

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

Aumento de la inflación en México es “transitorio”, reitera AMLO	4
CDMX tiene mínimos históricos por covid-19, permanecerá en semáforo verde, informó Eduardo Clark, director general de gobierno digital de la ADIP ..	5
Exige el Senado garantizar abasto de medicinas en todo el país. Solicitó a la SSA y las instituciones de seguridad social un informe sobre la atención a demandas de niños con cáncer	5
Ratifica el INAI competencia de la SSA para informar sobre vacunas anti-Covid	7
Aún sin vacunarse contra Covid-19, más de 14 millones de adultos en el país ..	8
Seis estados de la República concentran 55% de los enfermos	9
Modelos con los que el País cuenta para evaluar calidad de hospitales carecen de beneficio, señaló ex director de Consejo de Salubridad	10
J&J anunció planes para dividirse en dos entidades, convirtiendo su rama de higiene y medicamentos sin receta en una empresa separada	12
Limitan la vacuna sustituta vs. tétanos.....	13
Médicos de al menos 7 entidades acusaron que el fallo de una página de la Federación provocó el robo de plazas de especialidades este año	14
Cofepris alerta de por producto herbolario contra el “dolor”	15
Director del ISSSTE busca candidatura como gobernador de Oaxaca.....	16
AstraZeneca desarrolla versión de vacuna contra delta	17
Estudio halla nexos entre mortalidad, hospitalización e ingreso salarial.....	18
Covid-19, posible factor de riesgo para el desarrollo de diabetes. También es probable que la alteración esté presente antes de la infección.....	19

Fármaco antiCovid desencadenaría nuevas mutaciones del coronavirus: científico de Harvard.....	21
Experto mexicano Josafat Camacho, presidente médico de la Federación Mexicana de Diabetes, alerta de daños al páncreas y casos de diabetes en contagios de covid-19.....	22
Nutriólogas señalan que la dieta genera una mala relación entre alimentos y el cuerpo, lo que afecta la salud y no ayuda a bajar de peso; programa "Alimentación en Equilibrio	24
Vida Saludable. El azúcar de caña es fuente de energía si su consumo es equilibrado.....	26
Pascal Beltrán del Río: Los niños fronterizos vacunados... y los otros (Opinión)	27
Reforzarán los centros de justicia para víctimas de maltrato de género. Aprueba Cámara alta reformas a la Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia.....	29
Jaime Sepúlveda y Carlos del Río / Autoridades anti-vacunas (Opinión).....	30
Rolando Ramos: Piden garantizar el suministro de medicamentos (Opinión)...	32
El PEF 2022 conserva las prioridades del Gobierno, propicia el clientelismo y no responde a realidad impuesta por Covid, señalan expertos	33
La Organización Mundial de la Salud elogió el combate al tabaquismo que realiza México, país al que ubica como líder en la región	34
Descubren proteína en la sangre que detectaría la diabetes con casi 20 años de anticipación, que se ha publicado en la revista "Nature Communications ...	35
Cannabis, un recurso terapéutico para tratar la enfermedad de Huntington, explica Abel Santamaría del Ángel, del INNN	37
De motociclistas, 34 por ciento de las muertes en accidentes de tránsito. El incremento de estos vehículos en las calles de la ciudad, la causa	40
Vida Saludable. El número de personas de la tercera edad enfermas va al alza	41
Vida Saludable. La presión te puede hacer sentir indefenso y saturado, hazle frente cuidando tu salud.....	43



Cinvestav documenta que plaguicida contra el dengue daña reproducción masculina, revela el estudio al Temefos	45
Prevén un cierre difícil para la declaración final de la cumbre climática. Cuotas financieras, bajar subsidios a los combustibles fósiles y respeto a tierras indígenas, nudos gordianos	47
México podría jugar un papel destacado en el Consejo de Seguridad de la ONU: expertos	49
Vacías, las promesas contra los gases de efecto invernadero, critica la ONU ..	50
José Cueli: Cambio climático (Opinión).....	51

La Crónica

Aumento de la inflación en México es “transitorio”, reitera AMLO

12/11/2021

El presidente de México, Andrés Manuel López Obrador, atribuyó este viernes el aumento de la inflación al impacto de la pandemia de la covid-19 en las cadenas de valor mundiales y confió en que sea "transitoria".

"Se encareció el acero, el transporte marítimo y todo esto está calentando la economía y de ahí que la inflación que parece que sea transitoria. Ya están tomando medidas en el Banco de México", expresó López Obrador durante su rueda de prensa matutina en el noroccidental estado de Sonora.

La tasa de inflación general mexicana subió en octubre hasta el 6,24 % interanual, su mayor nivel desde finales de 2017, un fenómeno que afecta en particular a los energéticos y productos agropecuarios.

López Obrador dijo que la inflación "está creciendo" por "problemas en el mundo por la pandemia que afectan a las actividades productivas y hay más demanda que oferta de productos".

"Está sucediendo en Estados Unidos y en México. Si se quiere comprar un electrodoméstico de Estados Unidos en México, hay que esperar. No hay producción, faltan chips. Hay que estar, aunque parezca mentira, en listas de espera para adquirir un automóvil", relató el mandatario.

El Banco de México (Banxico) elevó este jueves la tasa de interés al 5 %, lo que representa el cuarto aumento consecutivo de 25 puntos base del objetivo en medio de la inflación más alta desde 2017.

La inflación, meses de caída de consumo y la escasez de insumos por la disrupción de las cadenas de valor amenazan las rebajas del llamado "Buen fin", la apuesta del Gobierno mexicano para incentivar las compras y reactivar la economía.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

CDMX tiene mínimos históricos por covid-19, permanecerá en semáforo verde, informó Eduardo Clark, director general de gobierno digital de la ADIP

Wendy Roa

12 de noviembre, 2021

Del 15 al 28 de noviembre, la Ciudad de México se mantendrá en semáforo verde informó el director general de Gobierno Digital, Eduardo Clark.

En conferencia de prensa el funcionario capitalino destacó que actualmente está urbe se encuentra en el nivel más bajo de hospitalizaciones, con 514; 308 de atención general y 206 de terapia intensiva.

El día que se tenía registro como el de menos camas ocupadas fue el 6 de junio pasado con 574.

Clark indicó que también el nivel de positividad sigue a la baja, actualmente se sitúa en 2.9 por ciento.

Asimismo, se indicó que es necesario seguir con los protocolos sanitarios, principalmente el uso de cubrebocas.

Además, se exhortó a la población que presente síntomas asociados a la enfermedad acuda a realizarse una prueba de detección de SARS-CoV-2 y de ser positivos aislarse para cortar la cadena de contagios

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Exige el Senado garantizar abasto de medicinas en todo el país. Solicitó a la SSA y las instituciones de seguridad social un informe sobre la atención a demandas de niños con cáncer

Andrea Becerril y Víctor Ballinas

12 de noviembre de 2021

El Senado demandó a la Secretaría de Salud y las demás instituciones de seguridad social a que, en el ámbito de sus atribuciones, garanticen el abasto de medicamentos en todas las clínicas y centros de salud del país y que hagan llegar a esa cámara un informe puntual de la estrategia seguida para atender las demandas de fármacos para niños con cáncer.

El dictamen estaba desde la sesión pasada, pero motivó un amplio debate en torno al emplazamiento del presidente Andrés Manuel López Obrador a las autoridades de salud para resolver, sin excusas, la falta de fármacos. En la discusión, el PRI y el

PAN aprovecharon para criticar de nueva cuenta al subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, e incluso los blanquiazules pidieron su renuncia.

La senadora del PT Cora Cecilia Pinedo, autora del punto de acuerdo, expresó en tribuna que la situación es delicada, ya que se han producido importantes interrupciones de servicios, y los esfuerzos y espíritu de médicos y enfermeras se ven truncados por falta de medicamentos, insumos y vacunas.

De ahí, dijo, el llamado del presidente López Obrador, que reconocemos, por la imperiosa necesidad de que las instituciones de salud modifiquen sus esquemas operativos con el fin de responder al desafío de construir un sistema de salud más eficiente y robusto.

Igualmente, la morenista Margarita Valdés señaló que la intención de todas las bancadas es tener la información rápida y eficaz de cómo está el abasto de los medicamentos en el país.

Los opositores, en tanto, aplaudieron lo que consideraron un reclamo de López Obrador a Jorge Alcocer, secretario de Salud, y Juan Ferrer, director del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), por una triste realidad que no habían querido aceptar.

La panista Martha Márquez y los priístas Silvana Beltrones y Manuel Añorve advirtieron que el problema es que en octubre de 2018 se decidió centralizar las compras y se debe corregir el rumbo.

Los opositores exigieron la renuncia de López-Gatell por haber negado el desabasto y sostener que había fines políticos en los reclamos de los padres de niños con cáncer.

Incluso, Germán Martínez dijo esperar que lo dicho por López Obrador no sea un ultimátum para Alcocer, pues no sería bueno para este país que el secretario de Salud fuera López-Gatell.

El ahora integrante del grupo plural sostuvo que es criticable que, en pleno desabasto de medicamentos, el director del IMSS se vaya de candidato. Concluyó su intervención sin corregir el error, pero con más críticas al desorden gubernamental en las compras de medicinas y donde se les pegan a procedimientos a tontas y a locas y donde no saben comprar.

Mucho después rectificó: el aspirante al gobierno de Oaxaca es el director del ISSSTE, no el del IMSS.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Ratifica el INAI competencia de la SSA para informar sobre vacunas anti-Covid

Arturo Sánchez Jiménez

12 de noviembre de 2021

La Secretaría de Salud (SSA) ha sido sumamente reticente a abrir la información sobre las vacunas contra el Covid-19, de acuerdo con comisionados del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI).

Qué pena que cuando se tienen que rendir buenas cuentas sobre algo que parece ser que está muy bien hecho o bastante bien hecho se escatime la información, expresó el comisionado Francisco Javier Acuña Llamas al presentar el caso ante el pleno del INAI.

Una persona solicitó a la SSA que informe sobre los lotes recibidos de cada farmacéutica, número y cantidad de dosis, así como dónde se aplicó cada lote o si está almacenado, y, en este caso, dónde se encuentra.

En respuesta, la dependencia se declaró notoriamente incompetente, y sugirió a la solicitante dirigir su requerimiento a otras instancias. Más adelante, señaló que se trataba de información inexistente y luego que ésta se encuentra reservada.

Inconforme, la persona recurrió al INAI, que analizó el caso con la ponencia de Acuña Llamas, quien determinó que la SSA es competente para responder a la solicitud, pues esta dependencia es la que lleva un registro de los lotes de vacunas recibidos por México, además de que tiene a su cargo el Operativo Correcaminos, que pone en marcha la estrategia de vacunación.

Añadió que la reserva de la información tampoco resulta procedente, por lo que el INAI revocó la respuesta de la SSA.

La Secretaría de Salud ha sido sumamente reticente a entregar información sobre las vacunas, lamentó el comisionado ante el pleno del INAI.

“Mucho mejor ha sido indudablemente la Secretaría de Relaciones Exteriores, que en este tema ha puesto el ejemplo y fue la que abrió en versión pública muchísimas de estas incógnitas que venían haciendo mucho ruido, mucha preocupación social,

porque decían ‘cómo es posible que la Secretaría de Salud no nos diga cómo va lo de la vacunación’”, agregó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Aún sin vacunarse contra Covid-19, más de 14 millones de adultos en el país

11 de noviembre de 2021

Hasta ayer 11 de noviembre, del total de la población de 18 a más años que se estima hay en el país, la Secretaría de Salud federal (SSA) reportó que había 14 millones 224,137 personas que no habían sido inoculadas contra el Covid-19.

De acuerdo con el informe diario de la pandemia de SARS-CoV-2, la población que no ha recibido ni una sola dosis de los antídotos contra el coronavirus representan el 15.8% de los 89 millones 484,507 de los mayores de edad que se estima había en México hasta la mitad de este 2021.

En ese contexto, la SSA refirió en el reporte que había otros 62 millones 881,897 personas de 18 a más años que habían recibido el esquema completo de dosis contra el Covid-19.

Mientras que había 12 millones 378,473 personas que tenían la mitad del esquema de vacunación contra el coronavirus.

A nivel local, Chiapas y Oaxaca se mantienen como las entidades con el menor avance en la vacunación con 61 y 69%, respectivamente, de su población que había recibido al menos una dosis de las vacunas contra el Covid-19.

Las entidades que presentaban entre 70 y 80% de su población con al menos una dosis fueron Colima (77%); Guerrero (71%); Jalisco (76%); Michoacán (79%); Morelos (80%); Nayarit (77%) y Veracruz (73%).

Los estados con una población de entre 81 y 90% vacunada con al menos una dosis son: Aguascalientes (85%); Baja California (87%); Campeche (83%); Chihuahua (82%); Coahuila (83%); Durango (83%); Estado de México (90%); Guanajuato (88%); Hidalgo (88%); Nuevo León (86%); Puebla (87%); Sinaloa (89%); Sonora (81%); Tabasco (85%); Tamaulipas (84%); Tlaxcala (84%); Yucatán (87%) y Zacatecas (88%).

