias con contratos sucios, ni de pagar los daños después de haber contaminado y afectado a toda una población. Hay cosas que no podemos obtener con dinero"; dijo

"Así que la flora y la fauna de nuestro País no debería tener precio porque los dueños somos todas y todos. Nuestro mensaje es claro: puedo considerar a México como aliado contra el cambio climático basados en el respeto y la solidaridad de nuestro pueblo".

Al participar en el Segmento Ministerial de la COP26, la Secretaria Albores afirmó - como ha insistido López Obrador- que Sembrando Vida es el programa de reforestación más importante del mundo.

Expuso que 420 mil sembradores reciben una remuneración por cultivar árboles frutales y maderables en sus parcelas, lo que, aseveró la funcionaria, permite crear soberanía alimentaria, capturar dióxido de carbono y evitar la erosión de los suelos y la sobreexplotación del agua.

"La inversión es de mil 300 millones de dólares anuales; hasta el día de hoy llevamos sembrados 800 millones de árboles, incorporando la educación ambiental

en las escuelas para fomentar a las futuras guardianas y guardianes del territorio", agregó.

Albores aseveró que México no permite la práctica de fracking, prohíbe la importación y siembra de maíz transgénico y está limitando el uso de agroquímicos como el caso del glifosato, sustancia activa de herbicidas.

También enlistó acciones periódicamente mencionadas por López Obrador, como dejar de exportar petróleo en 2024 para producir sólo lo necesario para consumo interno, construir un parque de generación eléctrica con paneles solares y modernizar 14 hidroeléctricas.

"Sabemos que la responsabilidad de los países es compartida, pero diferenciada, y no es correcto seguir culpando a los más vulnerables por el cambio climático, por lo que será necesario que algunos países debamos priorizar la adaptación y mantener nuestros esfuerzos para la mitigación", agregó.

"Así como ninguna persona vale más que otra, la adaptación y la mitigación tendrán que encontrar su equilibrio dependiendo del contexto de su país. En estas diferencias, también debemos dejar claro que cuando hablamos de financiamiento, no sólo se trata de garantizar una cantidad suficiente, sino que se deben establecer claramente los mecanismos de acceso y condiciones justas para los países en vías de desarrollo".

Albores además insistió en que todos los países reconozcan e incluyan tres temas dentro de las negociaciones de la COP26: enfoque de género, derechos humanos y reivindicación de pueblos indígenas.

"Son ellos quienes han sabido resguardar y aprovechar sus recursos naturales, ellas y ellos son las guardianas y los guardianes del territorio. Esto nos permitirá fomentar una relación armónica y en equilibrio entre personas y medio ambiente que permita un uso sustentable de los recursos", agregó.

"Es decir, cumplir con el objetivo de conservar produciendo y producir conservando. Nuestro Presidente Andrés Manuel López Obrador acertadamente tiene una frase que aplica en esta ocasión: 'por el bien de México, primero los pobres', yo agregaría: 'por el bien de México, del planeta y de la madre tierra, primero los pobres y las y los olvidados del mundo'".

Advierten contradicciones en mensaje ambiental de México

La postura de México en la COP26 es contradictoria en varios aspectos como refrendar el compromiso contra el cambio climático y a favor de las energías

limpias, cuando va a contracorriente de la transición energética internacional, señaló el especialista Gustavo Alanís.

Vía telefónica desde Glasgow, Escocia, el director del Centro Mexicano de Derecho Ambiental (Cemda) advirtió que, más allá del discurso, México promueve las hidroeléctricas, las refinerías y el uso de combustóleo, en detrimento de las renovables.

"Yo creo que lo que sucede es que no hay un conocimiento profundo de los temas y en consecuencia quieren aprovechar los foros internacionales para ir a posicionar temas que son de la agenda nacional. Hay temas que no embonan, que no van con el discurso que se vino a decir aquí (...) Y entonces por eso digo que debe haber congruencia en el Gobierno federal en cuanto a plantear estos temas. Estamos dándole prioridad a los combustibles (fósiles) y en consecuencia contribuyendo al calentamiento global y al cambio climático, contrario o a contracorriente de lo que está haciendo la comunidad internacional", expuso.

"Habló de Sembrando vida como un programa estrella, como si fuera algo grandioso y yo creo que ha quedado ya demostrado por el World Resources Institute (de Estados Unidos) que lo que están haciendo es incentivar la deforestación masiva, están hablando de 73 mil hectáreas de árboles que han sido derribados o que han sido quemados. Entonces, más bien que acepten que este es un problema clientelar, que es un programa asistencialista y que lo lleven por ahí, porque también hay que ayudar a los más pobres, hay que ayudar a los más desfavorecidos, pero no hay que darle a Sembrando Vida un color, un tinte verde, cuando no lo tiene".

Alanís consideró que otra contradicción es que Albores haya subrayado la importancia del enfoque de género y los derechos humanos dentro de las negociaciones de la COP26, cuando el Presidente Andrés Manuel López Obrador dijo hace unos días que el neoliberalismo inventó movimientos como el feminismo y el ambientalismo para saquear.

Pide Gálvez parar emisiones que 'envenenan'

La senadora Xóchitl Gálvez, quien también participa en la Cumbre Climática que se realiza en Escocia, pidió a la Secretaría del Medio Ambiente y Recursos Naturales parar las emisiones que "envenenan".

A través de su cuenta de Twitter, en la que subió un fragmento de la participación de Albores, la legisladora afirmó que, si México fuera congruente, hubiera firmado la declaración sobre descarbonización de la COP26.

"Una manera de proteger los derechos humanos es garantizar el derecho a la salud y a un ambiente sano, libre de contaminación. Debemos parar las emisiones que envenenan a personas y dañan el medio ambiente", agregó.

"La SCHN declaró ya inconstitucional el Decreto Nahle, que pretendía privilegiar energías sucias. ¡Atenta contra el derecho humano a la salud!", añadió la panista.

En tanto, el diputado federal, Gabriel Quadri, sostuvo -en una entrevista en inglés para Sky News- que la participación de la delegación mexicana en la COP26 ha sido muy decepcionante y de un bajo nivel.

"Este es resultado de una decisión directa que ha tomado el Presidente de México, Andrés López Obrador, él no se preocupa realmente por el cambio climático, no se preocupa por la transición energética, no se preocupa acerca del medio ambiente. Él ha puesto al País en una regresión energética", expresó.

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

[Volver al Contenido](#)