

**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**

<b>AVISO por el cual se da a conocer el catálogo institucional de medicamentos edición 2020 de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México .....</b>	<b>3</b>
<b>Urge AMLO a naciones productoras a cumplir con suministro a Covax .....</b>	<b>3</b>
<b>México, en lugar siete de vacunas aplicadas, destaca el Presidente .....</b>	<b>4</b>
<b>SSA: refuerzo será con AstraZeneca y desde la próxima semana .....</b>	<b>5</b>
<b>Secretaría de Salud elevó a nivel 3 el riesgo por covid-19 en México y llama a no hacer vuelos internacionales.....</b>	<b>7</b>
<b>SSA: en estudio, posibles casos de ómicron en México.....</b>	<b>8</b>
<b>SSA: avanza inoculación, pero contagios suben.....</b>	<b>9</b>
<b>No hay ninguna muerte vinculada a Ómicron por el momento: OMS .....</b>	<b>10</b>
<b>Desarrolla SSA nuevo modelo de atención al envejecimiento .....</b>	<b>10</b>
<b>IMSS nombra a Víctor Borja como titular de la Unidad de Educación e Investigación .....</b>	<b>11</b>
<b>OPS/OMS México participa en Congreso Internacional para la Prevención de Adicciones .....</b>	<b>13</b>
<b>Busca Morena que el uso personal de la marihuana sea derecho constitucional.....</b>	<b>15</b>
<b>Ante la cuarta ola, expertos de la UNAM dan recomendaciones.....</b>	<b>16</b>
<b>Síntomas de la variante Ómicron que debes tener en cuenta .....</b>	<b>21</b>
<b>CONVOCATORIA para la inclusión de productos y equipos a ser recomendados para el combate del insecto vector, para uso en los programas de salud pública del año 2022.....</b>	<b>22</b>
<b>CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos federales con el carácter de subsidios, para fortalecer la ejecución y desarrollo del</b>	

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 Coahuila de Zaragoza22

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 Guanajuato .....22

Más de 270 millones de personas necesitarán ayuda humanitaria en 2022: ONU .....23

La pandemia dejó en AL a 200 millones de personas en pobreza. Dependen de la informalidad 45% de las familias, revela informe.....24

Día Mundial de la Discapacidad. Discapacidad y rechazo social no son el problema real, sino el miedo a lo diferente y la exclusión .....25

El rezago educativo, la peor barrera para las personas con discapacidad .....30

Brigadistas de la Red de Mujeres del gobierno capitalino: de casa en casa crean conciencia sobre la violencia hacia las mujeres .....31

Gabriela Rodríguez: ¿Es problema la baja fecundidad? (Opinión) .....33

Va Copred por espacios laborales libres de acoso y hostigamiento sexual .....34

Si el trabajo del hogar y cuidados se pagara, cada mujer mexicana debería recibir 5,761 pesos al mes.....35

Gabriela Cuevas Barrón: Hacia un acuerdo global de pandemias, ¿habremos aprendido la lección? (Opinión).....37

Inconsistencias con reglas de operación en programas sociales, detecta Coneval .....38

### **Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México**

**AVISO por el cual se da a conocer el catálogo institucional de medicamentos edición 2020 de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México**

03 de diciembre, 2021, págs. 9 a 76.

[Ver aviso aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

**Urge AMLO a naciones productoras a cumplir con suministro a Covax**

03 de diciembre de 2021

El presidente Andrés Manuel López Obrador encabezó la cumbre de líderes de América Latina, el Caribe y la Unión Europea, donde hizo un llamado urgente a los países involucrados en la producción de vacunas para que cumplan con el abastecimiento al mecanismo Covax, impulsen la ampliación de donación de biológicos, y promuevan ante la OMS la autorización de aquellas que han demostrado ser eficaces.

A través de una videoconferencia inauguró el encuentro en su calidad de presidente pro t mpore de la Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribeños (Celac), junto con la presidenta de la Comisión Europea, Ursula von der Leyen, y el presidente del Consejo Europeo, Charles Michel.

El presidente mexicano convocó a los participantes a adherirse al Plan Mundial de Bienestar y Fraternidad para erradicar la pobreza, que presentó en el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas.

En el intercambio, los participantes conversaron en torno a los desafíos que enfrentan los países de América Latina, el Caribe y la Unión Europea para atender los impactos sanitarios y socioeconómicos ocasionados por la pandemia.

También expusieron puntos de vista sobre cómo promover una agenda digital con enfoque humano, así como la cohesión social y combatir las desigualdades.

El canciller Marcelo Ebrard dijo que la cumbre fue una útil conversación de temas como la recuperación económica, conectividad digital, producción y acceso a las vacunas, cooperación sobre el espacio y el Plan Mundial de Bienestar propuesto por el presidente López Obrador (en su reciente visita a la ONU).

En la videoconferencia también participaron los presidentes de Brasil, Jair Bolsonaro; de Colombia, Iván Duque Márquez; Costa Rica, Carlos Alvarado Quesada; Ecuador, Guillermo Lasso Mendoza; Guatemala, Alejandro Giammattei Falla, y Surinam, Chandrikapersad Santokhi.

En compañía de López Obrador estuvieron el canciller Ebrard, la subsecretaria de Relaciones Exteriores, Carmen Moreno Toscano, y el director general de Organismos y Mecanismos Regionales Americanos de la SRE, Efraín Guadarrama Pérez.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **México, en lugar siete de vacunas aplicadas, destaca el Presidente**

Roberto Garduño

03 de diciembre de 2021

Al confirmar la decisión del gobierno federal de aplicar de inmediato refuerzos de la vacuna anti-Covid a los adultos mayores, el presidente Andrés Manuel López Obrador dijo que el país tiene suficientes dosis para lograr el objetivo.

En la conferencia de prensa matutina en Palacio Nacional mostró datos acerca de la recuperación de aplicaciones, en el orden de medio millón por jornada diaria. Sin embargo, persiste un sector de la población en rezago, mayoritariamente quienes viven en poblaciones muy apartadas, y no queremos dejarlos. Entonces, se echó a andar un plan especial para atender a rezagados y ya también se está vacunando a jóvenes de 15 a 17 años de edad.

También divulgó en el salón Tesorería una tabla en la que México aparece en el sitio siete respecto al número de vacunas anti-Covid administradas.

La fuente de información son entes del gobierno mexicano y el reporte del Our World in Data.

Las naciones ubicadas del uno al 10 de la tabla han administrado 68.22 por ciento de las dosis; del 11 al 50, 25.63, y del 51 al 203, apenas 6.14 por ciento.

En primer sitio está China, con 2 mil 507 millones, todas de una dosis; le sigue India, con mil 237 millones (con 789 millones de personas protegidas); luego Estados Unidos, con 460.7 millones de frascos para 233 millones de personas. Más adelante están Brasil, Indonesia, Japón, México (133.2 millones de vacunas administradas para 77.3 millones de personas), Rusia, Alemania y Pakistán.

Más abajo, Vietnam, Turquía, Reino Unido, Francia, Irán, Bangladés, Italia, Tailandia, Filipinas, Corea del Sur, España, Argentina, Canadá y Colombia.

El presidente López Obrador destacó que en ese panorama –y con el apoyo de las donaciones recibidas por Estados Unidos– México está en posibilidad de seguir

ayudando, entregando vacunas a países pobres, como lo hemos venido haciendo, es importante seguirlo diciendo.

El respaldo de nuestro país será para países de América Latina y el Caribe.

Lamentó de manera especial la situación en África, donde sólo hay seis vacunados por cada 100 personas, lo cual explica que haya surgido la nueva variante.

Esto va a seguir pasando, los especialistas así lo explican, mutaciones que se presentan en gripa, en virus, eso va a seguir sucediendo. Aquí lo importante es cómo nos protegemos y la mejor manera de hacerlo es vacunarnos, concluyó el mandatario.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **SSA: refuerzo será con AstraZeneca y desde la próxima semana**

Ángeles Cruz Martínez

03 de diciembre de 2021

A partir de la próxima semana se iniciará la aplicación de los refuerzos de la vacuna contra el coronavirus a los adultos mayores. En la primera etapa serán aquellos que hayan recibido los antígenos de Sinovac, CanSino y Johnson y Johnson. De las dos primeras hay evidencia de que la protección disminuye, informó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

En entrevista, adelantó que el biológico de refuerzo será el del laboratorio AstraZeneca. Se solicitará a las personas que hayan recibido las vacunas mencionadas que nuevamente se registren en la plataforma electrónica, con la finalidad de poder organizar la estrategia.

Respecto de la vacuna CanSino, comentó que no hay evidencia clara sobre la necesidad de que se requiera un refuerzo y la empresa no ha presentado los resultados de la investigación que lleva a cabo, pero se incluyó en el plan porque es de una sola dosis.

En cuanto a Sinovac, el funcionario explicó que se han realizado algunos estudios en China, los cuales sugieren que la duración de la inmunidad es de seis a ocho meses y luego empieza a disminuir en los adultos mayores. Esto se debe, en parte, a que el biológico está hecho con virus atenuados.

Sobre Johnson y Johnson, diversas investigaciones han encontrado que entre las personas hospitalizadas por Covid-19 predominan aquellas que recibieron esta

vacuna. Lo esperable es que, de contraer el virus, los cuadros sean leves o moderados, que no ameritan internamiento.

López-Gatell recordó que de Johnson y Johnson se aplicaron un millón 300 mil dosis en la zona de la frontera con Estados Unidos y es el área donde iniciará el operativo para la administración del refuerzo la próxima semana.

Personas con Sinovac y CanSino hay en prácticamente todo el país, dijo y enfatizó que los refuerzos no serán en ningún caso con estos biológicos. De manera universal se aplicará AstraZeneca a todos los adultos mayores.

López-Gatell también puntualizó que la decisión de iniciar la aplicación de dosis de refuerzo se dio desde hace tres semanas, por lo que no tiene nada que ver con la variante ómicron.

Antes de avanzar en esta nueva etapa, se necesitaba cerrar el ciclo de inmunización en las zonas más apartadas del país.

Así, la Ssa decidió no distraer al personal en otras tareas. De cualquier manera, continuará la vacunación en las poblaciones alejadas.

