

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

Desarrollo con respeto a soberanía, plantea AMLO a Biden y Trudeau	3
IMSS ofrece más de 50 trámites y servicios digitales.....	5
Entregan premio IMSS a la competitividad 2021	6
Los casos positivos a COVID reportados superaron los 3,000 nuevos casos. Más de 1,200 nuevos casos activos al virus.....	7
Casos de influenza bajan gracias a vacuna: Salud Pública CDMX.....	8
Jorge Alcocer Varela, médico e investigador emérito	9
Aunque SCJN eliminó prohibir consumo de marihuana, Cofepris sigue negando permisos a adultos que los solicitan; 11 de ellos se han amparado ...	12
Lab comercializará vacuna oral contra Covid-19	13
Maribel Ramírez Coronel: Como la vacuna Covid-19 oral, Genomma Lab busca más opciones disruptivas (Opinión)	14
Una pandemia de gripe podría ser peor que la de covid-19, alertan expertos ...	16
Riesgo de muerte en sobrevivientes covid aumenta 60%, según estudio.....	18
INEGI: Dejan estudios 5.3 millones por falta de recursos o Covid	19
CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos federales con el carácter de subsidios, para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como de la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2021, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Colima	20
CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos federales con el carácter de subsidios, para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como de la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2021, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Durango	20

Dan testimonios de la falta de medicina contra el cáncer	20
INM, dispuesto a regularizar a personas vulnerables	21
Otorga CJF licencias de maternidad y paternidad a parejas del mismo sexo	22
AL: sin acceso efectivo a derechos, 14.8 millones de trabajadoras del hogar ..	23
Con la pandemia se ampliarán brechas en educación e igualdad de género	24
Una encuesta hecha por Mars a nivel mundial, cuyos resultados fueron analizados por la Universidad de Oxford, detectó al menos ocho problemas que las empresas pueden ayudar a erradicar para impulsar al talento femenino	26
Ulises Lara López: Vacunar a la niñez contra el Covid-19: Tarea preventiva de la responsabilidad adulta (Opinión)	28
¿Se volverá el Covid-19 una enfermedad endémica?.....	30
Edna Jaime*: Con la marca de la pandemia en la frente (Opinión).....	33
Envejecimiento poblacional inyecta presión a las finanzas públicas	35
La absurda medida contra las pandemias que se usaban en la Edad Media	36
Impuestos y prestaciones sociales, vías contra la desigualdad: OCDE. Demandan los ciudadanos mayor intervención política	38
Cardióloga del IMSS salva vidas con programa ‘A todo corazón, código infarto’	39
¡Mes azul! Importante tratar cualquier enfermedad en hombres a partir de los 40 años. Entre las enfermedades de mayor prevalencia en los hombres se encuentran el sobrepeso, la obesidad, hipertensión y diabetes	41
¿Cuál es el riesgo de "vapear"? De acuerdo a los CDC, el 99% de cigarrillos electrónicos contiene nicotina.....	44
Avala Senado reformas para eliminar plásticos de un solo uso en 2025	45
Limitado, el acuerdo de la COP26 para reparar daños por cambio climático: UNAM	46

La Jornada

Desarrollo con respeto a soberanía, plantea AMLO a Biden y Trudeau

19 de noviembre de 2021

En la novena reunión trilateral México-Canadá-Estados Unidos, el presidente Andrés Manuel López Obrador planteó trabajar en conjunto por el desarrollo regional con respeto a las soberanías, e impulsar un programa de inversión productiva en América del Norte para la sustitución de importaciones. Durante su intervención inicial en el cónclave de la Casa Blanca, propuso al mandatario estadounidense, Joe Biden, y al primer ministro de Canadá, Justin Trudeau, analizar la demanda de mano de obra y así abrir ordenadamente el flujo migratorio.

En el encuentro convocado por el mandatario estadounidense (en esta oportunidad correspondió a ese país hacerlo) en la ciudad de Washington, en la ronda de comentarios de los dignatarios, previos a su reunión privada de casi tres horas –de la cual salió la declaración conjunta–, López Obrador ponderó la firma y ratificación del Tratado de México, Estados Unidos y Canadá (T-Mec) porque ha resultado una acertada decisión en bien de sus pueblos y naciones. Y aportó contexto a su posición.

“La integración económica, con respeto a nuestras soberanías, es el mejor instrumento para hacer frente a la competencia derivada del crecimiento de otras regiones del mundo, en particular, la expansión productiva y comercial de China. No olvidemos que mientras Canadá, Estados Unidos y México representamos 13 por ciento del mercado mundial, China domina 14.4 por ciento. Y este desnivel viene de hace apenas 30 años, pues en 1990 la participación de China era de 1.7 por ciento y la de América del Norte de 16 por ciento.

“De mantenerse la tendencia de la última década, en 30 años más, para 2051, China tendría el dominio del 42 por ciento del mercado mundial y nosotros –Estados Unidos, México y Canadá– nos quedaríamos con 12 por ciento; lo cual, además de ser una desproporción inaceptable en el terreno económico, mantendría viva la tentación de apostar a resolver esta disparidad con el uso de la fuerza, lo que nos pondría en peligro a todos. Por eso, lo mejor, lo más conveniente, es fortalecer nuestras economías, fortalecernos comercialmente en América del Norte y en todo el continente.”

Y de ahí, el tabasqueño hiló la necesidad del crecimiento regional al orden y aceptación migratoria, pues deben definirse de manera conjunta objetivos muy precisos y hacer a un lado mitos y prejuicios. Por ejemplo, dejar de rechazar a migrantes, cuando para crecer se necesita de fuerza de trabajo que, en realidad, no se tiene con suficiencia ni en Estados Unidos ni en Canadá. ¿Por qué no estudiar la demanda de mano de obra y abrir ordenadamente el flujo migratorio?

El Presidente mexicano puso sobre la mesa algunas evidencias que aportan posibilidades a su propuesta. Las ventajas son muchas; entre otras, contamos con fuerza de trabajo joven y creativa, con desarrollo tecnológico y con una gran riqueza de recursos naturales; la distancias entre nuestros países nos permiten ahorrar en transporte y existe suficiente demanda en nuestros mercados. El consumo per cápita de América es de 18 mil 100 dólares anuales, mientras en Asia es de 4 mil 400 dólares.

Así, repuso, el problema de fondo es que no estamos produciendo lo suficiente y estamos obligados a importar mercancías de otros países. Es una paradoja que haya tanto circulante en América del Norte y los puertos del Pacífico estén saturados de mercancías procedentes de Asia. Agréguese el impacto inflacionario que eso acarrea. ¿Por qué no podemos producir en América del Norte lo que consumimos? Claro que sí. Es asunto de definición y de estrategia económica regional.

Se dio tiempo para reconocer a Joe Biden, porque ningún mandatario en la historia de Estados Unidos ha manifestado, como usted, un compromiso tan claro e inequívoco para mejorar la situación de los migrantes, y le expreso, por ello, mi reconocimiento. Me refiero particularmente a su promesa de regularizar la situación migratoria de 11 millones de personas. Deseo que usted cuente con el apoyo del Congreso. Los mexicanos estaremos atentos, y en su momento, nos pronunciaremos con respeto y franqueza, y también sabremos corresponder con gratitud y amistad.

En su turno, Biden expuso su beneplácito, y se pronunció por tomar, después de la pandemia, acciones decisivas, del cambio climático, manejar los retos de la migración, en nuestro hemisferio, y salir de esta línea que sigue negando oportunidades a tantas personas.

El estadounidense también se dio tiempo para exponer que en el plano interior ya se anunció que la píldora antiviral (contra el Covid) va a reducir la hospitalización, las muertes, hemos comprado 10 millones de tratamientos; anunciamos que 3 millones de niños ya recibieron su primera vacuna, un progreso inusitado, y la agencia FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos) está revisando si van a extender una tercera vacuna para todos los adultos. Entregamos 250 millones de

dosis a distintos países, para cumplir con nuestro compromiso de donar mil 200 millones de dosis.

Breve, el primer ministro de Canadá, Justin Trudeau, dijo estar pensando en las personas de la British Columbia (región oeste de su país) devastada por las inundaciones. Y adelantó que al terminar con el Covid 19, debemos enfocarnos en la recuperación económica, apoyar los empleos y a la clase media en los tres países.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

UNO TV

IMSS ofrece más de 50 trámites y servicios digitales

19 noviembre, 2021

Más de 50 trámites y servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) se pueden realizar en línea.

En 3 minutos se obtiene el Número de Seguridad Social.

Informó, el titular de la Unidad de Incorporación al Instituto Mexicano del Seguro Social, Luis Gerardo Magaña.

“La unidad del IMSS ha facilitado la manera de operar y de realizar trámites tanto para patrones como para derechohabientes sus trabajadores sus beneficiarios etcétera”.

Luis Gerardo Magaña, titular de la Unidad de Incorporación al IMSS

Con la Digitalización del IMSS puede desde checar su salud, solicitar una incapacidad hasta informarse sobre algún familiar.

Los derechohabientes pueden encontrar decenas de servicios y trámites en el sitio oficial o la aplicación IMSS Digital.

“Lo puede hacer en unos cuantos pasos a través de las herramientas digitales que ha liberado el Instituto Mexicano del Seguro Social y sus beneficiarios también se pueden dar de alta a través de medios digitales, no tienen que acudir forzosamente a una Unidad de Medicina familiar”.

Luis Gerardo Magaña, titular de la Unidad de Incorporación al IMSS

Los patrones pueden obtener información sobre los trámites en www.imss.gob.mx/patrones y www.imss.gob.mx/buzonimss

“Un alta patronal ya se puede actualizar independientemente de si se es persona moral o persona física, se puede realizar íntegramente por internet, los patrones pueden obtener el comprobante fiscal de los pagos que hacen de las cuotas obrero – patronales”.

Luis Gerardo Magaña, titular de la Unidad de Incorporación al IMSS

El sistema digital del instituto, afirman, es 100% seguro, cuenta con candados de validación y rastreo de millones de trámites realizados.

“A lo largo del año se han realizado más de 36 millones de trámites y servicios digitales y este número crece año con año afortunadamente”.

Luis Gerardo Magaña, titular de la Unidad de Incorporación al IMSS

Además, estos trámites digitales evitan la propagación de COVID-19.

“Permítele a las personas se queden en sus domicilios, en sus oficinas que no tengan que tomar un transporte, trasladarse a una ventanilla del Instituto y con ello se han evitado muchos riesgos de contagio”.

Luis Gerardo Magaña, titular de la Unidad de Incorporación al IMSS

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Prensa

Entregan premio IMSS a la competitividad 2021

19/11/2021

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) nunca se detiene, aseguró su director general, Zoé Robledo, durante la entrega de 51 reconocimientos del Premio IMSS a la Competitividad 2021, otorgados a unidades médicas, administrativas y sociales, las cuales, a pesar de la pandemia por covid-19 lograron una mejora continua en sus servicios a los derechohabientes.

“En nuestro mundo, el del IMSS, en nuestra tarea y, sobre todo, en nuestro tiempo, lo conocemos pues como un día típico en el IMSS en el que todo mundo avanza a gran a gran velocidad, donde nunca pareciera que las cosas se detienen, a veces ni siquiera para tomar aliento, dijo.

“Y por eso estamos hoy aquí, para reconocerlas, para reconocerlos a los que decidieron correr más rápido que los demás, a los que pensaron que era posible no solamente cumplir con los objetivos que se les han trazado dentro del Instituto, sino que, además, en medio de una pandemia, demostrar que hay procesos que se pueden hacer todavía mejor”, señaló.

Robledo Aburto, afirmó que a la atención cotidiana del Seguro Social se incorporó una meta humanitaria ante la emergencia sanitaria que México ha vivido.

“A lo habitual se incorporó una meta humanitaria ante una nueva enfermedad, que nadie en México que lo necesitara, fuera derechohabiente o no, se quedara sin atención médica o una cama de hospital para atenderlo ante un cuadro grave por COVID-19”, indicó.

