

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

PARTICIPACIÓN DE FUNSALUD EN LA ESTRATEGIA NACIONAL PARA LA CONTINGENCIA DE COVID-19	4
ZIMAT Balance COVID-19 Nacional e Internacional	5
AMLO Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina	11
SSA da a conocer plataforma para inscripción al convenio de adhesión para unidades privadas.....	51
Impulsan cobertura de gastos por Covid.....	53
Covid-19. Alistan escenario ante posible saturación de hospitales. Aumenta porcentaje de positividad a virus; tiene CDMX más camas ocupadas.....	54
Director del IMSS informó que 159 pacientes de servicios públicos como IMSS, ISSSTE e Insabi han sido transferidos a hospitales privados.....	55
Gastará IMSS 12 mdp en seis crematorios	56
Hay equipo y médicos, asegura el Presidente	57
El Gobierno federal convocará a 337 médicos especialistas del País para que se integren a los equipos de atención a pacientes con Covid-19.....	58
Sólo se han ocupado 23% de las camas dispuestas para contagiados. López-Gatell pide a la población no confiarse sólo por usar tapabocas.....	58
Piden IMSS e Insabi 17 mil mdp para equipos	60
Unos 43 millones de mexicanos habitan en zonas con alta vulnerabilidad al Covid-19	62
Covid-19. Crea la UNAM índice de vulnerabilidad. Alertan expertos sobre los efectos de no reforzar medidas preventivas	63
Trabajadores del IMSS protestan por falta de insumos y personal.....	65

IMSS acuerda con CONDUSEF diferir por 3 meses préstamos a cuenta de pensión	66
Encuesta Reforma / Vulnerables y discriminados	68
Medidas de confinamiento por COVID-19 aumentarán índices de depresión y suicidio, estima la OMS	68
Según las cifras oficiales, el personal de salud representa 12.4 por ciento del total de contagios por covid-19, siendo los médicos los más afectados	70
Leopoldo Mendívil: La sepultura de las víctimas del COVID-19 (Opinión)	71
Federico Reyes Heróles: Querer a México (Opinión).....	72
El Correo Ilustrado: Aislamiento, cruel a cualquier edad (Opinión)	74
Vicente Amador: ¿Cómo sentimos la pandemia y el aislamiento social? (Opinión)	76
Liliana Martínez Lomelí: La cuarentena y el tiempo para cuidarse (Opinión).....	78
Colaborador Invitado / Roberto Ponce: Las pruebas Covid-19 (opinión)	79
Genaro Lozano / Adaptarse o morir (Opinión).....	81
Francisco Guerrero Aguirre: COVID-19: catástrofe mundial (opinión)	82
Sin ingresos, al menos 4 mil 600 trabajadores no asalariados en la capital	84
CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Zacatecas	85
Se duplica el número de laboratorios para detección	85
Feminicidios, curva que no se aplana; mantienen tendencia al alza	86
Se dispararon homicidios y violencia familiar en el primer trimestre: FGJ	87
Descubren el elemento que controla el equilibrio entre las estructuras del VIH, hallazgos, publicados en la revista Science	88
Por Covid-19, aconsejan evitar alimentos ultraprocesados.....	90

Coronavirus y polución, un cóctel letal para la contaminada Ciudad de México	91
Avanza Cuba para producir fármaco que ha tenido éxito contra el Covid-19	93
Lorena Rivera: En las crisis, escuchar a la ciencia sirve (Opinión)	93
José Luis Lezama: El Coronavirus y la muerte de la naturaleza (Opinión)	96
¿Sabes qué es la enfermedad de Crohn? es poco frecuente, pero incurable. Se trata de una inflamación crónica de la pared intestinal que puede afectar cualquier parte del tubo digestivo	98
¿De qué forma el cerebro puede retener más información? Investigadores dicen que romper con la rutina a través de nuevas experiencias en lugares nuevos, podría aumentar la capacidad de aprendizaje	99
Masa muscular, indispensable para la salud durante confinamiento. Expertos indican que basta tan sólo con algunas horas de sedentarismo para que la cantidad de grasa se eleve	100

PARTICIPACIÓN DE FUNSALUD EN LA ESTRATEGIA NACIONAL PARA LA CONTINGENCIA DE COVID-19

28 de abril, 2020



FUNSALUD

Fundación Mexicana para la Salud, A.C.

PARTICIPACIÓN DE FUNSALUD EN LA ESTRATEGIA NACIONAL PARA LA CONTINGENCIA DE COVID-19.

Ciudad de México a 28 de abril de 2020.- A siete días de haber presentado la Plataforma de Reconversión Hospitalaria, que representa el mejor modelo para aprovechar los recursos públicos y privados y atender de manera eficiente y oportuna a los pacientes de COVID-19, la Fundación Mexicana para la Salud (FUNSALUD), en voz de su Presidente Ejecutivo, Lic. Héctor Valle Mesto, participó en la conferencia de prensa de la Presidencia de la República, para informar los avances obtenidos.

El Lic. Héctor Valle destacó la clara muestra de confianza entre el sector público y privado, así como la voluntad de toda la gente y, en particular, de los propietarios de hospitales privados que se están sumando a la iniciativa, a través de la página <https://www.hospitalesxmexico.com/>. La operación de la Plataforma de Reconversión Hospitalaria y la gran participación de los hospitales privados permitió cumplir el compromiso inicial de 3115 camas y posiblemente se contará con más camas disponibles. Asimismo, refrendó el compromiso de FUNSALUD de seguir colaborando en el combate al COVID-19.

La conferencia contó además con la participación del Mtro. Zoé Robledo Aburto, Director General del IMSS y del Lic. Marcelo Ebrard Casaubón, Secretario de Relaciones Exteriores, quienes destacaron la importancia de la colaboración de los hospitales privados y FUNSALUD. Por su parte, el Mtro. Robledo informó que se han recibido 72,915 llamadas en el teléfono 8002132684, integrando un total de 189 hospitales que representan 2,942 camas, y se han transferido 159 pacientes. Así también, estableció que esperan tener un crecimiento exponencial de solicitudes de atención médica en los próximos días.

Más información:

https://www.gob.mx/salud/prensa/111-hospitales-privados-atenderan-a-pacientes-del-sector-salud?fbclid=IwAR2upMpqTBqtu4EPiGWZ2TEaQ1WD_M7mOSQUXu2kTfQPTkU3YjIA7VgTMNc

Video de la participación: <https://twitter.com/imagentvmex/status/1252584409179488257?s=12>



ZIMAT Balance COVID-19 Nacional e Internacional

28 de abril, 2020



Para más información: contacto@zimat.com.mx



ZIMAT >

COVID-19

27 de abril de 2020
con corte a las 20 hrs

Lo más importante en...

Fase: 3

Contagiados: 15,529

Sospechosos: 8,614

Fallecidos: 1,434



México

- **Irma Eréndira Sandoval**, secretaria de la Función Pública (SFP), [dio positivo](#) a COVID-19.
- El **gobierno de la Ciudad de México** [puso a disposición](#) los datos abiertos sobre casos sospechosos y confirmados por COVID-19 por alcaldía, capacidad hospitalaria, acciones sociales y gasto público en la capital del país.
- La **Junta de Coordinación Política de la Cámara de Diputados** acordó la celebración de un periodo extraordinario de sesiones el 5 de mayo, para discutir y votar en el pleno la iniciativa del presidente Andrés Manuel López Obrador para otorgar al Ejecutivo la facultad de reasignar el presupuesto sin someterlo a consideración del Congreso, en caso de emergencia económica.



Internacional

- El **gobierno de Argentina** [extendió la prohibición de vuelos](#) comerciales nacionales o internacionales, así como la venta de boletos aéreos hasta el 1º de septiembre de 2020.
- La **Organización Internacional del Trabajo (OIT)** solicitó a gobiernos y empresas **extremar las medidas de protección sanitaria**, a medida que los trabajadores regresen a sus puestos.
- Los miembros de la **junta electoral del estado de Nueva York** votaron a favor de **cancelar las primarias presidenciales**, originalmente programadas para el 23 de junio.



Conferencia de prensa SSA

José Luis Alomía, director general de Epidemiología de la Secretaría de Salud, informó que en el mundo hay 2,878,196 casos; de los cuales, 1,117,410 (39%) fueron confirmados en los últimos 14 días. La tasa de letalidad global es 6.9%. **Dio a conocer que en México hay 15,529 confirmados acumulados (+852), y 5,009 casos activos o diagnosticados en los últimos 14 días. Señaló que se han presentado 1,434 (+83) defunciones por COVID-19.** La tasa de incidencia de casos activos por cada 100,000 habitantes es de 3.91. Expuso que las entidades con mayor número de casos activos son Ciudad de México, Estado de México y Tabasco.

Conforme a cifras de la Red IRAG (Infección Respiratoria Aguda Grave), puntualizó que en el corte de ayer, se registra **20% de ocupación nacional de camas de hospitalización general.**



27 de abril de 2020



Conferencia de prensa SSA

Añadió que **los estados que tienen mayores porcentajes de ocupación** son la Ciudad de México, Baja California y el Estado de México, mientras que las entidades con mayor porcentaje de ocupación de camas para pacientes en estado crítico son Ciudad de México, Baja California, Sinaloa y Estado de México.

Flavio Alejandro Perea Alcaraz, coordinador de Seguridad y Resguardo de Inmuebles del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), explicó que 1,843 elementos de la Guardia Nacional fueron desplegados para proporcionar la seguridad en las instalaciones hospitalarias y evitar agresiones contra el personal. Asimismo, dijo que los efectivos resguardan 184 hospitales de reconversión, para evitar el ingreso de personas no autorizadas, así como para cuidar y escoltar los traslados de los equipos. También, destacó que 232 elementos de la SEDENA proporcionan seguridad en 38 almacenes delegacionales y 8 hospitales de reconversión COVID-19. **Aseguró que en el IMSS no hay “robo hormiga”**.

Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, señaló que el **uso de cubrebocas** en personas infectadas **podría disminuir la probabilidad de contagio para los demás**, pero que la [evidencia no es concluyente](#) sobre la utilidad del uso de cubrebocas en personas que no están enfermas, ya que los virus respiratorios también se contagian por los ojos y porque una persona que no está entrenada en el uso de cubrebocas suele tocarse la cara. Además, manifestó que el uso de cubrebocas no debe distraer a la gente de poner en marcha las otras medidas de mitigación.

Por último, aseveró que, hasta el momento, **no existe evidencia sobre la naturaleza de la inmunidad al virus**. En este sentido, manifestó que las pruebas serológicas existentes no tienen validez técnica todavía. De igual manera, indicó que hay dudas sobre la proporción de contagios, a través de portadores asintomáticos, aunque recordó que el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán lleva a cabo una investigación sobre este tema.



Nacional

Ricardo Sheffield Padilla, procurador Federal del Consumidor (Profeco), señaló que la declaratoria de emergencia sanitaria no cambia las obligaciones de las partes, por lo que [propuso](#) la **conciliación entre padres de familia y colegios particulares para el pago de colegiaturas**.

La **Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE)** [publicó](#) la Guía para el Traslado de Restos o Cenizas de personas mexicanas que fallecen en el extranjero; expresó que es posible que las autoridades locales dispongan medidas especiales para el manejo y liberación del cuerpo de personas fallecidas a causa de COVID-19.

Alfredo del Mazo, gobernador del Estado de México, [manifestó](#) que el **número de hospitalizados por COVID-19 está creciendo aceleradamente** y que, de continuar así, se saturará el sistema de salud.

De acuerdo con medios de comunicación, un **grupo de médicos y personal de salud del Hospital La Raza bloqueó Calzada Vallejo**, exigiendo diálogo con los directivos debido a una presunta falta de equipo adecuado.



Conferencia Task Force EE. UU

Donald Trump, presidente de Estados Unidos, aseguró que gracias a la estrategia integral puesta en marcha y a la dedicación de los ciudadanos, se ha combatido efectivamente a la epidemia de COVID-19 y se han logrado salvar innumerables vidas. Afirmó que **asegurar la salud económica del país es ahora vital**.

Comunicó que el gobierno federal ha puesto a disposición más de 11,000 camas adicionales, ha entregado millones de equipos de protección y ha distribuido más de 10,000 ventiladores. Puntualizó que **su administración ha llevado a cabo más de 5.4 millones de pruebas**, duplicando las que se han realizado en cualquier otro país del mundo.

Agradeció al sector privado por ser "socios excepcionales" en la ambiciosa campaña para expandir las capacidades de respuesta en los estados durante los últimos 45 días. Sostuvo que se alentó a los gobernadores a aprovechar los laboratorios que puedan incrementar la capacidad de pruebas adicionales, por lo que en 48 horas el número de pruebas realizadas se duplicó. Señaló que **se busca que los estados abran sus economías lo más pronto posible**, pero tomando en cuenta todas las medidas de seguridad.



Conferencia OMS

Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), reiteró que la herramienta más útil en la lucha contra el virus es la solidaridad y que el Acelerador de Acceso a Herramientas de COVID-19 (ACT), anunciado el viernes pasado, es una clara demostración de ello. Puntualizó que **ACT es una herramienta esencial para que, cuando los medicamentos y las vacunas estén disponibles, lleguen a la población que la necesite**.

De igual manera, comentó que espera que pronto el ensayo clínico mundial *Solidarity Trial* permita identificar qué medicamentos son los más seguros y efectivos en el tratamiento de pacientes con COVID-19. No obstante, dijo que se necesitará de una vacuna para controlar el virus.

Manifestó que, a pesar de los efectos generados por COVID-19 en el mundo, la OMS está preocupada por el impacto que tendrá la pandemia en otros servicios de la salud, en particular aquellos que involucran a niños. En este sentido, puntualizó que los niños corren bajo riesgo de complicaciones o deceso por COVID-19, pero que se encuentran en mayor peligro con enfermedades que pueden prevenirse con vacunas.

Anunció que esta semana **la OMS lanzará su segundo Plan Estratégico de Respuesta y Preparación para COVID-19**, mismo que incluirá una estimación de los recursos necesarios para la siguiente etapa.



> > > > > > > > 27 de abril de 2020

Internacional

La [encuesta](#) de la **Asociación Nacional de Economía Empresarial** (NABE, por sus siglas en inglés) aseguró que las compañías estadounidenses afectadas por la pandemia registran la peor caída en ventas e inversiones desde la crisis financiera mundial de 2008.

Índices Bursátiles



IPC 1.10%
BIVA 1.09%



Dow Jones 1.51%
S&P500 1.47%
Nasdaq Composite 1.11%



6.55 dólares
(-23.21%)



24.84 pesos
por dólar

Última actualización: 27 de abril a las 20:00 horas Fuente: Banco de México, El Financiero Bloomberg y Market Watch

*Las noticias presentadas son confirmadas con la información que publican agencias de noticias y medios internacionales de amplia reputación.

[Volver al Contenido](#)

Gobierno de México

AMLO Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina

28 de abril de 2020

Acto encabezado por el presidente Andrés Manuel López Obrador desde Palacio Nacional, Ciudad de México

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Buenos días. Se nos hizo tarde, pero ánimo. Es que se trataron muchos temas en la reunión de seguridad. Como saben, de 6:00 a 7:00 tratamos varios asuntos, sobre todo de seguridad, y hoy estuvo muy amplia la agenda.

Aprovecho para informarles que voy a presentar al Senado a quien va a desempeñarse como director de Aduanas, va a ser el licenciado Horacio Duarte, que sustituye a Ricardo Ahued, senador de la República. Una persona buena, íntegra, pero él va a estar de nuevo en el Senado y Horacio Duarte, que es también un hombre íntegro, honesto, de toda nuestra confianza, se va a hacer cargo de las aduanas porque ahí necesitamos enfrentar la corrupción, que es el principal problema; entonces, vamos a apoyar a Horacio Duarte todo el gobierno para limpiar las aduanas y me canso ganso que lo vamos a lograr.

Muy bien. Hoy es martes, informamos sobre la salud. Iniciamos con el doctor Alcocer, él nos ayuda a coordinar a todo el equipo, a todo el grupo, estamos trabajando también en esto que es fundamental de manera coordinada, es un equipo, hemos sumado voluntades, esfuerzos, recursos y por eso considero que hay buenos resultados.

Estamos trabajando de manera profesional, con perseverancia, todos juntos y bajo la asesoría, aplicando los consejos de los técnicos, de los especialistas, de los científicos, que son los que nos van guiando y tomando decisiones para ir, como lo he expresado, domando la pandemia, que no haya muchos afectados, que se siga informando a la población y reconociendo lo que la población está haciendo, que es lo más importante, el que la gente de manera voluntaria se está aislando, se está cuidando, está guardando sana distancia.

Ahí está la clave, en eso estriba lo que hemos logrado, que no haya un desbordamiento de la pandemia, que tengamos menos casos y, lo más importante de todo, que no haya pérdida de vidas humanas. En eso estamos.

Lo dijimos desde el principio, lo más importante es la actitud, la participación de la gente, y el pueblo de México está dando un ejemplo al mundo, de ser un pueblo responsable que se autolimita y que se gobierna a sí mismo. No hace falta estar insistiendo mucho en que se tienen que cumplir las medidas, mucho menos el autoritarismo, toques de queda y prohibiciones.

Por eso puse ayer en mi Face: democracia sí; autoritarismo, no, porque es mucho pueblo el mexicano para poder enfrentar esta pandemia y todas las calamidades. Vamos a salir adelante por la fortaleza de nuestras culturas, por la grandeza de México.

Entonces, vamos a que el doctor Alcocer nos informe y conduzca, y que todos den a conocer lo que se está llevando a cabo; son varias acciones, pero no aisladas, todo está eslabonado, es una sola cadena con varias acciones; el propósito es seguir avanzando con buenos resultados y ya falta poco y ánimo.

A ver, doctor.

JORGE ALCOCER VARELA, SECRETARIO DE SALUD: Con su permiso, señor presidente.

Muy buenos días. Me da mucho gusto estar con ustedes, pero más aún estar siendo escuchado por la población mexicana.

Como médico les informo temprano, como deben ser los informes médicos, que el paciente México está en buenas condiciones, su pulso, el pulso de la salud que van a escuchar hoy nos muestra que no está ni para arriba ni por debajo de su pulso, está muy bien, no hay arritmias y desde luego esto está sustentado en un camino que llevamos tres meses o más en ello.

Estamos desde luego, ustedes lo saben, en la fase 3 de esta lucha contra el SARS-CoV-2 y, a una semana de esta fase de haberse declarado, hoy les informamos. Tenemos que señalarles, como dijera el señor presidente, nuestro guía en todo esto, todos los elementos, son cuatro que les vamos a desglosar por los actores principales de cada uno de estos campos, pero todos están integrados y tienen una finalidad precisamente, como también ya señaló el presidente, de hacer el manejo de esta epidemia, de este virus, conocerlo, porque tenemos todavía muchas incógnitas en muchos aspectos.

Pero de todas las situaciones críticas que pasa el ser humano, siempre debe de estar fortalecido y nosotros estamos sin poner confianza en lo que estamos haciendo puesto que todavía faltan días, semanas críticas, estamos seguros de que vamos por buen camino.

Para hoy iniciamos con alguien que es muy similar ya en su efecto a lo que hace el virus. El virus en nuestro sistema, una pieza clave que tendré en algún momento tiempo para explicarles, es crear memoria, como nuestras actividades crean memoria histórica, el sistema inmune está creando memoria y ustedes están creando memoria hacia Hugo López-Gatell, su informe técnico de capacidad de

epidemiólogo, de ser humano, pues nos lleva a esperarlo y a decir, pues hay memoria, pues ¿qué falta? Va a estar difícil que lo olvidemos después de esta epidemia.

Él nos va a precisar, tanto a nivel técnico, tanto a nivel mundial como en México, de cuál es el devenir de este virus, cuáles son sus elementos hoy y desde luego nos va a agregar un extra, un extra muy actualizado, muy importante en esta fase 3, que es el censo de camas y unidades de terapia intensiva, o sea, camas que tienen como centro importante el contar con equipos de ventilación, los ventiladores y esto desde luego es muy importante.

A continuación, también con otro de los elementos que se requiere tener a punto, y lo tenemos a punto, es el de los insumos, los insumos en general de protección para la población, pero en particular para aquellos héroes, heroínas que trabajan día a día manteniéndonos a raya al virus. Esto lo va a señalar, como ustedes saben, el doctor Calderón Alipi.