Por otra parte, el funcionario aseguró que el país cuenta con suficientes vacunas para completar la cobertura universal de las personas mayores de 15 años, así como para las dosis de refuerzo de adultos mayores. Por lo tanto, no se comprarán más vacunas.

Aseguró que la ola de información en torno a la necesidad de realizar nuevas adquisiciones responde a intereses políticos y comerciales. De igual manera descartó que exista riesgo de que los biológicos que ya están en el país caduquen o se pierdan.

En particular, se refirió a la diferencia –de poco más de 45 millones– que hay entre las recibidas y las que se han aplicado. Dijo que una parte se encuentra en los estados y se utilizarán en las siguientes dos a tres semanas, conforme se cumplan los plazos de las segundas dosis.

Otra parte es la reserva federal que custodian Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México (Birmex) y el Instituto Nacional de Cancerología, indicó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **SDP Noticias**

#### **Secretaría de Salud elevó a nivel 3 el riesgo por covid-19 en México y llama a no hacer vuelos internacionales**

02 de diciembre, 2021

El gobierno de AMLO se ha negado a poner otras medidas como la restricción de vuelos provenientes de otros países o el cierre de fronteras, como lo han hecho otros países, bajo el argumento de que son inútiles y la OMS no lo recomienda.

El primer contagio de la variante Ómicron de covid-19 en México es el de una persona de 51 años proveniente de Sudáfrica, informó López-Gatell.

El subsecretario de Salud detalló que el sujeto tiene enfermedad leve y voluntariamente se internó en un hospital privado en la Ciudad de México para evitar contagiar.

Ómicron: todo lo que se sabe

A finales de noviembre, la Organización Mundial de la Salud (OMS) alertó sobre una variante de la covid-19 de preocupación detectada en Sudáfrica a la cual nombraron Ómicron.

La preocupación se debió a tres factores principales:

Su alto nivel de mutación

La posibilidad de un mayor nivel de contagio

Facilidad de recontagio

La presencia de síntomas diferentes: Dolor de cabeza, cansancio por varios días y picazón en la garganta

Ausencia de síntomas característicos, como pérdida de olfato

La OMS detalló que aún se están llevando a cabo investigaciones sobre esta variante Ómicron.

Sin embargo, adelantó que hasta el momento no hay indicios de que Ómicron cause enfermedad más grave.

Tampoco hay evidencia de que sea inmune ante las vacunas contra la covid-19.

Además, hasta el momento no se han reportado muertes por esta variante, pues la mayoría presenta síntomas leves.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### SSA: en estudio, posibles casos de ómicron en México

Laura Poy

03 de diciembre, 2021

La Secretaría de Salud (SSA) identificó varios casos de personas con Covid-19 que cumplen los criterios clínicos para ser portadores de ómicron. Se están realizando las secuenciaciones genéticas, pero hasta ayer ninguno se había confirmado, afirmó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

Subrayó que no se ha demostrado que la variante sea más agresiva ni que evada la acción de la vacuna, por lo que “está fuera de lugar que los países entren en pánico” y tomen decisiones como el cierre de fronteras o la exigencia de que las personas presenten certificados de vacunación.

En entrevista, López-Gatell indicó que desde el día en que la Organización Mundial de la Salud (OMS) informó sobre la nueva variante, en México se modificó el protocolo técnico para la identificación de casos sospechosos.

Dicha modificación consiste en identificar si los individuos con Covid-19 tienen el antecedente de haber estado en alguno de los 39 países donde ya circula ómicron, si el cuadro infeccioso empezó recientemente y si en la prueba de PCR se identifica la presencia de genes asociados a la nueva variante.

Sin dar mayores detalles sobre los casos sospechosos identificados, López-Gatell explicó que se han tomado muestras para su análisis genético en el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (Indre). Algunas ya se encuentran en estudio y otras están en tránsito.

Asimismo, investigadores de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) señalaron que la nueva variante ómicron “muy probablemente llegará a México, si no es que ya está circulando”, pero enfatizaron que “por ahora no hay motivo para alarmarse”, pues no ha dado muestra de ser más virulenta y genera síntomas leves.

Samuel Ponce de León Rosales, coordinador de la Comisión Universitaria para la Atención de la Emergencia del Coronavirus, destacó en videoconferencia que ya hay casos de la variante ómicron en los cinco continentes, incluidos Estados Unidos, Canadá y Brasil, aunque destacó que en México aún no se tiene la confirmación de ningún caso.

A su vez, Mauricio Rodríguez Álvarez, académico en la Facultad de Medicina, y Alejandro Rodrigo Jácome Ramírez, investigador de la Facultad de Ciencias, destacaron que frente a las múltiples mutaciones del virus que ocasiona el Covid-19, “debemos comprender que lo que detiene al virus no sólo son las vacunas, sino

las medidas de prevención, como uso de cubrebocas, ventilar espacios cerrados, sana distancia y evitar aglomeraciones”.

Destacaron que el invierno y la temporada de festejos “seguramente incrementarán el riesgo de contagios y tendremos un incremento de casos, por eso es tan importante seguir insistiendo en que la pandemia no la vamos a detener sólo con las vacunas, sino con lo que todos podamos hacer para prevenirla”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **SSA: avanza inoculación, pero contagios suben**

Laura Poy Solano

03 de diciembre de 2021

A casi un año del inicio de la Estrategia Nacional de Vacunación se han administrado 133 millones 256 mil 228 dosis, con las que 86 por ciento de la población de 18 años y más en México ha recibido al menos una dosis.

Pese a ello, los casos de Covid-19 en el país se mantienen al alza. La Secretaría de Salud (SSA) informó ayer que entre miércoles y jueves se confirmaron 3 mil 146 casos, para un total desde el inicio de la pandemia de 3 millones 894 mil 364 contagios confirmados. Los decesos también se elevaron en 287, con un acumulado de 294 mil 715.

El reporte técnico diario sobre el estado de la pandemia destaca que la curva epidémica muestra un incremento de casos de 9 por ciento para el periodo del 14 al 20 de noviembre, en comparación con la semana epidemiológica previa. Los casos activos estimados, es decir, con síntomas en los últimos 14 días, suman 21 mil 579.

En la actualización de la campaña de inmunización se notificaron 415 mil 326 dosis aplicadas este miércoles. A la fecha, destaca la Ssa, en México se ha inmunizado a 77 millones 366 mil 309 ciudadanos, de los cuales 65 millones 166 mil 868 han recibido la pauta completa, es decir, 84 por ciento de quienes han recibido al menos una dosis de antígeno.

La Ssa señala que seis de cada 10 casos activos, es decir, con capacidad de contagio, se concentran en siete entidades: Baja California, Sonora, Baja California Sur, Chihuahua, Coahuila, Ciudad de México y Aguascalientes, donde se reportan poco más de 12 mil casos activos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### **No hay ninguna muerte vinculada a Ómicron por el momento: OMS**

03 de diciembre, 2021

La Organización Mundial de la Salud (OMS) no tiene constancia por ahora de ninguna muerte vinculada a la variante Ómicron del coronavirus, indicó este viernes uno de sus portavoces en Ginebra.

No he visto ninguna información sobre muertes vinculadas con ómicron", dijo Christian Lindmeier, en una rueda de prensa en Ginebra.

Pero teniendo en cuenta que muchos países incrementan sus test para intentar detectar la nueva variante "tendremos seguro más casos, más informaciones y, ojalá que no, posiblemente fallecidos", dijo.

La nueva variante, considerada preocupante por la OMS, fue detectada primero en el sur de África, pero desde que las autoridades sudafricanas alertaron al mundo de su descubrimiento, el 24 de noviembre, se han registrado casos de covid debidos a ómicron en unos 30 países en todos los continentes.

Entre ellos hay contagios vinculados con viajes al sur de África, pero también casos de transmisión local.

La OMS considera que la probabilidad de que Ómicron se extienda por todo el mundo es "elevada" aunque hay muchas incógnitas sobre la peligrosidad y la transmisibilidad reales de esta variante.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Desarrolla SSA nuevo modelo de atención al envejecimiento**

03 de diciembre, 2021

La Secretaría de Salud (SSA) desarrolla un nuevo modelo de servicios integrales basado en la atención primaria para responder a las necesidades de las personas adultas mayores poniéndolas en el centro de la acción, afirmó el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela.

Además, se trabaja en el desarrollo de un sistema nacional de cuidados y de estrategias de atención centradas en la autonomía y la independencia funcional de las personas, así como en la promoción e investigación sobre envejecimiento.

Durante la inauguración de la 16 edición del Congreso Internacional de Geriatría "Neurología de la persona mayor" que se realizó de forma virtual, Alcocer Varela adelantó que para contar con indicadores que permitan medir el impacto de las

acciones de atención al envejecimiento, se avanza en un Sistema de Información Estratégica en Salud, Dependencia Funcional y Envejecimiento (Siesde), que podría incorporarse al sistema de inteligencia en salud para contribuir en la preservación y mejoramiento de la calidad de vida y bienestar de las personas adultas mayores.

Precisó que la dinámica demográfica de los últimos años, la disminución en la natalidad y el aumento en la esperanza de vida hacen evidente que el envejecimiento es un fenómeno presente y de alta progresión en México y el mundo.

En nuestro país, indicó, la proporción de personas adultas mayores crece más rápidamente desde hace 15 años y se estima que hay 14.5 millones en ese sector poblacional, lo que representa 11 por ciento del total de habitantes. Esto significa que hay más personas adultas mayores que niñas y niños menores de cinco años.

Señaló que, si bien la esperanza de vida crece de manera sostenida, no es con calidad, por lo que en México hay mayor probabilidad de envejecer con alguna discapacidad en comparación con países como Holanda, Indonesia o Costa Rica.

Más de la mitad de los padecimientos que ocasionan algún tipo de limitación funcional en personas adultas mayores son de origen neurológico, de ahí la necesidad de comprender las raíces de esos trastornos y de trabajar en colaboración.

En este sentido, resaltó la importancia de este tipo de encuentros, en los que personas expertas comparten la voz, ideas, propuestas y acciones, con el objetivo común de mejorar la atención de las personas adultas mayores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **Milenio**

### **IMSS nombra a Víctor Borja como titular de la Unidad de Educación e Investigación**

Blanca Valadez

02.12.2021

En sesión extraordinaria, el Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), aprobó por unanimidad el nombramiento del doctor Víctor Hugo Borja Aburto como titular de la Unidad de Educación e Investigación, adscrita a la Dirección de Prestaciones Médicas.