Por su parte, el secretario general del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social (SNTSS), Arturo Olivares Cerda, señaló que es importante redoblar los esfuerzos para que el IMSS se convierta en la base de las políticas de salud del país.

“El desempeño del personal del IMSS lo coloca como el mejor sistema de salud, no solamente en México, sino en América Latina”, sostuvo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Los casos positivos a COVID reportados superaron los 3,000 nuevos casos. Más de 1,200 nuevos casos activos al virus

Cecilia Higuera Albarrán

18/11/2021

La pandemia por COVID-19 continúa arrebatando vidas, ya que en el reporte más reciente notificó del fallecimiento de 356 personas con lo que el total a nivel nacional se ubica en 291,926 víctimas fatales por esta enfermedad.

Asimismo, el número de personas que han dado positivo al virus del SARS-CoV-2 registró un aumento de 3,915 nuevos casos con un total acumulado a nivel nacional de 3 millones 854,994 casos, en tanto que los casos activos también registraron un aumento de 1,210 nuevos casos reportados respecto al reporte de la víspera y un total en el país de los 20,115 casos.

En el Comunicado Técnico Diario emitido por la Secretaría de Salud se observa que la Estrategia Nacional de Vacunación continúa avanzando con 251,754 dosis aplicadas la víspera y un total acumulado de 130 millones 244,910 vacunas aplicadas desde el pasado 23 de diciembre.

A casi un año de que se puso en marcha la estrategia de inmunización en el país se han aplicado un total de 75 millones 577,084 vacunas contra la COVID-19 de las cuales el 84 por ciento, equivalente a 63 millones 690,510 personas ya cuentan con su esquema de vacunación completo y el restante 16 por ciento, es decir 11

millones 886,574 personas continúan a la espera de que les sea suministrada su segunda dosis de vacuna.

Esto ha permitido que el total de la población mayor de 18 años en adelante que han sido inmunizados representen al 84 por ciento, de la población en edad de ser vacunada.

Esta semana cierra con el arribo de dos millones 937,410 vacunas la mayoría de ellas de la farmacéutica Pfizer-BioNTech y un solo embarque de AstraZeneca con un total de un millón 150,500 vacunas anti COVID.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Casos de influenza bajan gracias a vacuna: Salud Pública CDMX

Jonathan Del Moral

17-11-2021

“Gracias a la vacunación es que bajaron los casos de influenza”, aseguró Jorge Ochoa, director general de Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México. En entrevista con Yuriria Sierra para Imagen Noticias invitó a la población a protegerse contra esta enfermedad.

“Ya empezaron los fríos y arrancamos con la vacunación intensiva contra la influenza, porque por ser una enfermedad respiratoria, precisamente, es esta época cuando pueden aparecer los casos de influenza. Estamos ahorita en forma masiva vacunando, invitando a la población para que se vacune desde ahorita y ya en los meses de mayor frío, que es enero y febrero, pues ya estén protegidos totalmente”, dijo.

Destacó que el año pasado solo se presentaron 5 casos de influenza en la Ciudad de México. Pese a esto, afirmó que existen muchas probabilidades de que aumenten los pacientes de esta enfermedad ante la reducción de contagios de Covid-19, pues estos dos virus “compiten” entre ellos.

El funcionario capitalino explicó que cuentan con más de 300 puestos de vacunación en clínicas y hospitales de la ciudad, gracias a la coordinación con la Secretaría de Salud y otras dependencias.

“Son la Secretaría de Salud, el Seguro Social, el ISSSTE, la Sedena, la Marina. Estamos todos unidos trabajando en lo mismo”, enfatizó.

Ochoa resaltó que el hecho de que una persona se haya vacunado contra coronavirus, no lo protege contra la influenza, pues son virus diferentes y cada uno requiere diferente inmunización.

La campaña de vacunación está dirigida principalmente a cinco grupos prioritarios:

Menores de 5 años.

Mayores de 60 años.

Mujeres embarazadas.

Personas con comorbilidades.

Personal de salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Jorge Alcocer Varela, médico e investigador emérito

Perfil. Jorge Alcocer Varela

19/11/2021

El doctor es uno de los funcionarios más preparados del gabinete en su formación académica

Pero a la par, le tocaron críticas por el desabasto de medicinas, especialmente de enfermos y padres de niños con cáncer.

El regaño de AMLO a Alcocer

Este hecho, provocó un cisma entre el secretario Alcocer y el presidente AMLO.

Hace unos días, al encabezar la presentación del Plan de Ayuda a Colima, el presidente Andrés Manuel López Obrador urgió al secretario de Salud, Jorge Alcocer, y al director del Insabi, Juan Ferrer, a que, sin excusas, resuelvan el problema de la falta de medicamentos.

Lee también Presidencia desmiente rumores de renuncia de Jorge Alcocer en la Secretaría de Salud

“Pero ya tenemos que terminar de resolver el problema del abasto de medicamentos, esto es para Juan Ferrer, esto es para el doctor Alcocer: ya no quiero escuchar de que faltan medicamentos y no quiero excusas, de ningún tipo”.

El titular del Ejecutivo reprochó a sus colaboradores que “no puede dormir tranquilo si no hay medicamentos para atender a enfermos”.

Aunque posteriormente, el Presidente aclaró que no se trataba de un regaño, dijo que el problema del desabasto de medicamentos debe resolverse.

"A mis nietos no los vacuno"

Un poco antes de ese cisma, Jorge Alcocer fue duramente criticado tras una comparecencia en la Cámara de Diputados.

El secretario de salud, Jorge Alcocer Varela, reiteró que no está comprobado que la vacuna contra Covid-19 para menores de edad sea eficaz, y advirtió que, por el contrario, hacerlo puede entorpecer el aprendizaje inmunológico de los niños.

Durante su comparecencia ante el pleno de la Cámara de Diputados, aclaró que está tan seguro de ello, que él, en este momento, no vacunaría a sus nietos.

“Aquí mismo se solicita la vacunación, se amparan para vacunar a los niños y esto no está probado todavía, lo que sí está probado científicamente es que los niños tienen un sistema inmunológico de maravilla comparado con las fases posteriores en el desarrollo de su vida, y ¿cómo vamos a entorpecer ese aprendizaje de su sistema inmunológico que lo defenderá toda su vida con la llegada de una estructura totalmente inorgánica como es una vacuna? Yo respondo, a mis nietos nos los vacuno”, aseveró.

Jorge Alcocer, médico e investigador emérito

Amén de las polémicas, el doctor es uno de los miembros del gabinete más preparados a nivel profesional.

Realizó su Especialidad Médica en Medicina Interna, en Reumatología e Inmunología Clínica en el Instituto Nacional de la Nutrición, avalada por la UNAM.

En 1980 obtuvo el Posgrado en Inmunología en el ICRF Tumour Immunology, en la Universidad de Londres, Inglaterra, y alcanzó en 2007 el Doctorado en Ciencias Médicas por la UNAM.

Es Investigador Emérito en Ciencias Médicas del Departamento de Inmunología y Reumatología del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ).

Cuenta con la Certificación en Reumatología por el Consejo Mexicano de Reumatología, del cual fue Presidente en 1990.

Ha ocupado diversos puestos docentes, entre los que destacan: Profesor Adjunto en Medicina (Reumatología) del Curso de Posgrado en Reumatología, 1981-1999 y 2000-2004; Profesor Titular del Curso de Especialización en Reumatología de 2004 a 2016; Asesor Académico y Profesor en los Cursos de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas de 1994 a la fecha. Fue Coordinador de Tutores en el Área de

Inmunología y Programa de Especialización en Bioquímica de la Facultad de Química de la UNAM.

En 1985 ingresó al Sistema Nacional de Investigadores (SNI) donde fue nombrado Investigador Nacional Nivel III, desde 1989. En 2011 fue designado Investigador Nacional Emérito. En 1989 fue Secretario del Consejo Mexicano de Reumatología, en 1991 Vicepresidente y en 1992 Presidente de la Sociedad Mexicana de Reumatología.

De 1998 a 2000 fue Miembro de la Comisión Dictaminadora de Biomedicina del Sistema Nacional de Investigadores; Miembro del Consejo Académico del Área de Ciencias Biológicas y de la Salud, Comisión Dictaminadora del Instituto de Investigaciones Biomédicas 2002-2006; Miembro de la Comisión Dictaminadora de Biomedicina del SNI de 1998 a 2000, y Presidente de la Junta de Honor del SNI del 2009 a 2012.

En febrero pasado, fue nombrado Presidente de la Subcomisión de Salud de la Comisión de Evaluación del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT).

En mayo de 2015 fue certificado como Investigador Emérito por los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad de la Secretaría de Salud. Ha pertenecido al Comité Editorial de 7 revistas nacionales y extranjeras, además de 8 Sociedades Científicas.

Ha recibido numerosos premios y distinciones, entre los que destacan: el Premio Dr. Jorge Rosenkranz 1984 y 2017; Premio Miguel Otero 1995; Premio de Investigación de la Sociedad Mexicana de Reumatología, en 6 ocasiones; Maestro de la Reumatología en 2006 por el Colegio Mexicano de Reumatología; Reconocimiento por el artículo más citado en la última década en inmunología Thomson Reuters y CINVESTAV en 2009; Premio Dr. Maximiliano Ruíz Castañeda en 1996; Premio Nacional de Investigación Fundación Glaxo Wellcome 1997, y Reconocimiento Al Mérito Universitario por la meritoria labor académica durante 45 años, UNAM mayo 2015.

Profesor Honorario. Universidad Maimónides, Buenos Aires, Argentina, abril 21 de 1997.

Profesor Honorario V Congreso América Central Caribe Andino “Dr. Bernhard Hempel Iglesias”. San José Costa Rica, agosto, 1999.

Miembro del Consejo Científico Asesor. Centro de Investigaciones Médicas y Quirúrgicas. La Habana, Cuba, 1999.

Profesor Ilustre. Facultad de Medicina. Universidad de Tucumán, Argentina, 1999.

Presidente de la Comisión de Expertos de Salud y Enfermedades Importantes de la Sociedad Mexicana, de la Convocatoria de Proyectos de Desarrollo Científico para Atender Problemas Nacionales 2013.

Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT). Abril de 2014, México.

Premio "Heberto Castillo" de la Ciudad de México, noviembre de 2014. Premio Nacional de Ciencias y Artes 2015, en el Área de "Ciencias Físico Matemáticas y Naturales". Diciembre 15, 2015 México.

Ha dirigido 42 tesis de licenciatura, especialidad, maestría y doctorado; es autor de 204 publicaciones científicas, y 34 capítulos en libros; ha participado en 395 congresos; ha presentado 245 trabajos. Las citas a sus publicaciones son más de 6 mil.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Aunque SCJN eliminó prohibir consumo de marihuana, Cofepris sigue negando permisos a adultos que los solicitan; 11 de ellos se han amparado

Víctor Fuentes

19 de noviembre, 2021

La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) ha evadido la orden de la Suprema Corte de Justicia para expedir permisos de consumo personal de cannabis a todos los adultos que los soliciten.

Dos jueces federales resolvieron este mes que ha desacatado la sentencia dictada por la Corte en el declaratorio general de inconstitucionalidad 1/0218, por la cual eliminó los artículos de la Ley General de Salud (LGS) que prohibían de manera absoluta el consumo del narcótico.

En ese fallo, vigente desde el 29 de junio, la Corte determinó que se tenían que otorgar los permisos, pero la Cofepris los ha seguido negando, en oficios en los que no cita los artículos de la LGS anulados.

"Este juzgador estima que la presente denuncia es fundada, dado que la negativa contenida en el oficio impugnado constituye, como lo sostiene la denunciante, un acto de aplicación de los preceptos legales declarados inconstitucionales por el pleno de la Corte", resolvió el 8 de noviembre Jonathan Bass, Juez Primero de Distrito en Materia Administrativa.