Y a continuación otras de las áreas que tiene su historia, su historia de haber sido relegada, que es la formación de recursos y vamos a ver cómo está la capacitación de aquellos especialistas que han mostrado una, yo le llamo polivalencia, han estado de médicos generales. Han estado capacitados para lograr el nivel de especialización que se requiere, sumando a los especialistas que tienen formación ya de muchos años. Y esto es una pirámide de 25, de 25 por uno, realmente están siendo también parte de la historia de esta acción sanitaria. Para ello, Alejandro Svarch les actualizará.

Y, asimismo, también tenemos la información de cómo va, a través del maestro Zoé Robledo, cómo va la relación con los hospitales privados y su inicio en las actividades también a unos cuantos días de esta acción.

Entonces, bajo esta dinámica, le pido a Hugo López-Gatell que nos informe, por favor.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ, SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: Señor presidente, señor secretario, muchas gracias por sus palabras. Secretario, canciller, compañeros y compañeras, queridos periodistas y audiencia en general.

Vamos a presentar, para dar contexto, el informe técnico que presentamos ayer y voy a comentar algunos detalles específicos.

Este es el corte de ayer por la tarde. Tenemos en el panorama internacional, lo que ha venido ocurriendo es que la región de América progresivamente tiene la mayor

proporción de casos acumulados comparado con Europa, que ya empieza a tener una reducción de la carga diaria de enfermedad.

Tenemos prácticamente tres millones de personas que han tenido enfermedad por COVID, dos millones 878 mil, y la letalidad se ha mantenido relativamente estable en los últimos tres días con 6.9 por ciento, pero además tenemos que la proporción de personas que tienen enfermedad en los últimos 14 días se ha reducido también importantemente.

Y recordarles que esto es importante, porque la carga de enfermedad, el motor de la epidemia son los casos de los últimos 14 días, son las personas que son contagiantes. Desde luego, se han descrito personas que permanecen por más tiempo contagiantes, pero son menos, la gran mayoría son en los 14 días; en cambio, la carga histórica o acumulada de personas que han tenido enfermedad, la suma de casos se vuelve una buena noticia, si partimos del supuesto de que se está desarrollando inmunidad.

Y también hemos dejado en claro que estamos al tanto de la evidencia científica nacional y mundial en el sentido de que no existe todavía una demostración directa de que este virus cause inmunidad, pero por analogía con lo que ocurre con otros coronavirus y otros virus respiratorios, asumimos que va a crear inmunidad.

Y es todavía un motivo de investigación científica el conocer el momento después de la infección en que empiezan a aumentar las concentraciones de anticuerpos contra el coronavirus en la sangre de las personas que se infectan y enferman, y también si estos anticuerpos son de carácter neutralizantes. Esto lo que quiere decir es que los anticuerpos puedan inhibir, retener la replicación del virus o simplemente es una reacción más genérica.

En el panorama nacional tenemos en forma acumulativa 15 mil 529 personas que, desde el 28 de febrero, fecha del primer caso detectado en México, han tenido enfermedad por coronavirus, ya han sido confirmadas, pero en los últimos 14 días, cinco mil nueve personas han presentado nueva enfermedad. Entonces, estos cinco mil nueve son los que son de interés particular, porque es la epidemia activa.

Desafortunadamente, mil 434 personas han perdido la vida por haber padecido la forma grave de COVID, la enfermedad causada por el nuevo coronavirus, y más de 70 mil personas han sido detectadas en su momento como casos sospechosos; estudiadas con las pruebas de laboratorio y se ha verificado que de esas 71 mil o más de 71 mil son las 15 mil las que han tenido la enfermedad.

Estos dos primeros mapas y gráfica son la carga acumulada. Es de interés porque relata la historia de cómo va ocurriendo la epidemia en México, pero insisto, contar

los casos acumulados tiene poco sentido de información en términos de lo que está ocurriendo respecto al riesgo que tenemos de tener la enfermedad, porque la gran mayoría son personas que ya se recuperaron y algunas pocas, desafortunadamente, que perdieron la vida.

En la siguiente se ve la misma información que en el mapa y es cómo se ha ido presentando en forma acumulativa por entidad federativa, con la Ciudad de México la que ha tenido la mayor cantidad de casos por razones obvias, es la zona más poblada, pero también al ser la zona más poblada es la que tiene la mayor eficiencia de transmisión y de contagio.

La siguiente muestra, en cambio, las cinco mil nueve personas que en los últimos 14 días han tenido la enfermedad y esto permite distinguir con mayor claridad cuál es la dinámica de transmisión que existe en las distintas entidades federativas.

Vemos que hay cinco zonas del país que son de mayor interés respecto a la intensidad de transmisión: la zona metropolitana del Valle de México, que es la Ciudad de México y los municipios conurbados en el Estado de México; la zona de Baja California, particularmente las dos ciudades principales del norte, Mexicali y Tijuana; también en la zona de Cancún, en el municipio de Benito Juárez, aunque ahí aparece pintado de amarillo todo Quintana Roo, en realidad la transmisión es en este municipio de Benito Juárez; en el caso de Tabasco, tenemos varios municipios de distinto tamaño que tienen también propagación dispersa.

En la siguiente se muestra en forma gráfica Ciudad de México, Estado de México, Tabasco y Sinaloa, los estados que tienen mayor transmisión. En el caso de Sinaloa es particularmente Culiacán.

En la siguiente se ve... Cuando queremos comparar entre poblaciones de distinto tamaño, que es la forma más adecuada de hacerlo para considerar que no se pueden comparar poblaciones grandes con poblaciones pequeñas en el número de casos -porque obviamente va a haber más casos, más personas enfermas donde hay mayor población- se usa la tasa de incidencia. Esta es una medida de uso muy común en epidemiología que permite comparar a poblaciones de distinto tamaño respecto a la intensidad de un fenómeno nuevo, en este caso las personas que tienen COVID.

Y vemos que a nivel general en el país tenemos 3.9 por 100 mil habitantes, 3.9, casi cuatro personas por cada 100 mil en México en promedio tienen COVID en los últimos 14 días.

Y se ven también de manera más clara cuáles son estas cinco zonas que he mencionado. En forma de gráfica vean ustedes cómo cambia el orden precisamente

cuando se hace una comparación apropiada y se toma en cuenta el tamaño poblacional, y ahí tenemos Ciudad de México y enseguida Tabasco y Quintana Roo, después Sinaloa como los estados con la mayor frecuencia de casos nuevos.

Cuando vemos las defunciones, las personas que lamentablemente han perdido la vida, que son estas mil 434, vemos que se presentan en la misma frecuencia o la misma velocidad respecto al tiempo con los casos; obviamente hay un desfase, el tiempo promedio entre el inicio de los síntomas y la muerte en las personas que tienen la enfermedad grave es de nueve a 10 días. Ciudad de México, Baja California, Estado de México y Sinaloa seguidos de Tabasco, las zonas donde ha existido la mayor cantidad de defunciones.

En forma acumulada, los casos acumulados, tanto sospechosos como confirmados, se ven en la curva anaranjada.

Y aquí quisiera recordarles que para fines de vigilancia epidemiológica no se reducen las cosas solamente a los casos confirmados. Nosotros consideramos a los casos sospechosos, es decir, personas que tienen la enfermedad detectada por sus síntomas como una señal muy importante para establecer las acciones de salud pública, tanto de monitoreo como en su momento de detección y contención. Entonces, los casos confirmados son un indicador, pero existen muchos otros indicadores.

Cuando vemos los casos sospechosos y confirmados los que han sido acumulados, también vemos ese patrón de ocurrencia diaria, lo que va aumentando, lo cual se muestra muy claramente en la siguiente diapositiva, cuando vemos la curva de casos confirmados, cómo ha ido aumentando progresivamente, esta fase exponencial que hemos dicho, no tendría por qué ser diferente en México de lo que ha ocurrido en otros países.

Lo que sí ha sido diferente en México, y es logro de todas y todos ustedes, la población del país, es el hecho de que se hizo mucho más lenta la transmisión de lo que hubiera sido sin las intervenciones. Básicamente la intervención la hacen todas y todos ustedes al quedarse en casa; al quedarse en casa están contribuyendo cada uno, cada una de ustedes, a reducir la transmisión, cada quien en casa no se da cuenta, porque su contribución es una millonésima parte de lo que ocurre, pero la suma de todas y todos está haciendo que tengamos una transmisión más lenta, que tengamos menos contagios, menos casos, por lo tanto, menos personas que necesitan ser hospitalizadas y ser atendidas, lo cual es muy importante en la fase 3, porque es donde existe el riesgo de que se saturen los hospitales.

Podemos ver, a propósito de saturación de hospitales o no saturación de hospitales, en este mapa es donde se representan, cada punto es una unidad hospitalaria de

las que han sido designadas como hospitales COVID y atienden a la mayor cantidad de personas con enfermedad respiratoria aguda, con 618 hasta el momento las que están ya operando en este sistema de información y podrían ir cambiando de acuerdo a cómo se habiliten nuevas unidades, según la necesidad.

Y vemos este informe gráfico. Cada una de las barras representa una entidad federativa, la última es la nacional, donde se ve el resumen, esa que dice NAC, la última barra en el lado derecho según ustedes, la pueden ver y 23 por ciento de las camas hospitalarias están ocupadas por personas con enfermedad respiratoria aguda y el restante no está todavía ocupado, es la reserva que todavía existe en el país.

No me detengo en ningún estado en particular. La primera barra es la Ciudad de México, donde 50 por ciento de la ocupación hospitalaria está en este momento siendo utilizada para atender a personas con enfermedad respiratoria aguda, pero el resto sigue todavía disponible.

La siguiente lo que muestra es la misma perspectiva, pero para las camas de terapia intensiva, es decir, personas que necesitan ventilación mecánica y otros elementos de la atención crítica y vemos también que tenemos todavía una reserva suficiente para el manejo de esta enfermedad en todas las entidades del país y, por supuesto, a nivel nacional.

Estos son otros datos informativos, ya los pasamos a cada semana porque cambian muy poco, es la distribución de edades y géneros en las personas que han presentado enfermedad COVID.

Y vean ustedes cómo abarcan todo el espectro de edades, se ve ahí por categorías de cada cinco años, desde menores de un año hasta mayores de 95. Y más o menos es la distribución semejante de la distribución de la población mexicana.

¿Esto qué quiere decir?

Que no existe por edad un riesgo particular de presentar la enfermedad COVID o la infección por el virus SARS-CoV-2 causante de COVID; en cambio, cuando vemos en la siguiente diapositiva la mortalidad o la letalidad, la ocurrencia de casos fatales, aquí sí hay una diferencia donde predomina, por un lado, personas adultas mayores, pero por otro y a diferencia de otros países, en particular Europa Occidental, vemos adultos jóvenes, personas adultas jóvenes que presentan enfermedad grave con muertes.

Y esto lo hemos dicho y hay que tenerlo presente, es la consecuencia de otras epidemias de enfermedades crónicas: la epidemia de diabetes, de obesidad, de

sobrepeso, de hipertensión donde México a lo largo de los últimos 40 años ha sido de los países con la mayor carga de estas enfermedades.

Esto la ciencia de la salud pública lo ha documentado extensamente y ha identificado su relación directa con la mala alimentación. La mala alimentación es un problema de salud pública que también es parte de lo que nos falta en el país por atender desde hace 40 años y por eso es parte de nuestra agenda de trabajo, mejorar las condiciones alimentarias que en este caso ya no son por desnutrición, aunque existe todavía la desnutrición en México, pero son por exceso y particularmente exceso de productos de baja calidad, generalmente de muy poco valor nutricional y extremadas cantidades de azúcares, grasas, sal y desde luego calorías totales, particularmente en los productos industrializados.

La siguiente muestra un elemento que puede causar y debería posiblemente causar optimismo y es: conforme a las personas tienen COVID y 80 por ciento de ellas tienen COVID leve y se recuperan, y las personas recuperadas, si asumimos que este virus va a causar inmunidad, al final nos van a ayudar a construir lo que se llama técnicamente inmunidad de rebaño, es decir, de la posibilidad de que haya una proporción muy grande de personas que ya no se pueden infectar porque tienen inmunidad y entonces eso es el freno de la epidemia.

Esta epidemia, recordémoslo, para esta enfermedad no existe un tratamiento específico contra el virus y tampoco existe una vacuna todavía y posiblemente no va a existir una vacuna en los próximos dos a tres años, en el mejor de los casos; pero si se desarrolla inmunidad, esto va a hacer que la epidemia se detenga no sólo en México, sino en el mundo.

La última diapositiva lo que muestra es este índice del porcentaje de positividad, es decir, cuántas personas que tienen COVID, que es la enfermedad causada por el virus y que sus síntomas principales son fiebre, dolor de garganta, tos, más dolor de cabeza, escurrimiento de la nariz, dolor de cuerpo, etcétera, cuántas de las personas que tienen esas características, ese síndrome clínico, resultan positivas al virus cuando se hace la prueba de laboratorio.

En este momento tenemos en promedio 50 por ciento, casi 48 por ciento de las personas que tienen este virus y esto, como suele ocurrir en las epidemias, va ir aumentando progresivamente, quizá llegue como a un 60, 65 por ciento en el momento de mayor transmisión en mayo.

Me parece que esta fue la última. Gracias.

ALEJANDRO ANTONIO CALDERÓN ALIPI, COORDINADOR NACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DEL INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR: Buenos días a todos.

Comentarles que el Instituto de Salud para el Bienestar ha llevado a cabo las acciones para atender la demanda de medicamentos, equipo, diagnóstico y laboratorio, el equipo de protección para el personal, insumos para higiene de manos y desinfección, y así también como de medicamentos. Todo esto, de manera sectorial.

Se ha usado el catálogo que ha definido el Subcomité de Enfermedades Emergentes, que se ha congregado justo para esta pandemia de COVID-19, y de ese catálogo nosotros en el Insabi hemos iniciado las tareas para la adquisición de estos bienes.

A la fecha se han distribuido más de 13 millones de piezas, en total se han adquirido más de 58 millones y se espera que estos, dependiendo de cómo se vaya comportando la pandemia o la enfermedad, vayamos adquiriendo más insumos.

En estos cuadros les muestro cómo se ha ido entregando, cómo se ha distribuido por grupos, ya sea equipo de diagnóstico, equipo de protección, insumos y medicamentos, las fechas en las que se han distribuido y estas distribuciones van a los institutos, ya sea Issste, IMSS, Sedena, Semar y a las 32 entidades federativas.

En el cuadro de abajo es el puente aéreo México-China, donde hemos adquirido equipo de protección y pruebas diagnósticas. Tenemos hasta el día de hoy cinco aviones que han llegado con equipo de protección para el personal, hoy en la noche llega el sexto vuelo con mascarillas y goggles, y todos esos bienes se dispersan a todo el país con la ayuda de la Marina y la Sedena. Esto representa el 59 por ciento, lo que se ha comprado en China al día de hoy es el 59 por ciento de 100 por ciento de las adquisiciones.

En esta diapositiva es cómo se ha dispersado todo lo adquirido a las entidades federativas. Es muy importante reconocer el trabajo de la Sedena, de la Semar y de la Guardia Nacional, ellos son los que nos están ayudando a la dispersión, ya sea en los almacenes y con el transporte para poder llegar lo más rápido posible a todas las entidades federativas.

Aprovecho el espacio para agradecer a todo el equipo que está conmigo al momento de la adquisición y de la distribución, porque han tenido que redoblar esfuerzos, normalmente son los primeros en llegar y los últimos en irse, y se agradece todo ese esfuerzo para poder llevar a cabo esas tareas.

Entonces, es cuanto, señor presidente.

ALEJANDRO SVARCH PÉREZ, TITULAR DE LA COORDINACIÓN NACIONAL MÉDICA DEL INSABI: Con su permiso, señor presidente, señor secretario.

Como ustedes saben, nuestro país se ha planteado como meta garantizar que todo paciente que tenga COVID-19 sea atendido por un equipo profesional y multidisciplinario compuesto por médicos especialistas, médicos generales, enfermeras especialistas, enfermeras generales y personal de inhaloterapia.

Para ello hemos hecho una importante convocatoria conocida por ustedes y estamos avanzando en la conformación de los equipos de atención en el modelo que creó la Secretaría de Salud federal.

El día de ayer, tuvimos una importante reunión con los 222 directores de la Secretaría de Salud, en total las cuatro mil 983 camas de la Secretaría de Salud están en estos 222 hospitales y avanzamos en la conformación de los equipos de atención para COVID.

Agradecemos profundamente a todos nuestros directores, a todos nuestros directores médicos, directores de enseñanza de todos nuestros hospitales. Es inspirador ver el compromiso y la dedicación total al ser humano enfermo en estos momentos.

El día de hoy vamos a emitir una convocatoria dirigida a 337 médicos especialistas que tenemos en nuestro país. Estos médicos especialistas son médicos que están haciendo un estudio de alta especialidad o subespecialidad, son profesionales de la salud con un muy alto valor profesional, académico. Vamos a convocarlos a que se integren a los equipos sanitarios de atención de pacientes COVID.

Esta sería la convocatoria. El señor secretario les va a enviar una carta personal a cada uno de estos 337 para invitarlos a que se incorporen a la atención de nuestros pacientes COVID.

Continuamos con la capacitación, el señor presidente nos ha indicado que es muy importante la capacitación también para avanzar en el déficit estructural de capacitación que tenía nuestro país en materia de recursos humanos.

Hemos avanzado con un número importante, al día de hoy tenemos más de 32 mil recursos humanos para la salud capacitados para la atención de COVID. Es un modelo de capacitación que ya habíamos presentando con ustedes, compuesto por la escuela canadiense de terapia intensiva y el respaldo de la terapia intensiva del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición 'Salvador Zubirán'.

Esto creemos que es la mejor manera de continuar llamando a nuestros profesionales de la salud, son nuestros héroes, son nuestros Médicos y Médicas del Bienestar, nuestras enfermeras y enfermeros, nuestros inhaloterapeutas que ya están trabajando, todos ellos son médicos que se inscribieron a nuestra convocatoria y que, de forma voluntaria, dedican un esfuerzo muy importante todos los días para atender a nuestros pacientes COVID. Para todos ellos nuestro querido agradecimiento, nuestro respeto, nuestro amor e invitar a todos los profesionales de la salud a que se sigan incorporando a este llamado que nos hace la patria para garantizar que todos los pacientes que existan en nuestro país tengan una atención de calidad y efectiva de esta patología.

Tenemos un pequeño video que ilustra el proceso de contratación y el avance del mismo.

(INICIA VIDEO)

VOZ MUJER: Frente al COVID-19, los profesionales de la salud están llamados a hacer historia.

El personal médico y de enfermería ha sido convocado para cuidar la salud pública y en específico para estar al frente en la atención de pacientes críticos.

La respuesta a Médicos del Bienestar ha sido alentadora. Hasta mediados de abril, el Instituto de Salud para el Bienestar ha enviado para contratación a ocho mil 250 profesionales de la medicina y enfermería.

De ese total, dos mil 694 son médicas y médicos generales mientras que 488 son médicas y médicos especialistas, además cuatro mil 789 son enfermeras y enfermeros generales, 239 son enfermeras y enfermeros especialistas. Adicionalmente, 92 son profesionales de inhaloterapia.

Todo este personal ha sido destinado para atención en 18 entidades del país: Baja California, Chiapas, Ciudad de México, Coahuila, Colima, Durango, Guanajuato, Guerrero, Hidalgo, Michoacán, Quintana Roo, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Yucatán y Zacatecas.

También se ha enviado personal al Issste, así como a siete institutos y hospitales de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad. Se trata del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición ‘Salvador Zubirán’, el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, el Hospital General de México, el Hospital Infantil ‘Federico Gómez’, el Hospital General Gea

González, el Hospital Juárez y Hospitales Regionales de Alta Especialidad de Ixtapaluca, Baja y Yucatán.

Avanzamos, pero aún se requiere del profesionalismo, la vocación del servicio y el humanismo de más profesionales médicos y de enfermería.

La convocatoria sigue abierta para médicas y médicos especialistas en terapia intensiva, urgencias, medicina interna, neumología, infectología y anestesiología, también para enfermeras o enfermeros especialistas en terapia intensiva e inhaloterapia.

Inscríbete en medicosdelbienestar.salud.gob.mx. Estamos contratando. Hoy más que nunca México te necesita.