Mientras que los que tenían de 91% a más de su población con al menos una dosis de los antídotos están Baja California Sur (91%); Ciudad de México (99%); Querétaro (95%); Quintana Roo (97%) y San Luis Potosí (93%).

Por otra parte, en cuanto a casos activos se estiman que hasta ayer había 22,301; las defunciones estimadas ascendieron a 304,231 casos y los contagios acumulados sumaron 4 millones 59,282.

Prevén cuarta ola

El gobierno de Puebla prevé que una cuarta ola de Covid-19 se presente a finales de este año e inicios del 2022.

En conferencia de prensa ayer el secretario de Salud, José Antonio Martínez García, indicó que se espera que la cuarta ola de contagios en la entidad comience a partir de la segunda quincena de diciembre próximo y su pico podría presentarse a mediados de enero del 2022.

No obstante, confió en que el avance de la vacunación contra el Covid-19 en la entidad ayude a que los hospitales no presenten una alta saturación y las defunciones por el virus no se disparen como sucedió a principios de este 2021.

Esta advertencia se suma a la que han hecho funcionarios de otras entidades como el Estado de México en donde también se espera que la cuarta ola se presente a finales de diciembre.

Recientemente, la Organización Panamericana de la Salud advirtió que México no está exento de una nueva ola de contagios de Covid-19 la cual, ha referido, se presentaría en diciembre.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Seis estados de la República concentran 55% de los enfermos

Laura Poy Solano

12 de noviembre de 2021

Pese a que se mantiene la tendencia a la baja en los contagios de Covid-19 en el país, seis estados concentran 55 por ciento de los casos activos, es decir, con capacidad de transmisión. De los 21 mil 2 casos activos confirmados, 11 mil 545 se concentran en Baja California, Coahuila, Ciudad de México, Sonora, Guanajuato y Querétaro.

El reporte técnico diario sobre el estado de la pandemia de Covid-19 en México destaca que la tasa de incidencia de casos activos es de 16.3 por cada 100 mil habitantes para el periodo del 29 de octubre al 11 de noviembre.

La Secretaría de Salud (SSA) reportó que los casos confirmados de Covid-19 aumentaron en 3 mil 493 entre miércoles y jueves, con un acumulado de 3 millones 838 mil 308, mientras los decesos se elevaron en 256, para un total de 290 mil 630.

La curva epidemiológica mantiene su tendencia a la baja, con 22 por ciento en el periodo del 24 al 30 de octubre, frente a la semana previa. La ocupación de camas generales y con ventilador también se reportó a la baja, con una reducción de un punto porcentual, para ubicarse en 17 y 15 por ciento, respectivamente.

En cuanto al avance de la Estrategia Nacional de Vacunación, la SSA detalló que el miércoles se aplicaron 261 mil 575 dosis, para un acumulado de 129 millones 201 mil 826 administradas desde diciembre pasado.

Agregó que de los 75.2 millones de mexicanos que han sido inoculados, 83 por ciento, es decir, 62.8 millones ya recibió su esquema completo, y 12.3 millones tiene al menos una dosis. La media nacional de vacunación en población adulta sigue en 84 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Modelos con los que el País cuenta para evaluar calidad de hospitales carecen de beneficio, señaló ex director de Consejo de Salubridad

Natalia Vitela

12 de noviembre, 2021

Los dos modelos con los que el País cuenta para evaluar la calidad de los hospitales, la acreditación y la certificación, carecen de beneficio o su impacto no ha sido estudiado, señaló Ángel Fernando Galván-García, ex director adjunto de articulación del Consejo General de Salubridad.

Es un pendiente importante si se considera que, a nivel global, el 60 por ciento de las muertes por enfermedades tratables se deben a la baja calidad de los sistemas de salud, explicó en el foro Calidad de la Atención organizado por el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP).

La acreditación surgió en 2003, está a cargo de la Secretaría de Salud y evalúa hospitales públicos; mientras que la certificación inició en 1999, la impulsa el Consejo Salubridad General y evalúa a públicos y privados.

La acreditación, explicó, no ha implicado mejora en hospitales, según se desprende de tres evaluaciones realizadas al modelo.

"En ninguna de las tres evaluaciones que se ha hecho de resultados ha habido evidencia de mejora atribuible al proceso de acreditación", aseguró.

Por otra parte, a la certificación, agregó, no se le ha hecho ninguna evaluación de resultados.

"Esto quiere decir que tenemos todavía la interrogante de qué efectos tiene; cuál es el tiempo de estos efectos de evaluación y qué podría mejorarse", señaló.

A febrero de este año, el CSG reporta 311 hospitales certificados, de ellos 188 son privados. En el País hay mil 395 hospitales públicos, según la SSA, o sea que 9 por ciento de hospitales públicos cuenta con esta evaluación.

Por otra parte, Raúl Rafael Anaya, director general de Certificación del Consejo de Salubridad, reconoció que el País carece de una política pública en materia de calidad del sistema de salud.

Para Mauricio Hernández, director de Prestaciones Económicas y Sociales del IMSS, la calidad de la atención que ofrece el sector salud es uno de los problemas más desatendidos.

Consideró que para que la acreditación y certificación tengan impacto se deben transparentar los resultados y los derechohabientes deberían poder elegir dónde atenderse con base en el desempeño de los hospitales.

Sergio Flores, Investigador del INSP, explicó que México ocupa el primer lugar entre los países de la OCDE en el número de partos por cesárea registrados por cada mil nacidos vivos, lo cual es un indicador de mala calidad de atención en salud.

"Si bien es cierto la cesárea tiene sus ventajas, también tiene sus indicaciones, sin embargo, si se rebasa más del 40 por ciento ya se considera un exceso", alertó.

Ejemplificó que el control glucémico de pacientes con diabetes, otro de los indicadores de calidad, se ha logrado en menos de la mitad de los casos y en México unos 8 millones padecen esta enfermedad.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

J&J anunció planes para dividirse en dos entidades, convirtiendo su rama de higiene y medicamentos sin receta en una empresa separada

12 de noviembre, 2021

El laboratorio estadounidense Johnson & Johnson anunció el viernes planes para dividirse en dos entidades, convirtiendo su rama de higiene y medicamentos sin receta en una empresa separada.

La escisión implicará la creación de "dos líderes mundiales que estarán mejor posicionados para ofrecer mejores resultados de salud para pacientes y consumidores a través de la innovación", dijo J&J en un comunicado.

Se trata de la tercera gran empresa que anuncia un plan para dividir su negocio esta semana, después de General Electric y Toshiba.

J&J planea completar su separación en un plazo de 18 a 24 meses, creando dos empresas diferentes que coticen en bolsa.

El director ejecutivo Alex Gorsky dijo que la decisión fue tomada tras una "evaluación integral".

La junta y la gerencia considera que la división es "la mejor manera de acelerar nuestros esfuerzos para servir a pacientes, consumidores y profesionales de la salud, crear oportunidades para nuestro talentoso equipo global, crecimiento con beneficios, y -lo más importante- mejorar los resultados de la atención sanitaria para las personas alrededor del mundo", dijo.

Añadió que la separación "destaca nuestro foco para proporcionar innovaciones líderes en la industria del sector biofarmacéutico y de aparatos médicos, con el objetivo de traer nuevas soluciones al mercado para pacientes y sistemas sanitarios, mientras se crea un valor sostenible para los accionistas".

La compañía también dijo que sus 136 mil empleados en todo el mundo "seguirán siendo la columna de este negocio".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Limitan la vacuna sustituta vs. tétanos

Eduardo Cedillo

12 de noviembre, 2021

Aunque la Secretaría de Salud de la CDMX aseguró que hay abasto de otras dosis que sustituyen a la vacuna contra el tétanos, éstas únicamente se aplican a embarazadas.

El martes, REFORMA publicó que, de acuerdo con personal de centros de salud, la vacuna TD, utilizada para prevenir la enfermedad, no está disponible desde hace tres años.

En respuesta, la Sedesa aseguró que esta podía reemplazarse con la pentavalente o la DPT, que son exclusivas para niños, mientras que en adultos podía utilizarse la TDPa.

Ayer se constató que, en el Centro de Salud de Xoco, la disponibilidad de la TDPa es limitada, por lo que tampoco se puede utilizar en menores, explicó ayer una enfermera.

"La única indicación que tengo es para embarazadas, únicamente, porque también se la estábamos aplicando niños de 4 años porque tampoco tenemos DPT. Pero nada más mandaron para embarazados únicamente", explicó.

"Ni para los niños de cuatro años, te digo que, como no hay DPT, la estamos aplicando también a ellos esa vacuna, pero ahorita nos dijeron que tampoco a niños de 4 años. Únicamente embarazadas", indicó.

La encargada subrayó que el desabasto de biológicos no es reciente.

"Sí, no tenemos vacunas. Desde hace más de dos años que no nos llegan", puntualizó.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Médicos de al menos 7 entidades acusaron que el fallo de una página de la Federación provocó el robo de plazas de especialidades este año

Oscar Uscanga

12 de noviembre, 2021

Médicos de Ciudad de México, Morelos, Hidalgo, Veracruz, Jalisco, Sinaloa y Sonora acusaron que la falla en una plataforma digital implementada por el Gobierno federal provocó que se dieran cientos de robos en la asignación de plazas para especialidades médicas de este año.

Luego del Examen Nacional de Residencias Médicas (Enarm) 2021, la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS)- integrada por SEP, SSA, IMSS, ISSSTE y SHCP- designó lugares para elegir, del 14 al 20 de octubre, conforme los mejores promedios, pero esto no fue respetado, afirmaron a Grupo REFORMA.

Como ejemplo, Nayeli Martínez Ortega, médica de la Ciudad de México y quien representa a un grupo de 189 colegas que se juntaron para exponer la problemática, expuso que tenía como fecha para elegir su especialidad el 15 de octubre, pero, sin previo aviso, fue hasta el 6 de noviembre que se le abrió la opción, sólo para confirmar un "error".

"Muchos de los primeros promedios no pudieron elegir, porque la plataforma les marcó un error, y decía que estás rechazado, este problema lo vimos también con los últimos accesos a la especialidad, no te daban otra fecha y horario, te dejaban a que estuvieras pegado todo el día esperando se abriera tu oportunidad", narró en entrevista.

"Se rezagó todo, no sabíamos en qué número íbamos. Tenías que estar 24 horas pegado, sin dormir, faltábamos al trabajo, muchas situaciones que no tomaron en cuenta. El 6 de noviembre me toca elegir, por fin y sale que yo había rechazado la especialidad de ginecología, cosa totalmente falsa".

Su colega Sandra Angélica Jiménez Oropeza, quien labora en Hidalgo y quería obtener la especialidad de Medicina Familiar, añadió que ella también el 16 de octubre tenía su elección, pero fue hasta el 6 de noviembre que pudo entrar a la plataforma, para que tampoco le permitieran seleccionar nada.

"La Comisión te da lineamientos, una guía de cómo trabajar en la plataforma, te da fechas, opciones, horarios y no los cumple. Te dicen que, si no se elige la especialidad en el tiempo indicado, el sistema asignará la que tienes como prioridad, y que en caso de que no haya cupo disponible, perderá su lugar y

quedará en estatus no asignado. Si todavía había plazas disponibles de tu preselección, te debió haber asignado, es tu lugar, y la página te rechazó".

La denuncia pública la realizaron los médicos, luego de obtener una respuesta negativa de Magdalena Delgado Bernal, directora de área de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud de la CIFRHS, y Alejandro Villeda Aguilar, de la Dirección de Automatización de Procesos y Soporte Técnico.

"Ellos dicen que es un Comité Interinstitucional, no hay una cabeza. No nos dieron ahí ninguna solución, fuimos a entregar nuestros oficios, nos lo sellaron, se enteraron de la problemática, creo que ya lo sabían, ellos asumen y hacen una autopsia informática y nos dicen que no estuvimos en la madrugada, cuando no se nos avisó que a esa hora se reprogramó, tú me diste una fecha y a esa hora y día no estaba", reclamó Jiménez Oropeza.

Hasta el momento, los quejosos entregaron este jueves un oficio a la Secretaría de Gobernación para exponer lo que, dijeron, es un robo de plazas por las fallas en la plataforma.

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

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Cofepris alerta de por producto herbolario contra el “dolor”

Cruz Antonio Alegría

12 de noviembre, 2021

La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) emitió una “alerta por comercialización ilegal” del producto milagro y herbolario que se vende bajo el nombre de “Artri Ajo King”, el cual promete funcionar “contra el dolor y para recuperar la flexibilidad”.