Al menos once personas han promovidos denuncias de violación de la Declaratoria 1/2018 ante los juzgados. El resultado de estos fallos es ordenar a la Cofepris que expida los permisos, pero la idea de la Corte era que los interesados ya no tuvieran que litigar para obtenerlos.

Los permisos deben incluir la adquisición, siembra, cultivo, cosecha, preparación, posesión y transporte, necesarios para el consumo personal, y estar vigentes mientras el Congreso no legisle en la materia.

La Cofepris también tiene que emitir lineamientos para la adquisición de la semilla por parte de los interesados.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Lab comercializará vacuna oral contra Covid-19

Eduardo Huerta y Judith Santiago

18 de noviembre de 2021

Genomma Lab Internacional y Oramed Pharmaceuticals, a través de su subsidiaria Oravax Medical, anunciaron una alianza para desarrollar pruebas que permitan comercializar en México la vacuna oral Oravax para combatir el virus del Covid-19, que actualmente se encuentra en la Fase I de ensayos clínicos.

Jorge Brake, director general de Genomma Lab, comentó en entrevista, que, si las pruebas clínicas de la Fase II finalizan con éxito el primer semestre del 2022, hacia finales del mismo, la vacuna oral contra el Covid-19 podría estar al alcance de la población mexicana.

Más temprano, en conferencia, Rodrigo Herrera, presidente del Consejo de Genomma Lab, dijo que la vacuna está en la Fase I de pruebas clínicas en Sudáfrica, por lo que confían que en un par de meses concluya con éxito esta etapa. Mientras tanto, se encuentran trabajando con las autoridades sanitarias mexicanas para iniciar con las pruebas clínicas Fase II.

“Las características de la vacuna oral Oravax la convierten en una candidata ideal para el proceso de aprobación de uso de emergencia. Nos entusiasma llevar esta innovadora solución al mercado potencial de 662 millones de personas en Latinoamérica”, dijo Herrera en un comunicado enviado a la Bolsa Mexicana de Valores.

Nadav Kidron, director ejecutivo de Oramed, dijo que su objetivo es tener “lo antes posible” la aprobación para el uso de emergencia de Oravax y su plan es iniciar con los países en desarrollo donde hay mayor oportunidad de obtener la aprobación para que su comercialización sea relativamente acelerada y México es uno de los países ideales.

Efecto accionario

El anuncio parece no haber entusiasmado al mercado de valores mexicano, pues las acciones de Genomma Lab finalizaron ayer jueves con 1.48% de caída. Por el contrario, los títulos de Oramed Pharmaceuticals cerraron con un alza de 1.47% en NASDAQ.

Jorge Brake comentó que a los inversionistas les “va a tomar algunos días digerir la noticia” para entender la relevancia del “joint venture” con Oramed, que podría involucrar otros proyectos futuros, ya que no hay empresas mexicanas en el mundo de la salud y farmacéutica.

Genomma Lab y Oramed acordaron con su alianza canjear acciones (swap) por el equivalente a 20 millones de dólares, tomando en cuenta el precio promedio del cierre de los últimos 15 días de negociación en Bolsa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: Como la vacuna Covid-19 oral, Genomma Lab busca más opciones disruptivas (Opinión)

19 de noviembre de 2021

Rodrigo Herrera, presidente de Consejo de Genomma Lab, dijo a El Economista que vienen avances tecnológicos muy disruptivos como los medicamentos genéticamente personalizados. “Ante grandes cambios que vienen, quienes se estén reinventando e innovando son los que subsistirán”, aseguró.

La apuesta de Genomma Lab de aliarse con la empresa israelí Oramed Pharmaceuticals Inc para desarrollar una vacuna antiCovid que sea tomada y no inyectada como las que existen hasta hoy, está proyectada para que en unos 18 meses ó esté terminando su proceso de estudios clínicos y su potencial aprobación para alistar su salida al mercado.

Así lo prevé Rodrigo Herrera, fundador y presidente de Genomma Lab, quien en entrevista con El Economista expresó que en cuanto esté culminada la fase I en Sudáfrica y empiecen la fase II con estudios clínicos en personas, de ahí ya tendrán los tiempos más claros y quizá para cuando salga ya esté abierta la opción de la venta privada de la vacuna.

El anuncio de la alianza lo hicieron en Nueva York tanto Rodrigo Herrera como Nadav Kidron, CEO de Oramed y presidente de Oravax.

Conforme se informó, el propósito de la alianza entre ambas compañías es armar el andamiaje para culminar el desarrollo y tener clara la estrategia de salida de dicha

vacuna oral en el mercado mexicano, así como en otros 19 países de América Latina donde Genomma Lab ya cuenta con una plataforma sólida de distribución y comercialización. La idea es fabricar la vacuna en su planta en México: “habrá posiblemente que hacer algunos ajustes para fabricar el ingrediente activo fuera o buscar alguna alianza, pero con nuestra capacidad instalada poder fabricarla aquí”, apuntó.

Explicó que una vacuna tomada tendrá un impacto más fuerte en países de Latinoamérica porque las actuales opciones implican enormes esfuerzos y costos, no sólo por su producción, sino por la organización de una maquinaria impresionante para almacenarlas y distribuir las en territorios donde la compleja orografía y grandes distancias tornan más difícil la cadena fría. “Todos esos costos, incluidos los del personal para administrarla, se verán reducidos significativamente cuando sea autorizada una vacuna que no requiera jeringa ni personal especializado para aplicarla,” observó.

El directivo auguró que México debería ser el primero en acceder a una vacuna con estas características, para la cual ya hay una tecnología probada, pues Oramed está ya muy avanzada en el desarrollo de la insulina tomada, cuyos estudios ya van en fase 3 con altas probabilidades de ser aprobada en breve en Estados Unidos.

Conforme se informó, la vacuna oral de Oravax se conforma de tres proteínas específicas que asemejan diversos componentes del virus (CoV-2 del SARS), por lo que sería potencialmente más eficaz para proteger contra variantes actuales y futuras del virus Covid-19.

Sobre esa facilidad de que una vacuna sea tomada en vez de inyectada, una vez que sea superada la barrera tecnológica que hasta ahora lo ha impedido, el empresario vislumbra que una vez que se dé el paso de su aprobación, se abrirá la puerta para explorar con otras vacunas no covid la opción de convertirlas en orales. De ahí la decisión de las empresas aliadas de intercambiar acciones, estar alineadas y ser socios comerciales en otras iniciativas hacia adelante.

“Lo más relevante es que en esta operación Genomma aporta su plataforma extendida en toda América Latina que incluye desde fabricación, con su propia capacidad instalada de producción y maquila, aparte de un sistema extenso de distribución en toda la región y un área de asuntos regulatorios con decenas de registros y dossiers sometidos en los distintos mercados de la región. “Tenemos entendimiento muy amplio de cómo funcionan las entidades regulatorias en los países y cómo someter los trámites, además de nuestro músculo de comercialización y mercadotecnia”, comentó.

Nos compartió que el negocio de Genomma Lab ya está a tal grado extendido internacionalmente, que a la fecha sus ingresos por ventas totales ya provienen en un 60% fuera de México.

A pregunta expresa sobre lo que está viendo hacia adelante en el terreno de juego donde se mueve Genomma Lab, Herrera respondió que vienen avances tecnológicos sumamente disruptivos, donde vendrán medicamentos que serán personalizados en función del ADN de las personas. “Son grandes cambios y los que se estén reinventando e innovando son los que subsistirán” Por tanto, estimó. el portafolio de productos de Genomma Lab en 5 ó 10 años será muy diferente al de hoy, donde vienen productos innovadores y disruptivos, ahora difícil de imaginarlos, pero ya están más cerca de lo que pensamos.

Y en ese sentido están en proceso de buscar otras alianzas con empresas que tengan avances tecnológicos verdaderamente relevantes por ejemplo de medicina genética, y ser pioneros en la introducción de opciones de medicina genéticamente personalizada. “Si volteas a ver lo que pasa en muchos países, ya hay esfuerzos de tecnología en salud muy innovadores, en este caso en Israel, pero también en Asia o Europa y en Estados Unidos; queremos ser la opción en la búsqueda de socios comerciales de esas empresas que traen nuevas tecnologías,” concluyó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Una pandemia de gripe podría ser peor que la de covid-19, alertan expertos

18.11.2021

Una pandemia de influenza, como la de 1918, podría ser peor de lo que ha sido la del covid-19 y el mundo no está listo para enfrentarla, señaló la Academia Nacional de Medicina a través de una serie de informes.

El trabajo, recomendaron, debería comenzar ahora, para desarrollar vacunas y generar las condiciones para que países de bajos y medianos ingresos puedan acceder a los inmunizantes sin depender de las naciones ricas.

Además, los gobiernos deben descubrir cómo asegurarse de que las empresas tengan los incentivos para trabajar en las vacunas sin saber si alguna vez se usarán o necesitarán.

La Academia Nacional de Medicina, organismo que asesora al gobierno de Estados Unidos en asuntos de medicina y salud, detalló que la pandemia de coronavirus "ha sido terrible".

"Sin embargo, desde una perspectiva epidemiológica, el covid-19 no representa un escenario pandémico del 'peor de los casos', como la influenza de 1918-19, que resultó en, al menos, 50 millones de muertes en todo el mundo", indicó el informe. En promedio, la gripe mata entre 290 mil y 650 mil personas al año, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). El covid-19 ha matado a 5.1 millones de personas en todo el mundo, pero la próxima pandemia de influenza podría matar hasta 33 millones de personas, estimó la academia.

Es difícil predecir cuándo se producirá una nueva pandemia de gripe, pero, de acuerdo con el organismo independiente, es seguro que ocurrirá.

Además, los expertos temen que una pandemia de influenza sea más probable durante la era del covid-19, pues los registros de este tipo de pandemias indican que ocurren de manera repetida.

En este sentido, la preocupación recae en que las hay "cambios en las condiciones globales y regionales que afectan a los humanos, los animales y sus patrones de contacto. Si bien es difícil predecir cuándo ocurrirá, una gran pandemia de influenza es más una cuestión de 'cuándo' pasará".

Además, recomendaron desarrollar una vacuna universal contra la gripe que proteja a las personas contra las cepas actuales y futuras de la enfermedad. Las vacunas actuales deben reformularse con regularidad y ajustarse cada año, pues no protegen contra nuevas cepas emergentes, alertaron.

"Demasiadas cosas depende de arreglos informales y cuentan con fondos insuficientes. Estamos desprotegidos ante la magnitud de la amenaza. Necesitamos con urgencia fortalecer nuestras defensas colectivas contra la influenza pandémica y debemos hacerlo de una manera que sea sostenible".

En uno de los informes, se sugiere a los gobiernos de distintos países tener de cuatro mil millones a ocho mil millones de dosis de la vacuna contra la influenza listas para usar.

"La preparación debe ser un compromiso continuo, no puede ser de año en año o en tiempo de crisis", dijo el Dr. Victor Dzau, presidente de la Academia Nacional de Medicina, en un comunicado. "El covid-19 ha permitido el surgimiento de nuevas capacidades, tecnologías, colaboración y políticas que también podrían implementarse antes y durante la próxima pandemia de influenza".

Así, los expertos pidieron a diferentes instancias de salud en Estados Unidos que inviertan en investigación sobre nuevas y mejores vacunas contra la influenza.

"Esto permitirá mejorar la selección de las vacunas candidatas previo a su autorización, así como la capacidad de producción y distribución para controlar la influenza en diversas fases de posibles pandemias o epidemias".

Además, los informes de la academia señalaron que la actividad de la influenza a nivel mundial disminuyó gracias al uso de cubrebocas y el distanciamiento físico.

"Los cubrebocas serían simples y rentables durante la próxima pandemia de influenza. Las instancias de salud pública deberían exigir su uso, cuando lo justifique la gravedad e incidencia de la influenza".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Riesgo de muerte en sobrevivientes covid aumenta 60%, según estudio

18 de noviembre, 2021

Las personas que han sobrevivido al coronavirus tendrían hasta un 60% más de riesgo de morir, según un estudio publicado en la revista Nature.