(FINALIZA VIDEO)

ALEJANDRO SVARCH PÉREZ: Esta convocatoria también nos ayudará a saldar la deuda histórica que tenía nuestro país en materia de recursos humanos. Tenemos un déficit estructural de recursos humanos, sobre todo de médicos especialistas y personal de enfermería especialista.

Y esta convocatoria solicita, hace un llamado muy atento, respetuoso a todos nuestros médicos a que se incorporen a este compromiso por el país.

No quisiera dejar el micrófono sin recordar el llamado también a los médicos de entre 60 y 65 años a que se incorporen, tendrán un sobresueldo del 30 por ciento.

Es importante señalar que estos profesionales los vamos a incorporar a hospitales no COVID y de esta manera también garantizaremos la atención de pacientes que continúan llegando a nuestros hospitales por padecimientos diferentes al de este virus.

Muchas gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Zoé.

ZOÉ ROBLEDO ABURTO, DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS): Muchas gracias. Muy buenos días. Con su permiso, señor presidente.

En estos momentos en donde el Sistema Nacional de Salud de Salud Pública y Social tiene el menester trascendental de salvar vidas, pues todos los esfuerzos que se puedan sumar son importantes y son muy valiosos.

Como recordarán, en este mismo salón el 13 de abril se anunció lo que hoy es ya una realidad: el convenio para la subrogación de algunos servicios, padecimientos, embarazos, partos, cesáreas con los hospitales privados del país; en particular, con la Asociación Nacional de Hospitales Privados, con el Consorcio Mexicano de Hospitales.

En esto ha tenido una importante participación. Por un lado, desde las instituciones de la cancillería y también de **Funsalud**, que aquí está **Héctor Valle**, que es su presidente, para justamente la parte operativa; 10 días después de ese anuncio entró en vigor el día 23 de abril, es decir, el pasado jueves, y hoy traemos los primeros resultados.

Es el arranque de un programa realmente histórico para los sistemas de salud. Es una integración muy importante que está beneficiando y va a beneficiar aún más a derechohabientes del IMSS, del Issste, de Issfam, las Fuerzas Armadas, de Pemex y a los beneficiarios del Insabi para que puedan tener atención médica en hospitales privados para ciertos padecimientos: apéndices, hernias y otros padecimientos que entran por urgencias; sobre todo, los embarazos, las mujeres que tienen un embarazo programado, quienes van a dar a luz durante la epidemia y que van a empezar, ya empezaron a derivarse a estos hospitales.

Estos son algunos de los primeros resultados. Tenemos un call center, una central telefónica, es lo que nosotros llamamos la torre de control, ahí es donde pueden llamar todas las personas, es un número 800 213 2584, ahí llaman y entonces se derivan a las instituciones. Aquí es importante aclarar, las instituciones en esta torre de control son las que van refiriendo a los pacientes al hospital privado en donde pueden ser atendidos.

Hemos tenido en estos días 72 mil 915 llamadas telefónicas, esto implica la participación de 189 hospitales privados que ya han aplicado al programa, también hay otros que se van sumando y se van sumando y se tienen que certificar por el Consejo de Salubridad General.

En este momento tenemos 139 hospitales privados ya aprobados, ya autorizados que ya pueden trabajar por el Consejo de Salubridad General.

Esto nos tiene el día de hoy con dos mil 942 camas totales de estos hospitales adheridos, vamos a llegar a más de tres mil que son las potenciales a tres mil 175.

Y en este momento llevamos 159 pacientes transferidos, es el arranque y estamos seguros de que esto va a tener un crecimiento importante, exponencial, como lo hemos mencionado, en muchos de estos casos son acciones que se implementan

con un gran esfuerzo de todas las instituciones, de los hospitales privados, de **Funsalud** y en cuestión de días ya están dando resultados.

En épocas regulares seguramente esto nos hubiera tomado meses, quizá años. Es un poco cómo se han ido distribuyendo entre instituciones.

Esta es la primera gráfica de la frecuencia, es las llamadas que hemos tenido. Hemos tenido picos muy grandes en la central telefónica y hasta el día de ayer cerca de 10 mil llamadas en un solo día.

Las llamadas por institución están distribuidas de esta manera: de derechohabientes del IMSS ha sido el 82 por ciento, lo sigue el Issste con 11 por ciento, el Insabi con cuatro por ciento y el resto de las instituciones que tienen derechohabencia, es decir, Sedena, Semar y Pemex con un uno por ciento cada uno.

Estos han sido ya los servicios que han sido atendidos. De los 179 que comentábamos... de los 159, perdón, son 127 partos, embarazos puerperos, 22 cesáreas, un apéndice, seis hernias y tres cirugías endoscópicas urológicas.

Este número es el de arranque y seguramente aquí vamos a poder ir viendo la evolución y cómo va creciendo y cómo va funcionando este convenio de colaboración, dando muestra que es posible ponernos de acuerdo cuando hay disposición, cuando hay voluntad y sobre todo algo, cuando no hay una intención de lucro, porque en este caso los hospitales no están cobrando una utilidad ni mucho menos; son los precios que están firmados en un convenio desde el 2017 y que son los precios que tenemos los servicios de salud pública para nuestros intercambios de servicio en tiempos regulares. Entonces, la verdad, estamos muy reconocidos de eso. Al final viene nuevamente el número.

Hacer una invitación: quienes no están, no forman parte de la asociación o del consorcio, en esta página hospitalesxmexico.com pueden ingresar para tener más hospitales que puedan querer participar de esta acción, serían verificados, certificados por el Consejo de Salubridad General y entonces entrarían en este proceso. Los hospitales que están arriba son los que ya están trabajando en este momento con nosotros.

Y finalmente viene, me parece que el número nuevamente, es este 800 213 2684, llamen y ahí estamos para servirles.

Señor presidente, si me permitiera un comercial. Esto es materia de la vespertina, de las 6:00 de la tarde, pero creo que es importante mencionarlo, a partir de las 7:00 de mañana de este día que abre el Sistema de Pagos Electrónicos

Interbancarios, el famoso SPEI, las transferencias, ya el primer grupo de empresarios solidarios, identificados por el Seguro Social y en coordinación con Economía y con Hacienda, ya deben de empezar a recibir sus primeros depósitos de 25 mil pesos. Son los empresarios solidarios que no dieron de baja en enero, febrero y marzo a nadie de su plantilla personal.

Y estos primeros, de este día nada más, son 21 mil 582, 21 mil 582 empresarios solidarios son la gran mayoría empresas de uno a 10 empleados, misceláneas, ferreterías, papelerías, carpinterías, abarrotes.

Ese ejercicio, solamente del día de hoy, del depósito, la transferencia de 21 mil 582 empresarios solidarios, es por un monto de 539 mil 550 millones de pesos, esto es lo que hoy se está dispersando a estos 21 mil pequeños y solidarios empresarios, más de medio millón, bueno, 500 mil para no hacernos bolas, 539 mil millones... perdón, voy a repetirlo, señor presidente, para no hacer bolas, 539 millones de pesos, es muchísimo dinero que va a reactivar economías.

Y déjenme decirles un dato que me parece muy esperanzador: estos 21 mil empresarios solidarios, en un número aproximado emplean a 179 mil trabajadores, a ellos son a los que ellos protegieron, a los que apoyaron, por eso los estamos apoyando ahora a ellos, son 179 mil trabajadores registrados en el Seguro Social de quienes dependen 300 mil personas, porque son sus familias, son sus beneficiarios del Seguro Social, es decir, el empresario al proteger el empleo hizo que los empleados protegieran a quienes dependen de ellos, a sus dependientes económicos, a sus beneficiarios.

Estas personas siguen teniendo seguridad social y eso es bien importante en estas épocas. Y lo hemos dicho muchas veces y lo hemos escuchado aquí del doctor Alcocer, del doctor López-Gatell, la epidemia en todo el mundo, la pandemia, el coronavirus se atiende igual, son los mismos tratamientos, los mismos procedimientos, la misma atención médica, pero los impactos de la economía se atienden diferente, ahí cada gobierno ve las formas de resolver.

Y aquí estamos resolviendo con la palabra de las personas, que es lo único que nos basta para darles este crédito de 25 mil pesos, sobre todo de manera directa a ellos, sin intermediarios y eso es lo que está ocurriendo el día de hoy.

Y así estamos informando todos los días a las 6.00 de la tarde, cuántos serán mañana, qué monto, al día siguiente así y así hasta que lleguemos.

Y seguirlos invitando a los 645 mil empresarios solidarios a que acudan a la página del IMSS y hagan su registro y su validación.

Sería todo por mi parte, presidente.

Gracias.

MARCELO EBRARD CASAUBON, SECRETARIO DE RELACIONES EXTERIORES: Sí, señor presidente. Buenos días.

Comentarles de la manera más breve que pueda yo lo que han sido las actividades internacionales de esta última semana.

En primer lugar, algo que ustedes me habían preguntado la semana pasada, donaciones internacionales ¿cuáles tenemos?

Hemos recibido siete por conducto de la cancillería, que son de empresas o asociaciones provenientes de China, Corea del Sur, Dinamarca, los Estados Unidos de América y Suiza.

De China, la fundación Jack Ma y la fundación Ali Baba fueron los primeros en acercarse a nuestro país a través de los canales diplomáticos y realizaron una donación de 100 mil cubrebocas tricapa, 50 mil pruebas de detección PCR, así como cinco ventiladores respiratorios que fueron destinados al Insabi.

La asociación Dong Kwan de amistad con países extranjeros, así como la Asociación de empresario Zhong Hua, ambas de China, donaron 65 mil cubrebocas tricapa a instituciones del sector salud.

De Corea, Dasung Co Limited, donó 100 trajes protectores y 10 litros de gel antibacterial, ambos al Insabi.

La empresa Lego, danesa, donó al Gobierno de México ocho mil lentes especiales y caretas protectoras para los médicos.

Direct Relief, asociación no gubernamental con sede en Estados Unidos, donó mil mascarillas en N95.

La farmacéutica Novartis donó tres mil 600 frascos con 100 tabletas de hidroxiclороquina para brindar tratamiento a 20 mil pacientes COVID-19 bajo protocolo clínico.

Todas estas donaciones se han entregado a Insabi o a instituciones del sector salud.

Compras internacionales, soy breve, tenemos 610 respiradores mecánicos de hecho en Suiza, que llegan en mayo y 390 que llegan en los primeros días de junio. Esto corresponde al compromiso que hicieron los Estados Unidos con México.

El puente aéreo con China, el día de hoy estaremos cumpliendo el vuelo número siete. Se me ha preguntado por qué el ritmo, por qué no mandamos aviones muy grandes y traemos todo de una vez.

Porque no son inventarios, se van produciendo, recordemos que China tuvo -de hecho, tiene todavía- una situación también de emergencia por la pandemia. Entonces, se convinieron estas fechas en función de la capacidad de producción. El día de hoy se reciben más caretas protectoras y goggles para los médicos.

Algunas imágenes de las compras internacionales que ustedes ya conocen, ya se informó de la distribución de los insumos, que ha estado a cargo con el respaldo de la Secretaría de la Defensa Nacional, de la Secretaría de Marina y de la Guardia Nacional, a quienes mucho les agradecemos su crucial, decisiva participación en todas las actividades que hemos emprendido.

A continuación, paso a informarles de la protección y atención a las mexicanas y mexicanos en el exterior en la pandemia.

La primera acción, que ustedes también conocen, tiene que ver con repatriación de mexicanas y mexicanos en el exterior. Aquí el objetivo ha sido procurar la asistencia consular a los mexicanos afectados en el exterior por la pandemia actual.

Se ha tenido una gran colaboración con la Fuerza Aérea Mexicana, a quien también le agradezco muy especialmente su esfuerzo, su participación, su dedicación; al Instituto Nacional de Migración, de luego a la Secretaría de Salud y otras dependencias del Gobierno de México y líneas comerciales que nos han ayudado en este esfuerzo de alcance global.

Las 80 embajadas han participado, los 67 consulados para repatriar en total a 110 mil 547 mexicanas y mexicanos en los cinco continentes.

Se publicó, como ustedes conocen seguramente, ya la nueva guía de traslado de restos para nuestras representaciones en el exterior, que suelen ser, además de lo doloroso y lamentable de los acontecimientos que estamos viviendo y de quienes enferman y pierden la vida, el trámite, el procedimiento para tener los restos de sus familiares en México, suele ser muy complejo, por eso se elaboró esta guía y se ha trabajado con mucho cuidado.

Aquí algunas imágenes de las repatriaciones. Esta es de Brasil, de Bolivia y Perú, de Turquía vía Canadá.

Y aquí el cuadro general que nos dice cuántos mexicanas y mexicanos han sido repatriados, 10 mil 547, como les informé a ustedes; el mayor número, de América Latina, cinco mil 178; en segundo lugar, de Europa, tres mil 775; y enseguida del continente o región Asia-Pacífico, 734.

En lo que hace a la red consular en particular en los Estados Unidos, que también fue motivo hace ocho días de preguntas de ustedes, ¿qué es lo que se ha trabajado?

Hay varias líneas de acción, atención a través de las distintas líneas telefónicas, cada consulado tiene su línea de emergencia, ahí se da servicio todos los días, las redes sociales. El Centro de Información y Asistencia a Mexicanos, CIAM, está especializado en casos de protección, desde Estados Unidos aquí, aparece el número es 520 623 7874; y desde México 001 520 623 7874.

Ha habido atención presencial en casos de emergencias, mucha coordinación de los consulados con autoridades y aliados locales que se han movilizado. Aquí tienen ustedes algunas imágenes, estos son Los Ángeles y Oxnard, aquí hay entrega de despensas, material de protección frente al COVID; tienen ustedes aquí también el consulado de Little Rock o el de San Diego en estas imágenes, cómo están trabajando vía virtual y movilizándose; el consulado de Houston, el de Tucson, algunos de los que tienen más trabajo, Chicago por supuesto, El Paso.

Hay asistencia laboral por despidos injustificados, que también ha sido otra experiencia muy difícil, la situación laboral y atención en casos de emergencia.

Aquí tienen ustedes una imagen del consulado en San Francisco.

La asistencia consular tiene que darse a todos y muy especialmente a los connacionales, o que están enfermos y nos piden apoyo o en aquellos casos donde las familias nos piden respaldo para el traslado de los restos de fallecidos por esta pandemia.

El señor presidente nos autorizó un aumento del presupuesto para el apoyo económico para este fin que les acabo de decir, 375 millones de pesos.

Estamos en comunicación con las autoridades locales, hemos encontrado mucho apoyo en general en los Estados Unidos por parte de las autoridades locales.

Orientación a través de las Ventanillas de Salud. Estas ventanillas se instrumentaron con la Secretaría de Salud desde el inicio del gobierno, han sido un instrumento muy valioso ahora, han atendido a 330 mil personas al día de ayer.

Seguimiento puntual de mexicanos que están en detención, muy relevante, porque están en centros de reclusión y nos ha preocupado mucho su situación, también el presidente nos ha pedido que sigamos eso en especial cuidado.

Ponerle atención y tratar de coadyuvar a reducir y evitar la violencia doméstica, que sí ha crecido, sí lo hemos registrado en nuestros consulados, condiciones de salud y la guía que ya les referí.

Aquí tienen ustedes, enseguida les voy a presentar los números de una síntesis de lo que han hecho las Ventanillas de Salud en coordinación aquí con el señor secretario y su equipo.

El número de atendidos, 334 mil 221; el número de beneficiarios, quiere decir a quienes hemos podido participar directamente para que tengan atención médica, 133 mil 381 al día de ayer.

Salud mental, nos han pedido apoyo mil 526 y se han realizado 10 talleres y sesiones de atención psicológica.

Algunas imágenes. Aparece el consulado en Chicago, el consulado en Houston y yo le agradezco desde aquí a todo el personal de los consulados su dedicación y su trabajo que, la verdad, han hecho un trabajo extraordinario.

La situación más difícil la hemos vivido en Nueva York. Además de todas las acciones que acabo de referir, se ha reforzado al consulado para poder dar atención y les voy a explicar ahora con los números por qué ha sido más difícil o el lugar más difícil en la unión americana para nuestros connacionales.

La gráfica que sigue son contagios. Del lado derecho aparece el total de personas, tanto ciudadanos norteamericanos como de todas las nacionalidades que residen en estos estados, el número total de contagiados como se ha ido reportando.

Y aparece la otra columna al lado izquierdo de ustedes, nuestros connacionales que en este momento nos han pedido que directamente participemos o resolvamos su situación de contagio. No quiere decir que son todos los contagiados, quiere decir que son los contagiados que nos han dicho: 'No tengo cómo resolver, cómo tener atención y necesito que el consulado lo haga'.

Como ustedes pueden ver en esta información, Nueva York tiene 91 de un total de 154, en primerísimo lugar.

La siguiente son fallecimientos en Estados Unidos registrados de mexicanas y mexicanos.

Nueva York tiene 448, el total en el estado según reportan las autoridades norteamericanas son 24 mil 536, para que tengamos un punto de comparación.

En primer lugar, entonces decía yo Nueva York por decir un número, ahí está muy claro; segundo lugar California, muy distante con 32; tercer lugar Illinois, con 26. En total tenemos al día de ayer 566 fallecimientos que mucho lamentamos, en los estados de la Unión Americana que les esto refiriendo en esa relación.

En el resto del mundo ¿cuántos fallecimientos y contagios?

Contagiados bajo supervisión solicitada a nuestros consulados y/o embajadas tenemos 49, en primer lugar, Canadá con 37, Italia con dos y luego tenemos Australia, Cuba, España, Irlanda, Kenia, Perú, República Checa, República Dominicana y Tailandia con un mexicano.

Fallecimientos fuera de los que acabo de referir en la Unión Americana tenemos un fallecimiento en Perú, ustedes lo recordarán, fue un caso muy importante en Cusco que la viuda fue trasladada con apoyo de la Fuerza Aérea a Mérida.

Y esto sería la información que tendríamos al día de hoy para compartir con ustedes. Sólo diría para terminar que agradezco mucho la presencia de **Héctor Valle, él dirige la Fundación Mexicana para la Salud, Funsalud.**

Nos ha hecho favor de coordinar y respaldar esfuerzos del sector público y privado para tener un solo sistema de salud, que acaba de informar el señor director del Instituto Mexicano del Seguro Social y ha sido un aliado indispensable para que tenga éxito este convenio que nos permite contar con tres mil 115 camas más y quizás, más todavía, como ya lo explicó el señor director del Seguro Social, porque se van a ir adhiriendo otras instituciones privadas.

Muchas gracias, Héctor, por tu presencia y tu apoyo. Muchas gracias.

Gracias a todas y a todos.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: ¿Héctor, no quieres exponer algo?

HÉCTOR VALLE MESTO, PRESIDENTE DE FUNDACIÓN MEXICANA PARA LA SALUD (FUNSALUD): Muchísimas gracias, señor presidente. Con su permiso.

Nos da mucho gusto ver cómo un proyecto que tenía alta complejidad y con la confianza realmente del presidente, el canciller, el secretario, del director del IMSS y de todos los directores aquí presentes ha venido evolucionando.

Realmente creo que es una muestra clara de confianza entre el sector público y el sector privado, y un tema crucial, que es la vida de todas las mexicanas y los mexicanos. Me parece que es una reflexión muy linda para todos.

Quiero decir una cosa que es importante. No tienen idea la cantidad de llamadas hemos recibido de otros hospitales queriéndose adherir al programa.

Y por eso la invitación que hizo el maestro Zoé Robledo diciendo, los hospitales se pueden adherir en esa dirección, que es hospitalesxmexico, para que realmente apoyen en la materia.

Y eso resalta la gran voluntad de la gente de decir: 'Quiero ayudar, quiero apoyar en una situación de crisis' y creo que eso lo debemos de destacar de manera muy positiva.

Pequeños empresarios que tienen su hospital al interior del país y que dicen: 'Yo me sumo'. Y eso me parece que es algo que debemos de resaltar como algo muy positivo.

El compromiso inicial era de tres mil 115 camas y todo parece indicar, como ya lo decía el canciller, que van a ser más. Justo eso es la voluntad de un montón de personas que realmente tienen ese espíritu de ayudar.

Y muchísimas gracias. Nosotros en la Fundación Mexicana para la Salud seguiremos colaborando con todos ustedes, señor secretario, canciller, directores y señor presidente. Muchísimas gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues nos llevó tiempo, pero es importante la información.