El director general del IMSS, Zoé Robledo, tomó protesta a Borja Aburto, y destacó que el médico cirujano “es de casa” y ha destacado por una sobresaliente participación en el ámbito académico.

Recordó que al interior del IMSS el doctor Borja Aburto se ha desempeñado como titular de las Coordinaciones de Salud en el Trabajo, de Vigilancia Epidemiológica, de Apoyo en Contingencias, titular de la Unidad de Salud Pública, de Atención Primaria a la Salud y de la Dirección de Prestaciones Médicas.

Robledo Aburto subrayó que la Unidad de Educación e Investigación tendrá la “conducción que lleve al Seguro Social al enfoque transnacional que se requiere para los investigadores del Instituto”.

Resaltó que, durante la pandemia, como director de Prestaciones Médicas del Instituto y en la etapa de vacunación contra covid-19, el doctor fue uno de los responsables del avance en la inmunización en la Ciudad de México, al ser primer coordinador de las Brigadas Especiales Correccaminos.

Por su parte, Víctor Hugo Borja expresó que con el director general del IMSS ha platicado sobre la importancia de impulsar la parte de enseñanza en la Unidad de Educación e Investigación en salud, “con la pandemia por covid-19 se hizo mucho énfasis en la parte de educación y vamos a continuar también fortaleciendo la investigación”.

“El IMSS tiene una historia muy larga de investigación y queremos que ésta siga, que se modernice y sea una investigación aplicada y que lleve a la mejor atención de los derechohabientes”, expresó.

Borja Aburto subrayó que su compromiso al frente de esta área es apoyar a los investigadores y profesores para que puedan ejercer mejor su labor, además de buscar que tengan los estímulos correspondientes y puedan ejercer libremente la docencia como la investigación “y que sea el conocimiento científico quien los guíe”.

Respecto a la pandemia por covid-19, dijo que es necesario resumir el conocimiento científico porque “en el IMSS hemos aprendido y es importante que esto se comunique y que esté disponible. Una de las primeras cosas que vamos a hacer es resumir estas experiencias y ver las contribuciones que ha hecho el IMSS”, por ejemplo, el desarrollo científico de nuevas vacunas.

A su vez, el consejero Manuel Reguera Rodríguez, representante propietario por la Confederación de Cámaras Industriales de los Estados Unidos Mexicanos (Concamin), celebró el regreso del doctor Víctor Hugo Borja para reforzar “el equipo

en el Instituto Mexicano del Seguro Social” y aseguró que será en beneficio de la derechohabencia.

En tanto, Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, en representación del secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, expresó que este nombramiento se da por sus méritos profesionales y ser una persona íntegra, fiel a la verdad, “lo cual para la actividad científica es importante”.

Añadió que Borja tiene una enorme capacidad para colaborar y apoyar equipos, pues siempre lo hace con amabilidad y plena convicción.

Por su parte, el consejero Rodolfo Gerardo González Guzmán, secretario general de la Confederación Regional Obrera Mexicana (CROM), señaló que fue un gran acierto la asignación del doctor Víctor Hugo Borja, porque es un “brillante médico, investigador y creo que se fortalece esta Unidad”.

Jorge Dávila Girón, consejero suplente de la Confederación de Cámaras Nacionales de Comercio, Servicios y Turismo (Concanaco-Servytur), opinó que el nombramiento se da “en tiempos (que) la investigación y la educación, sin duda, necesitan un refuerzo”.

En su mensaje, el consejero José Luis Carazo Preciado, de la Confederación de Trabajadores de México (CTM), explicó que el doctor Víctor Hugo ha ganado con la ciencia, constancia y con mucho corazón para el Instituto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **OPS**

### **OPS/OMS México participa en Congreso Internacional para la Prevención de Adicciones**

02 de diciembre, 2021

En la ciudad de León, se esperan 1, 650 participantes de 20 países, que bajo una modalidad híbrida (presencial y virtual), que asistirán del 30 de noviembre al 03 de diciembre, a 68 conferencias en el Congreso Internacional para la Prevención de Adicciones Planet Youth, en la que participarán 500 jóvenes y 500 padres y madres de familia a fin de consolidar la Comunidad de Jóvenes Planet Youth.

Se contará con ponentes de Islandia, Estados Unidos, Suecia, Rumania, Países Bajos, Irlanda, Australia, Chile, Austria, Colombia, Suiza, Argentina, Lituania, Nueva Zelanda, Francia, Canadá, España y México.

Congreso Planet Youth

“Planet Youth en Guanajuato es el proyecto más importante del sexenio en la atención de adicciones que se ha hecho en Guanajuato, y requiere del apoyo de todos los sectores de la sociedad.”

Lo anterior lo dijo el Gobernador, Diego Sinhue Rodríguez Vallejo, al encabezar la inauguración de las actividades del Congreso Internacional para la Prevención de Adicciones que se desarrolla en Poliforum, León.

“Este es el proyecto más importante no solo de mi sexenio, tal vez de mi vida, porque quiero heredar a los guanajuatenses, sobre todo a los niños de estas generaciones, un estado en paz, un país sin violencia, un país que esté libre de las adicciones”, dijo.

Rodríguez Vallejo, se pronunció por una alianza de todos, para darle la importancia al problema de las adicciones, ya que el COVID, no es la mayor pandemia que ha tenido la humanidad, han sido las adicciones, problema que se ha padecido por décadas a nivel global.

“Hoy necesito de toda la sociedad de Guanajuato, para que haga suyo este plan, por el bien de nuestras niñas, niños y adolescentes, si de verdad queremos cambiar este estado, si de verdad le queremos regresar la paz, necesitamos atender las causas que originan la violencia, el crimen y la delincuencia; y son las adicciones, es el abuso de las drogas legales e ilegales”, puntualizó.

Cristian Morales

Por su parte Cristián Morales, Representante en México de la Organización Panamericana de la Salud y de la Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), después de agradecer la invitación al Congreso, reconoció la importancia del evento: “Diría incluso que este Congreso es aún más relevante en el marco tanto de la pandemia de COVID-19 como de la necesaria transformación del sistema de salud que debe orientarse hacia la salud universal y la resiliencia: hacia más equidad, mayor eficiencia y menos corrupción. A fin de cuentas, hacia la modernidad para dar acceso a servicios de salud de calidad e integrales que incluyan tanto la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad como la atención al daño”.

Mencionó, además, que los jóvenes, niños, niñas y adolescentes son particularmente permeables a las afectaciones de salud mental que pueden inducir a un exceso de consumo de drogas, alcohol y tabaco, potenciando la adicción a sustancias. Los golpes en la salud de sus familiares, en particular, padres y abuelos. Su propia salud. La caída sin precedente de la economía y el aumento de la pobreza y pobreza extrema los golpea directamente.

“El modelo de Planet Youth, que se basa en 4 pasos: el uso de datos científicos para identificar la problemática; el despliegue de equipos locales que discutan de esta evidencia en las comunidades y barrios; la acción local en sus múltiples y ricas formas; y, reflexión integradora con actividades locales potenciando la participación comunitaria, son muy coherentes con los principios de Atención Primaria de la Salud y totalmente compatibles con un modelo de salud y bienestar que ponga las necesidades de la persona, su familia y comunidad al centro de las preocupaciones del sistema de salud y de las autoridades más allá de SALUD”, destacó.

El Representante finalmente ofreció el apoyo de la OPS/OMS para acompañar los esfuerzos de Guanajuato, reconoció que la entidad federativa esta dando un ejemplo y que tiene todo el potencial para ser exitoso en aterrizar este enfoque.

En el evento inaugural estuvieron presentes el Secretario de Salud, Daniel Alberto Díaz Martínez; el representante de la Organización Panamericana de la Salud y de la Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), Cristián Morales; la Presidenta del DIF Estatal, Adriana Ramírez Lozano; el Presidente de Islandia, Guöni Th. Jóhannesson (vía remota); el Presidente de la Junta de Planet Youth, Jon Sigfusson; el Presidente del Supremo Tribunal de Justicia, Héctor Tinejero Muñoz; el Diputado, Armando Rangel Hernández, Presidente del Congreso del Estado y la Alcaldesa de León, Alejandra Gutiérrez Campos; Juan Manuel Quijada Gaytán, Director General de los Servicios de Atención Psiquiátrica de la Secretaría de Salud Federal.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Busca Morena que el uso personal de la marihuana sea derecho constitucional**

Ángel Bolaños Sánchez

03 de diciembre de 2021

Morena en el Congreso capitalino presentó una iniciativa de reforma a la Constitución Política capitalina para establecer como un derecho el uso personal de la marihuana, así como su cultivo individual o compartido sin fines de lucro.

Al presentar la iniciativa al pleno, el diputado Temístocles Villanueva sostuvo que el proyecto plantea acabar de una vez por todas con el caduco modelo prohibicionista, con sustento en la resolución de la Suprema Corte de Justicia de la Nación que declaró la inconstitucionalidad de la prohibición absoluta de su consumo.

Explicó que la iniciativa se redactó junto con integrantes del Plantón 420 –creado por el Movimiento Cannábico Mexicano como el primer plantío de marihuana legal

en México dentro del parque Luis Pasteur, contiguo al Senado de la República– que estaban presentes en el recinto.

Con la adhesión de una docena de integrantes de su bancada y del PRD, el proyecto consiste en una adición al artículo 6 para establecer que: “En la Ciudad de México, ninguna persona será perseguida administrativa o penalmente por el uso personal de cannabis sativa, índica, americana o mariguana y sus derivados, de conformidad con la legislación aplicable”, y modifica el artículo 9 para garantizar, además del derecho a su uso médico y terapéutico, el del autocultivo individual, compartido, solidario y asociado con fines medicinales, terapéuticos, herbolarios y de medicina tradicional, sin fines de lucro.

Plantea además reformar la Ley de Cultura Cívica para exceptuar de las restricciones al consumo de estupefacientes, sicotrópicos, enervantes o sustancias tóxicas, al cannabis y sus derivados, así como la de su posesión.