A través de sus canales oficiales, la dependencia federal dio a conocer que este producto no cumple con la autorización correspondiente a un medicamento, ni presenta la denominación de un suplemento alimenticio; por lo que enfatizó que su venta al público constituye un riesgo por ser irregular y de dudosa procedencia.

Además, mediante un comunicado, la Cofepris señaló que, un examen realizado por el Laboratorio Nacional de Referencia, arrojó que “Artri Ajo King” posee corticosteroides (hormonas del grupo de los esteroides), por lo que, en caso de identificar este producto, solicitó a las personas a realizar una denuncia sanitaria y reportar cualquier reacción adversa, según sea el caso.

Los resultados obtenidos de las corridas cromatográficas concluyeron que existía la presencia de dexametasona y metilprednisolona en la muestra analizada, ambos corticosteroides no descritos en la etiqueta del artículo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Sol de México

Director del ISSSTE busca candidatura como gobernador de Oaxaca

11 de noviembre de 2021

El director del ISSSTE Luis Antonio Ramírez anunció que solicitó su registro ante el partido del presidente Andrés Manuel López Obrador, Morena, como aspirante a la candidatura a gobernador de Oaxaca.

A través de sus redes sociales el director del ISSSTE ratificó con ello su intención de competir en la contienda electoral del próximo año.

Según información del ISSSTE el director de la institución no deja su cargo y en su momento, si es ratificado en la contienda interna, producto de la encuesta del partido, dejaría su actual encargo hasta el mes de enero, en función de la convocatoria de selección de candidato.

Hace una semana en su visita al Senador de la República, como parte de la glosa del tercer informe de gobierno, Luis Antonio Ramírez expresó su interés por competir por la gubernatura y para ello esperaba que se diera a conocer la convocatoria de Morena y si le favorecía la encuesta interna sería hasta enero que pudiera dejar la dirección del ISSSTE.

Además de Luis Antonio Ramírez, hijo del exgobernador del PRI, Heladio Ramírez, también ya se registró a Salomón Jara Cruz y se prevé que lo puedan hacer la legisladora Susana Harp, Benjamín Robles y Raúl Bolaños.

Mientras tanto el director del ISSSTE dijo "con gran entusiasmo les informo que solicité mi registro ante @PartidoMorenaMx como aspirante a la candidatura a gobernador de #Oaxaca. Gracias a la gente que me ha brindado su respaldo. Mi compromiso es seguir la transformación que ha iniciado nuestro Pdte @lopezobrador_"

En entrevista con El Sol de México, el funcionario de salud reveló sus intenciones de llegar a ser candidato a gobernador de Oaxaca, si las condiciones se lo permitían.

"Claro, si se dan las condiciones y si las reglas del juego lo permiten, desde luego que participaré por el partido del presidente (Morena)", declaró a esta casa editorial.

Antonio Ramírez, quien es hijo del exgobernador oaxaqueño Heladio Ramírez, confesó que una vez se definan las reglas del juego electoral del próximo año, definirá su papel en el proceso.

"Pero de que tengo interés, por supuesto. Es mi origen, políticamente ahí me he desarrollado y crecido. Representa un desafío, una pasión y es parte de lo que me mueve", puntualizó al respecto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

AstraZeneca desarrolla versión de vacuna contra delta

Carolina Gómez Mena

12 de noviembre de 2021

El laboratorio AstraZeneca y la Universidad de Oxford realizan un estudio clínico tendente a desarrollar una nueva versión de su vacuna contra la variante delta del Covid-19 y crear un anticuerpo monoclonal para personas con elevado riesgo de respuesta inadecuada a la inmunización.

En la videoconferencia Las vacunas salvan vidas, Alberto Hegewisch, director médico de la farmacéutica, expuso que con la Universidad de Oxford (su socio en el desarrollo del biológico anti-Covid) inició en julio "un estudio clínico para evaluar la seguridad y eficacia de la misma vacuna, con ciertas modificaciones genéticas, basadas en la variante delta.

"Se espera que esta nueva versión de la vacuna sea aún más eficaz y reduzca la resistencia que se ha observado en algunos estudios. Si los análisis son satisfactorios –confiamos en que así será–, la producción posterior será a partir de esta nueva versión de la vacuna".

El infectólogo Alejandro Macías acotó que, aunque las variantes existentes no son el virus fundacional, las vacunas que tenemos actualmente siguen funcionando y evitando enfermedad grave y muerte. No obstante, se van a tener que modificar para hacerse de acuerdo con las variantes circulantes.

Añadió que debido a que el virus del Covid-19 muta a menor velocidad que el de la influenza, no sería necesario una vacunación anual; posiblemente tendría que ser cada lustro, pero ello dependerá de la evidencia. Expuso que es probable que los antígenos de una dosis deban tener una segunda administración.

Carlos O'Quinn, gerente del área de vacunas y enfermedades infecciosas, describió que AstraZeneca realiza un estudio fase III de anticuerpos monoclonales de larga duración anticoronavirus. Es el compuesto AZD7442, una combinación de

tixagevimab y cilgavimab, que demostró una reducción de 77 por ciento en el riesgo de respuesta inadecuada a la inmunización o de padecer la infección.

El estudio se realiza en 5 mil 197 personas, y los resultados son muy prometedores. Los anticuerpos monoclonales son una opción eficaz para la prevención del Covid-19, principalmente en personas con alto riesgo de progresión, con enfermedades hematológicas o un sistema inmunológico suprimido. Éstos reducen la carga viral, el riesgo de hospitalización y muerte y son eficaces para variantes de preocupación.

Rodrigo Romero, coordinador de la Asociación Mexicana de Vacunología, indicó que esta crisis sanitaria nos debe enseñar que debemos seguir invirtiendo en vacunas para responder rápidamente en la siguiente pandemia y enfermedad.

Aseguró que lo único que algún momento nos puede regresar a la vida normal son los biológicos, pero debido a la información falsa, todavía hay personas que se niegan a inmunizarse.

Los principales motivos de la indecisión en México son la preocupación por los efectos secundarios; quieren esperar a ver si es segura y no están seguros de que funcionen.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Estudio halla nexos entre mortalidad, hospitalización e ingreso salarial

Laura Poy Solano

12 de noviembre de 2021

En México no se debe normalizar que los más pobres mueran más que los más ricos. Debemos aspirar a un sistema de salud que no dependa del ingreso de las personas, afirmó Raymundo Campos Vázquez, profesor-investigador del Centro de Estudios Económicos de El Colegio de México (Colmex) y uno de los autores de la primera investigación en el mundo que analizó los riesgos de hospitalización y muerte por Covid-19 de acuerdo con el sueldo.

Reconoce que los hallazgos del estudio –que analizó datos de 412 mil 551 derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) que se realizaron un test de detección de Covid-19 entre marzo y noviembre de 2020– son una fotografía de la desigualdad, pues a pesar de tener acceso a la seguridad social, los trabajadores de más bajo ingreso se aplicaron menos pruebas, y estimó que debido a la falta de información tuvieron acceso más tardío a los servicios médicos.

En entrevista con La Jornada, destaca que los resultados revelan que la tasa de positividad no cambia sustancialmente con el ingreso, aunque se detectó que los asalariados de clase media se aplicaron mayor número de pruebas.

Cambios en el tiempo

Otro aspecto relevante de la investigación, publicada en The Lancet Regional Health-Americas –en el que participaron investigadores del IMSS, Banco de México y la Universidad Iberoamericana–, es que la estrecha relación entre mortalidad, hospitalización e ingreso va disminuyendo en el tiempo.

Explica que fue mucho más importante en el inicio de la pandemia (febrero) que en noviembre del año pasado; es decir, posiblemente fue aumentando la información tanto en los pacientes como en el personal médico, lo que pudo incidir en esta caída.

Sin embargo, subrayó, el estudio revela que los trabajadores de menores ingresos tienen cuatro veces más posibilidades de ser hospitalizados que los de más alta posición, y su probabilidad de morir es cinco veces mayor que los empleados mejor pagados.

Esta desigualdad, estimó, puede ser mucho mayor en la población que labora en el sector informal, porque el análisis sólo se enfoca a aquellos empleados con seguridad social, es decir, que contaron con la posibilidad de acceder a servicios médicos para la atención del Covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Covid-19, posible factor de riesgo para el desarrollo de diabetes. También es probable que la alteración esté presente antes de la infección

Ángeles Cruz Martínez

12 de noviembre de 2021

El Covid-19 podría ser un factor de riesgo para el desarrollo de diabetes, ya que con frecuencia los hospitalizados sin diagnóstico previo de esta alteración metabólica presentan niveles elevados de glucosa, pero todavía se desconoce si es una condición temporal o será crónica, afirmó Josafat Camacho, director médico de la Federación Mexicana de Diabetes.

En conferencia con motivo del Día Mundial de la Diabetes (14 de noviembre), el especialista comentó que está demostrado que durante la infección activa, el SARS-CoV-2 destruye las células beta, responsables de la producción de insulina. Esta proteína, a su vez, es la encargada de regular la concentración de glucosa en la sangre.

Es un asunto aún en investigación, porque los medicamentos utilizados para controlar la acción del coronavirus pueden provocar la alteración metabólica.

También es probable que los pacientes ya tuvieran la enfermedad, pero lo desconocían. Agregó que en México la mitad de los afectados no saben que viven con diabetes. Además, la principal causa para desarrollar el padecimiento sigue siendo el exceso de peso corporal, y en el país 72.5 por ciento de los adultos vive con sobrepeso u obesidad, lo mismo que 37 por ciento de niños y adolescentes. Estos últimos, de continuar así, tienen alta probabilidad de padecer diabetes en la edad adulta, advirtió.

El especialista explicó que la acumulación de grasa, sobre todo en el abdomen, ocasiona que la insulina producida por el organismo no la pueda utilizar porque no hay lugar dónde actuar. La diabetes empieza por ahí o por alguna de las más de 10 causas conocidas que conducen a la alteración en los niveles de azúcar en la sangre.

Existen factores no modificables, entre ellos tener más de 40 años de edad, los antecedentes familiares del padecimiento y el origen étnico, pues tienen mayor riesgo los indios americanos, afroamericanos, hispanos y asiáticos del Pacífico Sur.

En cuanto a las mujeres, también influye si tuvieron diabetes gestacional o síndrome de ovario poliquístico.

Existen otras causas que se pueden cambiar, la principal es bajar de peso.

También, evitar el sedentarismo y de esa manera contribuir a la disminución de la glucosa en la sangre, así como el control adecuado de la hipertensión arterial y de los niveles de colesterol y triglicéridos.

Las personas que ya tienen alguno de estos problemas deben asumir la responsabilidad sobre el cuidado de su salud en el corto y largo plazos, sobre todo para evitar las complicaciones graves: insuficiencia renal, ceguera por retinopatía diabética o la amputación de extremidades por deficiencia en la circulación sanguínea.

Subrayó la importancia de realizar acciones como medir la glucosa de manera constante, llevar una alimentación saludable, seguir el tratamiento médico, mantenerse activos y tener una actitud positiva porque la diabetes no es una sentencia de muerte.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Fármaco antiCovid desencadenaría nuevas mutaciones del coronavirus: científico de Harvard

12 de agosto, 2021

Científico de la Universidad de Harvard ha sugerido que el primer fármaco antiviral contra el Covid-19, creado por la farmacéutica Merck, ofrece más riesgos que beneficios y, que éste, podría desencadenar la mutación de nuevas variantes del coronavirus, ya que trabaja con el genoma viral de diferentes linajes, atacando al sistema inmune del paciente a largo plazo, pues podría llegar a padecer cáncer o generar defectos en el nacimiento en su progeñe.

La aprobación de molnupiravir, un medicamento desarrollado a partir de un antiviral experimental anterior, ocurrió el pasado 4 de noviembre, cuando la Agencia Reguladores de Medicamentos, de Europa, (EMA) autorizó para uso de emergencia en pacientes con alto riesgo de enfermedad grave. Esto ocurrió luego que, Merck y su socio Ridgeback Biotherapeutics anunciaron que la administración del fármaco reducía en un 50% la probabilidad de hospitalización o muerte, si este era suministrado en las primeras etapas de la enfermedad.

William Haseltine, precursor de múltiples investigaciones en torno al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), se ha preocupado por el automatismo de molnupiravir, pues tiene la capacidad inducir mutaciones., lo que podría generar la aparición de nuevas variantes de preocupación (VOC) del SARS-CoV-2.

"Está poniendo en circulación un fármaco que es un potente mutágeno en un momento en el que estamos profundamente preocupados por las nuevas variantes", indicó el doctor. . "No puedo imaginarme haciendo algo más peligroso", pormenorizó, en una publicación de "Science Insider".

Haseltine argumenta que, como es usual, cuando un fármaco -cualquiera que sea- surte efecto en la salud de una o un paciente, la persona deja de ingerirlo antes del tiempo indicado por el especialista. Como consecuencia, estas prácticas fragmentadas provocan que los virus no terminen por ser exterminados y, en cambio, sobrevivan. Eso, además, propiciaría que, al entrar en contacto con otras personas, la enfermedad continúe propagándose.