Abrimos para preguntas. A ver.

PREGUNTA: Buenos días. Juan Hernández, del periódico Basta, de Grupo Cantón.

Sobre el tema, en este caso, del personal médico. ¿Hasta ahorita cuántos les faltan para llegar a la meta?

Y bueno, también de estos médicos que han llegado, ¿cuántos han rechazado y cuáles han sido las causas por las cuales no se les ha podido sumar este esfuerzo?

Y si me permite, una segunda pregunta.

ALEJANDRO SVARCH PÉREZ: Como ustedes saben, nuestro país tenía un déficit estructural de recursos humanos para salud; adicionalmente a este déficit estructural, hay un severo problema de distribución.

Lo hemos señalado antes, deberíamos de tener 3.4 médicos por cada mil habitantes y hay regiones de nuestro país como Las Margaritas, Chiapas, donde tenemos desafortunadamente 0.6 médicos por cada mil habitantes.

Lo que nos hemos enfocado es garantizar en esta contingencia que todas las personas que padezcan COVID-19 sean atendidos por un equipo multidisciplinario que nos permita optimizar la capacidad de respuesta de los pocos especialistas que tenemos en el país, garantizando una adecuada atención para todos los pacientes con un segundo equipo de segunda línea, médicos auxiliares a este médico especialista que están capacitados.

Hay día de hoy llevamos más de 32 mil profesionales de la salud capacitados y todos los días de 5:00 a 7:00 de la tarde continuamos capacitando más recursos humanos para la salud.

INTERLOCUTOR: En el caso de los médicos rechazados ¿o no existen médicos rechazados?

ALEJANDRO SVARCH PÉREZ: Rechazados de... ¿perdón?

INTERLOCUTOR: O sea, de la convocatoria, que no pudieron cumplir.

ALEJANDRO SVARCH PÉREZ: No, la convocatoria... Como funciona Médicos del Bienestar es un pool de médicos y enfermeras comprometidos con la causa nacional, comprometidos con el país.

No rechazamos a nadie, no hay rechazados en Médicos del Bienestar, todos son bienvenidos, todos los médicos con cédula profesional están bienvenidos a Médicos del Bienestar y distribuimos a los médicos en las diferentes necesidades que tenga el país.

PREGUNTA: (inaudible) algunos jubilados que han hecho solicitud, pero por la cuestión de edad, incluso aquí se ha planteado mandarlos a otro hospital (inaudible)

ALEJANDRO SVARCH PÉREZ: No, no rechazamos a absolutamente nadie; al contrario, valoramos la experiencia y el compromiso de nuestros médicos jubilados, invitamos a nuestros médicos de entre 60, 65 años, se les va a pagar un 30 por ciento más de lo que recibían y van a trabajar en hospitales no COVID para que no estén en riesgo.

Recordemos que seguimos recibiendo pacientes con otras patologías y tenemos que garantizar también la atención de pacientes que no tengan una patología viral.

PREGUNTA: ¿Pero ¿dónde pueden...?

ALEJANDRO SVARCH PÉREZ: [Medicosdelbienestar.salud.gob.mx](https://medicosdelbienestar.salud.gob.mx).

PREGUNTA: Una segunda pregunta. Referente ayer a lo que pasó con la secretaria de la Función Pública, ¿cómo está su estado de salud?

Y lo más importante, ayer circuló una fotografía de la última reunión de la secretaria donde estaba el secretario de Hacienda y otros funcionarios más. ¿Se ha aplicado algún protocolo?, ¿se les ha hecho alguna revisión?

No sé si el secretario de Salud o el doctor Hugo López-Gatell nos pueda responder qué se ha aplicado en este asunto.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: ¿No quieres que yo responda?

INTERLOCUTOR: ¿Mande?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: ¿No quieres que yo te responda?

INTERLOCUTOR: Ah, sí. Perdón. Como dijo que los especialistas.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No, Hugo, Hugo.

INTERLOCUTOR: Bueno, una tercera pregunta, ahora sí que disculpen, hablando también de salud, pero también ahora de salud financiera, estos préstamos que están solicitando los empresarios, ¿corre algún riesgo la salud financiera de México que le puedan endosar facturas, como ayer mencionaba, un nuevo Fobaproa dos?

Sí me gustaría que me diera su opinión.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: No, yo nada más lo de salud, de financiero no sé nada.

Sobre nuestra muy, muy querida secretaria de Función Pública, Irma Eréndira Sandoval Ballesteros, la doctora está en perfectas condiciones. Efectivamente, como ella misma lo hizo público, tuvo COVID, un COVID leve, como ocurre en 80 por ciento de las personas, y se aplicó el protocolo normal que se usa en todas las personas del estudio de contactos, el estudio de casos y contactos.

Su familia, muy querida también, está en perfectas condiciones, ninguno fue infectado por el SARS-CoV-2.

Y de sus compañeras y compañeros de trabajo, también, todavía no se concluye el estudio de casos y contactos, pero de los contactos iniciales todos han resultado negativos.

Y aquí aprovecho para señalar lo siguiente:

Cuando una figura pública -y esto me recuerda a una pregunta que nos hicieron muy al principio de la epidemia- cuando una figura pública tiene una enfermedad, se vuelve un asunto de notoriedad y se hace un enorme énfasis en cómo está y si pudo haber contagiado y cuántos contagió, y se filtra la foto y se hace todo un escándalo.

Esto digo que me recuerda a una pregunta que me hicieron al inicio de la epidemia, porque el punto es que no debemos pensar que las condiciones de salud o biológicas de una persona que ocupa un cargo público pudieran ser distintas a las de una persona que no ocupa un cargo público, o una persona que es conocida en la esfera pública de una que no es conocida en la esfera pública.

Los protocolos son los mismos, los protocolos atienden la ciencia de la salud, la ciencia de epidemiología, y se basan en lo que comenté aquí también a propósito de un compañero de comunicación, lo comenté en la tarde, el elemento básico es detectar a la persona enferma oportunamente cuando tiene síntomas.

Y aquí aprovecho para recordarle a la población, si presentaran síntomas: fiebre, tos, dolor de cabeza, asumamos que tienen COVID hasta no demostrar lo contrario.

Si la persona es una persona que no tiene factores de riesgo, es decir, condiciones de salud o la edad que pudieran hacerla más susceptible a complicarse no necesita ir a la unidad de salud y hacerse la prueba.

Lo que sí, si es una persona que tiene más de 60 años es una mujer embarazada o tiene diabetes, hipertensión, obesidad, enfermedad cardíaca o enfermedad pulmonar crónica o inmunosupresión por cualquier causa, entonces sí debe acudir a la unidad de salud de manera oportuna, de manera pronta para que sea evaluada o evaluado para ver si no tiene algún signo temprano de complicaciones y las demás personas no.

INTERLOCUTOR: (inaudible)

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Es lo que digo, el estudio de contactos.

Esta foto y esta información, por cierto, en particular la información que se filtró, representan una grave violación, grave violación a la ética del servicio público.

Y estamos investigando quién fue quien filtró la información, porque se filtró la tabla de datos de las personas involucradas con sus nombres y eso es una grave violación que sin duda cuando investiguemos quién fue quien filtro, tendrá una sanción muy importante.

Gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Nosotros le deseamos a Irma Eréndira que se recupere, también a otros servidores públicos. Ya va recuperándose el gobernador de Tabasco, Adán Augusto López Hernández, y así otros servidores públicos.

Y mandar nuestro abrazo fraterno a todos los familiares de enfermos y, como siempre lo sostenemos, nuestro pésame a familiares de los que pierden la vida, tanto en nuestro país como en el extranjero, a nuestros paisanos migrantes toda nuestra solidaridad, nuestra fraternidad, nuestro afecto.

Acerca de la pregunta sobre los créditos. Decir que ya inició todo el programa de reactivación económica y sobre todo de bienestar social. Lo que comentaba hoy Zoé, ahora, que ya más de 20 mil pequeños empresarios hoy tienen ya sus 25 mil pesos en sus cuentas; pero mañana van a ser más y pasado mañana. Ya se desató toda la estrategia para inyectar recursos, fondos a los pobres. Y a los que tienen una pequeña empresa familiar, a los que se buscan la vida como pueden, a todos les va a llegar.

Para tener una idea más clara, hay alrededor de 900 mil empresarios que tienen trabajadores inscritos en el Seguro Social, más de 900 mil, aquí me va a ir asesorando Zoé, y hay más de 20 millones de trabajadores inscritos en el Seguro Social.

De esos 900 mil empresarios, la mayoría son pequeños empresarios que ocupan de uno a 10 trabajadores, todos tienen derecho a recibir este crédito.

Se está empezando con los pequeños y se está considerando primero se le da preferencia a los que a pesar de ser pequeñas empresas no despidieron a sus trabajadores y les mantuvieron sus salarios. Ellos merecen todo nuestro reconocimiento, toda nuestra admiración.

Entonces, es a los primeros que se está tendiendo y ellos van a pagar una tasa de interés del seis por ciento anual, que eso no se ve en ningún crédito, no hay un banco que dé una tasa de interés de seis por ciento anual.

Además, es un plazo de tres años para pagar con tres meses de gracia, van a empezar a abonar al cuarto mes alrededor de 800 pesos mensuales.

Otra cosa distinta al sistema bancario comercial: es a la palabra, no hay que dejar nada en garantía. La garantía es la palabra porque, repito, la mayor riqueza de México es la honestidad de su pueblo.

Otra ventaja adicional, la prontitud, se simplifica todo, hacen la solicitud hoy y mañana se está dispersando el recurso desde la tesorería a la cuenta del pequeño empresario. Y así vamos hacia adelante.

¿Cuánto es el límite?

Dijimos tres millones de créditos. En el caso de los empresarios del Seguro Social, todos los que los soliciten, lo único que cambia es que va a aumentando la tasa de interés si se trata de empresarios ya con más ingresos, empresas grandes.

Pero ahí vienen también, el lunes próximo comienzan a entregarse los créditos a pequeñas empresas: talleres, taquerías, taxistas, papelerías, tiendas de abarrotes, del sector formal y del sector informal.

Ayer me informaban, ya están aprobados 300 mil de estos créditos, y el lunes... De modo que yo calculo que para 15 días vamos a estar entregando o se habrán entregado alrededor de 300, 400 mil créditos a pequeños empresarios, y todo mayo, junio, julio.

Por eso, de 6:00 a 7:00 de la tarde noche se va a estar informando sobre créditos personales, sobre créditos a pequeñas empresas, sobre créditos de vivienda, que, repito, son tres millones de créditos hasta ahora.

Tenemos los fondos, tenemos 75 mil millones de pesos. Aquí lo interesante es la prontitud, porque lo que estamos ensayando es un modelo nuevo de cómo recuperarnos pronto ante una crisis. Se va a caer la economía, pero cómo de nuevo nos recuperamos y para eso, de acuerdo a nuestra visión, lo más importante es fortalecer el consumo popular.

INTERLOCUTOR: (inaudible)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Este es un bienestar a la mexicana. Sí, esto no tiene nada que ver con el neoliberalismo, tiene tres elementos básicos, tres:

Eficiencia, esto que estamos hablando. Miren, antes el gobierno... Por eso hablaba yo del elefante reumático que costaba trabajo y sigue costando trabajo empujarlo, pero como estamos dedicados a eso, ahí va caminando el elefante y además nos está ayudando la gente a empujar al elefante para que camine.

Pero no sólo era el gobierno, estos manejos arriba en donde no se tomaba en cuenta al pueblo. Imagínense, se dice: 'Van a haber créditos para los pequeños empresarios' que yo todavía estoy esperando que se dé de la otra manera.

¿Cuándo baja, si los bancos hasta perdieron la práctica de dar créditos a los pequeños?, ¿ustedes saben que se den créditos a los pequeños?

No, todas las operaciones se hacen arriba. Entonces, ¿cuánto tarda para que les llegue el apoyo con el sistema neoliberal?

Es como decía Keynes, ya cuando llegue el dinero ya todos vamos a estar muertos. Esto es distinto.

Entonces, eficiencia, o sea, así, rapidez, ser expeditos, sin tanto trámite, sin tanto papeleo, sin garantías; a la palabra.

Ya van a ver cuándo se den -si es que ojalá y suceda, ojalá y yo esté equivocado- los trámites que les van a solicitar a la banca comercial a los pequeños empresarios, y cuánto les van a prestar en función de las garantías que otorguen. Pero bueno, esa es una diferencia importante.

Segundo, honestidad. ¿Qué pasaba cuando había una crisis?, que eran recurrentes, además, bueno, la verdad es que se vivió en crisis durante todo el periodo neoliberal, pero cuando se agravaba la crisis ¿qué sucedía?

Pues se daban los famosos rescates y el ejemplo más claro pues es lo del Fobaproa. ¿Cómo se llegó a la conclusión -imagínense la inmoralidad- de convertir deudas privadas de unos cuantos en deuda pública?

Y esto, acompañado de una gran corrupción. Rescate de cartera que ya tenían los bancos de tiempo atrás, las compró esas carteras el gobierno y les dio pagarés a los bancos a nombre de la federación, y todo eso se convirtió en la enorme deuda pública que nos paralizó, nos impidió crecer dos décadas, 20 años.

Entonces, cuando quieren volver a lo mismo, les decimos 'no' y se enojan, pero ya se van a ir contentando, porque ya se acabó la corrupción, estaba presente en todo.

Había una emergencia, se declaraba una emergencia y a comprar a precios elevadísimos con los amigos, con proveedores que daban moches, a comprar cobijas, todavía hasta hace poco, catres, láminas de zinc, materiales de construcción, de todo; hacían su agosto cada vez que había una inundación, cada vez que se padecía de un desastre naturales.

Entonces, honestidad.

Y lo tercero, que es muy importante, justicia. ¿Cómo vamos nada más a representar a un gremio si el gobierno es de todos?, ¿por qué rescate?

Me acuerdo en los tiempos de auge, de esplendor del neoliberalismo, que ahora está en crisis a nivel mundial, me acuerdo que todo lo que le daban a los de arriba le llamaban así, rescate o fomento, y lo poco que le daban a los de abajo le llamaban de manera despectiva populismo, paternalismo.

Me acuerdo de una frase que usaban muchísimo, porque todo esto nos está llevando a hacer un análisis y a la reflexión profunda. Decían para no darle nada a los de abajo, para no darle nada a los pobres: 'En vez de darle un pescado, enséñalo a pescar'. Esa era la frase célebre: 'En vez de darle un pescado, enséñale a pescar'. Si no hay río. Como si el Estado no tuviese una obligación, una responsabilidad social.

Pero fíjense la hipocresía, querían desaparecer al Estado, diluir al Estado, que el Estado no cumpliera con su responsabilidad social, que incumpliera su responsabilidad social; ah, pero cuando se trataba de rescates financieros, ahí sí, acudir al Estado, ahí sí querían que existiera el Estado.

La verdad es que tenían secuestrado al Estado, lo cierto es que el Estado estaba al servicio de una minoría, de un grupo. Entonces, el cambio ahora consiste en que el Estado, para decirlo de manera más sencilla y más clara, el gobierno representa a

todos, a ricos y pobres, los que viven en el campo, a los que viven en la ciudad, a los creyentes, a los no creyentes y hay una separación clara entre poder económico y poder político.

Lo que me aconsejó el migrante de San Quintín, que me dijo: ‘Cuando triunfemos, recuerde que el presidente Juárez separó al Estado de la Iglesia, porque a Dios lo que es de Dios y al César lo que es del César; ahora lo que se necesita -me aconsejó, son de mis asesores- es separar al poder económico del poder político y que el gobierno represente a todos’.

Entonces, sobre esas bases es que elaboramos ya nuestro plan para enfrentar la crisis sanitaria, para enfrentar la crisis del modelo neoliberal mundial con un plan distinto que va a proteger a la mayoría de los mexicanos, sobre todo a los más necesitados, a los más pobres, que va a atender a todos, que va a seguir impulsando el crecimiento económico, que va a seguir garantizando las libertades.

¿Saben qué hicieron para imponer el modelo neoliberal?

Agarraron a un país, por cierto, de muy poca población y con una dictadura, y ahí establecieron el modelo. Y eso que llevaron a cabo en una especie de laboratorio, lo extendieron por todo el mundo y lo pusieron de ejemplo.

Y empezaron a aplicar una política de ese tipo en todos los países desde fuera, violando nuestra soberanía, faltándonos al respeto, nos decían qué teníamos que hacer, cuál era la política económica que teníamos que aplicar, ellos ponían la agenda.

Me acuerdo que, en ese entonces, cuando hablaban de las llamadas reformas estructurales, que no era más que empobrecer al pueblo y beneficiar a unos cuantos... porque ¿qué fue la Reforma Energética?, ¿tuvo éxito? Nada, casi terminan por destruir a Pemex.

Rockefeller decía que el petróleo era el mejor negocio del mundo y el segundo -decía- mejor negocio del mundo es el petróleo mal administrado, o sea, que el petróleo siempre es negocio. ¿Cómo no va a ser negocio si no se le paga renta a la naturaleza? Se extrae.

¿Cuánto cuesta extraer un barril de petróleo?

Cinco dólares, cuando mucho 10, 12 dólares. Ahora que está en seis dólares se sale a mano, pero estamos en una situación que nunca se había visto, pero cuando llegó a valer 100 dólares el barril y costaba cinco dólares, ¿cuánto era la utilidad por

barril?, 95 dólares y se vendían hasta tres millones de barriles diarios. Bueno, ese negocio lo estuvieron a punto de quebrar.

Entonces, las reformas estructurales, la Reforma Energética, la Reforma Laboral que ahora se está padeciendo, La Reforma Educativa, todo eso dictado desde el extranjero, la Reforma Fiscal.

¿Qué fue la Reforma Fiscal?

Aumentos de impuestos. Entonces, imponían esas políticas que nos llevaron al fracaso.

¿Cómo vamos nosotros a continuar con eso? De ninguna manera y la estrategia que vamos a aplicar va a ser nuestra. Durante décadas ni siquiera se elaboraba en México, de acuerdo a nuestras necesidades, el Plan Nacional de Desarrollo, todo se hacía a partir de las recomendaciones, de las recetas de los organismos financieros internacionales. Entonces, ya no es así.

Entonces, sí es importante en estos momentos tocar este tema. Nosotros no vamos a endeudar al país, estamos aplicando una política de austeridad, se está apretando el cinturón el gobierno.

Porque también esa es una diferencia importantísima. Cada vez que había una crisis como les pedían desde el extranjero, que había que aumentar el precio de las gasolinas, el precio de la luz, que había que bajar los salarios.

No hay que olvidar que en el tiempo del periodo neoliberal el salario mínimo perdió el 70 por ciento de su capacidad de compra, por los aumentos al salario llegaron a darse por abajo de la inflación. Todo eso eran recomendaciones del extranjero y no sólo para México, para otros países.

¿Y qué decían?

‘Ni modo, tenemos todos que apretarnos el cinturón’, le pedían al pueblo que se apretara el cinturón; ahora no, ahora es el gobierno el que se va a apretar el cinturón y sobre todo no permitir la corrupción. Y que haya justicia y vamos a salir adelante.

Es todo un desafío, pero aceptamos el reto porque es la oportunidad de demostrar que el modelo neoliberal es modelo antipopular, entreguista, ineficiente, fracasado, un modelo que produce miseria pública, un modelo que produce violencia, que altera la paz y la tranquilidad. Eso es lo que estamos haciendo un lado.

INTERLOCUTORA: Buenos días a todos y todas. Soy Nuri Fernández, de La Caracola.

Es una pregunta que tiene que ver con el neoliberalismo pero en otro rubro, en el de la violencia, digamos. Recientemente se aprobó de manera unánime por la Asamblea General de Naciones Unidas una resolución presentada por México sobre el tema de las vacunas y de que la vacunas lleguen a todos los países cuando existan y de que no se monopolicen los recursos para el personal sanitario en el combate al COVID.

Y en esos mismos días el papa Francisco y también Naciones Unidas plantearon la necesidad de un cese al fuego global. El Consejo de Seguridad de Naciones Unidas está discutiendo cómo formular este cese al fuego.

La pregunta tiene que ver con, por una parte, ¿va a participar México en este debate de Naciones Unidas?, ¿y con qué postura sobre el cese al fuego global?