Villanueva sostuvo que la ciudad cuenta con los elementos necesarios para tener una legislación que ponga el ejemplo en el país, como ha sido históricamente pionera en el reconocimiento de derechos y la aprobación de legislaciones progresistas que ponen a las personas en el centro, e instó al pleno a asumir ese precedente e impulsar un modelo incluyente de derechos y de avanzada en las que se anteponga la paz, la seguridad, la justicia preventiva y los derechos humanos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **Gaceta UNAM**

### **Ante la cuarta ola, expertos de la UNAM dan recomendaciones**

Hugo Maguey / Rafael Paz

Diciembre 02, 2021

La probabilidad de una cuarta ola de Covid-19 en México no se puede descartar, aunque es posible que la vacunación ayude a que haya menos mortalidad y que sea menos intensa que las anteriores. En ello concuerdan tres especialistas de la UNAM: María Guadalupe Miranda Novales, Susana López Charretón y Alejandro Macías.

María Guadalupe Miranda. Lo primero que tenemos que considerar es que aún hay transmisión comunitaria del virus en muchos países, por lo que un incremento en el número de casos (llamémosle ola o rebrote) no se puede descartar.

Se ha registrado un incremento de aproximadamente 20 por ciento en el mundo durante el último mes (de octubre a noviembre). Si esto continuara, de acuerdo con los datos estimados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) se podrían esperar a inicios de 2022 unos 700 mil casos por día en la región. Debido a

que se han detectado rebrotes en naciones donde se tienen índices de vacunación más altos que en México, no podríamos estar seguros de que una cuarta ola no pueda ocurrir.

Por el porcentaje de población vacunada (considerando la que es elegible para la vacunación, más no la población total) se esperaría que la cuarta ola sea de menor intensidad que las previas y la mortalidad también.

Debe reconocerse que el programa de vacunación en México ha tenido gran avance, para el 27 de diciembre de 2020 se había vacunado con por lo menos una dosis a 0.01 por ciento de la población y para este momento (finales de noviembre 2021) la cifra es de 58.5 por ciento. Se estima que un 49.6 por ciento del total de la población tiene un esquema completo. El pasado 29 de octubre, el Gobierno de la Ciudad de México informó que 83 por ciento de la población mayor de 18 años tenía al menos una dosis. Así, se esperaría que la cuarta ola fuera menos agresiva.

Pero en diversos estudios epidemiológicos se ha enfatizado que las vacunas no son una medida preventiva que por sí sola logre evitar las infecciones.

#### Factores de riesgo

Al igual que al inicio de la pandemia, las personas que tienen condiciones de riesgo como diabetes mellitus, obesidad, hipertensión, enfermedades cardíacas, renales, alguna condición de inmunocompromiso, son más vulnerables y las que tienen mayor probabilidad de presentar enfermedad grave. Indudablemente, la gente de la tercera edad se encuentra entre los grupos de mayor riesgo. Estas personas, a pesar de estar vacunadas, podrían contagiarse y requerir hospitalización. Si no lo están, el riesgo es aún mayor. Se ha reportado que las personas no vacunadas tienen 11 veces más probabilidades de riesgo de muerte por la Covid-19.

#### No reuniones cerradas y mascarilla, sí

Las medidas preventivas no deben dejarse de lado. Las personas tienen que evitar acudir a actos masivos realizados en lugares cerrados y sin el uso de cubrebocas y medidas preventivas. Por ejemplo, una persona joven y sana que está vacunada puede contagiarse y no presentará una enfermedad grave, pero sí puede contagiar a otras en su entorno que tengan alguna condición de riesgo. No sólo es el cuidado individual, es el cuidado de todos aquellos que nos rodean, familiares, amigos, compañeros, entre otros.

Si no se han vacunado, por favor acudan a hacerlo lo antes posible. Mantengan las medidas de prevención en todo momento. Eviten reuniones en lugares concurridos, no ventilados, y si acuden utilicen en todo momento cubrebocas y mantengan la sana distancia de al menos 1.5 metros.

El lavado de manos es una de las medidas preventivas más eficaces: antes de comer o de preparar los alimentos, antes de tocarse la cara, después de ir al baño, después de visitar un lugar público, después de estornudar, toser o sonarse la nariz, después de tocar la mascarilla facial y antes de ponérsela, después de cambiar pañales, después de entrar en contacto con alguien enfermo, después de tocar a los animales o mascotas. Si no cuenta con agua y jabón utilice productos para la higiene de manos (alcohol en gel), excepto cuando las manos estén visiblemente sucias.

Cúbrase la boca y nariz al toser y estornudar, si no es posible con un pañuelo, use el ángulo interno del codo.

Utilice una mascarilla facial o cubrebocas siempre que entre en contacto con otras personas y en entornos cerrados. La mascarilla debe cubrir nariz y boca y embonar adecuadamente a su rostro. Manténgala limpia y cámbiela cuando se humedezca o ensucie.

Nuestra realidad es que el virus está presente y tenemos que habituarnos a vivir con él. Las medidas preventivas son parte de esa nueva realidad. No son un castigo ni una imposición. Todos queremos lo mismo: mantenernos sanos y continuar con nuestras actividades.

Recomendaciones si van a fiestas

Estamos cansados del confinamiento y en estas épocas queremos ver a nuestros familiares y celebrar. Podemos seguir con las fiestas si seguimos las recomendaciones para minimizar los riesgos:

Realizar un plan para la reunión. Hablar con los familiares y amigos. Discutir si hay en el grupo personas vulnerables. Todos deberían estar vacunados (los que son candidatos para recibir la vacuna). Hay que recordar que las vacunas reducen el riesgo de infección y que no sólo protegen al que la recibe, sino también a los que conviven con el vacunado.

De cinco a siete días antes del evento hay que extremar las precauciones. Mantener el uso de cubrebocas de manera correcta, el lavado de manos o uso de alcohol en gel, mantener la distancia física y evitar reunirse en espacios cerrados sin ventilación.

Idealmente, y si es posible, las personas que no viven en la misma casa deberían realizarse una prueba antigénica antes de juntarse a festejar.

Si alguna persona tiene síntomas compatibles con la Covid-19 no tiene que ir, aun cuando el resultado de su prueba sea negativo. Utilizar la mascarilla facial de manera adecuada.

Susana López Charretón. Las vacunas funcionan, no importa cuál; los números dicen que está bajando la mortalidad. La tercera ola tuvo más casos que las anteriores, pero menos muertes; la diferencia fue que comenzó la vacunación.

Una cuarta ola en México es probable, hay que estudiar las historias de las otras tres olas que han surgido después que en Europa. Si vemos cómo están en este momento allá no hay razón para pensar que no será el caso en nuestro país. Hoy en día ya se ven casos en aumento, así que es muy probable que pasaremos otra ola.

Los no vacunados

No sabemos si son las variantes las que mueven las olas, no sabemos si ómicron será tan fuerte como la delta, sino que son los más susceptibles los que están falleciendo, sin importar las variantes. Los más susceptibles son los no vacunados, la gente que no se quiere vacunar. Eso es lo que pasa en Europa; los picos tan grandes con una alta mortalidad, en Holanda, Austria y Alemania se deben a que menos de 60 por ciento se ha vacunado a pesar de que tienen exceso de vacunas.

Hay una gran desigualdad en el acceso a ellas. África tiene menos de 10 por ciento en total; Sudáfrica es de las partes más ricas y aun así están bajísimos en vacunación.

Esta desigualdad nos trae la aparición de variantes porque el virus se está replicando mucho. La mortalidad que están viendo es por la falta de vacunación.

Abrazos, no; ventanas sí, y jardines también

Sobre las reuniones en esta época de fiestas, tenemos que seguir con la distancia física. No es que no vayamos a ver a nuestra familia o amigos, pero quizá no vayamos a poder abrazarnos, ya con sólo vernos nos permite estar relativamente cerca.

Debemos usar cubrebocas, mantener las áreas ventiladas, aunque es época de frío, creo que podemos sobrevivir a las temperaturas de México; tampoco hay que acumular muchas personas en un mismo cuarto. Y, de nuevo, usar todo el tiempo el cubrebocas.

Las reuniones las podemos hacer en jardines, o afuera, con las puertas y ventanas abiertas, eso puede ayudar mucho a que se pueda ventilar un sitio y que no se acumulen virus en el aire.

Sí nos podemos contagiar, aunque estemos vacunados...

Las medidas tienen que seguir, aunque estemos vacunados. Las vacunas previenen de enfermedad severa y muerte, pero los vacunados sí nos podemos contagiar, vamos a pasar por una enfermedad más leve, pero sí somos capaces de contagiar también.

Es muy importante estar vacunados, las personas mayores que no han querido hacerlo son las que más riesgo tienen, son los que más problema van a tener.

Alejandro Macías. Los no vacunados están en riesgo todavía, quien no se ha vacunado tarde o temprano va a enfermar, por cualquier variante; por eso, hay que mantener precauciones, incluso en población vacunada.

Para el especialista, “se pueden esperar menos muertes, aunque los casos aumenten, debido a la vacunación. Se puede dar una etapa como meseta, en un nivel alto como una mala estación de influenza, en la que las autoridades estén reportando varios miles de contagios, entre 2 y 4 mil, y los correspondientes decesos, 200, 300, una situación que se prolongue por meses, que se dé una situación endémica aún con cientos de muertos, pero no una situación patética de elevación grave de casos como ocurrió en picos anteriores”.

Acerca de la severidad de la posible siguiente ola, comenta que “México está saliendo del pico de la variante delta; en todo el mundo la salida del pico de la variante delta lleva a un mayor control porque es una variante formidable que se transmite con mucha facilidad, casi todos los países tendrán que sufrir este pico antes de decir que van a pasar a una situación de mayor equilibrio. Hay naciones europeas que no la habían sufrido, como el Reino Unido, y esos países tendrán que vivirlo antes de decir que pasan a una situación de mayor equilibrio”.

La variante que apareció en Sudáfrica, la B.1.1.529 nombrada ómicron, “podría sustituir a la delta, y sería la primera vez que se destituye a ésta, pero no sabemos si va a ocurrir; de no ser así, es muy difícil que tengamos un pico como los anteriores”.

Macías señala en un video en su canal de YouTube y en Twitter dos posibles escenarios: El peor, que ómicron sea una variante muy transmisible y letal, capaz de sustituir a la delta, lo que significaría comenzar todo de nuevo. El mejor, que sea una variable muy transmisible, capaz de sustituir a la delta, pero menos letal, parecido a un virus catarral.