"Si estuviera tratando de crear un virus nuevo y más peligroso en humanos, administraría una dosis subclínica [de molnupiravir] a las personas infectadas", expresó.

Pese a la postura del investigador, hay otros científicos que no ven un potencial peligro en la administración del antiviral. En el caso de Raymond Schinazi, experto

en enfermedades infecciosas de la Universidad de Emory, reconoció que la probabilidad de generar variantes siempre es latente, sin embargo, consideró que es más sencillo que las mutaciones afecten al propio virus que a las personas.

Pero las justificaciones de Haseltine no carecen de fundamentos, ya que estudios - fechados en 2018- demostraron que los coronavirus pueden sobrevivir con mutaciones inducidas por molnupiravir. Los medicamentos probados, en aquella época, para tratar la hepatitis y el virus respiratorio de oriente medio (MERS) produjeron hasta 162 mutaciones. Sin embargo, estas variantes no generaron subtipos de la enfermedad, sino que únicamente generaron cambios en células infectadas.

Por ello, algunos expertos consideraron que el uso de molnupiravir impulsaría la aparición de virus que ya no son mortales ni transmisibles, pero que son resistentes al fármaco, un resultado común de los agentes antiinfecciosos.

Por su parte, Merck no ha notificado ninguna evidencia con respecto a las personas que se les ha suministrado molnupiravir: ninguna de ellas ha generado virus con mutaciones nuevas o peligrosas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Experto mexicano Josafat Camacho, presidente médico de la Federación Mexicana de Diabetes, alerta de daños al páncreas y casos de diabetes en contagios de covid-19

11.11.2021

Las investigaciones sobre los efectos del coronavirus en el organismo han llevado a que expertos de México detecten cuadros de glucosa alta, que pueden derivar en diabetes, y daños al páncreas, siendo casos que se agregan a una cada vez más aumentada lista de riesgos que se asocian al covid-19 en el mundo.

"En los pacientes que llegaron a los hospitales a atenderse por estar contagiados de covid-19, encontraron que muchos de ellos llegaron con niveles de glucosa alta, sin tener diabetes", advirtió en conferencia de prensa.

El especialista explicó que la presencia de esta enfermedad, podría atribuirse a una destrucción del páncreas por el coronavirus o al tratamiento farmacológico con cortisona que se utiliza para reducir la inflamación en pacientes contagiados.

"Aunque también sabemos que la mitad de los diabéticos no saben que lo son y quizá se les detecta al momento de ser ingresados por covid-19", argumentó.

Camacho también afirmó que actualmente se cuenta con los elementos suficientes para determinar que el SARS-CoV-2 afecta al páncreas y lo destruye.

"Se ha demostrado que hay destrucción de células beta. Entonces estaríamos hablando de una nueva diabetes secundaria al covid-19", planteó.

Sin embargo, aceptó que todavía es muy prematuro para saber si esta diabetes será temporal o ya será una condición de por vida.

A casi dos años del inicio de la pandemia en México, más de 3.8 millones de habitantes se han contagiado del SARS-CoV-2, mientras que 290 mil 374 personas han muerto a causa del virus.

El experto recordó que la diabetes es una enfermedad que, de no controlarse adecuadamente, reduce la vida de una persona entre ocho y 10 años.

Afirmó que hoy son 13 millones de mexicanos que están diagnosticados con diabetes, sin embargo, una cantidad igual podrían ser diabéticos sin saberlo y, por ende, sin atender la enfermedad.

"Esto traerá como consecuencia que cuando se les detecte, ya tengan complicaciones, difíciles de atender como, por ejemplo, insuficiencia renal o problemas cardiovasculares", sostuvo.

Camacho también lamentó que actualmente el país vive tres pandemias juntas: la de diabetes, la de obesidad y la del covid-19, "cuya suma es catastrófica para México", indicó.

De acuerdo con cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la diabetes es una enfermedad que afecta a más de 422 millones de personas en el mundo, de las cuales 62 millones se encuentran en la región de las Américas.

México actualmente ocupa el sexto lugar a nivel mundial en casos de diabetes con un estimado de 13 millones de personas que viven con esta enfermedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Nutriólogas señalan que la dieta genera una mala relación entre alimentos y el cuerpo, lo que afecta la salud y no ayuda a bajar de peso; programa "Alimentación en Equilibrio"

Janett Nathal

12 de noviembre, 2021

Las dietas no funcionan y, por el contrario, pueden someter al cuerpo a un estrés innecesario que tiene repercusión en la salud, señalaron las nutriólogas Nathaly Marcus y Mónica Hefferan durante el programa "Alimentación en Equilibrio".

"Hay estudios que el 95 por ciento de la gente que hace una dieta no sólo no la sostiene, sino que aumenta de peso", señala Marcus, fundadora de Bienestar y del Instituto de Salud Funcional Mente y Cuerpo.

"No es un estilo de vida, es restrictivo y nos genera una mala relación con los alimentos y el cuerpo, y creo que eso nos ha llevado a que vayamos cambiando de nutrióloga en nutrióloga".

En tanto, para Hefferan el problema de los planes restrictivos y las corrientes actuales está en la tensión que generan en el organismo y el impacto de las hormonas del estrés en el metabolismo, ya que lo alentan.

"El cuerpo no quiere que estés en su contra, desea que lo escuches y vayas de la mano caminando con él a través de una alimentación consciente y buenos hábitos", menciona la autora del libro "Nutrición Energética".

Para ambas, la clave está en practicar una alimentación intuitiva, conociendo y escuchando al cuerpo para brindarle la mejor calidad de nutrientes que requiere a través de alimentos reales, que, a su vez, fortalecen el sistema inmunológico.

Esta corriente se basa en aprender a honrar el hambre y tomar las mejores elecciones de acuerdo a lo que el organismo va pidiendo, así como perseguir como fin la salud, no el peso.

"Hay que aprender a cuidarnos, no desde una obligación, sino desde la inspiración. Es darte cuenta de lo que eres de adentro hacia afuera", añade Mónica.

Una de las claves para llevar este tipo de alimentación es basarse en un 80-20; es decir, 80 por ciento alimentos vivos, llenos de nutrientes, fibra, verduras, colores y frutas naturales, de temporada, y, el 20 restante, los gustos, como postres o vino.

"Aquí no hay prohibidos ni 'cheat meal', es parte del día a día, y cuando escuchas tus señales, tu cuerpo nunca se equivoca", indica Marcus, nutrióloga funcional y especialista en medicina antiedad.

"Nos hemos desconectado por escuchar lo que 'debes hacer', pero el cuerpo es sabio; por ejemplo, a un bebé no lo puedes forzar a comer si no tiene hambre", explica.

La base del éxito de esta corriente es soltar la culpa y el miedo para dejarse regir por la conciencia y sabiduría interna.

"Ahí entra el tema de las etiquetas, no hay que preocuparse por las calorías, sino elegir opciones con menos ingredientes, que sepas pronunciar, que no tengan tantos conservadores y aditivos y ese tipo de comida usarla en el 20 por ciento, para ocasiones especiales", añade Marcus.

Otros tips son evitar alimentos con azúcares añadidos, como dextrosa, jarabe de maíz, fructosa, sacarosa; optar por los que tengan buena cantidad de grasas insaturadas y evitar las saturadas; así como fijarse que sean bajos en sodio y altos en fibra.

Evita el envejecimiento celular

De acuerdo con Nathaly Marcus, cada etapa de la vida demanda diferentes nutrientes, éstos son los básicos:

+ Probióticos. Para fortalecer el intestino, conocido como "segundo cerebro".

+ Vitamina D3. Funciona como antioxidante y ayuda a prevenir cáncer, enfermedades cardiovasculares y osteoporosis.

+ Alga marina. La clorela o espirulina ayudan a desintoxicar el cuerpo de metales pesados, pesticidas y tóxicos.

+ Zinc. Es un antioxidante que protege al sistema inmunológico.

Consume Omega-3

Estos ácidos grasos son necesarios para el organismo y el funcionamiento de las células. La importancia de suplementar con él es que, mientras todos los demás los pueden encontrar en alimentos, éstos sólo se obtienen de fuentes marinas.

Ayudan a los sistemas nervioso central, cardiovascular e inmunológico; a la concentración, al corazón y a reducir alergias.

Lsi, empresa familiar de origen islandés, fundada en 1938, es el mayor productor de aceite de hígado de bacalao en el mundo y ofrece la forma más pura de Omega 3, en aceite líquido, libre de mercurio, toxinas, azúcar y gluten.

Elige un aceite

La oferta de Simple Foods, con 100 años de historia, se enfoca en estas opciones:

+ De aguacate. Su punto de humeo es el más alto de todos los aceites. Bajo en grasas saturadas, ideal para freír, saltar, asar o hornear.

+ Cártamo orgánico. Alto en ácido Oleico, sin refinar, así que conserva nutrientes. Tiene los certificados USDA Organic y Euro Bio.

+ Olivo y aguacate. La alternativa para aderezar y saltear, pues combina sabores y nutrientes. Es kosher.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Vida Saludable. El azúcar de caña es fuente de energía si su consumo es equilibrado

12 de noviembre, 2021

El azúcar de caña es 100 por ciento natural, de forma que, con un consumo moderado, no afecta la salud.

Mirna Santos, integrante del consejo directivo de la Sociedad Mexicana de Inocuidad y Calidad para Consumidores de Alimentos (Someicca), enfatiza el valor de que una dieta sea siempre equilibrada.

"Ningún alimento o bebida contiene todos los nutrientes esenciales que tu cuerpo necesita, así que la variedad es la clave. Debe incluir los cuatro grupos", dice.

"También es importante asegurarte de que la energía que ingieres (medida en calorías) guarde un equilibrio en relación con la energía que gastas en tu actividad física".

Santos explica que los azúcares son moléculas simples y, en ese sentido, tienen ciclos relativamente rápidos en el metabolismo.

"Su rol primordial es el de ser una fuente de energía a nivel celular", comenta.

Además, pueden obtenerse con facilidad en ciertas especies vegetales, como la caña de azúcar o la remolacha. Sin embargo, es importante distinguirlos de algunos alimentos procesados, como las bebidas carbonatadas o los dulces.

"El azúcar de caña es el jugo que se extrae de la caña cristalizada por evaporación y, debido a esto, no pierde todos los nutrientes y, por eso, se le considera un alimento sano", señala.

ALERTAN SOBRE ETIQUETADO

Hablemos De Azúcar, proyecto dedicado a informar respecto a los beneficios de este insumo, ha alertado sobre los errores del actual etiquetado de alimentos.

Para ellos, más que una solución de advertencia, tendría que ser informativa y realmente ayudar a distinguir entre los productos que contienen azúcar de caña natural y los que poseen edulcorantes artificiales.

"El nuevo etiquetado castiga al campo y a miles de familias mexicanas que lo trabajan. Según estudios, el consumo de azúcar ha disminuido en los últimos años, mientras la obesidad y el consumo de edulcorantes químicos sigue en aumento", señalan en su página web.

"El azúcar de caña no es el culpable directo de la obesidad y la diabetes".

Otro factor que nutre el problema es que hay productos que, además de azúcar natural, incluyen una mayor cantidad de alta fructosa de maíz y otros químicos, pero no son claros al indicarlo y ello produce daños en el metabolismo.

Razón

Obesidad y diabetes, ¿son culpa del azúcar?

+73% aumentó el sobrepeso en 25 años, en el País

-36% ha bajado el consumo de azúcar de caña, por habitante

+760% se incrementó el uso de edulcorantes artificiales

+794% creció el empleo de alta fructosa

Fuente: Hablemos de Azúcar

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Pascal Beltrán del Río: Los niños fronterizos vacunados... y los otros (Opinión)

12 de noviembre, 2021

La política nacional de vacunación contra el covid –que no incluye a los menores de edad salvo los de 11 a 17 años que tienen ciertas comorbilidades– está creando dos clases de niños y adolescentes en México.

Por un lado, los que viven en la franja fronteriza o a corta distancia de ella. Ellos, desde el lunes pasado –cuando se reabrió la frontera para viajes no esenciales– están en posibilidades de que sus padres los lleven a Estados Unidos para recibir la vacuna o, en su defecto, pueden beneficiarse de la cercanía geográfica con el vecino del norte inoculándose en territorio nacional con vacunas donadas por autoridades estadounidenses.

A estos habría que agregar a quienes son parte de familias que tienen la capacidad económica de volar a EU desde cualquier punto del país para aprovechar la

posibilidad de vacunarse, como ocurre con cualquier menor estadounidense, de 5 años de edad en adelante, desde el pasado 3 de noviembre.

Por otro lado, está el resto de los mexicanos menores de edad, aquellos que no tienen la posibilidad de viajar por avión a alguna ciudad de EU –por falta de dinero o porque sus padres no cumplen con los requisitos para ser admitidos como turistas en ese país– o los que viven tan lejos de la frontera que no están en condiciones de aprovechar las ventajas arriba mencionadas.