Y, por otra parte, ¿se va a plantear aquí una iniciativa de paz?, puesto que la cifra todavía de homicidios es muy alta, en el sentido de tratar de lograr un cese un fuego aquí y que pudiera dedicarse la energía que se dedica por parte de los grupos delincuenciales en terminar unos con otros, esa misma energía y ese mismo personal capacitado, vehículos, recursos, a tratar de ayudar a la gente que necesita salud y combatir el COVID. Esa es una pregunta.

Y la otra está dirigida al equipo de salud y es: hay países que han logrado minimizar mucho la epidemia. En muchos casos se trata de islas, como Islandia, como Nueva Zelanda, como Cuba, pero hay un caso en América que me parece importante, que es Venezuela.

En Venezuela la epidemia es pequeña, se ha aminorado mucho a pesar de que Venezuela está muy cerca de Colombia, donde la epidemia es muy fuerte, y está muy cerca de Ecuador donde la epidemia está avasalladora.

Entonces, parece ser que en Venezuela las medidas que se están adoptando son, por ejemplo, que los enfermos con síntomas son inmediatamente hospitalizados, no se espera a una situación de gravedad más fuerte.

Y, por otra parte, se está también impulsando brigadas solidarias de ciudadanos y ciudadanas capacitados que visitan los domicilios para localizar enfermos y enfermas.

Entonces, son esas dos preguntas, la iniciativa de paz y el tema de Venezuela. Gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, nosotros por política exterior, por la tradición diplomática de México, siempre hemos estado a favor de la paz mundial. Y en el caso de la paz en el país pues todos los días estamos luchando por eso, la paz con justicia, la paz con bienestar. Pensamos que la paz es fruto de la justicia y eso es lo que estamos haciendo.

Entiendo que tu pregunta tiene que ver con la posibilidad de un acuerdo general en el país para enfrentar de esta manera la violencia. No lo descartamos, sólo que queremos avanzar más en la atención de las demandas sociales, más atención a la pobreza, más impulso a la educación, más apoyo a los jóvenes, más bienestar, queremos avanzar más.

Y también ir aislando a las bandas dedicadas a la delincuencia, quitándoles las reservas de jóvenes que van a enganchando por necesidad, por pobreza. Eso es un poco lo que se está haciendo.

Y hacia adelante -aquí hemos hablado de eso- que haya trabajo para todos, que nadie se vea en la necesidad de tomar el camino de la delincuencia y poder llegar a un acuerdo; pero eso lo tenemos que construir entre todos, hay que tomar en consideración a los familiares de las víctimas, es un acuerdo nacional en su momento, va a llegar ese tiempo.

Ayer hablaba yo de otro tema, de cómo resolver el problema de las Afores, que es otra asignatura, otro tema pendiente y así también esto, porque en efecto, no sólo es el COVID, seguimos teniendo mucha violencia en el país y tenemos que seguirnos aplicando y convocar a toda la sociedad para conseguir la paz.

Yo creo que lo vamos a lograr, pero es un proceso, pero es poco a poco. Ahora es salir adelante con lo de la pandemia y recuperar la economía, que haya bienestar, pero sigue siendo un tema de preocupación la violencia en México para nosotros.

Ahora lo del COVID ocupa nuestra atención, recursos, trabajo, lo amerita; pero también lo otro está ahí, todavía no se resuelve, porque fue una herencia de muchos años de descomposición en todo sentido.

Volvemos a lo mismo, la pobreza, el abandono de la gente, se les dio la espalda a los jóvenes. La corrupción, el contubernio entre autoridades y delincuencia, el estilo de vida, fomentaban mucho lo material ¿y la Cheyenne apá? Como si eso fuese lo más importante, como si la felicidad se obtuviese así, con bienes materiales, con dinero y se hicieron a un lado los valores.

Entonces, es todo un proceso de transformación.

PREGUNTA: ¿Los delincuentes están en este acuerdo de paz que usted dice?

Están repartiendo desde despensas, también están dando...

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, porque ellos piensan que de esa manera van a seguir teniendo una base de apoyo.

La verdad es que ya no es lo mismo. Yo les ponía el ejemplo de lo que hacían con el huachicol, de cómo rompían un ducto, hacían zanjas ellos, los delincuentes se llevaban pipas y le dejaban a la gente que recogiera unos litros de gasolina y de esta manera tenían el apoyo de la gente. Es eso parecido a lo de las despensas, eso ya no predomina.

Ahora salió esto de las despensas por el COVID, pero muy aislado, porque la gente está haciendo atendida primero. Pero no sólo porque los jóvenes ya tienen trabajo en el programa Jóvenes Construyendo el Futuro o existen las pensiones, no sólo por eso, sino porque la gente tiene esperanza y la esperanza es una fuerza muy poderosa, y creen en que podemos salir adelante y nos están ayudando.

Y ya no es fácil decir: 'Vénganse, aquí no les va a faltar dinero, además si los de arriba roban, ¿por qué nosotros no?' Porque la autoridad daba el mal ejemplo y ahora no es así, ahora hay autoridad moral y eso da autoridad política.

El caso del comportamiento de la gente con lo de la pandemia, sin utilizar la fuerza, jamás ha habido aquí la intención de que la gente esté en sus casas porque se les va a castigar si salen a la calle, no. Nada por la fuerza, todo por la razón y el derecho.

Y así la gente está cumpliendo. Les podemos mostrar las gráficas de movilidad y cómo la gente está guardada cuidándose; y no hay toque de queda, y es voluntario y la gente está actuando de manera responsable.

Primer lugar, la doma de la pandemia, lo mero principal. El actor principal es el pueblo, el pueblo.

Segundo lugar, para ponerlo en claro, el personal de salud, trabajadores de la salud.

Tercer lugar, los médicos, científicos, servidores públicos del sector público y del sector privado.

Esos tres, pero lo fundamental, repito, el alma de esta actitud, de esta estrategia, de este plan es el pueblo y es voluntario. En esto no hay partido, fíjense, todos atendiendo las recomendaciones, en estos hay verdadera unidad y lo podemos probar. Entonces, el que den dispensa ahora delincuentes no es igual.

Y que se vaya entiendo de que no se permite a nadie actuar fuera de la ley y se castiga por igual al delincuente común que al delincuente de cuello blanco, porque también esa era otra cosa que existía ¿no? Los que se dicaban a saquera, a robar, ni siquiera perdían su respetabilidad y el delincuente era el que se robaba una bolsa en el mercado, ese era el ratero; el hombre de negocios o llamado hombre de negocios asociado con funcionarios públicos, ese jamás era considerado ratero o corrupto. Ya esto ya es distinto, por eso no tienen ninguna excusa, ningún pretexto los que se dedican a cometer ilícitos, porque se aplica la ley por parejo.

¿Qué se hacía antes, por ejemplo, en el caso de las bandas?

Había arreglos, se protegía a una banda para perseguir a otras. No me vayan a empezar a pedir aquí y a gritar. 'Pruebas, pruebas, pruebas', porque no me va a costar mucho responder, pero no tiene caso. Eso ya no hay.

Pero bueno, ¿ya terminaste? Ah, no, lo médico.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Estamos analizando casos de éxito de distintos países y también retos que enfrentaron otros países. La conversación científica y el análisis, no sólo en México, sino en el mundo, va revelando claves de lo que ha sido exitoso, lo que no, lo que se pudo haber hecho, lo que se tiene que hacer en la próxima ocasión.

Hay algunos elementos. El próximo martes tenemos precisamente preparadas algunas claves de lo que vamos a incorporar en México y lo que hemos incorporado ya de estas lecciones aprendidas tempranas de la epidemia, pero menciono un adelanto.

En caso de algunos países europeos que desafortunadamente enfrentaron la epidemia al inicio, fuera de China, que fue el primer país que la tuvo, pero en Europa Occidental una de las cosas que se ha identificado es que el momento de iniciar con las medidas de mitigación comunitaria, estas medidas como nuestra Jornada Nacional de Sana Distancia, en donde millones de personas salen del espacio público, no se encuentran y eso disminuye contagios.

Desafortunadamente a ellos les tomó en un momento donde ya era muy fuerte o muy intensa la transmisión. Entonces, eso puede ser algunas lecciones que llevan a

pensar, en el caso mexicano, nos dieron la oportunidad de poder programar tempranamente las medidas de mitigación.

Recordarán ustedes que lo aplicamos cuando teníamos solamente 12 casos confirmados registrados y esta pequeñísima señal, 12 casos, la interpretamos como 12 contra cuatro del día anterior. Entonces, esta triplicación, recordarán que lo dijimos por la tarde del viernes 13 de marzo, para nosotros fue suficiente para decir: Aquí empiezan las medidas de mitigación comunitaria. Entonces, ese es uno de los elementos.

Necesariamente en el caso de América, específicamente la región de Latinoamérica. Como vivimos la epidemia de un mes o mes y medio después de lo que había ocurrido en Europa o en Estados Unidos, nos dio tiempo de aprender estas lecciones, es posible que en el caso venezolano también haya jugado un papel importante ese aspecto.

Otro importante, pero es el que ya detallaremos el próximo martes, es justamente este tema de la oportunidad de identificar a los casos, a las personas enfermas más tempranamente, no sólo con el propósito de reducir los contagios con el esquema convencionalmente instrumentado en todos los países, incluido México desde el inicio, que es la contención centrada en casos, identificar casos sospechosos, hacerles pruebas, pero independientemente de las pruebas recomendar el aislamiento o el que se mantengan sin contacto físico con otras personas y el estudio de contactos y lo mismo.

Pero, además, en el curso de la enfermedad cuanto más temprano se detecten complicaciones o posibles complicaciones es menor el daño orgánico que ocurre.

Y aprovecho aquí para volver a hacer un llamado que hacemos todas las tardes prácticamente, que es: si usted es una persona que tiene enfermedades crónicas, hipertensión, diabetes, obesidad, enfermedades cardíacas y pulmonares crónicas o inmunosupresión de cualquier causa, si usted es una mujer embarazada o si usted es un adulto mayor de 60 años, no se espere, no se espere, cuando tenga síntomas de COVID, fiebre, tos, dolor de garganta, acuda a una unidad médica a ser valorado.

Y uno de los elementos es la capacidad de oxigenación. Ahorita se está planteando la posibilidad de hacer monitoreos tempranos con un aparatito muy fácil de utilizar, no tan barato desafortunadamente, pero en las unidades de salud se tiene para ver la oxigenación por un pulso, oxímetro, es un aparato que pone una pequeña pincita que no duele, no daña, donde hay una luz y a través de un sensor electrónico se detecta la oxigenación. Cuando se detecta una oxigenación por debajo de 85 por

ciento, ya habla de una condición grave y puede ser que han pasado al menos 48 horas de una pérdida de la capacidad de oxigenación.

Entonces, si nos adelantamos tenemos mayor posibilidad también de salvar vidas y también de atender más oportunamente la epidemia, gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Vámonos por acá. A ver.

PREGUNTA: Buenos días, presidente.

Una pregunta. Entonces ¿no le acaba de gustar estos apoyos que va a dar el Consejo Mexicano de Negocios con el Banco Interamericano de Desarrollo?, ¿qué opina?

Bueno ayer opinaba acerca de esto, pero en la tarde el presidente del Consejo Mexicano aclaró que esto no pegaría al erario y no se necesitaría tampoco una aprobación de la Secretaría de Hacienda para estos créditos que ellos van a otorgar.

Y si me permite, una segunda pregunta para el canciller Marcelo Ebrard más delante.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, no nos oponemos, nada más que no sea a costillas del erario ¿sí?, además eso es lo más normal, el que las empresas puedan obtener créditos.

Ellos tienen capacidad para obtener créditos, lo que no queremos, no vamos a permitir, es que esos créditos, si no se pagan, pasen a ser deuda pública, o sea, nosotros no avalamos eso.

Esto es: no podemos darle un trato preferencial a quienes tienen posibilidad económica habiendo en México tanta pobreza.

Es lo mismo del Banco de México, o sea, es un organismo autónomo, respetamos su independencia, pero estamos pendientes del manejo de las reservas, porque esas reservas no son del Banco de México, ni siquiera del gobierno, son reservas de la nación. Entonces, ese dinero lo tenemos que cuidar todos. Entonces nada de transferencias de recursos públicos a particulares sólo por influyentismo. ya eso se terminó.

Pero desde luego que la iniciativa privada puede hacer sus trámites y conseguir sus créditos. Nosotros nos estamos ocupando de los pequeños empresarios con estos créditos que se están dando y al mismo tiempo se ayuda a los medianos y a los

grandes empresarios, porque al haber dinero abajo la gente tiene para gastar, se fortalece la capacidad de consumo, venden las corporaciones.

¿Qué es lo que estamos haciendo?

Bueno, entregando recursos para que la gente tenga capacidad de compra y esto reactiva la economía.

Lo otro, la verdad, de acuerdo a la experiencia, aunque sea utilizado que es para apoyar a la pequeña empresa, aunque sea utilizado que es para que haya crecimiento económico, aunque sea utilizado para crear empleos, lo que está demostrado es que esos rescates arriba son equivalentes a corrupción, son sinónimo de corrupción.

Cuántos años, décadas, de condonación de impuestos a las grandes corporaciones, ¿con qué excusa? De que así se fomenta el crecimiento. ¿Y hubo crecimiento en el periodo neoliberal? No pagaban impuestos y la economía no crecía.

Es como el caso de la corrupción en el gobierno, cuando estaba a 100 dólares el precio del barril de petróleo, a 100 dólares, fue cuando México más se endeudó, ¿cómo explican eso?

Cuando entró más dinero por el petróleo, como no se había visto en toda la historia, es cuando creció la deuda en 200 por ciento, 200 por ciento en un sexenio, desde la... bueno, yo creo, que desde 1901 que se empezó a perforar el primer pozo petrolero, hasta la fecha, en ese sexenio al que estoy haciendo referencia, es cuando se obtuvo más dinero por la venta de petróleo al extranjero, y la deuda, repito, creció, para ser exactos, de 1.7 billones, 1.7 billones a 5.2 billones.

Entonces, ya esos sofismas pues sólo los que tienen nostalgia de ese régimen corrupto defienden esos modelos. Y yo respeto mucho ese punto de vista, pero desde luego que no lo comparto, pues no lo comparto no ahora, no lo comparto desde hace 30 años, he escrito sobre eso, he documentado los fraudes, hice un libro sobre Fobaproa, un libro. Imagínense, hago un libro de Fobaproa, creo que hace 20 años, y llego a la Presidencia y aplico lo mismo; es un acto de traición al pueblo y a mí mismo.

INTERLOCUTOR: ¿Habría entonces riesgo de corrupción en este plan que tiene el Consejo Mexicano de Negocios y el Banco Interamericano de Desarrollo?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Claro que sí, si no se cuida.

Y lo mismo lo del dinero que va a disponer el Banco de México, o sea, estar muy pendientes, no oponernos, pero cuidar, porque no saben, o sea, si les estoy haciendo este planteamiento y se generó este debate es porque me lo fueron a plantear.

PREGUNTA: ¿Qué le plantearon?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Eso, apoyar a, como siempre, los de arriba.

INTERLOCUTORA: ¿Cuándo?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: En una ocasión, cuando la crisis.

INTERLOCUTORA: (inaudible)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, sí, y dije: No, así de sencillo y fui claro y les expliqué por qué no.

Les voy a contar algo para que tengan elementos. En una reunión les dije: Vamos a hacer un gran esfuerzo, vamos a ahorrar más y vamos a liberar 25 mil millones para dar un millón de créditos a los pequeñitos, un millón de créditos, 25 mil millones; y me dice un representante de los hombres de negocios: 'Es que eso puede ser garantía, los 25 mil millones, y se puede convertir no en un millón, sino en ocho millones de créditos si los 25 mil millones se aportan como garantía'

Ah, pues sí, así sí, hasta hice mis cuentas. Pero no, no importa que no sean ocho veces, cinco veces, cinco veces, quiere decir que con los 25 mil millones que ponemos de garantía se van a entregar en vez de un millón de créditos, cinco millones.

Esto fue antes de que yo informara, acuérdense que informé el domingo que iba yo a dar a conocer el plan.

Entonces, me dicen: 'Le respondemos', era como un jueves o un viernes, y el informe fue el domingo, digo: Adelante, consulten y tráiganme la propuesta y lo digo el domingo. Imagínense, anunciar cinco millones de créditos para las pequeñas empresas.

Me avisan el sábado que sólo podían dar, si entregaba los 25 mil, un millón 140 mil créditos, o sea que no daban nada. La garantía, o sea, el riesgo, lo cubrían todo.

Entonces, lo que les planteo: 'Así mejor lo damos directo nosotros a la tasa del seis, de todas maneras, yo les planteaba tasa de seis, pero que ayudaran.

No, el propósito era otro, era el que -lo siguen diciendo- que nos endeudáramos. ¿Ustedes creen que yo a la primera voy a solicitar crédito sin hacerle la lucha ahorrando para no caer en deuda?

Eso era una cosa.

Y la otra era una prórroga para pagar los impuestos después de tres meses o de cuatro meses, o de seis meses, cuando pasara la crisis.

Imagínense, si decretamos una prórroga para que se paguen los impuestos después

, nos quedamos sin recaudación, ¿y cómo vamos a proteger a los pobres?, ¿de dónde va a salir para darle el apoyo a los adultos mayores, a las niñas, a los niños con discapacidad? Ellos no creen eso.

Ahora que se aprobó el artículo 4º de la Constitución para que se eleve a rango constitucional el apoyo a la pensión y las becas para los estudiantes de familias pobres, y el derecho a la salud, los del partido conservador votaron en contra. Entonces, yo tengo que proteger, blindar a los más necesitados.

Imagínense que yo autorizo prórrogas para el pago de impuestos. Si no están acostumbrados los de arriba a pagar impuestos, ¿qué estoy fomentando?, la cultura del no pago.

Sí me cuesta trabajo, por eso les mandé una carta, ayúdenme. No es su función, ya lo sé, pero que se sensibilicen, convenzan a los que deben y no pagan y tienen. Si nos ayudan con esa labor, pues tenemos... de ahí salió lo de los 25 mil millones adicionales para los empresarios del Seguro Social, porque 15 que deben 50 mil millones, 15, algunos pagaron o se comprometieron a pagar, ahí sacamos 15 millones.

INTERLOCUTORA: ¿Cuántos todavía deben?, de estos 15 ¿cuántos todavía deben?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Todavía como siete, seis, siete, grandes empresas nacionales y extranjeras.

INTERLOCUTORA: ¿Cuánto deben estas seis o siete, en su conjunto?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ah, pues si dieron 15 y debían 50, deben 35 mil millones, o sea, nos da para otro millón de créditos, pues.

INTERLOCUTORA: ¿No han dicho nada?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No. Y algunos piensan que es como antes y que no va a pasar nada.

Ya di instrucciones que se presenten querellas y denuncias, porque no soy encubridor. No puede ser que si hay una deuda de ocho hasta de 10 mil millones de una gran corporación que tiene para pagar, se encubra. Me convertiría yo en cómplice.

Cómo le voy a pedir a la gente: quédate en tu casa, tú, que vives de lo que vendes en la calle, quédate en tu casa, aguanta, ya vamos a buscar la forma de ayudarte, y nos hace caso y estos que tienen no se les molesta con nada, gozan de impunidad.

Eso ya se terminó. Y no es nada personal, es que tenemos que poner orden en el caos, esa es la política.

Y también no generalizar, la mayoría de los empresarios, bueno, lo vemos con los que a pesar de la crisis no despiden a sus trabajadores, les mantienen su sueldo, no todo el que tiene es malvado.

Yo les diría que ni siquiera estos que deben, lo que pasa que se mal acostumbraron, porque hay corporaciones extranjeras que deben y no hacen lo mismo en sus países, están pensando que México es tierra de conquista, porque se los permitieron. Eso ya se terminó.

Y no es cerrarle la puerta a la inversión extranjera, no; al contrario, eso ayuda a todos, que haya piso parejo, que no haya corrupción, que haya un auténtico Estado derecho, no de cohecho. En eso estamos.

Y bueno, vámonos a desayunar.

PREGUNTA: (inaudible)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Yo no puedo decirlo, yo no puedo decirlo, pero vamos a seguir hablando.

Y este tema me importa mucho, porque no hace falta endeudar al país. Si pagan, imagínense cuánto podríamos tener, si no hay evasión fiscal, si no hay defraudación fiscal.