Quien pueda, que mejor se quede en casa...

“El mensaje –asegura– debe ser que pasemos a una etapa de un mayor equilibrio, pero el virus no se va a erradicar, va a persistir, la gente tiene que entender que mientras esto no se termine, quien no tenga algo importante a qué salir, lo mejor es que todavía trabaje desde casa, que se eviten tumultos, los lugares cerrados con mucha gente, usar cubrebocas siempre, especialmente en espacios cerrados, y todas las demás medidas, no sólo para los que no están vacunados, sino toda la población.”

Los especialistas

María Guadalupe Miranda es profesora de Infectología del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud de la UNAM y coordinadora de Actividades de la Red del Plan Universitario para el Control de la Resistencia Antimicrobiana. Es médico pediatra e infectóloga egresada del Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS, miembro del Sistema Nacional de Investigadores Nivel II.

Susana López Charretón es viróloga, con maestría y doctorado en Investigación Biomédica, investigadora del Instituto de Biotecnología, miembro de la Academia Mexicana de Ciencias y de El Colegio Nacional.

Alejandro Macías es médico internista e infectólogo, investigador nacional Nivel III, egresado del posgrado de la UNAM e integrante de la Comisión para Atención de la Emergencia de Coronavirus de la UNAM. Fue el zar contra la influenza AH1N1 durante la pandemia de 2009.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **Excélsior**

### **Síntomas de la variante Ómicron que debes tener en cuenta**

02-12-2021

El mundo volvió a encender las alarmas luego de confirmarse la presencia de la variante Ómicron, una nueva cepa del covid que sería la más contagiosa hasta el momento y provocaría algunos síntomas diferentes a las variantes existentes.

De acuerdo con Angelique Coetzee, presidenta de la Asociación Médica de Sudáfrica, la variante Ómicron cuenta con varios síntomas como fatiga, dolor de cabeza y cuerpo cortado, todos ellos similares a las otras variantes.

Sin embargo, hasta el momento algunos otros síntomas como la pérdida del olfato o el gusto no se han presentado en los primeros pacientes de Ómicron por lo que quedarían descartados.

Los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) han indicado que no existen indicios sobre nuevos síntomas en la variante Ómicron, respecto al SARS-Cov2 original.

Pese a esto, en algunos países como Reino Unido se han reportado que los síntomas de Ómicron pueden presentarse en distinta medida, algunos más leves y en otros pacientes puede presentarse sintomatología más grave.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

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

SECRETARÍA DE SALUD

**CONVOCATORIA para la inclusión de productos y equipos a ser recomendados para el combate del insecto vector, para uso en los programas de salud pública del año 2022**

03 de diciembre, 2021, pág. 190.

[Ver convocatoria](#)

[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 Coahuila de Zaragoza**

03 de diciembre, 2021, págs. 80 a 134.

[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 Guanajuato**

03 de diciembre, 2021, págs. 135 a 190.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Más de 270 millones de personas necesitarán ayuda humanitaria en 2022: ONU**

03 de diciembre de 2021

Unos 274 millones de personas en 63 países necesitarán asistencia y protección humanitaria el próximo año, indicó la Oficina de la ONU para la Coordinación de Asuntos Humanitarios.

Esto representa un aumento de 17 por ciento frente al año pasado, de acuerdo con un comunicado.

El Panorama Humanitario Global (GHO, por sus siglas en inglés), que incluye 37 planes de ayuda y fue aprobado ayer, estima que se necesitarán 41 mil millones de dólares para proporcionar asistencia a los 183 millones que son más vulnerables.

El texto indica que más de uno por ciento de la población mundial fue desplazada, la pobreza extrema sigue en aumento, mientras la hambruna continúa siendo una perspectiva aterradora para 45 millones de personas en 43 países.

En la mayoría de las crisis, las mujeres y las niñas son las que más sufren, ya que aumentan las desigualdades de género y los riesgos para la protección, señala el reporte.

En este contexto, el informe agrega que unas 120 organizaciones de la sociedad civil en una carta conjunta instan a los líderes mundiales a financiar en su totalidad la respuesta necesaria para prevenir la hambruna a nivel mundial y abordar las principales amenazas que provocan la inseguridad alimentaria, los conflictos, la crisis climática, el Covid-19 y las turbulencias económicas.

La nota indica que, en 2021 mediante proyectos de la ONU, las ONG, así como de gobiernos y el sector privado, la asistencia fue proporcionada a 107 millones de personas.

Los donantes internacionales aportaron más de 17 mil millones de dólares este año para proyectos incluidos en el GHO; sin embargo, según el texto, la financiación no cubre todas las solicitudes de Naciones Unidas y las organizaciones asociadas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **La pandemia dejó en AL a 200 millones de personas en pobreza. Dependen de la informalidad 45% de las familias, revela informe**

Dora Villanueva

03 de diciembre de 2021

América Latina y el Caribe es la región más afectada por la pandemia de coronavirus. Los niveles de pobreza y pobreza extrema en la región están en su punto más alto de los pasados 20 y 12 años, respectivamente; situación que revierte los avances socioeconómicos de décadas recientes, expusieron organismos internacionales.

Se prevé que el producto interno bruto (PIB) por habitante vuelva a los niveles que tenía antes de la pandemia hasta 2024, luego de la contracción de 7 por ciento en la actividad económica durante el año pasado y el rebote de 6 por ciento estimado para 2021, detalla un informe de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal), el Banco de Desarrollo de América Latina y la Comisión Europea.

El documento recalca que el impacto de la crisis ha sido asimétrico, con un mayor efecto en quienes ya eran los más vulnerables. Como ejemplo, cerca de 40 por ciento de los trabajadores latinoamericanos no tenían protección social cuando comenzó la crisis, situación que tiene su origen en una fuerza laboral que se ocupa mayormente en la informalidad.

Durante la presentación del informe Perspectivas económicas de América Latina (LEO) 2021, Alicia Bárcena, secretaria ejecutiva de la Cepal, recalcó que, si bien las transferencias monetarias hechas por los gobiernos ayudaron a mitigar el efecto de la crisis en los ingresos de los hogares, como saldo de la pandemia hay 200 millones de personas en pobreza y 78 millones en pobreza extrema.

#### Generación perdida

A ello se suma una extendida informalidad, que es soporte de la mayoría de las familias de la región. Mathias Cormann, secretario general de la OCDE, expuso que 45 por ciento de la población de América Latina vive en un hogar donde los ingresos provienen exclusivamente de este sector.

El LEO detalla que casi 70 por ciento de los latinoamericanos viven en hogares informales o mixtos –es decir, que los ingresos también pueden venir del sector formal–, y como saldo de la crisis hay casi 14 por ciento más de personas en pobreza, mientras la clase media se redujo en la misma proporción.

En el caso de México, el documento detalla que 40 por ciento de los hogares percibe sus ingresos exclusivamente de la economía informal, frente a 35 por ciento que los hace sólo en la formalidad, el resto es una combinación de ambos sectores.

Bárcena comentó que los cierres escolares también permiten hablar de una generación perdida, dado que 167 millones de niños y niñas perdieron un año de clases presenciales y el riesgo del abandono es patente. El LEO advierte que la satisfacción de la población con la educación, se redujo de 66 por ciento a 53 por ciento.

Además, las 25 semanas promedio que estuvieron cerradas las escuelas de América Latina y el Caribe rebasan en al menos 10 el promedio de la OCDE, lo que se ha volcado en una crisis que afecta primero a las mujeres, dado que éstas volvieron a sus casas para realizar las tareas de cuidado no remuneradas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Crónica

#### **Día Mundial de la Discapacidad. Discapacidad y rechazo social no son el problema real, sino el miedo a lo diferente y la exclusión**

Gerardo González

02/12/2021

Las Personas con Discapacidad nos han sido dadas como una oportunidad para mejorar como seres humanos y entregar más amor al otro. Abrazar la Discapacidad Romper con desigualdades para las Personas con Discapacidad en las escuelas del país, es un reto vigente.

El reto educativo a superar sigue siendo el mismo que hace seis años: el miedo social a lo diferente y la exclusión social que esto provoca; no es un problema de políticas públicas sino de aplicación, dijeron a Crónica expertos en educación a personas con discapacidad.

En ocasión del Día Mundial de la Discapacidad, Crónica conversó con expertos en la materia.

La necesidad social es romper con la desigualdad en las escuelas, para que todas cuenten con plantillas completas de maestros y directivos, y tengan condiciones de equidad, con infraestructura de calidad.

La pandemia echó abajo las oportunidades inclusivas de educación para las Personas con Discapacidad y los avances que se habían logrado; hoy este sector enfrenta un mayor rezago educativo.

Ni el gobierno ni la sociedad comprenden aun qué significa la discapacidad, sin entrar en el detalle de cuáles tipos de discapacidad se habla, así como las necesidades reales de las personas que la viven, y sus familias.

Las limitantes sociales y la toxicidad del entorno demuestran el necesario “aprendizaje para entender” qué requiere la sociedad en México para conocer, querer, y vivir la inclusión que necesitan, por ejemplo, las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA).

Abrazar la discapacidad necesita ser un estilo de vida, una forma real de incorporar y vivir lo diferente, porque el rechazar al otro disímil es un problema que nace en el corazón no en las conductas, no es un dilema de políticas públicas sino de pensamientos, deseos y voluntades afectadas, según los expertos consultados.

Así lo explica una de las más reconocidas autoridades en México en el tema, la Doctora Carolina Campos, psicóloga clínica especialista del TEA, cofundadora de la Clínica Mexicana de Autismo y Alteraciones del Desarrollo (CAM), y de Asperger México AC, quién accedió a platicar con La Crónica.

Carolina Campos Paredes (CCP). - El autismo es una condición muy compleja, se trata de una alteración del desarrollo en la cual todas las áreas del desarrollo se ven comprometidas en diferentes medidas.

“Nosotros cuando pensamos en discapacidad siempre pensamos en retraso, mental, motor, pero las características de las personas con autismo, de este espectro, muestran áreas muy altas muy bien desarrolladas, compitiendo con otras que no están desarrolladas, por eso se le llama una alteración, un trastorno. Y este es una condición de vida, se nace con él y no es curable, al menos no hasta ahora”, explica.