Desde que la vacunación de menores de edad comenzó a aprobarse en distintos países –luego de recibir al aval de sus autoridades sanitarias– el gobierno de México ha puesto enormes resistencias a esa posibilidad. Incluso, ante las resoluciones judiciales que han hecho obligatorio que los adolescentes reciban el biológico. La postura de las autoridades federales es que los menores de edad no necesitan las vacunas porque tienen un sistema inmunológico más fuerte, como ha dicho públicamente Jorge Alcocer. Pese a que la evidencia científica recomienda que los menores se vacunen, Alcocer aseguró que él no llevaría a sus nietos a ponerse la dosis.

Peor aún, el subsecretario Hugo López-Gatell afirmó que los menores cuyos padres tramitan un amparo para que los inoculen, “le están quitando la oportunidad a otras personas” para ser vacunadas.

Sin embargo, el gobierno federal no se ha quedado sólo en palabras. Luego de la resolución de un juzgado, que ordenó vacunar a todos los adolescentes, más allá de su condición de salud, la Secretaría de Salud impugnó la decisión.

Dicha oposición no parece ser sanitaria, sino presupuestal. ¿Por qué lo digo? Porque mañana sábado el Consulado de México en Laredo, Texas, que responde a la Secretaría de Relaciones Exteriores, comenzará a vacunar a niños a partir de los 5 años de edad mediante dosis donadas por autoridades estadounidenses, apoyado en una lista que integra la Secretaría de Desarrollo Social del ayuntamiento de Nuevo Laredo, Tamaulipas.

La vacunación de menores contra el covid en Laredo, Texas, depende de la disponibilidad de dosis de Pfizer, pero, al momento de escribir estas líneas, unos mil 500 menores, de entre 5 y 11 años de edad, ya habían sido anotados por sus padres.

Es decir, en esos casos el gobierno mexicano no parece estar en contra de vacunar a los niños por considerar que no necesitan el biológico. Lo que sucede, aparentemente, es que mientras no tenga que pagar por esas vacunas, no tiene problema con que los menores se las pongan.

Por eso, uno tiene que preguntarse cuáles son las prioridades presupuestales del gobierno federal. ¿A qué se debe que no haya límite en los recursos destinados a las obras emblemáticas, pero aquellos dirigidos a la salud de los niños –llámense quimioterapias o vacunas– se suelten a cuentagotas?

*El Programa Mundial de Alimentos de la Organización de las Naciones Unidas, ganador del Premio Nobel de la Paz 2020, entrega raciones a 89.9 millones de personas en 80 países, me dijo ayer en Imagen Radio su subsecretaria general, la mexicana Gina Casar. De no ser por el trabajo que realiza la institución, esos seres humanos seguramente morirían de hambre.

Esta Bitácora volverá a publicarse el lunes 22 de noviembre.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Reforzarán los centros de justicia para víctimas de maltrato de género. Aprueba Cámara alta reformas a la Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia

Víctor Ballinas y Andrea Becerril

12 de noviembre de 2021

Por unanimidad, el Senado aprobó la minuta con reformas a la Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia, con el fin de reforzar los 55 centros de justicia que operan en la República para que otorguen servicios integrales y protejan a las víctimas de maltrato de género. Aunque también se tienen que garantizar los recursos en el presupuesto, coincidieron senadoras de todos los grupos parlamentarios.

Al presentar el dictamen, la presidenta de la Comisión para la igualdad de Género, Martha Lucía Mícher (Morena), resaltó que esta modificación es trascendental ya que se fortalecen el marco jurídico y el normativo nacional de manera integral y armónica con el objetivo de prevenir de eficiente y eficazmente la violencia contra las mujeres, las adolescentes y las niñas, además de garantizar el acceso a la justicia.

Entre los aportes que contiene el dictamen, destacó Mícher, es que se definen los centros de justicia para las mujeres como espacios multidisciplinarios e interinstitucionales donde se atenderá de forma gratuita e integral a mujeres víctimas de violencia de género, así como a sus hijas e hijos menores de edad y se especifica que estarán a cargo de las entidades federativas, que deberán funcionar con base en los enfoques de interinstitucionalidad, interculturalidad y con un enfoque diferenciado.

Se establece también, explicó, que, en el caso de las mujeres con discapacidad, se considerará violencia en el ámbito familiar cuando ésta sea cometida por personas que realizan labores de cuidado, sin importar que tengan o no una relación de parentesco.

La senadora precisó que se establece el derecho de las mujeres con discapacidad para que sus procedimientos sean accesibles, que se realicen los ajustes necesarios a fin de garantizar el acceso a los distintos servicios, así como el acceso a los distintos servicios en condiciones de igualdad, mientras las mujeres sordas tendrán derecho a contar con un intérprete en lenguaje de señas mexicano.

Entre los cambios a las propuestas de la colegisladora, los senadores especificaron la definición de los Centros de Justicia para las Mujeres como espacios multidisciplinarios e interinstitucionales donde se atiende, de forma gratuita e integral, a mujeres víctimas de violencia de género, así como a sus hijas e hijos menores de edad, las 24 horas del día.

Además, deberán estar integrados por personal capacitado y profesionalizado en atención a víctimas de violencia de género, desde la perspectiva de los derechos humanos de las mujeres. Estarán a cargo de las entidades federativas y funcionarán con base en el enfoque de interseccionalidad, interculturalidad y diferenciado.

El coordinador de los senadores del PRD, Miguel Ángel Mancera Espinosa, propuso que se garantice la suficiencia presupuestaria para el funcionamiento de los centros y que la cantidad asignada no pueda ser menor a la otorgada en presupuestos anteriores. Su propuesta fue aceptada por el pleno.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Jaime Sepúlveda y Carlos del Río / Autoridades anti-vacunas (Opinión)

12 de noviembre, 2021

La semana pasada se aprobó en Estados Unidos el uso de emergencia de la vacuna contra COVID-19 de Pfizer-BioNTech para niños de 5 a 11 años de edad. Ya se empezaron a aplicar dichas vacunas a una población estimada de 28 millones de menores en ese país, a través de farmacias, consultorios médicos y centros de salud. Un grupo de prestigiados expertos independientes ha evaluado cuidadosamente la seguridad y eficacia de esta política, y recomendó su aplicación como una medida importante para romper cadenas de transmisión y evitar muertes.

En México, lamentablemente, las autoridades de salud van a contracorriente del avance del conocimiento sobre cómo combatir la pandemia. Desde un inicio, han

minimizado sistemáticamente la utilidad de pruebas diagnósticas, el uso de mascarillas y ahora se han opuesto a la vacunación en población menor de 18 años.

En su comparecencia ante la Cámara de Diputados, el Secretario de Salud -que paradójicamente es inmunólogo- afirmó que "a mis nietos no los vacuno", con el absurdo argumento de que el sistema inmunológico de los niños es "maravilloso" y que las vacunas "entorpecen" el aprendizaje de las células inmunitarias. Bajo esta lógica, habría que impedir la vacunación contra la poliomielitis, el sarampión, difteria, tosferina, tétanos, rotavirus y las muchas otras vacunas que se aplican a los menores en todo el mundo, y que han salvado cientos de millones de vidas. Sólo eso nos faltaba: ¡un Secretario de Salud "Anti-Vaxxer"! Resulta una triste ironía que en un país donde el Sistema Nacional de Salud había tenido como uno de sus grandes logros el Programa de Vacunación Universal -que logró eliminar la polio, el sarampión y otras terribles enfermedades- ahora, en medio de una pandemia, se impugne la orden judicial de inmunizar a todos los jóvenes de 12 a 17 años. Que quede claro, como especialistas en salud pública, nosotros sí vacunaremos a nuestros nietos.

La vocación por las autocomplacencias está en boga en México. El 8 de diciembre del 2020, en una de las homilias matutinas, el Secretario de Relaciones Exteriores declaró "misión cumplida" en el plan de vacunación contra COVID-19. En otra exégesis matutina el pasado 29 de octubre, el Subsecretario de Salud festinó la "meta cumplida" al supuestamente haber alcanzado al 81% de la población elegible con "esquema completo". El entusiasmo lo llevó a aumentar en su mismo discurso la cifra a 83% con cobertura general. Para la CDMX, se presume, ni más ni menos, el 100% de cobertura con una dosis, y 94% con esquema completo.

En estas cuentas alegres, se incluyen las vacunas CanSino y Johnson & Johnson que son de dosis única, y las Sinopharm y Sputnik V, de eficacia no comprobada y que no han sido aprobadas por la OMS. Es decir, que un tercio de los 125 millones de dosis aplicadas son de vacunas que requieren refuerzos adicionales. Además, es evidente que la vacunación en México se aplica según criterios políticos. El mayor número de vacunas aplicadas (1.6 millones) se realizó inmediatamente antes de dicha conferencia matutina del primer mandatario.

En estas mismas páginas, el destacado infectólogo Paco Moreno destacaba hace unos días algunas de las razones de vacunar a menores. Ahora que existe disponibilidad de una vacuna probadamente eficaz y segura para este grupo etario, la oposición gubernamental a su aplicación resulta imposible de entender. Sería mil veces preferible que admitieran que la razón es la falta de recursos financieros -pues su prioridad es financiar obras inútiles y costosas- en lugar de aducir que los niños no necesitan vacunas. Algo huele mal, y no en Dinamarca, sino aquí y ahora.

Jaime Sepúlveda es Profesor Distinguido en Salud Global de la Universidad de California, San Francisco.

Carlos del Río es Profesor Distinguido de Medicina y Epidemiología de la Universidad de Emory @CarlosdelRio7

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Rolando Ramos: Piden garantizar el suministro de medicamentos (Opinión)

11 de noviembre de 2021

El pleno de la Cámara de Senadores exhortó a las instituciones de salud federales y estatales a garantizar el abasto de medicamentos en general y para niños con cáncer e informar sobre la compra y distribución de vacunas.

A mano alzada, los legisladores aprobaron dos puntos de acuerdo al respecto.

Los senadores llamaron a la Secretaría de Salud federal, secretarías de Salud estatales, Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) y demás instituciones de seguridad social a “que, en el ámbito de sus atribuciones y responsabilidades, garanticen el abasto de medicamentos en todos los niveles de atención de sus unidades médicas, así como el acceso oportuno y de calidad de los tratamientos médicos para todos sus usuarios”.

El resolutivo segundo del primer punto de acuerdo establece que la Secretaría de Salud, Insabi y las secretarías de Salud estatales deberán informar, además, “de manera puntual la estrategia que han implementado para atender las demandas de abasto de medicamentos a pacientes con cáncer infantil”.

De acuerdo con el segundo punto de acuerdo, el exhorto a las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud es a “que en el marco de sus atribuciones informen de manera detallada el estatus de las compras y abasto de cada una de las vacunas que componen el Programa Universal de Vacunación, incluyendo información de su distribución y aplicación en los sectores de la población a las que se encuentran dirigidas y garanticen su acceso oportuno”.

La exposición de motivos del primer acuerdo refiere que, en México, el Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (Indicas), coordinado por la Secretaría de Salud, registra que, en el 2019, 2020 y lo que va del 2021, una de cada cuatro recetas no puede ser cubierta de forma completa en la primera ocasión que la presenta el paciente en las unidades de primer nivel de atención.

Y que en el lapso de dos años se han presentado más de 200 amparos y casi 600 quejas ante la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH) por parte de derechohabientes que reclaman la falta de medicamentos para sus tratamientos.

Desde la tribuna, Germán Martínez Cázares, senador del Grupo Plural y quien renunció como director general del IMSS a los seis meses de haber sido nombrado por el presidente Andrés Manuel López Obrador, advirtió que el hecho de que el mandatario mexicano haya reconocido que hay desabasto debe tener consecuencias jurídicas y penales.

“si el desabasto de medicinas ocasionó muertes debe haber responsables de esas muertes... Nosotros nos encargaremos de que haya responsabilidades jurídicas, penales, por el desabasto de medicinas en los institutos y en los centros de salud pública”, sentenció el legislador.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El PEF 2022 conserva las prioridades del Gobierno, propicia el clientelismo y no responde a realidad impuesta por Covid, señalan expertos

Rolando Herrera

12 de noviembre, 2021

El Presupuesto de Egresos de la Federación (PEF) 2022, que ayer fue aprobado en lo general en la Cámara de Diputados, conserva la inercia de las prioridades de la actual Administración, y no responde a la nueva realidad impuesta por la pandemia de Covid-19, consideraron expertos e integrantes de la sociedad civil.

Al participar en el foro "En defensa de un presupuesto justo", organizado por Sí por México, los panelistas afirmaron que la manera en la que se proyecta gastar los recursos el próximo año propician el clientelismo y no mejoran los servicios de salud, educación y seguridad.