PREGUNTA: ¿Me puede decir el número de cuántas querellas le han hecho?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Por lo pronto una se acaba de interponer hace unos días.

Esa querella... Es que son dos cosas. Es un juicio, esa empresa grande, grande, grande, son como 10 mil millones, pero de esos 10 mil millones hay mil 50 millones que claramente, como dicen los abogados, se pueden tipificar como fraude fiscal. Por eso es la vía penal.

PREGUNTA: (inaudible)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ya está todo, ya se están formando los expedientes y las denuncias.

PREGUNTA: ¿Ya llegó a la fiscalía como tal?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: La querella sí, esta sí.

Bueno, nos vemos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Herald de México

SSA da a conocer plataforma para inscripción al convenio de adhesión para unidades privadas

Abril 26, 2020

Para dar una óptima atención a pacientes confirmados de Covid-19, casos sospechosos, así como continuar con la atención médica cotidiana a la población, la Secretaria de Salud, Mónica Liliana Rangel Martínez, dio a conocer la plataforma en la que los hospitales privados deberán registrarse para adherirse al convenio que se anunció por parte del gobierno federal para ofrecer servicios subrogados.

La funcionaria estatal explicó que el Consejo de Salubridad General (CSG), junto con la Secretaría de Salud, a través de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la salud (SPPS) y la **Fundación Mexicana para la Salud (FUNSALUD)**, colaboran en la plataforma en la que los hospitales privados deberán registrarse para adherirse al convenio que se anunció por parte del gobierno federal, y que tiene como objetivo conocer y apoyar al Sistema Nacional de Salud para organizar intercambio de infraestructura, garantizar el abasto de medicamentos e insumos médicos, así como la atención de pacientes, tanto del sector público como privado.

Hizo un llamado a los hospitales privados de la entidad, a que se inscriban para que estén en posibilidad de ofrecer servicios subrogados mediante este Convenio de Adhesión para Unidades Privadas, el cual está disponible en la liga: <https://www.hospitalesxmexico.com/postular.html>.

Dijo que al integrarse al convenio los hospitales privados podrán atender situaciones médicas de carácter cotidiano, que van desde un parto hasta padecimientos de apéndice o vesícula, y con ello en un momento dado, dejar un mayor número de camas disponibles en el sistema público para atención de pacientes con Covid-19.

Rangel Martínez agregó que a pesar de que San Luis Potosí se mantiene dentro uno de los estados a nivel nacional con menos afectación por Covid-19, “la gente no puede pensar que estamos del otro lado, no lo estamos, tan solo en hospitales de todo el sector y privados tenemos 39 pacientes internados por ser casos sospechosos y otros confirmados, el Coronavirus está causando un daño enorme en México, y pasará en SLP si ignoramos su propagación, mejor quédate en casa”, indicó Mónica Liliana Rangel Martínez, Secretaria de Salud.

Dijo que afortunadamente no se registraron muertes en el estado las últimas 24 horas, y preguntó: “¿valdrá la pena afectarte a ti y a tu familia, salirnos de casa porque ya nos fastidiamos?, ¿valdrá la pena ser la muerte número ocho y dejar a tu familia sin tu presencia?, yo creo que no lo vale”, detalló la titular de Salud.

Por su parte, Miguel Lutzow Steiner, vocero del Comité de Seguridad en Salud, informó que se tienen 85 casos confirmados de 1 mil 514 personas investigadas en total, de las que permanecen en estudio 67 personas para las próximas horas, siete decesos, y se ha sumado el municipio de Matlapa con un caso confirmado y en control.

Indicó que para México es muy importante el seguimiento de lo que pasa en Estados Unidos, ya que una tercera parte de los casos en el mundo están ahí, con quien compartimos tráfico de personas, y que llegaron casi a 900 mil casos confirmados y 50 mil muertes.

“Sesenta y un casos son de la capital, 7 casos en Soledad de Graciano Sánchez, 7 de Santa María del Río, 4 casos en Matehuala, uno en Ciudad Fernández, uno de Aquismón, uno de Ciudad Valles, uno de Tierra Nueva, uno de Coxcatlán y uno de Matlapa que se incorpora este día”.

Agregó que la estrategia de contención y detección de casos de connacionales ha llevado a tener a mil 723 connacionales se han identificado y aislado en coordinación con autoridades ejidales, municipales, estatales y jurisdiccionales.

Se han recibido ocho mil 762 llamadas a la línea COVID-19: 01 800 123 88 88, de las que 188 han sido de atención de apoyo psicológico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Impulsan cobertura de gastos por Covid

Natalia Vitela

28 de abril, 2020

La población que cuenta con seguro privado de gastos médicos podría estar cubierta ante el Covid-19, si la Secretaría de Hacienda permite a las compañías aseguradoras deducir impuestos.

Patrick Devlyn, presidente de la Comisión de Salud del Consejo Coordinador Empresarial (CCE), explicó que eso significaría que quienes actualmente tienen un seguro de gastos médicos mayores que no cubre Covid-19, con base en el acuerdo que se está intentando concretar entre la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS) y la Secretaría de Hacienda, ya tendría cubiertos los gastos por esa enfermedad.

El propósito es evitar tanto el quebranto económico de la población con seguro de gastos médicos privado como la saturación de los servicios públicos de salud, explicó.

"El Consejo de Salubridad estaba muy contento al escuchar esto, porque aquella población que había optado por un seguro de gastos médicos privado, pues iba a tener esta cobertura".

Para Devlyn es un ejemplo de que el sector público y privado pueden trabajar en beneficio de la población, comentó.

"Confiamos en que después del gran éxito (en el acuerdo) entre hospitales privados y el Gobierno federal, los otros eslabones se irán poco a poco logrando".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Alistan escenario ante posible saturación de hospitales. Aumenta porcentaje de positividad a virus; tiene CDMX más camas ocupadas

Mayolo López y Natalia Vitela

28 de abril, 2020

Ante una posible saturación de los hospitales Covid, la Secretaría de Salud (SSA) prevé aplicar un esquema de traslado de pacientes de una unidad a otra, considerando la proximidad, indicó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

"(Tenemos) un esquema de transferencia de personas en una forma de organización geográfica por proximidad.

"Vamos a poner un ejemplo, que la Ciudad de México llegará a un punto de saturación, entonces la zona conurbada, que por un lado tiene sus propias necesidades, se puede convertir en un receptor de pacientes o viceversa; si se saturará primero la zona conurbada la Ciudad de México se vuelve un receptor", explicó en conferencia.

La Ciudad de México, Baja California y el Estado de México reportan la mayor cantidad de ocupación hospitalaria a causa de los contagios del coronavirus, que ayer ascendieron a 15 mil 529 casos acumulados con mil 434 defunciones.

Con base en los indicadores aportados anoche por el subsecretario, la capital del país ya superó el 50 por ciento de la ocupación de camas para pacientes infectados, aunque sólo el 20 por ciento son de casos de enfermos graves. A nivel nacional, el promedio es de 20 por ciento de ocupación hospitalaria.

Por otra parte, la dependencia reportó que va en aumento el nivel de positividad de Covid.

De cada 10 casos de infecciones respiratorias agudas, 5 son causadas por Covid-19, advirtió José Luis Alomía, director general de Epidemiología.

"Hace dos semanas eran 3 de cada 10", precisó.

Dijo que desde la semana 12 el porcentaje de positividad por Covid-19 estaba en casi 30 por ciento.

RESGUARDO

El coordinador de Seguridad y Resguardo de Inmuebles del IMSS, Flavio Perea Alcaraz, informó que mil 843 elementos de la Guardia Nacional y de las secretarías

de la Defensa Nacional y Marina se encargan de proteger al personal de salud de 176 hospitales para evitar cualquier agresión en su contra.

"Lo que buscamos es que el personal médico desempeñe sus actividades con total tranquilidad, sin preocupación, sin sobresaltos, y para ello proporcionamos seguridad en las instalaciones hospitalarias de reconversión Covid-19", indicó el coronel.

De igual modo comentó que las dependencias trasladan y escoltan los equipos de protección adquiridos en el extranjero para el personal sanitario desde que llegan al Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México.

Agregó que 232 elementos de la Defensa Nacional están en 38 almacenes delegacionales y en ocho hospitales, donde se resguardan insumos, medicamentos y equipo.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Director del IMSS informó que 159 pacientes de servicios públicos como IMSS, ISSSTE e Insabi han sido transferidos a hospitales privados

Antonio Baranda

28 de abril, 2020

El Director del Instituto Mexicano del Seguro Social, Zoé Robledo, informó que 159 pacientes de servicios públicos de salud han sido transferidos a hospitales privados para atender sus padecimientos.

"Llevamos 159 pacientes transferidos, estamos seguros que esto va tener un crecimiento exponencial", aseguró Robledo en conferencia de prensa en Palacio Nacional.

"Servicio atendidos de los 159 que comentábamos: 127 partos embarazos; 22 cesáreas; 1 apéndice; 6 hernias y 3 cirugías endoscópicas".

Por otra parte, el titular del IMSS recordó que hasta el momento han recibido 72 mil 915 llamadas telefónicas en el servicio donde las autoridades refieren a los pacientes solicitantes a hospitales privados para poder ser atendidos.

Además, indicó que 189 hospitales privados se han sumado al programa y 139 ya aprobados, sumando 2 mil 492 camas.

En ese sentido, la institución que ha recibido más llamadas ha sido el IMSS con el 82 por ciento del total, seguida por el ISSSTE, con 11 por ciento y el Insabi, un 4 por ciento.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Gastará IMSS 12 mdp en seis crematorios

Víctor Fuentes

28 de abril, 2020

IMSS planea gastar 12 millones de pesos en la compra de seis hornos crematorios para atender la demanda del servicio a causa de la emergencia por la enfermedad Covid-19.

La institución busca hornos a gas natural o LP, con chimeneas de 5 metros, dos cámaras, control de residuos y cámara de enfriamiento de gases, según un documento fechado el 15 de abril, el cual forma parte de un proyecto de inversión enviado a la Secretaría de Hacienda.

Cada horno medirá 4.5 metros de largo y 3 de ancho, y el precio unitario es de 1.7 millones de pesos más IVA.

El documento enviado a la SHCP no incluye otros detalles, pero es probable que los hornos tendrían que funcionar cerca de hospitales reconvertidos para Covid-19, pues la Secretaría de Salud ha advertido que podrían ser necesarias cámaras frías, crematorios y fosas para enfrentar el posible manejo masivo de cadáveres.

"Se debe realizar la preparación para un incremento súbito de muertes por Covid-19, ya que es posible que no se cuente con espacios y servicios funerarios suficientes para la disposición final del cadáver en un tiempo razonable", advierte la SSA en sus lineamientos del 21 de abril para manejo de restos de víctimas del coronavirus.

Esos lineamientos permiten las cremaciones, solo si los deudos están de acuerdo, y ponen varios límites y requisitos para velorios y entierros.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Hay equipo y médicos, asegura el Presidente

Antonio Baranda

28 de abril, 2020

El Presidente Andrés Manuel López Obrador confió ayer en seguir "domando" a la epidemia del Covid-19, frase que acuñó en un mensaje en video difundido el domingo y que le valió numerosas críticas en redes.

"Tuvimos reunión para seguir domando la epidemia", expresó el Mandatario en su cuenta de Twitter, en alusión a un encuentro nocturno que con miembros de su gabinete.

Afirmó que hay camas y equipos hospitalarios, así como trabajadores de la salud comprometidos para enfrentar la pandemia.

"Pero lo mejor ha sido el comportamiento de la gente", expresó el Presidente aun cuando en plena fase tres de la pandemia se han relajado las medidas de sana distancia en distintas ciudades.

"El pueblo de México se cuida, se autolimita y se gobierna a sí mismo; es ejemplar. Democracia sí, autoritarismo no", añadió.

El Mandatario se reunió en Palacio Nacional con los Secretarios de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard; Defensa, Luis Cresencio Sandoval; y Hacienda, Arturo Herrera, entre otros.

También asistieron al encuentro la Jefa de Gobierno de la Ciudad de México, y la subsecretaría de la Segob, Diana Álvarez.

Horas antes, en su conferencia matutina, López Obrador indicó que todos los días su Gobierno analiza el comportamiento de la pandemia tanto en México como en el mundo.

"¿Qué se hace? Se revisan las proyecciones de cómo vamos de acuerdo a lo que se ha proyectado por los matemáticos, por los científicos, cómo vamos con el número de camas ocupadas, disponibles, ventiladores, monitores, médicos especialistas, medicinas, todo, diario".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El Gobierno federal convocará a 337 médicos especialistas del País para que se integren a los equipos de atención a pacientes con Covid-19

Antonio Baranda y Claudia Guerrero

28 de abril, 2020

El Gobierno federal convocará a 337 médicos especialistas del País para que se integren a los equipos sanitarios de atención a pacientes con coronavirus,

Alejandro Svarch, titular de la Coordinación Nacional Médica del Insabi, indicó que el Secretario de Salud, Jorge Alcocer, les enviará una carta personal en la que se les convoca a liderar a los equipos de atención médica.

"El día de hoy vamos a emitir una convocatoria dirigida a 337 médicos especialistas que tenemos en nuestro País, estos médicos especialistas son médicos que están haciendo un estudio de alta especialidad o subespecialidad, son profesionales de la salud con muy alto valor profesional académico.

"Vamos a convocarlos a que se integren a los equipos sanitarios de atención a pacientes Covid. El señor Secretario (Jorge Alcocer) les va a enviar una carta personal a cada uno de esos 337 para invitarlos a que se incorporen a la atención de nuestros pacientes", refirió en conferencia con el Presidente Andrés Manuel López Obrador.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sólo se han ocupado 23% de las camas dispuestas para contagiados. López-Gatell pide a la población no confiarse sólo por usar tapabocas

Ángeles Cruz Martínez

28 de abril de 2020

En México, 23 por ciento de las camas de hospital dispuestas para personas con la enfermedad Covid-19 están ocupadas. Sin embargo, en la Ciudad de México la ocupación ya es de 56 por ciento y en Baja California de 55 por ciento. En el tercer sitio se encuentra el estado de México, con 42 por ciento.

De acuerdo con el reporte oficial, presentado anoche por primera vez con información de las 32 entidades federativas respecto de las camas con ventilador, indispensables para la atención de pacientes críticos con insuficiencia respiratoria grave, la capital del país tiene una ocupación de 32 por ciento, seguida de Baja California, con 29, y Sinaloa, con 27 por ciento.

Durante la conferencia de prensa en Palacio Nacional, José Luis Alomía, director de Epidemiología de la Secretaría de Salud (SSA), explicó que el promedio nacional de

ocupación de camas con ventilador es de 14 por ciento. De la información presentada por el funcionario destacan los casos de Nayarit y Zacatecas, que aparecen con una disponibilidad de 100 por ciento para este tipo de espacios en sus hospitales.

En cuanto a Tabasco, que por tasa de incidencia de casos activos está en segundo lugar, con 13 por cada 100 mil habitantes –sólo después de la Ciudad de México, que presenta 16 por cada 100 mil–, registra una ocupación de camas con ventilador de 14 por ciento, y de 23 por ciento para la totalidad de camas en ese territorio.

El coronel Alejandro Perea Alcaraz, coordinador de Seguridad y Resguardo de Inmuebles del Instituto Mexicano del Seguro Social, comentó sobre las medidas tomadas para garantizar la protección de materiales e insumos de salud, en particular los equipos para la seguridad personal.

Indicó que se designó en cada unidad médica a dos personas (un médico y una enfermera) que tienen bajo su responsabilidad la recepción, administración y distribución de los equipos. Además, se cuenta con la colaboración de mil 843 elementos de la Guardia Nacional, que acompaña el traslado de los equipos de protección personal en el país. También brinda protección en los accesos de 176 hospitales de reconversión del instituto para pacientes con el nuevo coronavirus.

De igual forma participan elementos de la Secretaría de la Defensa Nacional, que se encuentran en los 38 almacenes del IMSS y en otros ocho hospitales Covid-19. El funcionario aseguró que en el instituto no existe robo hormiga de los insumos.

En otro tema, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, se refirió a los cubrebocas, y advirtió sobre el riesgo de que las personas que lo usen se confíen pensando que se están protegiendo del contagio del nuevo virus y dejen de atender las medidas de higiene, principalmente el lavado de manos, no tocarse la cara, así como las disposiciones de distanciamiento social: quedarse en su casa y mantener la sana distancia respecto de otra gente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Sol de México

Piden IMSS e Insabi 17 mil mdp para equipos

Xóchitl Bárcenas

27 de abril, 2020

Las compras de equipo médico programadas por el Instituto Nacional de Salud para el Bienestar y el IMSS para la atención de la pandemia por el coronavirus superan ya el costo que tendrá la construcción del primer tramo del Tren Maya.

El Insabi y el IMSS han solicitado a la Secretaría de Hacienda poco más de 17 mil 357 millones de pesos para adquirir desde ventiladores, monitores de signos vitales, camas de terapia intensiva, equipos para acelerar el diagnóstico, hasta hornos crematorios para enfrentar la emergencia sanitaria provocada por el Covid-19, que ya se encuentra en su fase más intensa.

México contratará a médicos extranjeros para enfrentar Covid-19

El equipamiento programado hasta ahora costará más que la construcción de un tramo de 227 kilómetros de Palenque, Chiapas, a Escárcega, Campeche, el primero del proyecto ferroviario emblemático de la administración de Andrés Manuel López Obrador.

El presupuesto solicitado a la Secretaría de Hacienda por las dependencias de salud es para adquirir 12 mil 847 dispositivos para atender a los enfermos que requieran hospitalización. Es decir, no considera la inversión para insumos como cubre bocas, ropa especial, sueldos para el personal médico que será contratado o la reconversión de instalaciones hospitalarias para ampliar la capacidad del sector.

De acuerdo con la cartera de la Secretaría de Hacienda, el Insabi, el organismo que actúa bajo la rectoría de la Secretaría de Salud para brindar servicios médicos a los mexicanos que no cuenten con la protección de alguna institución de seguridad social, ha presentado desde el 11 de marzo cuatro programas de inversión que suman 10 mil 94 millones de pesos.

Ante la emergencia, el Instituto propuso la adquisición de cuatro mil 574 ventiladores mecánicos (que suplen la ventilación pulmonar espontánea), con un costo de cinco mil 129 millones; tres mil 403 monitores de signos vitales, por mil 142 millones; y mil 818 camas de terapia intensiva, por mil 590 millones de pesos.

Destaca una solicitud de recursos presupuestales por 168 millones de pesos que presentó el 27 de marzo para la compra de equipos que aceleran el diagnóstico del Covid-19. Este paquete incluye 55 termocicladores para pruebas PCR que permiten aumentar el número de muestras que se analizan al día.

México es el país con menos pruebas de coronavirus en AL

El titular del Insabi, Juan Antonio Ferrer Aguilar, envió a Jorge Nuño, titular de la Unidad de Inversiones de Hacienda varios oficios con los programas de inversión sin el análisis de costo beneficio correspondiente, al argumentar que la pandemia se asemeja a un desastre natural y por ello está dentro de los supuestos de excepción que establece la Ley de Protección Civil.

El Insabi señala que la adquisición del equipo médico permite aumentar la esperanza de vida de las personas contagiadas, así como estar preparados para hacer frente al perfil epidemiológico del país. Sin embargo, reconoce que la elevada volatilidad del tipo de cambio es una variable relevante para las compras.

Hasta ahora, el portal de compras de Compranet no da cuenta de las adquisiciones realizadas por el Insabi. Pero el canciller Marcelo Ebrard anunció el 9 de abril de 2020 que ya se habían comprado cinco mil 272 ventiladores que comenzarían a llegar en los días posteriores.

EL IMSS APURA COMPRAS

El IMSS, por su parte, ha concretado desde el 30 de marzo tres solicitudes que en conjunto suman siete mil 261 millones de pesos, también para la compra de equipos. El instituto usó ante Hacienda el mismo argumento que el Insabi para el registro de sus programas de inversión sin el análisis de costo beneficio.

En una primera solicitud, el instituto a cargo de Zoé Robledo pidió recursos para la adquisición de dos mil 500 ventiladores. El portal de Compranet registra que esta compra se concretó, por 93 millones 641 mil dólares -alrededor de dos mil 700 millones de pesos-, el 30 de marzo, a la empresa Levanting Global Services LLC.