Los datos ocupados para este estudio abarcan a 73 mil 435 personas que en algún momento tuvieron coronavirus y lograron salir delante de la enfermedad.

La investigación concluyó que la mayoría de los pacientes infectados registraron hasta un 60% de probabilidades de morir durante los seis meses posteriores a tener covid.

Ziyad Al-Aly, director del Centro de Epidemiología Clínica y jefe del Servicio de Investigación y Educación del Sistema de Atención Médica de Saint Louis, aseguró que es muy importante no bajar la guardia respecto a la infección, además de dar detalles sobre el estudio.

Hasta seis meses después del diagnóstico existe riesgo de muerte, incluso después de un caso leve de covid; además aumenta con la gravedad de la enfermedad", comentó.

Por el momento se sabe que el riesgo presentado puede disminuir con el paso del tiempo, aunque todavía se necesitan más estudios para determinar con certeza esto.

Para elaborar este estudio se ocuparon datos de pacientes sobrevivientes de covid en Estados Unidos, específicamente del Departamento de Asuntos de Veteranos de EU, mismos datos que fueron comparados con personas que no tuvieron covid.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

INEGI: Dejan estudios 5.3 millones por falta de recursos o Covid

Maritza Pérez

18 de noviembre de 2021

El presidente del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi), Julio Santaella, indicó que, en el ciclo escolar actual, se tienen cifras que indican que 5.3 millones de personas entre los 3 y 29 años de edad no se inscribieron a la escuela por motivos de Covid u otras razones fundamentalmente económicas.

Al participar en el panel Impactos sociales de la pandemia Covid 19, de la XLIX convención nacional del Instituto Mexicano de Ejecutivos de Finanzas (IMEF), Santaella contextualizó que antes de la pandemia 33.5 millones de estudiantes, en el rango de edad mencionados, estaban inscritos en el ciclo escolar 2019-2020.

Esta cifra se redujo a 32.9 millones en el siguiente ciclo escolar 2020-2021, ya con la pandemia en curso.

En materia educativa, Nora Lustig, profesora de economía latinoamericana y directora fundadora del Commitment to Equity Institute en Tulane de la Universidad de Nueva Orleans, sostuvo que “la pandemia tiene como consecuencia el hecho de que no sólo tenemos que enfrentar la desigualdad y la pobreza monetaria en el corto plazo (...) en el largo plazo el cierre de escuelas y el efecto sobre capital humano puede tener como consecuencia una reducción en la movilidad intergeneracional, un incremento en la desigualdad de oportunidades y puede también traducirse en un incremento importante en la desigualdad de los ingresos laborales”, alertó.

En tanto, Edna Jaime, de México Evalúa, coincidió en que es preocupante que se estén abriendo las brechas en materia educativa, ya que la generación actual de estudiantes de menores ingresos puede tener un retroceso de hasta 50 años.

Impacto en ingresos

Por otro lado, el titular del Inegi también reportó que durante la pandemia se presentó una reducción de los ingresos en 90% de los hogares del país, que afectó prácticamente todos los rubros del gasto del hogar, con excepción de la salud en donde se incrementó en 40 por ciento.

En términos de mercado laboral, dijo, el coronavirus limitó la oferta laboral, al tiempo que hubo recortes importantes en la distribución de los ingresos que estaban recibiendo los trabajadores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos federales con el carácter de subsidios, para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como de la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2021, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Colima

19 de noviembre, 2021, págs. 35 a 89.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos federales con el carácter de subsidios, para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como de la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2021, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Durango

19 de noviembre, 2021, págs. 90 a 148.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Dan testimonios de la falta de medicina contra el cáncer

Gustavo Castillo

19 de noviembre de 2021

Padres de niños con cáncer acudieron a la Fiscalía General de la República (FGR) a rendir su testimonio como parte del seguimiento a ocho denuncias que han promovido en contra de funcionarios del sector salud por el desabasto médico.

La abogada Andrea Rocha Ramírez, encabezó el grupo que se presentó ante el Ministerio Público federal, para explicar en qué consisten los tratamientos, acreditar desde cuándo no reciben atención en instituciones del sector salud y las vicisitudes que han pasado para suministrar los fármacos.

Ayer acudieron a la sede de la FGR en la Ciudad de México dos padres de familia con hijos afectados, y en los próximos días comparecerán más denunciantes para señalar que entre los responsables se encuentran los altos mandos de la Secretaría de Salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

INM, dispuesto a regularizar a personas vulnerables

19 de noviembre de 2021

El Instituto Nacional de Migración (INM) insistió en reprobar que migrantes sean engañados y manipulados para salir en caravana, ya que representa un riesgo para su integridad física y psicológica.

La dependencia dio a conocer que del primero de enero al 16 de noviembre pasado recibió a 203 mil 619 connacionales repatriados de Estados Unidos, de los cuales 20 mil 867 son menores de edad. La cifra representa 41 mil 135 más respecto del mismo periodo del año anterior.

Tras la conformación de una nueva caravana migrante en Chiapas, el instituto sostuvo que mantiene las puertas abiertas a una regularización de su situación para menores de edad, mujeres embarazadas y personas con alguna enfermedad o discapacidad, o bien, con solicitud positiva de refugio.

Por medio de un comunicado, el organismo señaló que en esos casos las personas serán trasladadas a los estados de Aguascalientes, Hidalgo, Campeche, Veracruz, Nayarit, Jalisco, Colima, Querétaro, Guerrero, Guanajuato, estado de México, Michoacán, Chiapas, Puebla y Morelos, a fin de realizar su trámite.

Además, el INM detalló que, de los connacionales repatriados en el presente año desde el país vecino del norte, 163 mil 108 son varones, 19 mil 644 mujeres y el resto menores de edad.

Esta autoridad migratoria cuenta con el programa de repatriación que brinda a las y los mexicanos retornados desde Estados Unidos y Canadá, un trato digno con respeto a sus derechos humanos, indicó la dependencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Otorga CJF licencias de maternidad y paternidad a parejas del mismo sexo

César Arellano García

19 de noviembre de 2021

Las familias homoparentales que laboren en el Poder Judicial de la Federación podrán gozar de licencias de maternidad y paternidad.

El pleno del Consejo de la Judicatura Federal (CJF) confirmó, en relación con las licencias de paternidad recientemente aprobadas, que el goce de esta prestación comprende todas las formas de familia, lo que amplía este derecho a las madres y personas no gestantes.

Es la primera vez que una dependencia federal y de los tres poderes del gobierno determina este tipo de permisos pagados a que tienen derecho los trabajadores administrativos.

El pleno indicó que el reconocimiento a la diversidad es necesario para hacer realidad el derecho a la igualdad de todas las personas y las familias, lo que resulta fundamental tratándose de núcleos homoparentales.

De esta forma, aseveró, las madres no gestantes también deben tener acceso a las licencias de paternidad y a su periodo de lactancia, en los términos señalados por la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado.

Recordó que desde 2019, el CJF ha puesto en marcha una política integral para institucionalizar la perspectiva de género y materializar la igualdad sustantiva.

Agregó que, entre las acciones adoptadas en la materia, se equiparó la duración de las licencias de paternidad con las de maternidad a 90 días naturales, incluyó la posibilidad de gozar la licencia de paternidad dentro de los primeros nueve meses posteriores al nacimiento y homologó la temporalidad de licencias en casos de adopción.

Con acciones como esta, la estrategia de transversalización de género, que ha impulsado el ministro presidente Arturo Zaldívar, se consolida y consolida al PJJF en la adopción de acciones afirmativas y correctivas para institucionalizar la perspectiva de género como política pública, añadió la institución.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

AL: sin acceso efectivo a derechos, 14.8 millones de trabajadoras del hogar

19 de noviembre de 2021

Organización Internacional del Trabajo (OIT) documentó que 14.8 millones de trabajadoras domésticas de América Latina y el Caribe no pueden acceder de forma efectiva a sus derechos y protecciones a causa de la informalidad y la falta de cumplimiento de las leyes que lastran los avances normativos.

Las condiciones del trabajo doméstico en la región han tenido avances desde que se aprobó el Convenio 189 de la OIT hace una década, pero los datos más recientes indican que hay un largo camino por recorrer en materia de formalización y cumplimiento efectivo de las leyes, reveló la organización dependiente de Naciones Unidas en el informe El trabajo doméstico remunerado en América Latina y el Caribe, a 10 años del convenio.

Según la OIT, de 14.8 millones de empleadas del hogar contabilizadas en la región en 2019, 72.3 por ciento no tiene acceso a un empleo formal, 725 mil enfrentan niveles de protección legal insuficientes o inadecuados y 10 millones carecen de cobertura por la falta de aplicación de las leyes y las políticas vigentes.

Por ello, sólo 4.1 millones de trabajadoras de esta área pueden acceder efectivamente a sus derechos y protecciones en la realidad.

El director regional de la OIT para América Latina y el Caribe, Vinicius Pinheiro, señaló que la alta proporción de ratificaciones del mencionado convenio y los grandes avances legales y de políticas revelan el alto compromiso de los países de la región con la mejora de las condiciones laborales de las trabajadoras remuneradas del hogar. No obstante, queda pendiente la parte más decisiva: conseguir su aplicación para hacer realidad el trabajo decente en el trabajo doméstico, apuntó.

El informe recoge que, en 11 de los 24 países considerados, la jornada laboral doméstica es similar a la ordinaria, mientras las brechas principales se dan en Centroamérica y República Dominicana, que sólo señalan un tiempo mínimo diario de descanso.

En la práctica, sólo cuatro de cada 10 empleadas domésticas de la región tienen una jornada de 35 a 48 horas semanales, mientras se aprecian extremos de más de 60 horas, que afecta a 3.8 por ciento de contratadas, y, por el contrario, menos de 20 horas para 23.3 por ciento.

En cuanto a la remuneración, 22 de los 24 países reconocen la protección del salario mínimo para las trabajadoras domésticas, pero en tres de ellos es inferior al definido para otros grupos, y en 10, parte del pago puede ser en especie, como en Costa Rica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Con la pandemia se ampliarán brechas en educación e igualdad de género

Clara Zepeda

19 de noviembre de 2021

Las brechas de pobreza, educación, salud, igualdad de género y salarial se ampliaron con la pandemia. De no ser atendidas con políticas públicas y recursos fiscales, México está condenado a que se abran aún más y las padezcan varias generaciones, alertaron especialistas.

Nora Lustig, profesora de Economía Latinoamericana y directora fundadora del Commitment to Equity Institute en la Universidad Tulane, afirmó que la brecha de educación en México era grande antes de la pandemia y tras ella creció significativamente.

“La probabilidad de completar la escuela preparatoria en México para niños de familias con nivel socioeconómico bajo era de 45 por ciento –de los que empiezan a cursarla– antes del Covid- 19, después de éste bajó a 25 por ciento. Este es uno de los elementos clave a atender con políticas públicas y con acciones de todos los actores de la sociedad, para compensar y remediar este golpe tan fuerte.

El cierre entre las brechas hubiera continuado, pero a raíz de la pandemia empieza a abrirse otra vez y puede llegar a un incremento de 15 puntos porcentuales esta brecha. Los niños nacidos en el año 2000 tendrán una probabilidad de graduarse de niveles similares a los niños que nacieron en los años 60. Así, la composición de la fuerza de trabajo, con niveles más bajos de educación, puede crecer; y a su vez tendrá efectos sobre la productividad y el crecimiento, destacó Lustig, en la 49 Convención Nacional del Instituto Mexicano de Ejecutivos de Finanzas.

Información, la clave

El llamado para México es con relación a las brechas, porque si no se atienden pueden quedarse para siempre. No sólo se va a manifestar en oportunidades limitadas de desarrollo personal, sino también en términos políticos y en la frontera de nuestra economía, aseveró Edna Jaime, directora general de México Evalúa.