Israel Bastidas, uno de los líderes de padres de niños con cáncer, dijo que para el próximo año se prevé destinar alrededor de 190 mil millones de pesos para el Sector Salud, una cifra que, si se divide entre los 126 millones de mexicanos, da un promedio de mil 500 pesos por persona.

"¿Se pueden ustedes imaginar mil 500 pesos al año en salud pública para cada mexicano? ¿Para qué nos alcanzan mil 500 pesos? Voy a poner un ejemplo como padre, un medicamento una dosis vincristina que es uno de los 18 medicamentos que lleva un niño que tiene leucemia, a mí me costaría siete u ocho mil pesos. Ahí se fue el presupuesto para Dana en materia de salud", planteó.

Miguel Székely, del Centro de Estudios Educativos y Sociales, y quien moderó el panel, afirmó que con la pandemia de Covid-19 se esperaba que el Gobierno mexicano tuviera una respuesta para fortalecer el Sector Salud, sin embargo, esto no está reflejado en el presupuesto.

"El tema de la salud es el tema más afectado por la pandemia y uno se hubiera esperado desde el año pasado una reconfiguración, una priorización del presupuesto en salud inaudita, y tampoco lo vimos, parece que las prioridades del Gobierno casi pasaron inalteradas durante toda la pandemia", expresó.

David Calderón, presidente de Mexicanos Primero, externó su preocupación por que el programa la Escuela es Nuestra, destinado al mejoramiento de la infraestructura de los planteles educativos, está destinado a convertirse un programa asistencialista, pese a que cuenta con reglas de operación.

"La Escuela es Nuestra tiene como uno de sus elementos más importantes que el articulador es un Servidor de la Nación, es la primera vez que en 100 años la Secretaría de Educación Pública tiene el uso de recursos coordinado con una gente que no tiene que ver con el sector educativo y que, por supuesto, a todos nos preocupa como una extensión territorial de las clientelas", sostuvo.

Mariana Campos, de México Evalúa, criticó que los recursos para dar respuesta a los desastres ya no se apeguen a criterios técnicos como cuando se canalizaban a través del Fonden, sino que ahora se hayan concentrado en la Secretaría del Bienestar, lo que los convierten en un botín más para obtener clientelas electorales.

María Elena Morera, presidenta de Causa en Común, lamentó que no se destinen recursos para fortalecer a las Policías locales y se siga optando por fortalecer a las Fuerzas Armadas en la asignación presupuestaria.

"La militarización es incompatible con nuestra democracia, les pido a los legisladores que reflexionen en esto, porque la militarización no nos va a resolver la crisis de inseguridad, por su puesto, que la opción larga y costosa, pero sí viable, es el que rescatemos y fortalezcamos a nuestras policías civiles", consideró.

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

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

La Organización Mundial de la Salud elogió el combate al tabaquismo que realiza México, país al que ubica como líder en la región

Gerardo Martínez, Elda Carolina Chimal Domínguez

12 de noviembre, 2021

En una carta dirigida al presidente López Obrador, el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, señaló que muestra de ello es la reciente publicación de una serie de reformas y lineamientos que refuerzan el combate al consumo de tabaco, en nuestro país.

Además, la misiva destaca los cambios a la Ley General para el Control del Tabaco, con espacios considerados 100% libres de humo, y la prohibición a la publicidad, promoción y patrocinio de productos elaborados con tabaco.

Tedros Adhanom, añadió que en el contexto del combate a la pandemia provocada por el virus Sars-CoV-2, también se dieron modificaciones normativas que incluyen ocho advertencias sanitarias gráficas, como la leyenda “fumar puede agravar el daño por COVID-19” en los paquetes de dichos productos.

El director general de dicho organismo también felicitó a México por el decreto presidencial publicado el 22 de octubre de este año, que prohíbe la importación y exportación de los llamados cigarros electrónicos.

Ante estos logros, según la secretaria de salud, Tedros Adhanom, externo su interés de que

para redoblar esfuerzos en el combate al tabaquismo, se dé una reunión entre expertos de la OMS y representantes mexicanos, para estudiar y aplicar los logros el año entrante.

Finalmente, el director general de la OMS confió en que México siga manteniendo el prestigio que atesora como uno de los países que lidera la lucha antitabáquica en el mundo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Descubren proteína en la sangre que detectaría la diabetes con casi 20 años de anticipación, que se ha publicado en la revista "Nature Communications

11/11/2021

La diabetes de tipo dos es una epidemia mundial cada vez mayor, ya que el 6% de la población mundial padece esta enfermedad. Sin embargo, el riesgo de desarrollar este padecimiento, puede reducirse en gran medida si se controla el peso, se come bien y se hace ejercicio antes de la manifestación real de la enfermedad.

La detección temprana del riesgo de diabetes de tipo dos antes de los síntomas podría ayudar a minimizar las complicaciones de salud relacionadas con la diabetes.

"Descubrimos que los niveles más altos de la proteína follistatina que circula en la sangre predicen la diabetes de tipo dos hasta 19 años antes de la aparición de la enfermedad, independientemente de otros factores de riesgo conocidos, como la edad, el índice de masa corporal (IMC), los niveles de glucosa en sangre en ayunas, la dieta o la actividad física", explicó el doctor Yang De Marinis, autor principal del estudio, que se ha publicado en la revista "Nature Communications".

Este descubrimiento se basa en estudios que han seguido a 5 mil 318 personas a lo largo de cuatro a 19 años en dos lugares diferentes de Suecia y Finlandia.

La follistatina es una proteína que se segrega principalmente en el hígado y que interviene en la regulación del metabolismo. El estudio investigó lo que le ocurre al organismo cuando la follistatina en la circulación sanguínea es demasiado elevada.

A partir de los datos clínicos del estudio alemán Tübingen Diabetes Family Study y de una investigación de biología celular, los investigadores descubrieron que la follistatina favorece la descomposición de las grasas del tejido adiposo, lo que provoca una mayor acumulación de lípidos en el hígado. Esto, a su vez, aumenta el riesgo de padecer hígado graso no alcohólico y diabetes de tipo dos.

Para averiguar qué regula los niveles de follistatina en sangre, los investigadores realizaron un estudio de asociación del genoma completo (GWAS) en 5 mil 124 personas de Suecia, Reino Unido e Italia, y revelaron que los niveles de follistatina están regulados genéticamente por la proteína reguladora de la glucoquinasa (GCKR), que influye en varios rasgos metabólicos.

"Este estudio demuestra que la follistatina tiene el potencial de convertirse en un importante biomarcador para predecir la futura diabetes de tipo dos, y también nos acerca a la comprensión de los mecanismos que subyacen a la enfermedad", afirmó De Marinis.

El siguiente paso es poner los resultados en uso clínico. La empresa de biotecnología Lundoch Diagnostics, de la que Yang De Marinis es director general, está desarrollando una herramienta de diagnóstico basada en la inteligencia artificial (IA) que utiliza la follistatina como biomarcador de la diabetes. Comercializará la herramienta en virtud de solicitudes de patente en los mercados mundiales.

El objetivo de la herramienta es proporcionar un simple análisis de sangre, en el que los resultados de un panel de biomarcadores de proteínas puedan ser imputados en un algoritmo impulsado por la IA, y en última instancia, dar a los pacientes una puntuación de riesgo para evaluar su riesgo de diabetes en el futuro.

"Este descubrimiento encierra la oportunidad de instituir medidas para evitar que la diabetes tipo dos se establezca. Nuestra investigación continuará hacia este objetivo", concluyó el científico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Cannabis, un recurso terapéutico para tratar la enfermedad de Huntington, explica Abel Santamaría del Ángel, del INNN

María Luisa Santillán

11/11/2021

George Huntington caminaba junto a su padre cuando vio a un par de mujeres con la enfermedad de Huntington (EH), claro que en ese momento ésta aún no se llamaba así, sólo observó como ambas hacían muecas, se retorcían e inclinaban. Ese día, dijo, inició su interés por esa enfermedad.

Él no fue el primero en describirla, pero se considera que su artículo On chorea, publicado en el Medical and Surgical Reporter, fue el primero que explicó de forma completa qué era, pues destacó que tenía un carácter hereditario, que estaba relacionado con problemas psiquiátricos como locura, la neurodegeneración e incluso el suicidio, y que se presentaba en la edad adulta.

Antes de ser denominada como EH, la enfermedad se conocía como Corea, palabra que etimológicamente viene del griego danza o baile. Se tiene registro de esta Corea desde la Edad Media y se cree que a América llegó en el siglo XVII directamente de Europa.

En la actualidad, se considera que la enfermedad de Huntington es una patología degenerativa del sistema nervioso central. Quien la padece manifiesta una mutación en el gen HTT o gen de la huntingtina, la cual es una proteína que en condiciones normales favorece funciones celulares esenciales, relacionadas con el transporte y comunicación en las neuronas.

"Sin embargo, en las personas con esta mutación, la huntingtina sufre una modificación tal, que hace que pierda esta función reguladora y promueva alteraciones a nivel celular que van a llevar a las neuronas a la muerte", explica el doctor Abel Santamaría del Ángel, del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez.

Primeras manifestaciones

La EH se diagnostica en uno de cada 10 mil habitantes en poblaciones abiertas y es totalmente hereditaria, de forma autosómica dominante, es decir, que se hereda

de un cromosoma y que con una sola copia de la mutación ya es posible causar la enfermedad.

El doctor Santamaría explica que la mutación se ha identificado en el brazo corto del cromosoma 4, al tiempo que ocurre un deterioro gradual en el sistema nervioso. Esto afecta la región del cuerpo estriado que se ubica debajo de la corteza y que se encarga de recibir información de diversas regiones cerebrales para integrar funciones como la motricidad.

Así durante la etapa de desarrollo de la EH los pacientes presentan alteraciones motoras, en las gesticulaciones y marchas aberrantes, es decir, cuando están caminando pueden cambiar de rumbo o mover mucho su cuerpo, además de que se levantan y se sientan de forma constante.

También pueden presentar disartria (dificultad para hablar por parálisis de los músculos de la boca) y disfagia (dificultad para comer), hasta que con el progreso de la patología hay una falta de movilidad.

“Muchos de estos pacientes tienen una gran pérdida de peso por la incapacidad de deglutir los alimentos. En este sentido es muy importante decir que ellos no mueren por la enfermedad de Huntington, sino por las complicaciones asociadas a la misma”, puntualiza el responsable del Laboratorio de Aminoácidos Excitadores del INNN.

Esta enfermedad neurodegenerativa aparece durante la etapa productiva de las personas, es decir, entre los 35 y 40 años, por lo que éstas ven mermadas muchas de sus expectativas de vida y aunque existe un diagnóstico que se realiza a través de pruebas genéticas, aún hay dilemas sobre si las personas que podrían tener la mutación quieren o no saberlo.

“Sí se puede diagnosticar si la persona, que es descendiente de una familia con esta afectación, puede o no sufrir la enfermedad, el grave problema es que seguimos en la controversia de si la persona en cuestión debe o no saber si trae la mutación, porque ello implicaría algunos aspectos éticos o dificultades en cuanto a la interpretación de su propia vida, de su existencia”, puntualiza el doctor Santamaría.

Gracias al diagnóstico, si una persona quiere formar una familia y es portador de esta mutación, gracias a estas pruebas genéticas es posible saber si el bebé traería esa carga genética y si es así, bajo determinadas condiciones, se le pueden recomendar otras opciones.

·La probabilidad de que uno de los dos padres tenga la mutación en el gen de la huntingtina y se la transmita a sus hijos es del 50%. Por ejemplo, si en una pareja uno es portador y el otro no, y tienen 4 hijos, es muy probable que dos desarrollen la enfermedad y los otros dos no, pero su descendencia sí puede llegar a hacerlo.

Investigación en Huntington

Con el descubrimiento del sistema CRISPR, involucrado en la edición genética, se ha pensado en utilizarlo como una herramienta para tratar la enfermedad de Huntington, al respecto el doctor Santamaría del Ángel señala que, aunque puede ser una opción, aún existen rigores éticos que considerar.

“Es una alternativa muy aplicable al caso de la enfermedad de Huntington, debido a su naturaleza completamente hereditaria, sin embargo, todavía necesitamos hacer algunas reflexiones y adaptaciones a este tipo de estrategias.”

En el Laboratorio de Aminoácidos Excitadores que dirige en el INNN han tenido como objetivo de encontrar alternativas terapéuticas experimentales para diversas enfermedades neurodegenerativas, entre ellas la de Huntington.

Han trabajado en modelos experimentales con animales, en los que estudian alteraciones motoras y un tipo de deterioro cognitivo, parecidos a los del Huntington, con el fin de tener evidencias bioquímicas de la muerte celular selectiva de la región alterada.

También han trabajado con cultivos celulares en donde estudian las alteraciones producidas por las toxinas que puedan estar involucradas en la enfermedad. Así, han encontrado que algunas vías metabólicas se ven afectadas y pueden participar en la formación de toxinas que se ubican en el cerebro y pueden tener predilección por las mismas neuronas que se están muriendo en la enfermedad de Huntington.