En una segunda solicitud, el 8 de abril, el IMSS solicitó mil 482 millones de pesos más para la compra de 979 ventiladores.

La página de Compranet registra que desde el 30 de marzo el IMSS ha cerrado la compra de dos mil 761 de estos dispositivos a través de sus oficinas en estados como Sinaloa, Hidalgo, CdMx, Chihuahua, Tlaxcala, Coahuila y Baja California Sur.

En una tercera solicitud, el 15 de abril, el IMSS solicitó 12 millones de pesos para la compra de seis hornos crematorios de gas natural o gas LP, aunque el expediente aún no se sube al portal de Compranet.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Unos 43 millones de mexicanos habitan en zonas con alta vulnerabilidad al Covid-19

José Antonio Román

28 de abril de 2020

El 36.8 por ciento de la población del país —alrededor de 43 millones de personas— habita en municipios con un índice de vulnerabilidad alta o muy alta y crítica ante el Covid-19, advierte un estudio multidisciplinario elaborado por académicos e investigadores de la UNAM.

El estudio Vulnerabilidad ante Covid-19 en México indica que esta situación se concentra en los municipios más marginados del país, en los estados de Oaxaca, Guerrero y Chiapas, donde el acceso a servicios de salud es limitado, además de la Huasteca veracruzana y poblana, así como al sur de Durango, Sierra Tarahumara y Yucatán.

Durante la presentación virtual, encabezada por el coordinador de Investigación Científica de la UNAM, William Lee, se explicó que la epidemia tiene efectos diferenciados en cada lugar y que éstos varían de acuerdo con una serie de características poblacionales, por lo cual el estudio integra los principales aspectos demográficos, socioeconómicos y de salud de la población, a escala municipal.

Manuel Suárez, director del Instituto de Geografía de la UNAM, explicó que el grado crítico de vulnerabilidad se presenta en municipios que concentran a 7.5 por ciento de la población del país, es decir, unos 8.9 millones de personas. Se trata de municipios primordialmente rurales con el porcentaje más alto de personas mayores de 60 años y una importante proporción de población indígena.

En estas zonas, añadió, los servicios de salud son críticamente escasos; su marginación está muy por arriba de la media nacional, y muestran el mayor nivel de hacinamiento, el menor acceso a medios de comunicación y también una economía muy precaria.

Dijo que con información hasta el pasado 17 de abril, los casos confirmados de Covid-19 en México se han presentado sobre todo en municipios de vulnerabilidad media, donde reside 63 por ciento de la población, sobre todo en grandes centros urbanos que cuentan con la mayor infraestructura de salud y la mayor capacidad económica.

En contraparte, en los municipios con grado muy alto y crítico se presentan pocos casos, y en la gran mayoría de ellos no se ha confirmado caso alguno.

Sin embargo, Samuel Ponce de León, coordinador del Programa de Salud de la UNAM, aclaró que, aunque en los municipios con vulnerabilidad crítica todavía no hay contagio, por sus propias características, sí se espera que tengan fuertes efectos negativos en las economías locales aún sin contagios, por lo que deben tomarse acciones importantes también en ellos.

Es en estos municipios en los que se deben prevenir a toda costa los contagios, ya que además de la precariedad económica, los servicios de salud son prácticamente nulos, señala el estudio, en el que participaron investigadores de los institutos de Geofísica y de Investigaciones en Matemáticas Aplicadas y en Sistemas; las facultades de Medicina y de Ciencias, y la Coordinación de la Investigación Científica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Crea la UNAM índice de vulnerabilidad. Alertan expertos sobre los efectos de no reforzar medidas preventivas

Natalia Vitela y Rolando Herrera

28 de abril, 2020

Aunque toda la población es susceptible al contagio de Covid-19, unos 43.8 millones de mexicanos están expuestos a un grado de vulnerabilidad alto, muy alto o crítico, de acuerdo con un índice desarrollado por especialistas de la UNAM.

El indicador considera entre sus factores la marginación, escasa infraestructura de salud, producción económica precaria y acceso limitado a medios de comunicación.

Ante ello, sus creadores llamaron a reforzar las medidas de prevención del contagio en municipios con vulnerabilidad muy alta y crítica, aunque no presenten casos, pues, advierten, los efectos de no hacerlo serían más graves.

"Una gran parte de los municipios sin contagios tienen grados altos o muy altos de vulnerabilidad, por lo que resulta importante identificarlos y realizar las acciones necesarias de carácter administrativo y social para prevenir el contagio en ellos", señalaron.

Así mismo, pidieron evaluar detenidamente el levantamiento anticipado de las medidas de mitigación del contagio en municipios con vulnerabilidad muy alta y crítica sin antes haber controlado la epidemia en otros municipios, específicamente aquellos con mayores vínculos socioeconómicos.

En el índice desarrollado, los académicos e investigadores integraron los principales aspectos demográficos, socioeconómicos y de salud de la población a nivel municipal.

El índice clasifica cuatro grados de vulnerabilidad: medio, alto, muy alto y crítico.

Según el reporte, hay 21 millones de personas que habitan en municipios de vulnerabilidad alta, mientras que 13.9 millones se encuentran en municipios con un grado de vulnerabilidad muy alta, y 8.9 millones en municipios de vulnerabilidad crítica.

En tanto que el 63 por ciento de la población mexicana vive en municipios con vulnerabilidad media, en grandes centros urbanos que cuentan con la mayor infraestructura de salud y la mayor capacidad económica.

Así, la mayor vulnerabilidad se concentra en los municipios más marginados del país, en Oaxaca, Guerrero y Chiapas, donde el acceso a servicios de salud es limitado, en la Huasteca Veracruzana y Poblana, así como en el sur de Durango, Sierra Tarahumara y en Yucatán.

El índice puede además cruzarse con distintas variables como la migración.

De acuerdo con la UNAM, hasta la tercera semana de abril, el número de contagios se presenta en municipios de marginación media, por tratarse de grandes centros urbanos que concentran una mayor disponibilidad de servicios de salud y mayor capacidad económica.

No obstante, la vulnerabilidad de los municipios donde aún no hay contagios es la más alta y crítica, lo que podría tener fuertes efectos negativos en las economías locales.

El alcance

Porcentaje de municipios mexicanos en condiciones de vulnerabilidad frente al Covid-19:

	CON CONTAGIO	SIN CONTAGIO CON VECINDAD	SIN VECINDAD
Media	46%	21%	10%
Alta	26%	27%	20%
Muy alta	18%	27%	29%
Crítica	10%	25%	41%

Fuente: UNAM

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Trabajadores del IMSS protestan por falta de insumos y personal

27 de abril, 2020

Trabajadores del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) volvieron a salir a la calle el día de hoy. Ahora fueron de los hospitales General Regional número 1 Dr. Carlos Mac Gregor y Gineco Obstetricia número 3 del Centro Médico Nacional La Raza. En el primero, especialistas de Medicina Interna y médicos residentes demandaron la contratación de más personal para atender a los pacientes con Covid-19.

Los médicos residentes aseguraron que, desde hace varios meses, plantearon a las autoridades del nosocomio la necesidad de contar con médicos adscritos con la facultad legal de tomar las decisiones sobre el manejo de los enfermos.

En el segundo caso, los empleados reclamaron por no contar con suficientes equipos de protección personal.

Por la noche, el IMSS informó en un mensaje en Twitter, que a esa hora (las 20:00), directivos del instituto escuchaban y atendían las peticiones del personal de salud en La Raza.

Antes, en un comunicado el organismo indicó que también hubo una reunión de funcionarios con el personal médico, quienes informaron que entre hoy y mañana llegarán 16 doctores para sumarse a los trabajos de atención médica del coronavirus.

Aseguraron que el hospital, también conocido como Gabriel Mancera, cuenta con los equipos de protección personal para los trabajadores que están a cargo de atender la emergencia sanitaria.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

24 horas

IMSS acuerda con CONDUSEF diferir por 3 meses préstamos a cuenta de pensión

Abril 27, 2020

El director general del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Zoé Robledo, anunció un acuerdo con la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) y 42 entidades financieras que beneficiará a 361 mil 701 personas para que los descuentos que se realizan para el pago de sus préstamos a cuenta de pensión o nómina tengan un diferimiento durante los meses de mayo, junio y julio.

Zoé Robledo explicó que el grupo que se beneficiará con este acuerdo son jubilados y pensionados, que en sí son parte de un grupo vulnerable, además, en el caso de los trabajadores del IMSS – más de 3 mil – muchos de ellos son personal médico y enfermería que trabajan para salvar vidas; “creemos que es una forma de atenuar la parte económica de los retos tan grandes que tienen”, mencionó el director general.

En relación al acuerdo entre el IMSS y la CONDUSEF, el director general del Seguro Social explicó que el Instituto hace la retención del pago del capital y de los intereses de estos préstamos. Es decir, las personas acuden a las entidades financieras y solicitan sus créditos, mientras que el IMSS hace la retención, ya sea sobre sueldo o pensión, para el pago del mismo.

Detalló que a partir de la reforma a la Ley del Seguro Social en 2012 para que pensionados, jubilados y trabajadores activos pudieran recibir créditos por parte de instituciones y entidades financieras, el IMSS contempló un universo de pensionados por la ley de 1973, 301 mil 984 personas; 56 mil 388 jubilados del IMSS y 3 mil 329 trabajadores del Seguro Social.

El director general precisó que en el próximo pago que recibirán, se seguirá observando el descuento mensual del préstamo. Sin embargo, 24 horas después, recibirán un depósito por la misma cantidad descontada en la misma cuenta bancaria para el pago de su pensión, jubilación o nómina.

Zoé Robledo subrayó que este es un acuerdo solidario que no tendrá costos ocultos, intereses, multas, comisiones, recargos ni reportes en Buró de Crédito.

Suman 66 mil 590 registros validados para un Crédito Solidario a la Palabra

Con respecto a los Créditos Solidarios a la Palabra, dirigido a las pequeñas empresas que durante el primer trimestre del año no despidieron a sus trabajadores, informó que en tres días ya suman 66 mil 590 registros validados, a quienes a través de la Tesorería de la Federación se les depositará el apoyo por 25 mil pesos.

Mencionó que son 645 mil 102 empresas solidarias que emplean a 5.5 millones de trabajadores.

Zoé Robledo abundó que hoy al registro de empresas solidarias se sumaron 8 mil 264 solicitudes para acceder al crédito correspondiente.

El titular del IMSS reiteró el llamado a los empresarios a ingresar a www.imss.gob.mx llenar un registro con nombre completo, CURP, RFC, institución bancaria, teléfono, cuenta CLABE y correo electrónico.

Posteriormente cuando se valide la información, se emite una carta de agradecimiento y la tabla de amortización, es decir, lo que pagarán de capital e interés a partir del cuarto mes.

Durante la conferencia de prensa sobre los apoyos que otorga el gobierno federal a empresarios, se hizo una pausa a las 18.30 horas para reconocer con aplausos al personal médico que atiende la emergencia sanitaria por Covid-19. El director general del IMSS invitó a la población de todo el país a sumarse a este apoyo todos los días a la misma hora.

“Que todo mundo desde su casa se asome a una ventana, se asome a un balcón, suba a una azotea, a aplaudir, en ese gesto manifestar el apoyo a este personal que ha hecho un trabajo verdaderamente extraordinario”.

Participaron en esta conferencia la Secretaría de Economía, Graciela Márquez Colín, la Tesorera de la Federación, Galia Borja y la Coordinadora Nacional de Tandas para el Bienestar, Rocío Mejía Flores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Encuesta Reforma / Vulnerables y discriminados

28 de abril, 2020

¿Cree que el Gobierno ha proporcionado a los médicos, enfermeras y personal de los hospitales lo necesario para poder atender los casos de coronavirus?

No	58%
Sí	38%

¿Cree que en México la mayoría de la gente reconoce el trabajo del personal de salud o lo ve como un riesgo de contagio?

Lo ve como riesgo de contagio	55%
Reconoce su trabajo	36%

Encuesta nacional telefónica del 22 al 24 de abril.

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

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Medidas de confinamiento por COVID-19 aumentarán índices de depresión y suicidio, estima la OMS

28-04-2020

La Organización Mundial de la Salud (OMS) advirtió que, debido a las medidas de confinamiento ante la emergencia sanitaria global provocada por la pandemia del coronavirus, podrían aumentar los índices de depresión y suicidio.

De acuerdo con la OMS, cada año se suicidan más de 800 mil personas, un factor considerado como la segunda causa de muerte en el mundo, como consecuencia de enfermedades como la depresión y otros factores mentales.

"El hecho de no tener contacto o apoyo social, perder la rutina del día a día, no tener un motivo para levantarse como ir a trabajar, la incertidumbre de la situación en la que vivimos, en donde cada día son más los contagiados o fallecidos, y el hecho de que salir a la calle se vuelve deprimente", señala la especialista Montserrat Lacalle, profesora colaboradora de los Estudios de Psicología y Ciencias de la Educación de la Universitat Oberta de Catalunya.

El aislamiento, explica, es una medida que nos afecta a todos, pero no de la misma manera, pues en aquellas personas con factores de riesgo puede desencadenar una depresión o un bajo estado de ánimo, volviendo aún más vulnerables a aquellos que cuentan con antecedentes autolesivos o tienen problemas de conducta suicida.

Según Lacalle, la persona que intenta suicidarse sabe, en el fondo, que lo que está intentando hacer es aliviar su sufrimiento, ese malestar que está viviendo: al no poder continuar adelante con esa situación adversa, hace una interpretación errónea de la situación, y la única salida que ve es quitarse la vida.

Para la especialista, la pérdida de un ser querido por la pandemia del COVID-19 desencadenará lo que los expertos diagnostican como un "duelo patológico", pero no una depresión, y aunque hay síntomas como la tristeza, el aislamiento social y trastornos del sueño que en el duelo son parecidos a los de una depresión.

De acuerdo con Lacalle, el fallecimiento de seres queridos por el coronavirus desencadenará duelos aún más complicados de sobrellevar por la falta de una despedida tradicional: no poder decir 'adiós' de la persona, no ver el féretro o no haber podido realizar rituales religiosos o funerarios genera en el familiar lo que los psicólogos consideran "duelos complicados".

Si experimentas estrés o ansiedad en esta época, te dejamos este link. Igualmente, te compartimos este texto sobre lo que experimentamos en la cuarentena: <https://www.elfinanciero.com.mx/salud/como-mantener-la-salud-fisica-y-mental-durante-el-coronavirus>.

Si vives en la Ciudad de México, puedes contactar al 911 o Locatel (56 58 11 11), quienes te canalizarán al área de atención psicológica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Según las cifras oficiales, el personal de salud representa 12.4 por ciento del total de contagios por covid-19, siendo los médicos los más afectados

Jannet López Ponce

28.04.2020

Son los héroes y heroínas de la zona cero. No llevan capa, pero sí bata y cofia. Desde hace un mes, han dejado a sus familias, duermen en el auto o en hoteles para no infectar a sus seres queridos y en medio de un sinfín de carencias siguen en pie de lucha contra el nuevo coronavirus. Pero algunos ya perdieron la batalla.

Los trabajadores de la salud que han fallecido a causa del virus llegaron ayer a dos decenas, una tragedia médica sin comparación en la historia moderna de México. Algunos se han ido de manera casi desapercibida en pequeños hospitales estatales y otros, con más exposición, en medio de protestas de sus compañeros para exigir material de protección que les ayude a no tener el mismo final.

MILENIO se dio a la tarea de confirmar sus identidades con compañeros de trabajo y familiares, y es así como se llega a este conteo, de 24 caídos y caídas. Sus perfiles de Facebook se han convertido en santuarios improvisados, donde amigos y colaboradores han dejado mensajes de tristeza y pérdida, pero también de ánimo.

Y en esta guerra, no solo ha caído personal médico.

El nuevo coronavirus también golpea a quienes no tienen contacto directo con los pacientes pero que también están expuestos, como laboratoristas y hasta elementos de seguridad que intentan animar a los doctores cuando están por comenzar o al terminar sus jornadas.

Todos murieron lejos de sus familias, pero cerca de sus colegas que no los dejaron ir sin aplausos y reconocimientos. Antes de morir, hubo quienes pedían en sus redes sociales mantenerse en casa y compartían imágenes de médicos entre superhéroes como Batman o el Capitán América. Porque eso, al final del día, es lo que son.

Y hay algo que comparten: entregaron sus vidas por el prójimo, haciendo lo que les apasionaba.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Leopoldo Mendivil: La sepultura de las víctimas del COVID-19 (Opinión)

2020-04-28

La sepultura de las víctimas del COVID-19 | La Crónica de Hoy

DR. JORGE ALCOCER VARELA, SECRETARIO DE SALUD:

+Y a nosotros..., reconfortanos con

la esperanza de la Vida eterna

+Ritual de las exequias

La Biblia

Fue tan sorpresivo el asalto del coronavirus-covid 19, al menos para México, que hasta el milenarismo acto de sepultar los cadáveres -algo cotidianamente repetidos millares de veces aquí y en el planeta entero- resultó un problema lentamente resuelto gracias a la muy escasa experiencia que por fortuna tenemos en cuestión de epidemias.

Angélica Mercado, quien con su talento dio un gran apoyo a los encargados de organizar la inhumación de las víctimas, algo que nadie pareció haber tenido alguna experiencia en su realización, por lo que una vez concluido, recibió la idea del senador Samuel García de proponer reformas a la Ley General de Salud para agilizar la inhumación, incineración o desintegración de víctimas mortales en un plazo máximo de 12 horas, al recordar que en distintos países donde han brotado epidemias, se han tomado diversas medidas específicas para el manejo y depósito de cadáveres.

García Mercado destacó los casos de España, Colombia, China y Chile, donde los cuerpos se colocan en bolsas especiales, biodegradables e impermeables, que resistan la presión de los gases.

En la iniciativa ya elaborada y turnada a comisiones para su discusión en la Cámara de Diputados, el legislador propuso adicionar los párrafos tercero y cuarto al artículo 348 de la Ley General de Salud, para determinar que tratándose de cadáveres cuyo certificado de defunción enuncie como causa de fallecimiento “enfermedad que se presentó en forma de brote, epidemia o pandemia, se estará a lo dispuesto por la Secretaría de Salud”,

A la que corresponderá emitir las normas técnicas para el depósito, manejo, traslado y tratamiento del cadáver, así como para los procesos de desinfección y todos aquellos que tengan por objeto prevenir riesgos sanitarios por contagio.

Para efectos de lo dispuesto en el párrafo anterior, los cadáveres deberán inhumarse, cremarse o desintegrarse dentro de las doce horas siguientes a la muerte, salvo autorización específica de la autoridad sanitaria competente o por disposición de la Secretaría de Salud o de la autoridad judicial.

En su exposición de motivos, García Sepúlveda recordó que, si bien la mayoría de las entidades federativas implementaron protocolos para el manejo y tratamiento de los cadáveres previo a la publicación de la Guía de Manejo de la Secretaría de Salud, es importante establecer las atribuciones de la Secretaría federal en la materia.

Ello para emitir las disposiciones correspondientes para el depósito, manejo, traslado y tratamiento del cadáver, así como para los procesos de desinfección y todos aquellos que tengan por objeto prevenir riesgos sanitarios por contagio.

“En suma, concluyó el senador García Sepúlveda, el objetivo de la iniciativa presentada “es dotar al marco jurídico de herramientas para que, de ser necesarias, permitan a la Secretaría de Salud emitir las normas técnicas a que se sujetará la disposición de cadáveres que pueden suponer un riesgo de infección para las personas que entren en contacto directo con ellos, considerando en todo momento el respeto por la dignidad humana y la relación con los familiares del fallecido”.

... Polvos de los cultivados en Wuhan, China, para armar el resolver el desastre provocado por el Covid m19...

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Federico Reyes Heróles: Querer a México (Opinión)

28 de abril de 2020

- Es necesario escuchar a los empresarios, quienes son los que generan empleos productivos.

Exige ser sensible y solidario con el personal médico, visitarlos un día sí y otro también, desde camilleros, hasta las cabezas de las instituciones. Hacerles llegar ya el material que requieren para la emergencia.