Esperemos que en algún momento quien quiera optar por una cura lo pueda hacer; pero sí es una condición que puede rehabilitarse muchísimo dependiendo del nivel de autismo y del tipo de autismo del que se trate.

En esta definición coincide la Maestra Malvina Rodríguez, Presidenta de la Fundación “Cuidando al Cuidador”, Psicóloga especialista en desarrollo humano con más de 35 años de experiencia en recursos humanos, y coaching de ejecutivos empresarios, hoy especializada en autismo y en dar atención a los “olvidados” cuidadores de los pacientes.

Ella explica que el autismo no es una enfermedad, es un perjuicio del desarrollo con características principales en problemas de comunicación, de socialización, también en toda la parte de planeación y presentación de comportamientos repetitivos.

“Presentan obsesión por algunos objetos, específicamente que se vuelven juegos repetitivos, y los niveles son diferentes, en algunos casos pueden ser imperceptibles, pueden pasar desapercibidos y ser vistos como chicos normales, hay personas que han llegado a la adultez y no han sido identificados como personas que estén dentro de un espectro autista. Hay diferentes niveles”, explica.

Diana Benhumea Olvera, educadora de preescolar y experta en educación especial con énfasis en autismo, de la escuela “The Edron Academy”, una de las pocas en México con capacidad para recibir, detectar y alojar a niños con TEA, explica a La Crónica que en el aula los niños dentro del TEA muestran ciertos comportamientos obsesivos, algunos presentan ecolalia (Alteración del lenguaje que consiste en la repetición involuntaria de una palabra o frase que se ha pronunciado inmediatamente antes), les cuesta trabajo relacionarse con sus compañeros en clase, algunos no pueden fijar la mirada.

Las especialistas refieren igualmente una conducta anormal pero muy común en las escuelas y entre las poblaciones: etiquetar a los diferentes, lo mismo con apodosos que con marbetes disfrazados de entendimiento.

Esta actitud contra los niños dentro del TEA se da, pese a tratarse de personas con una extraordinaria inteligencia e incapaces de mentir, pues no tiene filtro mental para decir las cosas.

Son alumnos extremadamente inteligentes, son niños que se pueden relacionar un poco mejor con los adultos, les gusta hablar de temas diferentes al resto de sus compañeros, explica la Maestra Benhumea Olvera, quien durante sus 19 años de ejercicio profesional ha logrado integrar exitosamente a los niños con TEA en el salón de clases.

Malvina Rodríguez señala que la diferenciación conductual de los niños y jóvenes en el TEA va generando una serie de rechazos sociales que crece con el tiempo como una bola de nieve, y surgen comportamientos de aislamiento o agresividad incluso, especialmente cuando no existe el diagnóstico temprano.

“Hay altos niveles de frustración cuando tienen que vivir un nivel de adaptación, se les ha catalogado como niños que se deprimen mucho, generan mucha ansiedad, precisamente por no ser identificados o catalogados dentro de este espectro autista empiezan a sufrir ese rechazo, porque sus comportamientos, pueden ser también de decir las cosas como son, no con la diplomacia a la que estamos acostumbrados, y al niño se le etiqueta corriendo el riesgo de que estos mambretes sean ubicados como conductas que generan rechazo o antipatía, tanto que sea un niño “mal portado-problema” o a lo mejor un “niño malcriado-grosero”.

¿Cómo se comporta usted ante lo diferente? Esa es una pregunta que confronta porque invita revisar las conductas íntimas de cada individuo frente a lo que no se conoce o no se comparte, como la discapacidad o el autismo.

Cuando se habla de autismo en México, o Trastorno del Espectro Autista (TEA), la referencia inmediata es hacia niños porque se apuesta a una detección diagnóstica temprana, aunque este trastorno afecta también a jóvenes y adultos.

Estamos hablando de casi 300 mil niños autistas en la República Mexicana, 1 de cada 115 según el primer (y único) estudio estadístico sobre el TEA, realizado por la Clínica Mexicana de Autismo y Alteraciones del Desarrollo (CAM); y solo existe en el país capacidad para atender 10 mil infantes, poco más del 3 por ciento del total.

Pedagógicamente, la Secretaría de Educación Pública (SEP) reconoció de manera oficial 8 mil 154 alumnos con TEA atendidos en el ciclo escolar 2015-2016.

Este dato lo reportaron directamente las áreas de educación especial que se encargan de coordinar los servicios de impartición en cada estado del país. Fue un dato que no se dio a conocer públicamente, y hoy después de la pandemia se desconoce cuántos existen en las aulas o cuantos desertaron.

Esos son los datos duros, pero no por duros representan la inclemencia del verdadero problema de fondo: el miedo a lo diferente, que provoca exclusión, intolerancia, prejuicio, culpa y angustia.

Las personas con TEA, o involucradas en ello, y cualquiera con discapacidad, nos han sido dadas y están entre nosotros para ayudarnos a crecer y querer ser mejores en temas tan humanos como sencillos y difíciles de vivir, como la tolerancia, la humildad, el respeto a lo diferente, el servicio, o la renuncia voluntaria al egocentrismo en una sociedad que solo piensa en ser feliz ahora mismo, sin ver por su prójimo y a veces a costa de él, dijo la Dra. Campos.

La ciencia no logra determinar aún cuántos tipos de autismo existen, solo se logra determinar eso hasta que aplican las herramientas diagnósticas a cada niño.

Los doctores solamente han encontrado conductas parecidas en los niños dentro del TEA, y ese proceder en ocasiones es también equiparable a cualquier ser humano.

Y sí, cuando uno escucha de los expertos las características habituales de las personas con autismo parecería que, toda proporción guardada, está describiendo a una persona promedio que viaja en el Metrobús de la CDMX o a bordo de su

vehículo de lujo con chofer: falta de contacto con las personas, problemas de comunicación, de aprendizaje, desgobierno y soledad emocional, ensimismamiento, conductas repetitivas, con mucho stress, miedo al cambio, y padeciendo un interminable rechazo social a lo diferente.

A esa misma actitud de “rechazo por cultura” se enfrentan los niños y jóvenes con autismo en México; el mayor reto no se encuentra dentro de ellos, sino en su exterior.

A la necesaria evolución de la sociedad por aprender qué es la discapacidad y cómo integrarla a la vida cotidiana se añade un fenómeno poco abordado y menos comprendido por la sociedad: el descuido y abandono a los cuidadores de los autistas; en dónde y quién da soporte y alivio a los preservadores de los niños y jóvenes con autismo, quienes pueden llegar a requerir tanto apoyo como los propios pacientes, dijo Malvina Rodríguez.

La desesperación de un padre o madre que no encuentra respuestas, o estas tardan demasiado, a lo que afecta a su hijo, no halla consuelo en mucho tiempo y suelen enfrentar necesidades de soporte muy específicas.

Las expectativas de familiares y amistades ponen una carga mayor encima de los padres, por aquello que el niño “debería ser o hacer”.

La Crónica investigó sobre los problemas que viven los niños con autismo al ingresar a la escuela. Muy pronto descubriríamos que este problema es un síntoma, el estornudo de la gripa que no se alcanza a ver ni atender correcta ni integralmente, por la cultura de considerar los malestares sociales, pero sin combatir la raíz del mal que causa los verdaderos problemas.

Con la grave agregación: casi nadie se ocupa de los cuidadores de las personas con TEA, lo cual incuba sistemas conductuales que generalmente lesionan o terminan relaciones familiares y sociales, detonan quebranto financiero, angustia, culpa, o muerte del cuidador.

El autismo, y todo tipo de discapacidad, plantea la demanda y el reto de quitar viejas creencias para sustituirlas con nuevas que permitan la funcionalidad individual y social, y sustenten la construcción de una nación que ame más y se medique menos, que se responsabilice más y se “terapie” menos, que ponga su esperanza y alivio en valores universales y absolutos por encima de los finitos valores del humanismo, que además son relativos y cambiantes.

Actualmente, el TEA se encuentra en otro momento de transición pasando de la etapa de “varios tipos”, desde el “clásico” mostrado en la película de Rainman

(1988, dirigida por Barry Levinson, con Dustin Hoffman y Tom Cruise en los papeles principales, ganadora de 4 Premios Óscar), abordando después la era del autismo Asperger, con pseudogenios mostrados en televisión u obras de teatro como la del autor británico Mark Haddon, “El curioso incidente del perro a la medianoche”, al momento actual en el que nuevamente a todo se le llama autismo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### **El rezago educativo, la peor barrera para las personas con discapacidad**

02/12/2021

En otras entregas, desde este espacio, hemos insistido en que toda persona debe recibir educación por ser uno de los derechos más importantes en su desarrollo y la base para obtener conocimientos que detonen sus habilidades y destrezas.

Mediante el Sistema Educativo Nacional, se han logrado importantes avances en contra del analfabetismo y del rezago educativo, sin embargo, éstos siguen siendo un lastre que afectan a los sectores más vulnerables de la población, y en específico para las personas con discapacidad.

A pesar de que muchas de ellas en esta situación han sido un orgullo para México y ejemplo de superación a nivel mundial, siguen enfrentando barreras estructurales para su desplazamiento, encarando la incomprensión, la indiferencia y la discriminación que impactan negativamente en todos los aspectos de su vida, y en especial en su educación.

De acuerdo a los datos del INEGI, más de 7.7 millones de personas enfrentan algún tipo de discapacidad; de este universo, 2 de cada 10 personas no saben leer ni escribir, y de ellos, se estima que el 20.0% son hombres y 24.0% son mujeres. En cuanto al nivel de educación predominante de la población con discapacidad, de 15 años y más, el 45% ha concluido la primaria; el 23% no tiene escolaridad, y sólo el 7% cuenta con educación superior.

Al respecto, la Secretaría de Educación Pública cuenta con estrategias específicas y diferenciadas para reducir la tasa de analfabetismo en este sector de la población, reconociendo que el 80% de los niños y adultos con discapacidades no asisten a las escuelas, sin embargo, ante los retos obligados por la pandemia, en la educación a distancia no se tiene aún claro cuál sería la estrategia universal para su atención.