Entre las investigaciones más recientes que realizan en torno a Huntington se encuentra el empleo de cannabinoides, los cuales han demostrado varios beneficios en algunas enfermedades neurodegenerativas, por ejemplo, a nivel del control de la motricidad.

El especialista explica que en el Huntington se tiene una gran oportunidad al ser una enfermedad hereditaria, ya que, si se sabe que una persona podría padecerla y desarrollar ese deterioro tan pronunciado en su sistema nervioso, se le podría tratar con medicamentos hechos a base de cannabinoides, que reduzcan algunas alteraciones asociadas a la enfermedad y que eventualmente pudieran hacer más lento el proceso de degeneración neuronal.

“Una de las características de la enfermedad es la excesiva actividad excitatoria. Es decir, por una actividad continua excitatoria, las neuronas de esta región pueden estarse muriendo y la transmisión glutamatérgica tiene mucho que ver con ello. Entonces, la bondad de los estudios con el sistema cannabinoide es que hay una regulación de la excitación neuronal y, en consecuencia, disminuye el riesgo de que éstas mueran por esta excitación excesiva”, concluye el investigador.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

De motociclistas, 34 por ciento de las muertes en accidentes de tránsito. El incremento de estos vehículos en las calles de la ciudad, la causa

Alejandro Cruz Flores

12 de noviembre de 2021

De los fallecimientos por accidentes de tránsito en la Ciudad de México, 34 por ciento son de motociclistas, según las cifras más recientes de la Secretaría de Movilidad (Semovi).

Ahí sí tenemos un problema de accidentes, admitió la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum Pardo, al señalar que el programa de Fotocívicas ha permitido disminuir 8 por ciento los accidentes viales en general.

Al anunciar que el paseo dominical Muévete en bici se extenderá tres kilómetros, de Paseo de la Reforma al parque lineal Gran Canal, subrayó que el incremento de hechos de tránsito en los que están involucrados motociclistas se debe al aumento en su circulación, incluidos los repartidores.

El reporte de la Semovi destaca que en el primer semestre de este año ocurrieron 72 muertes de conductores de dichos vehículos, 10 por ciento más que los registrados en el mismo periodo de 2019, cuando se reportaron 44.

De esta forma, el mayor número de víctimas mortales en accidentes viales son los motociclistas, seguidos de los peatones con 56, los automovilistas con 34 y los pasajeros de transporte público con 31.

De los 32 mil 141 hechos de tránsito registrados en los primeros seis meses del año, en 13 por ciento están involucradas las motos, con 4 mil 92 casos, sólo superadas por los vehículos particulares, con 23 mil 929 accidentes.

Sin embargo, la titular del Ejecutivo local señaló que si bien con la pandemia del Covid-19 se redujo el tránsito vehicular y los sancionados por las fotocívicas no realizaron trabajos comunitarios, los resultados que se tienen del programa arrojan que hubo una reducción mayor de accidentes viales.

Destacó que, como parte de las sanciones por rebasar los límites de velocidad, a los automovilistas les enseñamos a usar la bicicleta, los derechos del ciclista y del peatón.

Resaltó que con esta estrategia no se limita el castigo al infractor con el pago de una multa, porque una persona que tiene muchos recursos económicos puede seguir violando el Reglamento de Tránsito, paga las multas y no hay ningún problema.

Agregó que independientemente de los recursos económicos que se puedan tener, con este sistema se obliga al automovilista a conocer el Reglamento de Tránsito, lo que significa usar un vehículo y, en última instancia, tiene que realizar trabajo comunitario.

Seguimos pensando que las fotocívicas son buenas en la ciudad, las vamos a seguir impulsando, estamos recuperando una parte de las sanciones que durante la pandemia no se pudieron hacer.

En otro tema, Sheinbaum Pardo afirmó que el trolebús elevado que se construye en Ermita Iztapalapa será una obra icónica que transformará a la Ciudad de México, como en su momento lo fue la línea 1 del Metrobús.

Al señalar que la próxima semana dará a conocer los detalles sobre el avance de los trabajos, que se tenían previstos concluir este mes, subrayó que será único en el mundo, pues en ninguna otra parte hay un viaducto elevado en el que circulen exclusivamente trolebuses.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Vida Saludable. El número de personas de la tercera edad enfermas va al alza

Tonatiúh Rubín

12 de noviembre, 2021

Las enfermedades crónicas cada vez aquejan a más adultos mayores en México.

El porcentaje de hombres que reportó tener hipertensión creció de 35.7 por ciento en 2012 a 38.7 en 2018, de acuerdo con la Encuesta Nacional sobre Salud y Envejecimiento en México.

Por otra parte, la proporción de mujeres con diabetes pasó de 24.7 a 27.3 por ciento en el mismo periodo.

Abel Jesús Barragán Berlanga, quien tiene el cargo de director de la especialidad médica en Geriatria de TecSalud, considera que los factores de riesgo que explican esta tendencia son mala nutrición y sedentarismo.

"La obesidad genera que el cuerpo no sea muy sensible a la insulina y crece el riesgo de diabetes. También aumenta el de tener hipertensión porque se engrosan las arterias", detalla.

Además, la población de 50 años o más que realiza ejercicio por lo menos tres veces por semana está a la baja: en 2012 era el 40.4 por ciento, pero en 2018 se redujo al 35.2 por ciento.

"El sedentarismo favorece la sarcopenia, que es la pérdida de músculo. Se da, en parte, por el proceso de envejecimiento, pero es acelerada por la inmovilidad", advierte el geriatra, egresado del Tec de Monterrey.

"Trae consecuencias porque el músculo es un órgano que tiene muchas funciones además de la movilidad, entonces (perderlo) aumenta el riesgo de tener resistencia a la insulina y de infartos", agrega el especialista.

Así, para prevenir enfermedades crónicas, recomienda actividad física y una alimentación saludable. Pueden empezar con 75 minutos de actividad vigorosa a la semana o 150 minutos si es moderada, aconseja.

Los adultos mayores también deben evitar el consumo de tabaco, drogas o alcohol en exceso.

"Mucha gente piensa 'ya tengo 80 años, ¿ya para qué (me cuido) si ya me voy a morir?' sin saber que puede tener una esperanza de vida de alrededor de siete a 10 años más", asegura Barragán.

Una vez que tomaron la decisión de mejorar su rutina, los adultos mayores pueden acercarse con nutriólogos, expertos en actividad física o médicos generales para que realicen una valoración y trazar un plan de acción.

¿Cómo activarse?

- Fijar metas. Por ejemplo, caminar 30 minutos al día o aumentar la flexibilidad al amarrar las agujetas.
- Con gusto. Si a alguien no le atrae lo anterior, pero sí bailar, que lo haga 30 minutos, 5 veces a la semana.

- Formar equipos. Es más divertido y motivante ejercitarse con otra persona, como un familiar o vecino.
- Empezar a moverse. Al inicio, bastan 10 minutos de trote diario por la mañana y otros 10 por la tarde.

Fuente: "10 Hábitos Efectivos para la salud del Adulto Mayor" (Ibero, INCMNSZ, Inger e Inapam).

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Vida Saludable. La presión te puede hacer sentir indefenso y saturado, hazle frente cuidando tu salud

Janett Nathal

12 de noviembre, 2021

El estrés es la respuesta natural del cuerpo a cualquier cosa que requiere atención o acción y, de acuerdo con el psicoterapeuta Mario Guerra, el problema no es experimentarlo, sino que se dispare y se vuelva incontrolable.

"Cuando sometemos al cuerpo a demasiadas cosas, es cuando nos sentimos saturados y éste se presenta", expresa el coach ontológico.

De acuerdo con el experto, poner límites efectivos, tanto para las demás personas como para uno mismo, es una de las claves para mantener un bienestar emocional y mental, de lo contrario, se pueden presentar síntomas como baja autoestima, culpa, ansiedad, necesidad de reconocimiento y una alteración a la salud.

"Estrés es igual a presión y la pregunta es ¿qué tanta puedes ponerle a tu día? No debería ser mayor a la que el cuerpo puede recibir sin colapsar, sin sentirse angustiado o estancado", añade el fundador de Encuentro Humano.

"Socialmente, el descanso y poner pausa es mal visto y, por el contrario, es bien vista una persona atareada o que se vea muy ocupada... pero, eso está mal".

Por otro lado, la ansiedad ya no depende de una reacción física, sino mental, pues es un estado de miedo anticipado que puede generar efectos importantes en las hormonas.

"Hay un exceso de futuro y distorsión, aquello que era chiquito, ya se hizo un gran demonio. Ante la amenaza, te sientes indefenso porque sientes que no vas a poder con la situación y que todo lo que puede salir mal, saldrá mal", dice el hipnoterapeuta.

"La mente quiere saberlo todo, aquí y ahora, y debemos aprender a vivir con la incertidumbre. Hay que entender que no todo lo que nos asusta es peligroso y siempre digo, si puedes evitarlo, hazlo; si no puedes, repáralo, y si no puedes repararlo, adáptate a la nueva realidad".

La meta no es eliminar el estrés y la ansiedad, ya que, en una dosis sana, nos mantienen activos y alejados del peligro, es algo inherente del ser humano, el secreto está en que alcancen niveles que sean no problemáticos.

Lo anterior, lo puedes lograr a través de tres tips: desacelerar, cuestionar la mente y cuidarla. La respiración en tiempos (cinco para inhalar, dos para retener y siete para exhalar) es una de las formas más conocidas, pues de esta forma se estimula el nervio vago.

De igual forma, hay que preguntarse ¿el sentimiento es real?, ¿qué necesito resolver aquí y ahora?, ¿qué voy a hacer a continuación? y ¿es temporal o es permanente?

"Es importante organizarse, delegar, pedir ayuda y renunciar a actividades que no puedes hacer en un día ordinario, hay que hacer menos y hacerlo mejor, porque la mayor parte de las cosas que decimos o llevamos a cabo, no son esenciales".

Toma nota

Intenta evitar las siguientes situaciones.

- Dormir mal o comer poco o no sano
- No estar adecuadamente hidratado
- Haber bebido alcohol antes de una situación demandante
- Acumular agotamiento físico o mental

Mario Guerra, coach ontológico

"Para bajar el estrés hay que aprender a desacelerar, pero no siempre queremos afrontar las consecuencias de decir que no. Es necesario que nos escuchan, pero también escucharnos a nosotros mismos".

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Cinvestav documenta que plaguicida contra el dengue daña reproducción masculina, revela el estudio al Temefos

Antimio Cruz

11/11/2021

Un equipo científico del Centro de Investigación y de Estudios Avanzados (Cinvestav) identificó nuevos datos para documentar que el plaguicida Temefos, de gran uso a nivel mundial para eliminar mosquitos que transmiten el dengue, puede dañar a la reproducción masculina.

El grupo mexicano busca aportar nueva evidencia para reclasificar la toxicidad de ese químico porque la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo clasifica en la categoría III (ligeramente tóxico). Los estudios de Cinvestav han detectado que el Temefos es ampliamente metabolizado en el organismo y uno de sus metabolitos es el bisfenol S, considerado un disruptor endócrino que altera la función de las hormonas de la reproducción.

Con la finalidad de reevaluar el riesgo y ampliar este conocimiento, el grupo encabezado por Betzabet Quintanilla Vega, investigadora del Departamento de Toxicología del Cinvestav, publicó sus resultados en la revista científica *Toxicological Sciences*.

El objetivo de esta investigación, fue evaluar los efectos del Temefos en la función espermática y su posible biotransformación en el testículo, el epidídimo (donde maduran y se almacenan los espermatozoides) y otros tejidos.

Empleando un modelo animal, la investigadora administró por medio de sonda gástrica 100 miligramos del plaguicida por kilogramo de peso durante cinco días, concentración segura según la OMS, durante siete días.

A través del trabajo se encontró que la actividad de la acetilcolinesterasa, una enzima humana, se inhibió en 70 por ciento a partir del día tres, con una mortalidad de 13 o 41 por ciento y disminuyó la fertilidad de los espermatozoides 30 por ciento después de cinco días.

Posterior a la administración, se detectó que el Temefos se distribuyó y metabolizó en las zonas analizadas, con niveles más altos observados en el tejido graso y el epidídimo, el cual está compuesto por mayor cantidad de grasa, a comparación del testículo.

Se detectaron al menos nueve metabolitos, algunos potencialmente tóxicos en diferentes tejidos, incluidos la sangre, el tejido adiposo, el hígado, el tejido cerebral, el testículo y el epidídimo, como productos de reacciones consecutivas de la fase uno del metabolismo.

Estos resultados sugieren que el Temefos, además de concentrarse mayormente en el tejido adiposo, disminuye la calidad de los espermatozoides y la capacidad de fertilización a las concentraciones recomendadas como seguras, al tiempo que se metaboliza o distribuye en los tejidos reproductivos masculinos.