Estamos a tiempo para hacer algo; tenemos que construir las capacidades en el Estado mexicano y en la sociedad civil para responder con eficacia; necesitamos movilizar recursos y movilizar la política pública, porque si no lo hacemos nos estamos condenando a que la huella del Covid la lleven generaciones y que este país no logre cerrar las brechas.

Por su parte, José Nabor Cruz, secretario ejecutivo del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval), reveló que para principios de 2022 el órgano autónomo ofrecerá dos estudios, el primero será sobre las afectaciones de Aprender en casa por la pandemia; y el segundo será sobre la salud en México.

Ya teníamos niveles educativos bajos y esta reconfiguración que tiene el sistema educativo mexicano; pero lo que está ocurriendo en estos meses no se reflejará en la siguiente medición del Coneval, sino hasta dos o cuatro mediciones después. El seguimiento que le podamos dar al tema educativo será crucial; no para que en 2030 o 2040 sigamos reportando que 40 por ciento de la población mexicana esté en situación de pobreza, sino que de verdad haya un punto de quiebre en 2050 y tengamos un desarrollo como país a mitad de este siglo, aseveró Nabor Cruz.

Para Julio Santaella, presidente del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi), la mejor aportación que puede tener este órgano autónomo es proveer de información confiable y veraz para que las políticas públicas y las decisiones se tomen con información y no a ciegas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Una encuesta hecha por Mars a nivel mundial, cuyos resultados fueron analizados por la Universidad de Oxford, detectó al menos ocho problemas que las empresas pueden ayudar a erradicar para impulsar al talento femenino

Blanca Juárez

19 de noviembre de 2021

“¿Qué debe cambiar para que más mujeres alcancen su máximo potencial en el mundo laboral?”, fue la pregunta con la partió la investigación. Depende a quién se lo pregunten, pero trabajadoras de 88 países, entre ellos, México, dijeron que se debe terminar con varios asuntos, desde la discriminación sistémica hasta la violencia y el acoso.

“Las mujeres saben lo que necesitan para alcanzar su máximo potencial, pero en todo el mundo se enfrentan a viejas y nuevas barreras para la igualdad de género”, señala el reporte Here to be Heard (Estamos aquí para ser escuchadas). La encuesta fue realizada por la empresa estadounidense Mars y los resultados fueron analizados por especialistas de la Universidad de Oxford, quienes agruparon los 28 temas más mencionados en ocho esferas.

A nivel global, el 80% respondió “terminar con la discriminación sistémica y los estereotipos nocivos de género” a la pregunta guía. En ese rubro se incluye la desigualdad estructural, roles de género arraigados, tratar a las mujeres como inferiores, mujeres no tratadas como seres humanos, falta de motivación y confianza.

La segunda esfera más repetida, señalada por el 79% de las mujeres, fue “Igualdad de oportunidades profesionales”. Los problemas que engloba son: la brecha salarial de género, el techo de cristal, piso disparejo y profesiones dominadas por hombres.

“Más poder de toma de decisiones” ocupó el tercer sitio, el 65% habló de esto como una de las barreras más importante para la igualdad de género en el trabajo. Las voces de mujeres son excluidas, se les deja fuera de la toma de decisiones y hay una falta de liderazgos femeninos, dijeron quienes se refirieron a este problema.

En México existe una brecha desde el ingreso a la fuerza laboral. El 75.2% de los hombres es económicamente activo y sólo 43.2% de las mujeres, según la última Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE).

Pero una vez dentro de un centro de trabajo, “se les asciende con mucha menos frecuencia, se les paga menos y el flujo de talentos continúa perdiendo más mujeres a medida que ascienden en las organizaciones”, señala el reporte.

Fuera de las oficinas

Un tercio de las trabajadoras encuestadas señaló que uno de los principales problemas que les impide desarrollarse profesionalmente es la falta de apoyos maternos y paternos. Este tema se ubicó en cuarto lugar. “El cuidado de niños es inasequible, las licencias parentales son insuficientes y los estereotipos de ‘mamá se queda en casa’” siguen prevaleciendo.

En el quinto lugar (26%) se ubicó el “balance entre la vida y trabajo”. Los arreglos de trabajo inflexibles, la falta de equilibrio entre el trabajo y la vida personal y las tareas del hogar es el día a día de muchas mujeres.

De acuerdo con el estudio, “solo 41 de las empresas Fortune 500 están dirigidas por mujeres y la mayoría de las mujeres todavía realiza un ‘segundo turno’ de cuidados y tareas domésticas”. Además de que, “una de cada tres mujeres ha experimentado violencia de pareja alguna vez en su vida”, señalan citan a la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Los últimos tres temas, del listado de ocho, tienen que ver con problemas que suceden antes o fuera de la vida laboral. El 24% mencionó que la desigualdad de género en el aprendizaje es un gran obstáculo para que pueden obtener empleo o un ascenso. Los estereotipos de género en la educación inicial y la falta de modelos a seguir, urgen a crear educar de manera distinta a las generaciones futuras, señala el reporte.

El 19% de las encuestadas señalaron que el bienestar físico y mental es otro pilar importante para lograr la equidad laboral. Para ellas, la atención mental, física y emocional es deficiente. Y las empresas le dan poco o nula importancia a su derechos sexuales y reproductivos.

Por último, el 15% indicó que se debe poner fin al acoso y violencia por motivos de género. “La violencia doméstica, el comportamiento masculino amenazador y los hombres que no se responsabilizan de los cuidados” impiden que las mujeres se puedan desarrollar laboral y profesionalmente.

Equidad, no igualdad

Para las mexicanas, los estereotipos nocivos de género, la desigualdad en las oportunidades profesionales y la falta de poder en la toma de decisiones fueron los problemas más mencionados, dice Valeria Mozo, gerente de Recursos Humanos y líder de Diversidad e Inclusión en Mars Latinoamérica.

Teniendo estos datos, será más fácil que las empresas elaboren una hoja de ruta para erradicar la desigualdad, señala en entrevista. “Lo principal para plantear una estrategia de diversidad e inclusión es darse cuenta que lo que las mujeres viven afuera de la compañía tiene un resultado interno”.

Por ejemplo, Mars, ha tenido un acercamiento con las jóvenes en las universidades “y hoy lo vemos como algo cristalizado internamente”, pues han podido atraer talento femenino muy valioso.

Como el estudio lo mostró, la violencia doméstica, la desigualdad en la educación, el trabajo de cuidados y el acceso parcial a sus derechos sexuales y reproductivos impactan en su vida laboral desde que intentan conseguir un trabajo.

Por ello, “el reclutamiento es uno de los pilares bases en la diversión e inclusión. Como compañía, hemos buscado que la gente de afuera diga ‘quiero trabajar ahí’, porque hemos ido a su universidad, porque nos hemos tomado tiempo para platicar. Damos talleres en otros espacios a mujeres en situación de vulnerabilidad, les ayudamos a hacer un currículum vitae, a prepararse para una entrevista”.

La cancha no está pareja, “no queremos igualdad, sino equidad”, apunta Valeria Mozo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Ulises Lara López: Vacunar a la niñez contra el Covid-19: Tarea preventiva de la responsabilidad adulta (Opinión)

18/11/2021

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (conocido como UNICEF) ha dado a conocer que antes de la llegada del Covid-19 las vacunas, al estimular la producción de defensas de manera activa y duradera contra alguna enfermedad, han evitado aproximadamente tres millones de muertes al año, contribuyendo al crecimiento alegre y saludable de la niñez.

En nuestro país, desde el pasado 24 junio, la Cofepris autorizó, en caso de emergencia sanitaria, la aplicación de la vacuna Pfizer contra el Covid-19 para niños de 12 a 17 años, con alguna morbilidad, Así mismo, el gobierno Federal anunció la vacunación de adolescentes de entre 15 y 17 años, independientemente de si presenten o no morbilidad asociada.

Una vez que los principales fabricantes de vacunas probaron con éxito su aplicación en menores de edad, varios países iniciaron la inoculación de su niñez. Hasta ahora, Estados Unidos es uno de los países que cuenta con una mayor cobertura, con al menos una dosis de vacunación en este sector poblacional.

En Europa, Rumanía es el primer país en vacunar a los mayores de 12 años de edad; Francia anunció lo propio para la niñez de 12 a 17 años. España también ha autorizado la inoculación en menores de 12 a 17 años. Y en Suecia sólo son elegibles en condiciones especiales de alto riesgo.

Mención particular merecen los Países Bajos, en donde la vacunación se realizó con el objetivo de evitar el cierre de las escuelas (al igual que en el Reino Unido) y en donde prevaleció la decisión de las niñas y los niños, previa plática con sus padres. En Alemania el programa de vacunación incorporó a todos los niños de 12 años en adelante

En Asia, Singapur fue el primer país en comenzar con la vacunación de los mayores de 12 años; China, en niños de entre 3 y 17 años, e Israel está inmunizando a niños de entre 12 y 16 años de edad. Además, esto ya ha sido aprobado en otros países como Japón.

Siguiendo las estrategias de EU, varios países de América recientemente han vacunando a los menores de 18 años. Uruguay fue el primero en comenzar la inoculación en los de 12 y 17 años; Chile, comenzó a hacer lo propio y Canadá fue el primer país en autorizar la vacuna de Pfizer a los mayores de 12 años. Por su parte argentina, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Panamá, Paraguay, Perú y República Dominicana también comenzaron a vacunar a niños con comorbilidades a partir de los 12 años. En tanto, Cuba se convirtió en el primer país del mundo en vacunar a su niñez a partir de los dos años de edad.

Las vacunas, categóricamente, son uno de los principales avances en materia de salud y de estabilidad para el mundo, sin embargo, la reticencia hacia ellas por una desinformada desconfianza o prejuicios irracionales, representa un desafío preocupante para los programas de inmunización.

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud declaró que el recelo ante las vacunas constituye una de las principales amenazas para la salud pública. La pandemia de Covid-19 ha recordado al mundo que los brotes de enfermedades pueden trastocar vidas y medios de subsistencia y provocar efectos irreversibles en la educación, la salud mental, la protección y el bienestar general de la niñez.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

¿Se volverá el Covid-19 una enfermedad endémica?

Brianna Abbott y Gabriele Steinhauser / The Wall Street Journal

19 de noviembre, 2021

Muchos expertos en salud pública anticipan que el mundo estará lidiando con el Covid-19 durante el futuro previsible. Eso no significa que la pandemia no terminará.

Más bien, es probable que la enfermedad se vuelva endémica, lo que significa que el Covid-19 continuaría circulando entre la población de manera más predecible. Con el tiempo, la enfermedad podría volverse más similar a enfermedades rutinarias como la gripe o los resfriados, dolencias comunes que son menos destructivas y mortales de lo que el Covid-19 es ahora, dicen virólogos y epidemiólogos. La presencia a largo plazo del virus en la sociedad depende de factores que incluyen la cobertura de vacunación y cómo continúa evolucionando.

Esto es lo que dicen los expertos en salud pública y enfermedades infecciosas sobre nuestro camino más allá de la pandemia del Covid-19.

¿Qué significa endémica?

Una enfermedad es endémica cuando tiene una presencia constante en una población, informan los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Las enfermedades endémicas también siguen patrones predecibles y ocurren a un nivel esperado, destacó la agencia.

La malaria es endémica en muchas partes del mundo, con aproximadamente 229 millones de casos en el 2019, reporta la Organización Mundial de la Salud. La influenza estacional en EU es otro ejemplo de una enfermedad endémica. Las nuevas cepas de influenza pueden provocar epidemias o pandemias de influenza.

¿Cuál es la diferencia entre una enfermedad endémica, una epidemia y una pandemia?

Una enfermedad es endémica cuando existe a un nivel predecible, mientras que una epidemia ocurre cuando hay un aumento repentino e inesperado de casos, según los CDC.

Un brote es similar a una epidemia, pero generalmente se asocia con una ubicación o un catalizador más específico, como el brote de sarampión de Disneyland en el 2014.