En ese sentido, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, la Organización Panamericana de la Salud, la Organización Mundial de la Salud, el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y 11 entidades de la país,

han coordinado esfuerzos mediante la iniciativa Modelo de Atención y Cuidado Inclusivo (MACI), con la que se busca garantizar, desde temprana edad, el derecho a la educación de las personas con discapacidad, e incrementar la calidad de vida de la niñez en esta situación.

Hoy, 3 de diciembre, que se reconoce como el Día Internacional de las Personas con Discapacidad, debe ser un llamado permanente para actuar a favor de quienes, en nuestro país, regularmente ven limitado su acceso a la educación, ya sea por falta de servicios educativos que atiendan demandas específicas, o porque su entorno no es favorable para su movilidad.

Lo que todos (instituciones, autoridades y población en general) debemos tener claro, es que la inclusión va más allá de la admisión de las personas con discapacidad en cualquier de los servicios de educación; la inclusión, es lograr que la niñez y la juventud participen directamente en el logro total de una educación de calidad para su desarrollo integral.

Mucho tenemos por hacer para derribar las barreras físicas y psicológicas que nos limitan e impiden a las personas con discapacidad su integración activa y potenciar sus diversas facultades, con lo que bien podrían seguir contribuyendo al inédito progreso de México que estamos viviendo, en el que nuestra bandera no sólo ondeé triunfante en los juegos paralímpicos, sino en otras competencias y concursos internacionales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Brigadistas de la Red de Mujeres del gobierno capitalino: de casa en casa crean conciencia sobre la violencia hacia las mujeres**

Elba Mónica Bravo

03 de diciembre de 2021

Brigadistas de la Red de Mujeres del gobierno capitalino, ataviadas con chalecos y gorras color verde y paliacate morado con las siglas SOS, recorrieron las calles de la colonia Santa María La Ribera, en Cuauhtémoc, y tocaron puertas, casa por casa, para entregar en propia mano a las residentes la cartilla de derechos y guía para concientizar y evitar que se normalice la violencia en su entorno.

Se trata de que las capitalinas reconozcan y actúen ante la violencia en sus diferentes modalidades, como física, patrimonial, económica, psicológica, sexual, familiar, digital, institucional, comunitaria, feminicida y laboral, entre otras.

Las visitas de ayer se sumaron a las 180 mil que ha realizado la Red de Mujeres desde marzo pasado en las 187 colonias de las 16 demarcaciones de la capital con más carpetas de investigación por violencia de género.

Lideradas en el recorrido por la titular de la Secretaría de las Mujeres, Ingrid Gómez Saracibar, el ejército de brigadistas gritaba desde las calles y banquetas cuando no abrían la puerta: ¡Venimos de la Secretaría de las Mujeres, buenos días!, y que otra vez se enfrentó a casos en los que se le negó el acceso a edificios de departamentos.

En otros domicilios, desde la planta baja o el primer nivel se asomaba por la ventana un hombre para decir que no había mujeres, o permanecieron cerrados.

Sin embargo, el ánimo de las brigadistas se mantuvo y en el recorrido por las calles Amado Nervo, Nogal, Hortensia, Naranjo, Sor Juana Inés de la Cruz, por mencionar algunas, hallaron a mujeres que escucharon con atención el contenido de la cartilla de derechos, y que en algunos casos se animaron a platicar y confirmar que tienen amigas o conocidas que son víctimas de violencia.

Johana, originaria de Venezuela, quien habita un departamento en la calle Nogal desde hace dos años, recibió a las brigadistas justo cuando decoraba el domicilio con adornos navideños. Mencionó tener amigas que sufren violencia de género, a quienes, dijo, transmitirá la información y los teléfonos de la dependencia.

Las brigadistas se concentraron en el jardín Mascarones para formar tres equipos y Gómez Saracibar se daba tiempo para estar con cada uno de los grupos.

Después de más de dos horas de caminata, la funcionaria destacó en entrevista la necesidad de continuar con los recorridos al advertir que “a veces no sabemos qué es la violencia sicoemocional, que puede ir desde bromas hirientes, comentarios que te menosprecian en tu condición de mujer como ‘¡qué tonta eres!’, ‘¡con razón no pasaste de la secundaria!’ o ‘¡sólo sirves para estar en la cocina!’

Te van discriminando y denigrando, y eso, al final, también es violencia porque nos causa malestar, tristeza y enojo, por lo que insistió en la necesidad de que las mujeres se concienticen e identifiquen que la violencia no es normal.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Gabriela Rodríguez: ¿Es problema la baja fecundidad? (Opinión)**

03 de diciembre, 2021

Como en México, y en muchos países de América Latina, nuestra población crecía a alta velocidad (más de 3 por ciento) y la fecundidad o el número de hijos también era alta (seis hijos por mujer); y toda vez que la tasa de crecimiento ha bajado lentamente durante las últimas décadas, nos cuesta mucho pensar en lo que pasará cuando experimentemos una tasa de fecundidad baja. Lo cual posiblemente ocurrirá dentro de 30 años, toda vez que actualmente hemos alcanzado la tasa de remplazo, una fecundidad de 2.05 hijos por mujer, que es la mínima necesaria para que no se reduzca el volumen de la población mexicana.

Mi participación en un acto ministerial sobre la resiliencia demográfica, realizado en la ciudad de Sofía, organizado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas, nos puede llevar a imaginar el escenario de vivir con una tasa de fecundidad muy baja. Mientras en el México de hoy crecemos a una tasa anual de 1.2 por ciento, las tasas de natalidad en Europa del Este son muy bajas: en Bulgaria el crecimiento anual es de menos 0.7 por ciento, en la República de Moldavia es de menos 0.3, en Grecia es de menos 0.5, en Macedonia del Norte es de menos 0.1 y en Ucrania es de menos 0.6 por ciento.

El cambio demográfico se ha convertido en una de las principales prioridades en Europa, los países experimentan baja fecundidad, envejecimiento de la población y altos niveles de migración. Los gobiernos están preocupados por los efectos de estas tendencias demográficas en las economías y la sostenibilidad de los sistemas de seguridad social, así como las infraestructuras y servicios vitales en áreas con densidad de población baja o decreciente. Estas preocupaciones son particularmente alarmantes en Europa central y oriental, donde la baja fecundidad a menudo se ve agravada tanto por la emigración como por la falta de inmigración, lo que ha provocado, o se prevé que provoque, una caída de la población total y un aumento de la proporción de personas mayores, en algunos casos dramáticamente. Para los países de la región que ingresan a la Unión Europea (UE) la capacidad de responder al cambio demográfico también tiene profundas implicaciones para el proceso de integración de la UE.

El cambio demográfico conlleva desafíos, pero también muchas oportunidades. Se reconoce cada vez más que es poco probable que los enfoques estrechos de solución rápida que se centran únicamente en aumentar la fertilidad tengan un impacto duradero. Considerando que las causas de la baja fecundidad y la emigración son complejas y multifactoriales, las respuestas también deben tener en cuenta la amplia gama de factores económicos, sociales, culturales y políticos que impiden que las personas tengan la cantidad de hijos que desean y los motivan para dejar sus países y a buscar oportunidades en otros lugares. La experiencia del

Consejo Nacional de Población muestra que las sociedades pueden prosperar en un mundo de rápidos cambios demográficos, si se abordan los desafíos de la población de manera integral y holística, como es el caso del gobierno de la Cuarta Transformación del país, cuando se aprovechan plenamente las oportunidades que las acompañan, cuando se generalizó la pensión universal para personas mayores y se da prioridad a la inversión en adolescentes y jóvenes que viven en condiciones de pobreza (becas a estudiantes y a aprendices), a las cuales se suman campañas para la postergar la edad de la maternidad y de la paternidad. ¡Por el bien de todos, primero los pobres!

Las sociedades demográficamente resilientes comprenden y anticipan la dinámica de población que están experimentando. Tienen las habilidades, las herramientas, la voluntad política y el apoyo público para gestionarlos de modo que puedan mitigar los efectos potencialmente negativos para las personas, las sociedades, las economías y el medio ambiente, y aprovechar las oportunidades que conlleva el cambio demográfico para las personas, la prosperidad y el planeta.

Twitter: @Gabrielarodr108

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### **Va Copred por espacios laborales libres de acoso y hostigamiento sexual**

Liliana Gómez

02/12/2021

En el mundo laboral el acoso, la violencia y la discriminación son fenómenos que dañan profundamente el entorno, así como la vida y la integridad de las personas trabajadoras. Cada vez se ha hecho más evidente la responsabilidad que tienen las empresas de proteger, promover y garantizar los derechos humanos en los centros de trabajo.

La Organización Internacional del Trabajo ha declarado que el acoso sexual afecta a todos los países, ocupaciones y modalidades de empleo, y tiene diversas manifestaciones en diversos contextos, despoja a las personas de su dignidad, y es incompatible con el trabajo decente y la justicia social.

El Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación de la Ciudad de México (Copred), realizó, “Encuentro empresarial para la prevención y atención del acoso sexual en los centros de trabajo” con el objetivo de reflexionar sobre la importancia de crear acciones concretas para prevenir y atender el acoso y hostigamiento sexual en el ámbito laboral.

Las empresas Programación de Recursos, S.A de C.V; Gabscon, S.A de C.V; EY México; Gilead; Sodexo beneficios e Incentivos; Fandeli; BASF; Westerns Union;

KPMG; Sodexo On Site Services; Grupo RFP; DAIMLER; MEDIX; Pentafon; GNP y Novartis firmaron el “Decálogo para la construcción de espacios laborales libres de acoso sexual”, en el cual refrendaron su compromiso para diseñar e implementar acciones que prevengan y atiendan el acoso sexual en las empresas con un enfoque preventivo e intersecciones, alineadas a los estándares de protección de derechos humanos locales, nacionales e internacionales.

Geraldina González, presidenta del Copred, recordó la importancia de combatir el acoso y hostigamiento sexual, así como el compromiso que el Consejo adoptó para trabajar en la prevención y eliminación de estos tipos de violencia en los centros de trabajo, e invitó a seguir sumando esfuerzos conjuntos para combatirlos desde un enfoque no punitivo.