La espermatogénesis está regulada por complejos mecanismos moleculares y genéticos que pueden ser alterados por la exposición a contaminantes ambientales y los disruptores endócrinos tienen un papel importante en la alteración del proceso espermatogénico.

La investigadora del Cinvestav explicó que a pesar de existir poca información sobre las consecuencias del Temefos en la reproducción masculina, los resultados obtenidos indican una disminución en la calidad de los espermatozoides de los ratones expuestos. Además, otro estudio en ratas preñadas expuestas al plaguicida durante la gestación mostró alteraciones en las crías. Esto sugiere que el plaguicida tiene efectos adversos sobre la reproducción, así como en la descendencia.

Adicionalmente, se observó que el peso relativo del hígado disminuyó en 11 por ciento en los animales tratados con temefos en comparación con los controles, lo que podría haber contribuido a la muerte por daño hepático.

Los resultados de este y otros estudios que se realizan en el Departamento de Toxicología del Cinvestav tienen también, como objetivo, buscar un metabolito estable en la orina que permita establecer un biomarcador para cuantificar el grado de exposición a este larvicida de las personas que lo utilizan y así realizar estudios de asociación con los posibles efectos.

También se espera que, con la información referente a la toxicocinética y al mecanismo de acción de la sustancia química, se puedan crear alternativas de tratamiento o la síntesis de plaguicidas sin los riesgos que este presenta.

Aplicación

Debido a que dengue, malaria, zika y chicungunya son transmitidos por el piquete de mosquitos, durante las campañas contra esos vectores de enfermedades, el temefos se aplica granulado a la concentración de un miligramo por litro en tinacos y cisternas con agua, así como en cualquier tipo de recipiente que sirva como criadero larval, por eso muchas personas quedan expuestas a sus componentes.

Esto se asocia a problemas de infertilidad, pues disminuye la calidad de los espermatozoides e incluso puede causar daño en el ADN.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Prevén un cierre difícil para la declaración final de la cumbre climática. Cuotas financieras, bajar subsidios a los combustibles fósiles y respeto a tierras indígenas, nudos gordianos

Armando G. Tejeda

12 de noviembre de 2021

La 26 Conferencia de las Partes de Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (COP26) de Glasgow entró en su fase final. Los más recientes borradores de las conclusiones no auguran un cierre fácil ni terso de la reunión multilateral, ya que muchos delegados, sobre todo los representantes de las comunidades indígenas, consideran que el documento es insuficiente y lanza un pésimo mensaje al mundo sobre el compromiso de los países con el futuro del planeta.

El meollo no sólo está en el financiamiento de la transición energética, para lo que los países ricos tienen que comprometerse por escrito a garantizar los fondos anuales –100 mil millones de dólares–, sino también en conseguir que se reconozca la urgencia de desplazar todos los carburantes fósiles –no sólo el carbón– y en garantizar que los pueblos originarios tengan reconocidos sus derechos ancestrales sobre su territorio, con el tan reclamado consentimiento previo, libre e informado.

Al cierre de este reporte, los despachos de los negociadores de la cumbre son un ir y venir de encuentros a varias bandas. Y desde la presidencia de la COP26, que ostenta el británico Alok Sharma, se han ido filtrando hasta cuatro documentos como propuestas de resoluciones finales, que han ido de menos a más en cuanto a los objetivos fijados con antelación, sobre todo de las organizaciones ecologistas, la comunidad científica y los pueblos indígenas.

Por ejemplo, en el primer borrador ni siquiera se mencionaba a los combustibles fósiles y sólo se hacía alusión al carbón, lo que representaba una seria afrenta a todo lo debatido y negociado en estos días, en los que la mayoría de las delegaciones insistieron en que se tenía que combatir el calentamiento global con una batalla integral contra todos los combustibles fósiles. En el más reciente borrador se reconoció como un problema, con lo que representa un avance.

Avances y líos anuales

Como ha sido una tradición en esta cita anual sobre el ambiente, el principal escollo está en el polémico y complejo artículo 6 del Acuerdo de París, que busca regular los mecanismos de mercado de las emisiones de dióxido de carbono y cumplir con

el objetivo de limitar el calentamiento por debajo de los 1.5 grados Celsius. En el borrador más actualizado, hay avances, aunque insuficientes, de acuerdo con algunos delegados consultados, quienes reconocen que al menos en esta ocasión hay cronogramas y fechas límite para que los países regresen con objetivos nuevos y mejorados para 2022 y 2023, alineados con los 1.5 grados, además de que es más esquemático sobre finanzas, adaptación, pérdidas y daños relacionados con las emisiones.

Otro movimiento hacia adelante en lo que se perfila como la declaración final, a la que tuvo acceso La Jornada, es que hasta 196 países se comprometen a impulsar los objetivos climáticos para 2023, otros 33 gobiernos adelantaron sus objetivos a 2022 y 36 acelerarán la eliminación del carbón y reducirán subsidios a los combustibles fósiles, éste un rubro nombrado por primera vez en 25 años de negociaciones climáticas de la ONU y representa una conquista del poder popular.

Agnes Hall, vocera de la plataforma 350.org y observadora en la COP26, explicó que este proyecto de resolución final contiene puntos importantes que vale la pena celebrar. Por ejemplo, existe la decisión de dar informes de síntesis anuales; si esto se puede hacer sin crear una carga adicional para los países del Sur global, esto significa que podemos evitar que los gobiernos difundan reportes erróneos sobre cómo sus promesas nos ayudarán a mantener un calentamiento máximo de 1.5 grados.

Jennifer Morgan, de Greenpeace Internacional, fue la más pesimista al advertir que el borrador final no es un plan para resolver la crisis climática, sino que es un acuerdo para que todos crucemos los dedos y esperemos que salga lo mejor posible. Es una petición para que los países, quizá, puedan hacer más el próximo año. Pero esto no es suficiente y los negociadores no deberían ni pensar en salir de esta ciudad hasta que hayan llegado a un acuerdo a la altura del momento. Porque, con toda seguridad, éste no lo está.

Morgan añadió que mientras el texto pide una eliminación acelerada de las subvenciones a combustibles fósiles, gobiernos saboteadores, como los de Arabia Saudita y Australia, trabajarán para eliminar esa parte antes de que se cierre esta conferencia. Los ministros ahora tienen tiempo para mejorar el texto y hacer el trabajo aquí en Glasgow, en lugar de darle una patada al clima una vez más.

Líderes indígenas de la Alianza Global Territorial, entre ellos el mexicano Gustavo Sánchez, señalaron la necesidad de que en el texto final se reconozca en sus territorios el consentimiento previo, libre e informado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

México podría jugar un papel destacado en el Consejo de Seguridad de la ONU: expertos

Emir Olivares Alonso y Fernando Camacho Servín

12 de noviembre de 2021

Expertos en política internacional de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) consideraron que México puede jugar un destacado papel en la presidencia del Consejo de Seguridad de Naciones Unidas y hacer diferencia.

Esto si verdaderamente busca el apoyo internacional para conseguir un lugar permanente en este organismo. Para ello, agregaron, el Estado mexicano deberá presentar una estrategia diferente en materia de política exterior y asumir posiciones claras en asuntos de preocupación global como los conflictos en Medio Oriente.

Durante una conferencia de prensa sobre la relevancia del papel que México puede jugar este mes al frente de la presidencia –de carácter rotativo– del órgano, el profesor emérito del Centro de Relaciones Internacionales de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales (FCPS), Edmundo Hernández Vela Salgado, enfatizó que nuestra nación tiene la oportunidad de hacer valer su voz y que se le considere miembro permanente.

México, dijo, debería impulsar una reforma real del organismo, porque mientras no se actualice al consejo, no habrá decisión que valga, y las potencias (los cinco miembros que tienen derecho a veto) terminan como juez y parte en los conflictos.

María Cristina Rosas González, también de la FCPS, consideró que el país debe hacer valer su capital político internacional, aun cuando es un momento difícil para estar en el organismo, debido a que es un consejo débil, sin dientes, paralizado, donde se usa el veto.

Inviabile, plan mundial de fraternidad de AMLO

Por otra parte, Pilar Berrios, profesora del departamento de Relaciones Sociales de la Universidad Autónoma Metropolitana, unidad Xochimilco, y el internacionalista Eduardo Rosales, académico de la UNAM, señalaron que la iniciativa presentada por el presidente Andrés Manuel López Obrador para crear un plan mundial de fraternidad y bienestar, mediante el cobro de contribuciones voluntarias a las personas y países más ricos del mundo, no es novedosa ni viable, al menos no en la forma en que él la plantea.

Rosales sostuvo que gran parte de la comunidad internacional preferiría invertir en la educación como forma de salir de la pobreza, más que recabar fondos en una lógica que muchos podrían considerar asistencialista.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Vacías, las promesas contra los gases de efecto invernadero, critica la ONU

12 de noviembre de 2021

Las promesas de países de reducir sus emisiones de gases de efecto invernadero están vacías si no se acaba con el uso de combustibles fósiles, aseguró ayer el secretario general de la Organización de Naciones Unidas (ONU), Antonio Guterres.

Las promesas suenan vacías cuando la industria de las energías fósiles continúa recibiendo miles de millones en subvenciones (...) o cuando los países aún construyen centrales de carbón, añadió en un acto celebrado durante la COP26.

Las negociaciones en Glasgow se encuentran en un momento decisivo para emitir un acuerdo con nuevos compromisos contra el cambio climático.

Guterres pidió a los casi 200 gobiernos que participan en el encuentro acelerar el ritmo y mostrar la ambición necesaria.

Desde La Habana, el canciller de Cuba, Bruno Rodríguez, catalogó de tímidos los avances logrados en la cumbre, y alertó que no corresponden con la retórica expresada por los líderes mundiales. La evidencia científica es clara: vamos camino al desastre climático. Se agota el tiempo para dar la respuesta que la humanidad espera, tuiteó.

La COP26, que concluye hoy, ha transcurrido en medio de polémicas, entre otras razones por la presencia de más de 500 cabilderos de empresas que explotan carburantes fósiles.

La víspera fue divulgado un borrador del acuerdo final con llamados y sugerencias, pero sin ningún compromiso concreto de carácter vinculante.

Sobre los discursos brindados por los líderes mundiales en la cita, la activista sueca Greta Thunberg afirmó que se anuncian metas fabulosas, pero los gobiernos de las naciones del Norte global se resisten a tomar acciones drásticas para detener el cambio climático.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

José Cueli: Cambio climático (Opinión)

12 de noviembre, 2021

El daño al planeta es científicamente reversible; ante el calentamiento global, se tiene que actuar ya. ¿Cómo?

Hace dos meses, Pablo Ramírez, especialista en energía y cambio climático de Greenpeace México, sostuvo que el país es altamente vulnerable al cambio climático; cada año somos testigos de sus impactos devastadores, desde sequías, altas temperaturas, incendios forestales, huracanes y hasta inundaciones, la población de nuestro país vive los estragos de la crisis climática.

Aun así, las manifestaciones de reducción de emisiones comprometidas en los acuerdos de París y en las leyes nacionales están siendo ignoradas, dando una total prioridad a la agenda fósil en la política energética nacional. Este reporte vuelve a recordar que la acción climática es impostergable y los gobiernos del mundo, incluido el nuestro, tienen que asumir la responsabilidad histórica de reducir dramáticamente las emisiones de gases de efecto invernadero.

Nos encontramos en este principio de siglo entre la agonizante modernidad cuya existencia se perfila a su extinción, entre otras razones, porque la posibilidad de seguir hablando de la historia como entidad unitaria se antoja obsoleta y sin fundamentación posible.

La historia concebida como recurso unitario se vislumbra como una tesis insostenible construida por los grupos y las clases sociales dominantes en el poder.

Marx, Nietzsche y Benjamin, entre otros, argumentaron la necesidad de disolver la idea de historia como un recurso unitario. No hay historia única; lo que existe son imágenes pretéritas privilegiadas por unos cuantos. Los positivistas e historicistas de todo tipo se homologaron en un pensamiento común: el sentido de la historia era la realización de la civilización. Pero ha sucedido que los grupos colonizados por los europeos se han revelado, tornando problemática la concepción de la historia unitaria y centralizada.

¿Qué hacer? Si la sociedad de la comunicación que nos tocó vivir se abre sobre un ideal muy valiente, la erosión del principio de la realidad. Se ha perdido la individualidad, la espontaneidad y el trato humano. O sea, una nueva forma más sofisticada, pero no por ello menos violenta de alinear al hombre.

La situación se complica si pensamos que México no es un sistema estático. No es una fotografía, es dinámico, cambiante; está sometido a continua evolución, conforme se avanza en la edad, las evocaciones provocan imágenes más contrastadas, más conflictivas, en México o en cualquier ciudad del mundo. En México están nuestras experiencias, vivencias, amores y sufrimientos, y han crecido nuestros hijos. En él están enterrados los familiares más cercanos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)