Una pandemia es una epidemia que se generaliza en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud señaló en marzo de 2020 que la propagación del virus que causa Covid-19 había alcanzado niveles pandémicos.

¿Cómo se relaciona una enfermedad endémica con la inmunidad de rebaño? ¿Aún es posible alcanzar la inmunidad de rebaño contra el Covid-19?

La inmunidad de rebaño no es un estado de enfermedad, lo que la separa de términos como enfermedad endémica y pandémica. Más bien, es una forma de protección que ocurre cuando hay suficiente resistencia acumulada en una población por la vacunación y la infección previa como para detener la propagación del virus, protegiendo incluso a quienes no están inmunes.

Algunos expertos en salud pública y enfermedades infecciosas habían dicho que la pandemia del Covid-19 podría terminar cuando EU y otras sociedades alcanzaran la inmunidad de rebaño, pero el objetivo luce cada vez más esquivo. Variantes más contagiosas, como la Delta, aumentan el número de personas que necesitan protección para detener la propagación del virus. La inmunidad menguante tras la infección o la vacunación y la capacidad del virus para propagarse a veces entre los vacunados también hacen que llegar a ese punto y permanecer allí a escala nacional sea un reto.

¿Todavía podemos deshacernos de Covid-19?

Los expertos en enfermedades infecciosas mencionan que la erradicación del virus Covid-19 -reduciéndolo permanentemente a cero casos a nivel mundial- probablemente esté fuera de alcance, al menos en el futuro previsible. La viruela es la única enfermedad humana que se erradicó a nivel mundial, un logro que requirió una exhaustiva campaña de vigilancia y vacunación.

Las autoridades sanitarias llevan décadas trabajando para erradicar otro flagelo, la poliomielitis. Todavía no lo han logrado, a pesar de miles de millones de dólares en inversión y una vacuna eficaz.

La alta infecciosidad del Covid-19 y su capacidad para moverse entre humanos y otras especies hacen que la erradicación sea especialmente desafiante, si no imposible, dicen los expertos en enfermedades infecciosas.

Anthony Fauci, máximo funcionario estadounidense de enfermedades infecciosas, señaló el 17 de noviembre que debido a que la erradicación es poco probable, el objetivo en este momento debería ser controlar el virus.

¿Se volverá endémico el Covid-19 en todo el mundo?

La mayoría de los epidemiólogos cree que sí, aunque es probable que suceda en diferentes momentos y en diferentes lugares. Algunos países de Europa con altas tasas de vacunación, como Dinamarca y Portugal, ya están experimentando lo que algunos epidemiólogos dicen probablemente se acerca al Covid-19 endémico. Otros epidemiólogos indican que es demasiado pronto para anticipar cómo sería una presencia de referencia del Covid-19 en una población.

Las naciones más pobres con tasas de vacunación muy bajas, especialmente en África, podrían verse atrapadas en una crisis durante algún tiempo.

China, el país más poblado del mundo, aún está tratando de eliminar el Covid-19 dentro de sus fronteras. Hasta hace poco, un puñado de otros países de Asia también intentaban eliminar el Covid-19, mediante restricciones en los viajes, cuarentenas estrictas para los recién llegados y confinamientos rápidos para sofocar los brotes locales. Pero la variante Delta, que es mucho más contagiosa, la comprensión de que las vacunas no detienen por completo la transmisión y el castigador costo económico y social de las medidas de control han llevado a la mayoría de estos países a abandonar las estrategias "Covid cero".

¿A dónde vamos de aquí?

Muchos expertos en salud pública y enfermedades infecciosas dicen que el mejor escenario por ahora involucra vacunar a la mayor cantidad de personas posible para ayudar a reducir el riesgo de enfermedad grave y muerte por Covid-19 e impedir su propagación.

El nivel al que el virus podría circular en la población depende en parte de la cantidad de enfermedad que los gobiernos y las personas estén dispuestos a tolerar. Medidas como utilizar cubrebocas en interiores, realizar pruebas y permanecer en casa al estar enfermo también podrían ayudar a suprimir la propagación del virus cuando estallan los casos.

Mejores tratamientos, como píldoras antivirales de Merck & Co. y Pfizer Inc., podrían volverse fundamentales para hacer que Covid-19 sea una menor carga para las personas y la sociedad.

Edición del artículo original

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

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Edna Jaime*: Con la marca de la pandemia en la frente (Opinión)

*Directora de México Evalúa

Noviembre 19, 2021

Nos tenemos que hacer cargo de las consecuencias de la pandemia. Las hay en todos los ámbitos, para bien y para mal.

La pandemia todavía no termina, pero ya es tiempo de mirar dónde nos dejó parados, en distintos aspectos. Lo deseable es que se hiciera un balance objetivo de la forma en que se gestionó la emergencia en este país. Obtendríamos así un elemento básico de rendición de cuentas y de responsabilidad política. Pero sabemos que en México esas cosas no suceden, y menos ahora que el Legislativo ha decidido subordinarse totalmente al Ejecutivo y que la información se limita cada vez más.

Existen trabajos académicos y analíticos independientes que señalan el cúmulo de desaciertos en el manejo de la emergencia, sobre todo en sus primeras fases, y que también reconocen las fallas crónicas de nuestro sistema de salud. Estos dos elementos crearon una tormenta perfecta que a su paso se llevó la vida de miles de mexicanos. No tenía por qué ser así.

Nos tenemos que hacer cargo de las consecuencias de la pandemia. Las hay en todos los ámbitos, para bien y para mal. Algunas de ellas fueron muy profundas, tanto que pudieron haber cambiado nuestro devenir colectivo e individual. El futuro de muchos de nosotros se cifró quizá en esos meses de encierro.

Lo digo porque hay mexicanos que acaso llevarán la huella de la pandemia en la frente durante toda su vida. Porque la crisis sanitaria tuvo un efecto acentuado sobre ciertos grupos. Lo digo así porque empiezan a publicarse estudios sobre sus repercusiones en asuntos tan importantes como el aprovechamiento escolar y el acceso a los servicios de salud de calidad: los dos componentes más importantes para formar capital humano y forjar un futuro.

En el ámbito educativo perdimos la brújula antes de que nos llegara el shock sanitario. Se dismanteló una reforma educativa que, aunque no carecía de problemas, planteaba un derrotero: que las niñas y jóvenes aprendieran más. Las evaluaciones estandarizadas mostraban que nuestros niños y niñas no tenían un aprovechamiento adecuado en el salón de clases, y que existían marcadas brechas de aprendizaje entre niveles de ingreso y entre regiones.

El presidente López Obrador canceló tal reforma y quizá una oportunidad de mejorar la formación de nuestros jóvenes. Sin brújula, la pandemia ha zarandeado al sistema educativo público y a sus educandos.

No conocemos las repercusiones de la pandemia en los aprendizajes de niñas y jóvenes mexicanos, porque no tenemos aún un proyecto para hacer este diagnóstico. Estudios diversos nos adelantan lo que encontraremos: pérdida de aprendizajes por efecto del confinamiento, que afecta desproporcionadamente a estudiantes de familias de bajos recursos. A ellos les pega por partida doble: conectividad muy limitada y padres con educación insuficiente para poder apoyar en el hogar.

Escuché a la economista Nora Lustig hablar sobre un estudio en marcha que estima el porcentaje de alumnos que no terminarán la educación secundaria por los efectos de la pandemia. Son los jóvenes menos favorecidos los que quedarán fuera de manera mayoritaria. Pero hay más: estos rezagos tendrán un impacto en los ingresos y en la trayectoria laboral de estas personas. Si no hacemos algo para compensar el impacto, estamos condenando a estas cohortes a permanecer en la pobreza. Una vez más.

En el tema de la salud la pandemia nos agarró con los dedos en la puerta: un sistema público mal financiado históricamente, con problemas de estructura y operación, y una transición muy mal planteada en los esquemas de financiamiento y atención de la población abierta (me refiero al 'paso' del Seguro Popular al Insabi). A esto habría que agregarle un subejercicio del gasto en salud en los primeros años de la administración y un esquema de gestión de compras y de distribución de medicamentos totalmente fallido.

Se están realizando ejercicios de diagnóstico de las capacidades de los sistemas para atender choques como el que tuvimos (no es la primera ni será la última pandemia), pero también del impacto en la atención de otros padecimientos. Por lo que se ha alcanzado a indagar, debemos prender todas las alarmas.

En el IMSS un total 8.74 millones de consultas dejaron de ofrecerse por el efecto de desplazamiento que ocasionó la pandemia. Esto coincide con la información que ofrece Coneval sobre la cantidad de personas que tuvieron que hacer uso de servicios privados (los que se ofrecen en farmacias, frecuentemente) ante la falta de opciones en el sistema público. Un gasto de bolsillo que los empobreció.

Me preocupa mucho que estemos en una coyuntura definitiva para muchas personas y para el país y que no lo podamos reconocer, menos reaccionar. En el Presupuesto 2022 no hay rastros de que esto sea siquiera una preocupación menor para el gobierno federal. Con la inacción estamos sellando la suerte de miles de mexicanos que llevarán la marca de la pandemia en la frente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Envejecimiento poblacional inyecta presión a las finanzas públicas

Ilse Santa Rita

18 de noviembre de 2021

México está experimentando un envejecimiento de su población y su cambio demográfico está ocurriendo de forma más acelerada que en Europa, advirtió Alejandra Macías, directora de investigación del Centro de Investigación Económica y Presupuestaria (CIEP), en el seminario Transición económica y demográfica en América Latina.

Esto traerá retos para las finanzas públicas del país como un creciente gasto público en el pago de pensiones y un aumento de gasto en salud dirigido a adultos mayores.

En países como Francia y Suecia, la población tardó 115 y 85 años, respectivamente, para que los ciudadanos de 65 años y más representaran entre 7 y 14% de su población total, citó la especialista recientemente en un análisis titulado “El cambio demográfico y las pensiones en México”.

Para México, en cambio, expertos del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) calculan que la población en edad de retiro alcanzará 25% en el 2050, es decir, en un periodo de 29 años.

De acuerdo con cálculos de Macías, el sistema de pensiones es insostenible y desigual, ya que para el 2022 se espera gastar 5.1% del Producto Interno Bruto o 1.4 billones de pesos en ese rubro, de los cuales 20% se dirige a 3% de los pensionados.

Por lo anterior, “es necesario discutir y plantear una reforma de pensiones integral que incluya la contención del crecimiento del gasto en pensiones que viene con el envejecimiento de la población”, dijo.

En México existen siete instituciones que entregan pensiones a nivel federal: IMSS, ISSSTE, PEMEX, CFE, Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas, SHCP y Secretaría de Bienestar, con diferencias importantes entre ellas.

El gasto por pensionado anual, considerando el Presupuesto de Egresos de la Federación 2022, que recibe una persona a través de Bienestar sería 24,810 pesos, comparado con un pensionado del IMSS que sería de 134,743 pesos, mientras que los pensionados de Pemex, CFE y la extinta compañía de Luz y Fuerza del Centro recibirían 1 millón 470,000 pesos.

Perspectiva regional

El envejecimiento poblacional planteará desafíos en los países de América Latina pues en los años próximos enfrentarán la disyuntiva de orientar sus recursos disponibles al gasto productivo o al gasto social, advirtió Daniel Titelman, director de la división de Desarrollo Económico en la Comisión Económica para América Latina y el Caribe.

En América Latina hay países que han adoptado sistemas de capitalización individual, como México, que consiste en que el trabajador ahorra una parte de su salario para su jubilación. Pero el debate será cómo financiar la solidaridad hacia quienes no tienen una de estas cuentas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Sol de México

La absurda medida contra las pandemias que se usaban en la Edad Media

Luis Romero

18 de noviembre, 2021

Durante la pandemia, gobiernos y personas a nivel mundial otorgaron el reconocimiento a todos los trabajadores de la salud que afrontaron la nueva enfermedad arriesgando su vida por la profesión.