Además, la Secretaría Técnica del Copred mencionó la responsabilidad que tienen las empresas respecto a los estándares internacionales y nacionales, así como información sobre la problemática y sus afectaciones en el mundo laboral y presentaron los beneficios de construir espacios laborales seguros e incluyentes e hicieron un llamado a trabajar en conjunto con las empresas para lograrlo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

**Si el trabajo del hogar y cuidados se pagara, cada mujer mexicana debería recibir 5,761 pesos al mes**

Ana Karen García

03 de diciembre de 2021

Durante el 2020, el año en que llegó la Covid-19 a México, incrementó de manera importante el tiempo que las personas pasan en sus hogares. Clases en línea, trabajo remoto y todo cerrado afuera, en la misma medida aumentaron los quehaceres y las necesidades de cuidado dentro de las viviendas mexicanas.

Lo malo: estas tareas se reparten de manera desigual, son actividades precarizadas y estigmatizadas y esto provoca deficiencias en todo el aparato económico.

Limpiar la casa, cocinar, hacer el súper, ayudar a los menores con las tareas y cuidar a la abuela cuando se enferma son actividades que la mayoría de las mujeres y algunos hombres realizan sin paga. Pero esto no significa que no tengan un valor económico.

Durante el 2020 todo este trabajo alcanzó un valor equivalente a 27.6% del PIB nacional, de acuerdo con las cifras de la Cuenta Satélite de Trabajo No Remunerado de los Hogares en México 2020, realizada por el Inegi (Instituto Nacional de Estadística y Geografía).

De modo que, si el mercado pagara el trabajo a todas las mamás, las hijas o las hermanas, cada una debería percibir 5,761 pesos cada mes por sus labores realizadas. Para los hombres que realizan trabajo del hogar el valor de sus labores sería de 2,265 pesos por mes.

Estos promedios alcanzan brechas significativamente mayores cuando se unen ciertas interseccionalidades como la condición socioeconómica, el estado civil o el nivel educativo. Las cifras reflejan que las mujeres más pobres, casadas o con menor nivel de instrucción destinan significativamente más tiempo al trabajo del hogar y de cuidados respecto de los hombres y de mujeres en condiciones distintas.

La distribución

Durante el 2020 se profundizó una de las problemáticas laborales que ya existían desde antes: la sobrecarga de estas tareas en las mujeres, que destinan 2.7 veces más tiempo que sus compañeros hombres del hogar.

Con los confinamientos la carga y necesidades de cuidado y guía dentro de los hogares aumentaron y el impacto de esto fue diferenciado entre hombres y mujeres, la población laboralmente activa femenina dejó con más frecuencia sus empleos, consiguió trabajos de menor rango para tener más tiempo o enfrentó jornadas más largas por su trabajo remunerado más el trabajo del hogar.

Destaca también que uno de los rubros en los se incrementó el tiempo destinado fue el de cuidados de la salud, que pasó de 48 a 52 millones de horas, como parte de la incidencia inédita de enfermos de Covid-19 o de otras enfermedades pero que no podían ser atendidos en hospitales o clínicas y permanecieron en casa.

La pobreza de tiempo es el término con el que se identifica una de las principales consecuencias de estas desigualdades en la realización del trabajo del hogar y de cuidados a menores, enfermos o personas mayores.

Esto se refleja, por ejemplo, en cifras de la ENUT (Encuesta Nacional sobre el Uso del Tiempo); mientras las mujeres trabajan 37.9 horas a la semana en sus trabajos remunerados también dedican 39.7 horas al trabajo adentro de sus casas: una jornada incluso más grande y sin paga. Para sus pares hombres las cifras son de 47.7 y 15.2 horas semanales respectivamente.

Mientras la población masculina destina 4.4 horas semanales a descansar o meditar, las mujeres sólo pueden dedicar 3.8 horas a este rubro; para el cuidado de la salud los hombres destinan 6.2 horas cada semana, las mujeres sólo 5.2 horas.

### Un sistema integral

Esta sobrecarga desproporcionada en el mantenimiento del hogar y el cuidado a terceros no sólo es injusta, también es poco beneficiosa en distintas esferas.

El Inmujeres (Instituto Nacional de las Mujeres) continúa trabajando en la implementación de un Sistema Nacional de Cuidados que tenga como ejes transversales: el derecho a ser cuidado de manera óptima; los derechos de las y los cuidadores; y la redistribución igualitaria de género de estas tareas.

Las actividades del hogar, que han estado estigmatizadas y subvalorizadas, son actividades que tienen un valor de mercado. Hacer que se realicen de manera óptima, oportuna, valorizada e igualitaria es una de las tareas más importantes de la esfera pública.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### El Economista

#### **Gabriela Cuevas Barrón: Hacia un acuerdo global de pandemias, ¿habremos aprendido la lección? (Opinión)**

02 de diciembre de 2021

Sudáfrica anunció una nueva cepa del SARS-CoV-2 prácticamente dos años después del inicio de la pandemia e inmediatamente varios gobiernos decidieron cerrar sus fronteras y cancelar vuelos. Para cuando esto sucedió, la cepa ya se encontraba presente en más de una decena de países.

La OMS ha reportado esta cepa como preocupante por el número de mutaciones que tiene, pero sin que existan datos claros por parte de la misma organización sobre su transmisibilidad o la gravedad de la enfermedad. Desde el lado de las políticas nacionales aún prevalece el miedo por encima de la ciencia y se prohíben vuelos hacia el sur de África a pesar de que Ómicron está presente en Europa y América.

Además, con estas equivocadas políticas se aísla aún más a África, un continente sin acceso real a vacunas, equipo y medicamentos. Este tipo de respuestas incentiva a cualquier país a ocultar información sobre la pandemia. Una vez más, prevalecen los nacionalismos y varios gobiernos se olvidan de la cooperación y la solidaridad internacional y de interdependencia que tan clara ha dejado esta pandemia.

Durante estos mismos días se ha llevado a cabo la Asamblea Mundial de la Salud en la que se discutió y aprobó la elaboración de un tratado, convención o acuerdo internacional sobre prevención, preparación y respuesta frente a pandemias que sea legalmente vinculante. Un instrumento internacional que podría obligar a los

gobiernos del mundo a actuar de una forma distinta para abordar una futura pandemia.

Independientemente de la figura legal que acuerden en la AMS, existen distintas consideraciones que deben valorarse. El Panel para una Convención Global sobre Salud Pública propone algunos parámetros como el desarrollo de un sistema de vigilancia y planes de preparación, tomar acciones tempranas basadas en las recomendaciones de la OMS, y proveer mecanismos claros para asegurar la producción y distribución de pruebas, vacunas, tratamientos, entre otros; también considera importante que se establezca un mecanismo de financiamiento para los países de ingresos medios y bajos, y contar con monitoreos independientes que verifiquen la información y capacidades de respuesta en los países.

Uno de los retos más importantes del proceso de negociación serán los relacionados con la implementación de un instrumento jurídico vinculante. ¿Cómo obligar a que algunas voces se sumen a las políticas recomendadas por la OMS? ¿Cómo brindar más transparencia y rendición de cuentas a las decisiones e información que brinda la OMS? Es decir, si pudiera lograrse un acuerdo global que obligue a todos los gobiernos a la cooperación, ¿cómo verificar su cumplimiento dentro de las fronteras nacionales? ¿Cómo lograr, por ejemplo, que gobiernos autoritarios permitan la verificación de la información que presentan?

Si bien los aspectos técnicos y políticos de una negociación tan compleja serán muy interesantes, también habrá que observar qué consideraciones existen para atender la diversidad económica y cultural que existe en el planeta y que sería irracional pensar en soluciones iguales para muy distintos países.

Este tratado puede ser una oportunidad aún más ambiciosa. Frente a los autoritarismos que buscan imponer en lugar de convencer, frente a la crisis de confianza pública en las instituciones y en la información, este acuerdo internacional pudiera ser un parteaguas que dé nueva vida al multilateralismo y nos recuerde que somos la misma humanidad y compartimos el mismo destino.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Inconsistencias con reglas de operación en programas sociales, detecta Coneval**

Fernando Camacho Servín

03 de diciembre de 2021

De 47 programas sociales del gobierno federal sujetos a Reglas de Operación (ROP), poco más de la mitad presentaron inconsistencias en 2021 entre dichas normas y la llamada Matriz de Indicadores de Resultados (MIR), es decir, la

planeación original que dio lugar a dicha acción, señaló el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval).

En un estudio reciente, el organismo resaltó que la correcta vinculación entre la MIR y las ROP es indispensable para que los programas sociales se encaminen hacia un objetivo claro y se pueda dar seguimiento a sus resultados, pues de lo contrario se genera información contradictoria que impide saber si la problemática que se quería atender está siendo resuelta.

Al analizar los documentos estratégicos de 47 programas de desarrollo social, el Coneval descubrió que 21 de ellos –equivalentes a 44.7 por ciento– tuvieron un nivel de vinculación adecuado entre sus objetivos y su forma de aplicación en 2021.

En contraste, nueve de los esquemas estudiados (19.1 por ciento del total) tuvieron un nivel deficiente y los restantes 17 (36.2 por ciento) fueron calificados con un índice de vinculación moderado. Por tanto, 55.3 por ciento de los programas tuvieron algún nivel de inconsistencia.

Entre las dependencias que obtuvieron un mejor nivel de vinculación en sus esquemas de ayuda estuvo la Secretaría de Bienestar, pues cinco de sus seis programas evaluados obtuvieron un nivel adecuado, entre ellos las pensiones para adultos mayores y para personas con discapacidad permanente, así como Sembrando Vida.

Otras instituciones cuyos programas tuvieron un desempeño positivo fueron las secretarías de Salud, Educación Pública y Agricultura y Desarrollo Rural, pues más de la mitad de sus iniciativas tuvieron congruencia entre sus objetivos y su forma de aplicación.

Por el contrario, el estudio del Coneval reveló que el total de los esquemas aplicados por la Secretaría de Cultura (3 programas), el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (2), el Instituto Nacional de las Mujeres (1) y el programa IMSS-Bienestar (1) tuvieron un nivel de vinculación deficiente.

Las secretarías de Medio Ambiente y Recursos Naturales; Desarrollo Agrario, Territorial y Urbano, y del Trabajo y Previsión Social, así como el Instituto Nacional de los Pueblos Indígenas, tuvieron un desempeño moderado.

Según el informe, el nivel de vinculación de los programas sociales en general mejoró con respecto al año pasado, ya que los esquemas adecuados subieron de 38.6 por ciento en 2020 a 44.7 en 2021.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)