Sin embargo, una investigación realizada por el profesor de historia de la ciencia, Carmel Ferragud Domingo, en la universidad de Valencia ha señalado que anteriormente, toda esa responsabilidad por los enfermos no se reflejó en anteriores pandemias que azotaron al mundo.

Para el investigador, los médicos durante la época de la edad media eran reconocidos como 'imitadores de Jesucristo', esto al ser uno de las personas que podía curar heridas en la antigüedad, así como ser considerado el modelo a seguir para la población, sin embargo, esta nueva 'profesión' se comenzó a mercantilizar y a recibir remuneración económica.

¿Médicos abandonaron profesión durante epidemias?

Ese reconocimiento social convirtió a las pocas personas con el conocimiento médico en individuos de gran prestigio y adinerados de la época. Asimismo, un texto escrito entre los años 1459-1460 por el médico en servicio, Jaume Roig, el cual realizó durante la pandemia de la peste, generó dudas sobre si los médicos apoyaron durante este tipo de crisis sanitarias.

Así fue como una segunda paciente se curó de VIH

Otro caso en donde médicos no realizaron su profesión durante una pandemia está registrado en 1431, donde una corte en Valencia, España, recibió el caso en donde un médico ya retirado que laboró en un convento no se le quiso pagar el salario por los cuidados a las monjas de aquel recinto.

Se dice que el médico tomó las riendas del cuidado de la salud debido a que la persona encargada de cuidar a las personas del convento decidió huir por el brote de la peste. Durante la audiencia se mencionó que el médico abandonó su responsabilidad por la necesidad de salvar su vida.

El médico alegó que dentro de su contrato no existía alguna cláusula que lo obligará a cuidar de la salud de los que habitaban el convento ante una situación epidémica, lo que dio a conocer que esto sucedía también en hospitales y cualquier institución de la salud, haciendo que los médicos no tuvieran una 'responsabilidad' durante estas catástrofes.

La falta de herramientas y recursos encaminaban al único remedio: la fe. Por otro lado, no todos los casos investigados se trataron de médicos abandonando sus profesiones con tal de cuidar su propia vida. Pues en 1348, un médico sin licencia de origen esclavo arriesgó su vida por curar a personas infectadas con la peste, por lo que tras demostrar su valía como médico se le permitió continuar con la profesión sin necesidad de tener una licencia, por consideración del monarca.

Según la investigación, durante esa época los médicos buscaron medidas para contrarrestar los malestares provocados por las enfermedades que azotaban a todo el mundo a base de experimentación y la búsqueda de remedios caseros.

Sin embargo, entre los registros se menciona que uno de los remedios más utilizados durante las épocas en la que epidemias afectaron a la población era la oración, ya que en aquel tiempo los remedios del cuerpo y el alma eran inseparables.

Aun así, la búsqueda de remedios tanto en la sociedad medieval como en la actualidad continuó, y la medicina, sus recursos y conocimientos, han ayudado a conseguir uno de los bienes más preciados actualmente, la salud.

La investigación demostró que aún con la adversidad de las pocas herramientas con la que los médicos enfrentaron las crisis sanitarias, muchos dieron su vida por ayudar a los pacientes buscando causas y remedios, lo que ayudó a entender muchas de las enfermedades hoy en día.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Impuestos y prestaciones sociales, vías contra la desigualdad: OCDE. Demandan los ciudadanos mayor intervención política

Dora Villanueva

19 de noviembre de 2021

Siete de cada 10 mexicanos consideran que la desigualdad de ingresos es demasiado grande en el país. En ese sentido, es una de las naciones de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) donde la demanda de mayor redistribución, a través de políticas gubernamentales, es de las más altas.

En México, a pesar de la polarización de la opinión pública (...) la demanda de los ciudadanos de una intervención política para reducir la disparidad económica es una de las más altas entre los países de la OCDE, revela un estudio publicado el jueves por la organización.

El 86 por ciento de la población mexicana piensa que el gobierno debería hacer más para reducir la diferencia de ingresos mediante la recaudación de impuestos y la concesión de prestaciones sociales, por arriba del promedio de 66 por ciento en la organización.

El estudio ¿Importa la desigualdad? destaca que la demanda de mayor redistribución en México, superada por Chile –país donde el exhorto ciudadano de un mejor reparto de la riqueza es el más alto en la OCDE–, es impulsada principalmente por quienes perciben niveles muy altos de desigualdad de ingresos y una movilidad social limitada.

Sin embargo, esta disparidad de ingresos no queda en una percepción. En los indicadores de desigualdad que elabora la OCDE, es reiterada la presencia de México en los primeros cuatro lugares; ya sea en el índice de Gini, en la proporción de la renta nacional que va a 10 por ciento de los hogares más ricos o en el volumen de personas que nacen en un entorno pobre y cursan el resto de su vida en él.

Mientras México alcanza un puntaje de 0.42 en el índice de Gini –el cual sirve para identificar la concentración de riqueza de la población, con una escala de 0 a 1–, el promedio de la OCDE es de 0.32 puntos.

El 10 por ciento de los hogares más ricos en México concentra 32 por ciento del ingreso, frente a 25 por ciento que es el promedio en la organización; y se considera que 60 de cada 100 niños que nacen pobres en el país, morirán pobres, mientras esta proporción baja a 55 en la media de la OCDE.

En este punto, 68 por ciento de la población en México cree que el gobierno debería gravar a los ricos más de lo que lo hace actualmente para apoyar a los pobres.

Pero, aunque los mexicanos perciben un alto nivel de desigualdad y una baja movilidad social, sus percepciones siguen siendo inferiores a las de países con niveles de desigualdad igualmente elevados, destaca el estudio.

Incluso en el trabajo, el cual supondría el principal mecanismo para reducir las desigualdades, la misoginia se impone y México es dónde menos se exige una mejor distribución de remuneraciones entre hombres y mujeres.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Cardióloga del IMSS salva vidas con programa ‘A todo corazón, código infarto’

Patricia Rodríguez Calva

18-11-2021

Gracias al Programa “A Todo Corazón, Código Infarto” del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), que la cardióloga Gabriela Borrayo Sánchez creó y desarrolló, -de 2015 a la fecha- se han salvado alrededor de 6 mil vidas, lo que significa una reducción del 64 % en la mortalidad por infartos al miocardio.

En entrevista con Excélsior, la coordinadora de Innovación en Salud del Seguro Social, relató que dicha estrategia de prevención tiene como objetivo atender -en menos de diez minutos- a un paciente que está presentando un infarto, porque hasta hace seis años, el 50 % de las personas que llegaban al área de urgencias no recibían la atención adecuada, la cual, incluso podía demorar hasta seis horas.

En cuanto el paciente pisa nuestros servicios de urgencias, inmediatamente se aplica código infarto, se hace el electrocardiograma, se corrobora el diagnóstico en menos de 10 minutos y accionamos.

Actualmente tenemos 28 mil médicas y médicos del IMSS capacitados para atender en menos de diez minutos a cualquier paciente que llegue a nuestros servicios de urgencias. Y cada una de las 35 representaciones del Instituto en el país tiene una red de atención para aplicar esta estrategia”, indicó la también titular del programa “A Todo Corazón, Código Infarto”.

Con más de 28 años de trabajo en el IMSS, Gabriela Borrayo es ya una referencia nacional en el ámbito médico, al haber sido elegida como la primera mujer presidenta de la Asociación Nacional de Cardiólogos de México para el bienio 2020-2022, donde entre sus objetivos, se ha propuesto lograr que su programa se implemente en todas las instituciones públicas de salud del país.

Mi meta ahora es hacer un Código Infarto Universal, es decir, que este programa se aplique en todas las instituciones. Y estamos dispuestos a apoyar para que otras instituciones hagan su análisis y diagnóstico situacional. Y logren hacer sus propias redes de Código Infarto”, sostuvo.

La cardióloga clínica, quien, a principios de noviembre, fue nombrada miembro honorario de la Sociedad Mexicana de Cardiología A.C., al recibir un reconocimiento por su trayectoria y sus aportaciones a la medicina, confió, que está a punto de cumplir 25 años de casada, por lo cual, dijo, gracias al apoyo e impulso de su esposo y de sus dos hijos, ha podido contribuir para mejorar la atención a pacientes dentro del IMSS.

Cada día para mí es un reto y siempre trato de dar lo mejor de mí porque me encanta lo que hago. Creo que es importante impulsar a las generaciones que vienen y yo trato de apoyar a las mujeres que son médicas porque cuando ya tenemos los hijos a veces decimos que no a mejores oportunidades.

Entonces les platico y les enseño que trabajando duro se puede combinar el ámbito laboral y la vida de familia, ayudando a quien lo necesita” señaló Gabriela Borrayo Sánchez.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

¡Mes azul! Importante tratar cualquier enfermedad en hombres a partir de los 40 años. Entre las enfermedades de mayor prevalencia en los hombres se encuentran el sobrepeso, la obesidad, hipertensión y diabetes

17.11.2021

Después de octubre denominado “el mes rosa”, los profesionales de la salud enfocan sus esfuerzos al “mes azul”, como se le denomina al mes de noviembre, que se enfoca hacer un llamado para el cuidado y la prevención de la salud masculina, sobre todo a partir de los 40 años, con el fin de disminuir la prevalencia de enfermedades degenerativas.

Después de la situación a la cual nos enfrentamos con la llegada de la pandemia mundial por covid-19, ahora se retoma con más fuerza el detectar, diagnosticar y ofrecer de manera temprana los tratamientos necesarios que ayuden a evitar el desarrollo, complicación o agravamiento de padecimientos.

En los hombres mexicanos destacan los padecimientos cardiovasculares como la hipertensión arterial que encabeza la lista; los cánceres de próstata que son la primera causa de mortalidad por cáncer en hombres; la disfunción eréctil y diabetes, constituida esta última como la segunda causa de muerte entre los hombres, así como un importante factor de riesgo para desarrollar cardiopatías y accidentes cerebrovasculares.

De acuerdo con el Dr. Víctor Marín, Especialista en Salud Reproductiva, es prioritario que a partir de los 40 años de edad los hombres acudan con mayor regularidad a un check-up médico, para que se evalúe su estado de salud general, conozcan y prevengan entre otros aspectos, los niveles de colesterol, triglicéridos, glucosa en sangre, función hepática y presión arterial.

Y es que, en México, el rol del hombre y su masculinidad siguen envueltos en simbolismos y estereotipos culturales, encasillándolos en quienes no se les permite mostrarse débiles y quienes deben reprimir sus emociones, concepto que debería cambiar después del confinamiento y la pandemia que hemos vivido; sobre todo, en el tema de salud emocional y mental.

El Dr. Marín comenta que, las principales causas de muerte en hombres en México son; enfermedades del corazón (20.1%), diabetes (14.1%), tumores malignos (10.8%), enfermedades del hígado (7.6%), homicidios (7.3%); mientras que, el sobrepeso y la obesidad afectan al 39% y 36% de la población adulta en México predisponen a diabetes, enfermedad cardiovascular, dislipidemia, deficiencia de Vitamina D3, COVID-19, cáncer, entre otras.

La Dra. Mónica Flores, Especialista en Psiquiatría, afirma que la salud mental es un tema delicado que puede afectarse cuando no se saben manejar situaciones de estrés, derivando en padecimientos y trastornos que deben atenderse inmediatamente, para evitar situaciones más graves. Por ello, se deben identificar los cambios de estado de ánimo que se vayan dando para buscar ayuda lo antes posible. El primer paso es poder reconocer que existe un problema de salud, que no es propio de un género.

La depresión constituye un problema importante de salud pública, representa la cuarta causa de discapacidad en cuanto a la pérdida de años de vida saludable. En México ocupa el noveno lugar de discapacidad para los hombres y tiene una alta predisposición a desarrollar otros trastornos como ansiedad o incluso, la predisposición a desarrollar enfermedades cardíacas. Lamentablemente, un gran porcentaje de personas no acude a tratamiento retrasando la atención del problema, afirma la Dra. Flores.

El cansancio físico e intelectual ha ido en aumento con la nueva normalidad que vivimos; factores como el de trabajo desde casa, el confinamiento, la disminución de actividades de esparcimiento, han sido factores determinantes para desarrollar trastornos del sueño, comenta la Dra. Guadalupe Terán, Especialista en Medicina y Fisiología del Sueño.

Resulta alarmante que 1 de cada 10 hombres mayores de 20 años reconocen haber tenido somnolencia al conducir un vehículo, asociándose, a la pobre calidad de vida, discapacidad y muerte prematura; y, 1 de cada 5 adultos tiene sueño no reparador o fatiga constante. La producción deficiente de melatonina es el principal factor de riesgo modificable para desarrollar dichos trastornos, concluye la Dra. Terán.

La falta de sueño genera somnolencia excesiva durante el día que afecta el rendimiento físico y mental. Esto, aunado al factor obesidad que se da en la mayor parte de nuestra población debido a los malos hábitos alimenticios, se vuelve un detonante para padecimientos degenerativos más graves.

Desgraciadamente, en la población mexicana todavía no se observa una educación en hábitos alimenticios, por lo cual, muchas veces ni si quiera nos damos cuenta de que nuestras costumbres alimenticias son erróneas perjudicando diariamente nuestra salud.

Dentro de nuestra dieta, la escasez de vitaminas y minerales esenciales puede llevarnos también a presentar padecimientos degenerativos; por ejemplo, en el caso específico de los hombres, la deficiencia de vitamina c puede presentar diversas afectaciones ya que está involucrada con la regulación del metabolismo androgénico masculino; la Lic. en Nutrición, Alicia Ramírez Huerta comenta que una complementación de 4,000 UIs diarias previenen la prevalencia de enfermedades degenerativas.

Y es que, dicha deficiencia de vitamina D3, se observa incluso en personas con padecimientos como diabetes o hipertensión; por ello, es importante acudir con un especialista que nos guíe para identificar qué hábitos alimenticios tenemos y cuáles debemos cambiar para mejorar nuestra salud.

Así que, si eres varón mayor de 40 años, debes poner principal atención en los siguientes síntomas:

Problemas al orinar

Necesidad de orinar con más frecuencia, especialmente de noche

Dificultad para lograr una erección

Dolor de huesos

Debilidad o adormecimiento de las piernas

Problemas para conciliar el sueño

Desgano, fatiga, estrés, ansiedad

Es necesario hacer conciencia sobre la salud masculina no sólo en el marco del mes azul; por esta razón, los médicos de Sensibilízate con medix® hacen un llamado a todos los varones mayores de 40 años a vencer la resistencia, los estereotipos y dejar de lado el miedo, para acudir al médico de manera preventiva.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

¿Cuál es el riesgo de "vapear"? De acuerdo a los CDC, el 99% de cigarrillos electrónicos contiene nicotina

18/11/2021

Los cigarros electrónicos, desde su creación en 1963, fueron fabricados en la búsqueda de sustituir el consumo de tabaco que, en la actualidad, es la primera causa de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), y uno de los factores prevenibles que desencadenan diferentes tipos de cánceres. Sin embargo, el "vapeo" no resulta una solución efectiva, pues no sólo no sustituye la dependencia a la nicotina, sino que también contiene otras sustancias dañinas y, a diferencia de lo que podríamos pensar, su consumo propiciaría la dependencia al cigarro a largo plazo.

¿Cómo surgió el vapeo?

De acuerdo a su sitio de comercialización de este producto, los cigarros electrónicos -al menos los antecedentes que se tienen de él- datan de la década de 1960, cuando Herbert A. Gilbert patentó de esta tecnología. Sin embargo, no fue hasta el 2003, 40 años más tarde, cuando su venta comenzó, impulsada por Hon Lik, y fue hasta los albores del 2010, en que su demanda se incrementó notablemente.

¿Qué diferencia al cigarro del vapedor?

Un vapedor, como también se les conocen a los cigarros electrónicos, es un sistema diseñado para simular la práctica de fumar, sin que se inspire el humo, como ocurre con el tabaco. Otra de las diferencias entre uno u otro producto es que este dispositivo móvil está conformado por un "líquido de vapeo", constituido por sustancias como propilenglicol, glicerina, nicotina, atenuadas con la presencia de saborizantes. Este líquido se calienta, gracias a la forma de actuar del dispositivo, lo que produce un aerosol que es despedido por la boca de la o el consumidor. Muchas veces, la compra de este, es recomendado durante terapias "de reemplazo de nicotina".

Las similitudes de ambas prácticas tienen que ver con que, así como hay fumadores activos, que al efectuar esta práctica cerca de quienes no fuman, propician que las otras y los otros inhalen el olor que ellos exhalan, convirtiéndolos en fumadores pasivos.

¿Cuáles son los efectos de vapear?

Pese a lo que se han encargado de fundamentar sus distribuidores, los cigarros electrónicos contienen nicotina, una sustancia caracteriza por producir adicción en quien la consume. De acuerdo a un estudio de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), el 99% de cigarrillos electrónicos contiene esta sustancia activa.

La gravedad deriva -de acuerdo a los centros estadounidenses- es que la población que más demanda este producto oscila en la etapa de la pubertad, adolescencia y prematura adultez, y la nicotina impacta en el desarrollo cerebral que termina de evolucionar a los 25 años, aproximadamente. Las áreas del cerebro más afectadas son aquellas que modulan la atención, el aprendizaje, el estado de ánimo y el control de la impulsividad.

La letalidad de esta sustancia, además, es capaz de perturbar el proceso sináptico, que consiste en fortalecer la conexión entre células cerebrales. Durante las etapas tempranas del desarrollo, la sinapsis actúa muy rápido. Cuando una persona joven consume nicotina, esta comienza a ralentizar su proceso.

La nicotina, presente en los vapeadores, se encuentra en el vapor de agua. A su vez, hay otros derivados dañinos como el diacetilo, sustancia química que produce enfermedad pulmonar grave, y metales pesados como níquel, estaño y plomo, que podrían desencadenar diferentes tipos de cánceres.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Avala Senado reformas para eliminar plásticos de un solo uso en 2025

Andrea Becerril y Víctor Ballinas

19 de noviembre de 2021

El Senado concluyó ayer la aprobación de las reformas a la Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos, que prevé la eliminación total de los plásticos de un solo uso para 2025, exceptuando aquellos que no pueden ser sustituidos por otros materiales.

La reforma había quedado pendiente, pues en la sesión del jueves –cuando fue aprobada en lo general y estaba por concluir en lo particular– la oposición rompió el quórum porque Morena y sus aliados no cumplieron la inclusión de una reserva, con un transitorio para dejar a salvo a entidades como la Ciudad de México o Nuevo León, que tienen legislaciones más avanzadas.

Ayer el coordinador Ricardo Monreal logró destrabar el problema al proponer que la reforma se aprobara en sus términos, porque ya había sido votada, con el compromiso de presentar una nueva iniciativa con el transitorio en cuestión. El presidente de la Comisión de Medio Ambiente, Raúl Bolaños Cacho Cué (PVEM), expuso en tribuna que el martes próximo llevará al pleno la iniciativa y propuso participar en la redacción de la misma.

El panista Víctor Fuentes insistió en que hubo presiones empresariales para que no se señalara en la reforma la salvedad de esperar hasta 2025 para la prohibición total del empleo de plásticos de un solo uso a entidades como Nuevo León, Sonora, estado de México, Nayarit, Baja California Sur y otros que están a la vanguardia y han avanzado más en ese tema.

La reforma plantea asimismo prohibir el uso, consumo, comercialización, distribución o ingreso en áreas naturales protegidas o insulares de plásticos de un solo uso.

Establece que todos los residuos generados por envases y empaques de plástico deben estar sujetos a un plan de manejo obligatorio, con metas progresivas, plazos de acopio, reciclaje y contenido mínimo de material reciclado y acciones de coordinación y preventivas.

También propone subclasificar los residuos en orgánicos, inorgánicos y reciclables, a fin de que los últimos sean integrados en procesos productivos que contribuyan a alargar su vida útil, evitando que lleguen a rellenos sanitarios y tiraderos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Limitado, el acuerdo de la COP26 para reparar daños por cambio climático: UNAM

Antimio Cruz

18/11/2021

La Cumbre de Cambio Climático de Naciones Unidas (COP26) que concluyó hace una semana en Glasgow, se quedó corta en uno de los temas que más urgía: el crear mecanismos de justicia climática para que los países que emiten más gases de efecto invernadero paguen por los daños que el cambio climático provoca en los países más industrializados.

Así lo afirmó ayer la doctora Ruth Cerezo Mota, especialista en cambio climático del Instituto de Ingeniería de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Al evaluar los resultados del encuentro de representantes de 197 países, la universitaria explicó que ya tenía que haber empezado este financiamiento, al menos lo que quedó aprobado en la COP16 es un acuerdo de financiamiento técnico para ayudar a la transición hacia energías limpias y acciones de adaptación. Donde quedó corto fue en financiar la mitigación.

La investigadora reconoció que aún en los acuerdos prevalecen las acciones voluntarias y no obligatorias, lo que podría afectar su cumplimiento.

Entre los acuerdos positivos destacó dos: la quema de carbón en el mundo, respecto a la cual la COP26 se comprometió a disminuir gradualmente el uso de ese combustible fósil y a reducir el consumo de metano en un 30 por ciento para 2050.

“No hubo avances respecto a la mitigación, se quedaron muy cortos y al final las negociaciones fueron muy fuertes. Es parte de la justicia climática, la deuda que tienen ciertos países en términos de contaminación”, resaltó.

Ruth Cerezo Mota, consideró que la reunión de Glasgow tuvo aspectos positivos y negativos, como avances en el libro de reglas del Acuerdo de París que no se habían logrado en eventos anteriores, aunque limitaciones en la mitigación y el Mecanismo de Pérdidas y Daños, que es la reparación por parte de los países que históricamente contaminan más hacia las naciones que menos lo han hecho.

Cerezo Mota recordó que se apoyaron las pláticas sobre deforestación y al medio ambiente, firmadas por 103 países, de ahí que se esperan mejoras en este sector.

La experta universitaria habló durante la conferencia Conclusiones y acuerdos de la COP26, ¿Qué sigue para erradicar el cambio climático?, donde también expresó sus reflexiones el doctor Francisco Estrada Porrúa, Coordinador del Programa de Investigación en Cambio Climático (PINCC), de la UNAM.

Un escenario de inacción puede reducir drásticamente la capacidad de producción agrícola en nuestra nación, con disminución en los rendimientos de cinco a 20 por ciento en las próximas dos décadas, y llegar hasta el 80 por ciento a finales de siglo para algunos cultivos y estados, subrayó Estrada Porrúa.

El también investigador del Instituto de Ciencias de la Atmósfera y Cambio Climático (ICACC) de la UNAM, refirió que los riesgos por inundaciones en el territorio nacional son elevados y se pueden incrementar de manera sustancial.

“Actualmente, el daño anual esperado en México por inundaciones fluviales es de siete mil millones de dólares y por inundaciones costeras es de 130 millones de dólares. Tamaulipas, Veracruz y San Luis Potosí tendrán los mayores niveles de riesgo por inundación fluvial, así como el centro del país”, comentó.

Estrada Porrúa insistió en que las afectaciones de este fenómeno para nuestro país son numerosas. No es un problema agudo, pero sí duradero y creciente; vamos a tener daños importantes en la capacidad agrícola, la posibilidad de que nuevas enfermedades aparezcan, por medio de la zoonosis, que los padecimientos por vector (que se transmiten por mosquitos) lleguen a lugares donde antes no estaban,

y tendremos un problema grave en la productividad laboral al superar ciertos niveles de calentamiento, detalló.

El PINCC-UNAM ofrece software de acceso gratuito para generar modelos y escenarios futuros de cambio climático. Se pueden consultar en el sitio de internet:

<https://www.pincc.unam.mx>

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)