Querer a México obliga a atender criterios científicos para evitar contagios y muertes; defender la ciencia como el mejor y único instrumento de gobierno. Ciencia en lo sanitario y lo económico. Querer a México demanda un acto mínimo de contención del ego suspendiendo los caprichos que ningún beneficio aportan en plena crisis. No hay recursos para tests, medicamentos y uniformes sanitarios, pero sí para un tren que nadie solicitó, para una refinería condenada y para enterrar un aeropuerto. Continuar con los caprichos es un carísimo acto de soberbia ofensiva, de desprecio a nuestra nación, a la vida.

Querer a México exige escuchar a los empresarios —poder permanente—, quienes son los que generan empleos productivos. Son mexicanos esenciales —de todos tamaños— para evitar así el desempleo y la creciente pobreza. Querer a México suponía aplaudir el importante acuerdo de crédito a empresas entre BID Invest y el Consejo Mexicano de Negocios, no criticar con mezquindad el “tonito”. Mañanera —la de ayer— destructiva con amenazas al Banxico y otros. Querer a México sería respetar los ahorros de los mexicanos, llámese Fondo para eventos catastróficos o Afores, los cuales hoy tiemblan. Querer a México supone hablar con la verdad siempre, ¿de dónde van a salir los dos millones de empleos anunciados? Mentira que merma la autoridad que tanto necesitamos en plena emergencia. Autoridad ética por la cual debería velar para poder conducir a la nación. Querer a México es respetar a los informadores, no agredirlos, como ocurre cada semana (Pascal Beltrán del Río y Leo Zuckermann los más recientes).

Querer a México obliga a valorar la vida. Ya hay más de 100 muertes por día y alrededor de 20 mil empleos se pierden a diario. ¿No es ello suficiente para conmover? ¿Qué más debe ocurrir para sacudir la entraña de quien tiene la mayor responsabilidad y las mejores posibilidades de ayudar? Acaso pesa más el dogma que el valor de la vida. El país sangra y lo que menos requiere es un gobernante que —con actitud despótica— intenta gobernar por decreto, como si no existieran marcos normativos y legisladores que le piden, desolados, no seguir rompiendo al país, no acabar con la estructura de gobierno en la peor crisis del último siglo.

Querer a México demanda atender los reclamos de un creciente grupo de gobernadores que apelan a una revisión del pacto fiscal, poniendo, en los hechos, en entredicho el pacto federal. ¿Cuántas guerras y muertos están detrás de la difícil consolidación de ese pacto? Querer a México exige disipar cualquier duda sobre el respeto al orden constitucional, como lo han exigido decenas de senadores de oposición, y respeto a la división de poderes. Apropiarse del presupuesto es un golpe a esa división. La pandemia al servicio de la concentración de poder. Escuchar es parte del mandato de un gobernante que ama a su país. Querer a México es entender los tiempos de excepción que vivimos y que exigen una nueva estrategia económica como en otras latitudes. Querer a México implica humildad para reconocer aquello de lo que no se sabe, lo que se ignora y permitir que sean otros los que sustenten las decisiones.

Querer a México —como lo reclama— es saber para qué se quiere gobernar. De no saberlo, se debería ceder la responsabilidad. Querer a México implicaría en este momento llorar en soledad, por los muertos, por los enfermos, por las familias destruidas, por los hogares quebrados, por los desempleados, por los hambrientos y levantarse a diario a entregar la mayor energía en auxiliar a los que ya ayudan, a los que proponen, a los que —con hechos— quieren a México. Querer a México exige dejar de sembrar miedo entre los mexicanos.

¿Es acaso mucho pedir? ¡Querer a México!

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El Correo Ilustrado: Aislamiento, cruel a cualquier edad (Opinión)

28 de abril, 2020

Lo cierto es que no hay recetas, dieta, ejercicio, sexo, lectura, meditación, labores domésticas y demás: el aislamiento es cruel para todas edades, porque el ser humano no está hecho para el confinamiento. Tenemos que ser inventivos, creer en la supervivencia de nuestra especie (diseñada para existir por poco tiempo en términos cósmicos). Por ahora lo más importante es confiar en nosotros mismos y ser muy solidarios. Por un momento olvidemos los nefastos medios comprados y a los políticos oportunistas y atendamos al interés de nuestra comunidad. Esta epidemia es un aviso contundente. No somos propietarios de este pequeño planeta.

¿Quién controla la economía?

En sentido total nadie, pero sin duda el Estado y su monopolio de la moneda, de la elaboración de leyes y de la política económica, determinan el curso fundamental de la actividad económica, y ello trae efectos sociales positivos y negativos, según el sector social por el que se toman las decisiones.

Ahora vemos un conjunto de medidas por fuera del control del gobierno, recursos cuantiosos puestos en manos de la banca, la mayor parte extranjera, por decisión del Banco de México, y recursos del Banco Interamericano de Desarrollo –¿de quiénes son esos recursos? – promovidos por el Consejo Mexicano de Negocios para fondear a las pequeñas y medianas empresas que apoyan las cadenas de valor de las grandes empresas.

Recursos del exterior a empresas sin mediar una política industrial de por medio, distorsionan el desarrollo nacional, no garantizan un empleo bien remunerado, y lo que se ve es un salvamento de la gran empresa y las ganancias corporativas. Sobre la banca en particular, queda claro que ésta no ha puesto ni un centavo de sus enormes ganancias para enfrentar la crisis y se beneficia grandemente de estas medidas.

Quienes consideramos que es momento de pensar en una nueva economía, creemos que medidas como la nacionalización de la banca, el desconocimiento del Fobaproa, el ingreso ciudadano universal, la reforma fiscal progresiva, deben ser puestas sobre la mesa, si el Estado quiere ser el que dé rumbo fundamental y con sentido a la economía.

Carlos Moncada Gil

Denuncia inconsciencia ante el Covid-19

Ante la falta de conciencia de muchas personas que todavía no toman en serio la pandemia del Covid -19, celebro que la jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum, haya establecido el uso obligatorio del cubrebocas en los espacios públicos.

Sin embargo, es necesario mencionar que en muchos lugares que habitualmente concentran a gran cantidad de personas las medidas de distanciamiento social no se han aplicado como deberían; uno de ellos es el Parque Revolución, de la Nueva Santa María, por el cual transitan muchos visitantes en grupo, sin cubrebocas y sin guardar la distancia entre ellos. Todo esto sucede frente a las autoridades que patrullan constantemente la zona.

Lo mismo pasa con la conocida heladería La Michoacana, que sigue atendiendo aglomeraciones sin acatar medidas sanitarias; ni siquiera han pedido a sus clientes hacer una fila espaciada.

Si bien es notable la decisión de apelar al entendimiento y a la buena voluntad de la gente en lugar de usar las fuerzas del orden para hacer cumplir la cuarentena, en los lugares donde existe un alto riesgo de contagio por lo menos debería apostarse a uno o dos elementos de seguridad que informe a las personas de la situación y los invite a retirarse a sus casas. Eso de ninguna forma se consideraría represión.

En el combate contra el Covid-19 no todo depende del gobierno; los ciudadanos debemos ser responsables y limitar nuestras salidas a lo esencial, pero si hay muchos que se niegan a hacerlo, lo que esperaríamos aquellos que ya cumplimos un mes en aislamiento es que la autoridad se haga presente y, por lo menos, realice acciones informativas.

El coronavirus cobra factura a los alimentos chatarra

El Círculo de Reflexión del colectivo Buzón Ciudadano invita a la reflexión y análisis

El coronavirus cobra factura a los alimentos chatarra, con el químico Jorge Méndez.

La cita es hoy a las 17 horas. Sólo en vivo; suscríbete por Youtube Buzonciudadano.

José Salcido, Martín Bianchi, Rebeca Vázquez y Teresa Moreno

Contradicciones de la política educativa en la pandemia

El Centro de Análisis de Coyuntura Económica, Política y Social de la Facultad de Economía, UNAM, invita a la videoconferencia Contradicciones de la política

educativa en la pandemia; abordaremos el tema tanto en los impactos que tiene la emergencia sanitaria en educación básica como en media superior y superior.

La cita es mañana a las 12 horas. Participan las profesoras Lucía Rivera Ferreiro, UPN; Maricela Hernández Pérez, sección 22 SNTE-CNTE, y María de la Luz Arriaga Lemus, Caceps FE UNAM.

Se transmitirá por Facebook, sólo ingresen caceps facebook para acceder a la videoconferencia.

Esta es la quinta conferencia sobre temas de coyuntura que proyectaremos durante la emergencia sanitaria, como una contribución de profesores-investigadores universitarios.

María de la Luz Arriaga, coordinadora del Caceps

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Vicente Amador: ¿Cómo sentimos la pandemia y el aislamiento social? (Opinión)

28 de abril de 2020

Hasta ahora, el pronóstico es que podremos disminuir el aislamiento social en junio. No obstante, el regreso paulatino a la calle depende de diversos factores, el principal de ellos es el número de contagios de coronavirus que se registren en adelante.

Sin embargo, la mayoría no se la cree: siete de cada diez mexicanos consideran que la cuarentena no terminará el 30 de mayo. Se entiende que esa sea la percepción porque cada día nos enteramos de un mayor número de infecciones, cada vez las historias nos resultan más cercanas y porque no sería la primera ocasión que a las autoridades no les salen los cálculos. La preocupación aumenta. Ahora lo veremos.

La encuesta de referencia es de Datenbak. El estudio también muestra que casi una de cada cuatro personas conoce a alguien con Covid-19. Lo cual nos habla de un número desconocido, pero amplísimo, de personas contagiadas. Por ello el mismo Modelo Centinela referido por el Subsecretario Hugo López Gatell estima el tamaño de la pandemia, al menos, ocho veces más grande de lo que se ve. Al menos.

Como sucede en muchas crisis, y es el caso de esta calamidad, al principio no sabíamos qué estaba sucediendo, qué esperar, qué tanto nos afectaría. Aunque con el paso de los días se dibuja un panorama que parecería menos confuso, aún

hay un sinnúmero de dudas sobre lo que vendrá, y eso naturalmente agrava la intranquilidad.

Datenbank nos deja claro que a los mexicanos nos preocupa, prioritariamente la salud y la economía, así como sus derivaciones que los encuestados verbalizan como desasosiegos por “el desempleo, el acceso a alimentos suficientes, a que no haya el equipo médico necesario, a morir y no poder despedirse de nuestros seres queridos y a que la cuarentena se siga extendiendo”.

El sentimiento que los encuestados más reportan estar viviendo es, principalmente, la preocupación. Así lo señalan poco más de seis de cada diez. Le sigue la incertidumbre, el estrés y la ansiedad, reportadas por cuatro de cada diez. También señalamos sentir miedo, aburrimiento, angustia, frustración, desesperación y tristeza. Esas fueron las diez emociones mayormente referidas.

La encuesta también arroja que, pese a todas las dificultades —que son muchas, que nos duelen y que especialmente para algunos segmentos de la población mexicana son terribles—, los seres humanos somos capaces de encontrar elementos positivos. 55 de cada 100 consideran que la cuarentena ha traído “algo” positivo para ellos, para su familia o para el país. Claro, sin dejar de ver que cuarenta y cinco de cada cien piensan lo contrario.

La mayoría señala que, pese a las dificultades, “han podido estar más unidos”, expresan que “hay beneficios para el medio ambiente”, “tiempo para hablar con los hijos” o para “aprender algo nuevo”. Y es que, como lo acaba de apuntar Velibor Bozovic en el New York Times, “somos increíblemente capaces de adaptarnos a cualquier situación...” (Cfr. Max Fisher, 22.IV.2020).

No es que nos guste, no es que no nos demos cuenta que se trata de un mal que luchamos para erradicar. Quiere decir que, más allá de la pesadilla, el ser humano “...se adapta. Vive lo mejor que puede”. Incluso, encuentra sentido en las contrariedades, como enseñó Viktor Frankl en El hombre en busca de sentido. Y algo sabrán de complicaciones ellos: Frankl después de soportar un campo de concentración nazi y Bozovic quien padeció durante casi cuatro años el sitio de Sarajevo en los noventas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Liliana Martínez Lomelí: La cuarentena y el tiempo para cuidarse (Opinión)

28 de abril de 2020

Cuidar el peso, la salud mental, la meditación y la alimentación son parte de estilos de vida saludables, pero el confinamiento pareciera depositar aún más la responsabilidad sobre el individuo y no sobre la interacción individuo-entorno.

Seamos honestos: quienes pueden quedarse en casa en el contexto mexicano son privilegiados. Esto es, hacer la cuarentena, quedarse en casa, poder trabajar desde ahí y tener un ingreso económico seguro. La realidad de muchos mexicanos no es ésta y por ello quienes pueden hacerlo son privilegiados y tienen la obligación moral de llevarlo a cabo.

Entre los mensajes de la cuarentena, existe uno principalmente problemático: el hecho de los kilos de más cuando uno se queda en casa. Sí, la cuarentena ha revelado —no desatado— la pobre salud mental que tenemos fuera del confinamiento, que sólo fue un precipitador. Quienes mantienen una buena salud mental sólo tuvieron que adaptar los hábitos a un nuevo estilo de vida. Para quienes les está costando trabajo, no es un tema para culpabilizar o hacer sentir menos resistentes a quienes la cuarentena ha provocado ansiedad, estrés o insomnio.

El tema de la salud mental, así como de la salud del peso, siempre se remonta a culpabilizar a las personas individualmente. Este enfoque de culpabilización no es nuevo ni propio de la cuarentena, siempre ha estado presente en el manejo de crisis de salud mental o crisis de obesidad. “Mantente en tu talla”, “maneras de no engordar durante la cuarentena” y otros mensajes más enfocados en el peso no como una cuestión de salud, sino como una cuestión del deber ser, del deber verse de cierta manera.

El tema de la preocupación por subir de peso durante la cuarentena tiene implícitamente causalidades que nada tienen que ver con la salud, simplemente porque en un lapso normal de cuarentena una subida de peso paulatina (de 3 a 6 kilos), no es considerada grave si se ha mantenido un estilo de vida saludable. El tema está cuando se tienen condiciones de salud negativas previas que se agraven con un aumento peso y de hábitos de estilo de vida no saludables. Pero el hecho de subir 3 kilos por disminuir la actividad física de la cuarentena es más una cuestión de no cumplir con los cánones estéticos que un total incumplimiento con la salud de uno mismo.

Las presiones sobre el peso en la cuarentena se hacen latentes. A un periodo que para muchos se ha vuelto una época de adaptación —y toda adaptación lleva un nivel de estrés que para algunos es mayor y para otro menor—, se adicionan las supuestas responsabilidades hacia uno mismo que hacen de la salud un valor casi

inalcanzable: hacer las tareas de la oficina o escuela, la limpieza de la casa, cocinar y comer “sano”, divertirse, tratar de relajarse y mantener una mente positiva.

Es como si el “tiempo”, ese valor perceptual de nuestra época, se hubiera extendido al estar en casa y con ello se hubieran extendido también nuestras responsabilidades de hacer algo con él: aprender, relajarse, ejercitarse, comer bien y muchas otras tareas de perfección más. La realidad es que la percepción del tiempo que no es aprovechado siempre será la misma, estando o no en confinamiento.

El cuidar el peso, la salud mental, la meditación y la alimentación son parte de estilos de vida saludables, pero el confinamiento pareciera depositar aún más la responsabilidad sobre el individuo y no sobre la interacción individuo-entorno. Cuidar de sí mismo es más un acto de supervivencia y no debería ser un acto de obligación culpígena.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Colaborador Invitado / Roberto Ponce: Las pruebas Covid-19 (opinión)

28 de abril, 2020

La Dirección Federal de Epidemiología publica diariamente una base de datos con las pruebas de Covid-19 acumuladas desde comienzo de la pandemia. La base desglosa los resultados de las pruebas en positivas, negativas y pendientes de un resultado (<https://www.gob.mx/salud/documentos/datos-abiertos-bases-historicas-direccion-general-de-epidemiologia>). También se indica el origen y tipo de cada prueba: Unidades de Salud Monitoras de Enfermedades Respiratorias (USMER) y No USMER, así como la entidad federativa donde se realizó la prueba y afiliación de la institución. De acuerdo con las autoridades federales, la vigilancia epidemiológica se realiza a través de las 475 USMER distribuidas en territorio nacional, las cuales representan la columna vertebral del sistema Centinela de monitoreo epidemiológico.

La distribución de la base con datos al 25 de abril del 2020 (n=65,500 pruebas) arroja los siguientes resultados. El 38% de las pruebas provienen de una unidad USMER y el 62% se originan en una No USMER. A partir de esta distribución de las pruebas, surgen las siguientes dudas: ¿Ese 38% es representativo de todo el territorio? ¿Cómo calculó la SSA el factor x8 para obtener el número estimado de contagios positivos? ¿Es válido utilizar ese factor considerando todos los casos positivos y no exclusivamente aquellos provenientes de sitios USMER, como hizo el Subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell?

La afiliación de la institución que realizó la prueba es otra variable relevante, más allá de si son USMER o No USMER. La distribución por esta clasificación muestra que la SSA y el IMSS han realizado el 87% de las pruebas. Llama la atención que sólo el 1.5% de las pruebas provienen de unidades médicas a cargo de las entidades federativas. El 11.5% restante proviene de privados y otras instituciones públicas. Este 1.5% equivale a 1,012 pruebas de las cuales 377 provienen de Nuevo León, 154 del Estado de México y 175 de Tabasco. A nivel nacional, hay 23 entidades federativas con menos de una prueba reportada por hospitales a cargo de sus gobiernos.

Observemos la distribución de USMER y No USMER para el subconjunto de las 1,012 pruebas de gobiernos estatales. Solamente encontramos cinco entidades federativas con pruebas procedentes de sitios USMER a su cargo: Chiapas (7 pruebas), Nuevo León (375 pruebas), Estado de México (37 pruebas), Puebla (545 pruebas) y Sonora (60 pruebas). Hay 27 estados en los que no hay ningún registro de una prueba epidemiológica registrada en un hospital USMER a cargo de esos gobiernos estatales. Asimismo, observando la distribución del porcentaje de pruebas, destaca que la CDMX concentra el 24% de las pruebas con el 7% de la población nacional, mientras Chiapas tiene el .8% de las pruebas con el 4.3% de la población nacional.

En conclusión, los datos reflejan que el Gobierno Federal está realizando más pruebas en los sitios donde se registran mayores tasas de Covid-19, lo cual es una buena noticia. Seguramente la conducción de las pruebas descansa en las clínicas donde el Gobierno Federal tiene mayor capacidad de implementación a través de su red de hospitales SSA y del IMSS. No obstante, los datos también muestran una nula o muy limitada coordinación con los hospitales a cargo de las entidades federativas además de que hay muy pocos sitios USMER en hospitales a cargo de los gobiernos estatales.

Conforme avanza la epidemia a nivel nacional, sobresalen las siguientes dudas. ¿Cómo planea la autoridad federal organizar las pruebas para asegurar la capacidad de medir y evaluar en aquellos lugares donde no tenga la infraestructura hospitalaria propia, como zonas de alta marginación y poca accesibilidad? ¿Tiene la autoridad federal capacidad de medir contagios en esos lugares?

El autor es profesor de la Escuela de Gobierno y Transformación Pública y colaborador del área de Urbanismo Ciudadano en el Tecnológico de Monterrey.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Genaro Lozano / Adaptarse o morir (Opinión)

28 de abril, 2020

Es difícil dimensionar aún los alcances de la pandemia del Covid-19. Es difícil porque este nuevo coronavirus humano es global y nos hace sentir vulnerables a todos. Desde inicios de los años 80, el VIH hizo que millones de personas, principalmente de la diversidad sexual, nos sintiéramos vulnerables y que se exigieran respuestas gubernamentales. El VIH detonó nuevas avenidas de activismo político, obligó a la creación de nuevas organizaciones dedicadas solo a este tema y ayudó a crear redes solidarias. Como ocurrió con el VIH para las entonces incipientes organizaciones LGBT, el Covid-19 pone hoy un reto monumental para las organizaciones de la sociedad civil (OSC) y para la protesta social en México y el mundo.

Cada año miles de OSC buscan financiamiento para sus proyectos y esto no es tarea fácil porque casi todas tocan la puerta de los mismos y escasos donantes, al tiempo que buscan cómo mantener su autonomía. De acuerdo con el Registro Federal de las OSC, existían casi 43 mil organizaciones en México en 2019, muchas impulsando temas variados, otras con los mismos objetivos, todas con distintas capacidades para ello. El Covid-19 plantea un reto fundamental para todas.

Hay organizaciones que tienen financiamientos asegurados por algunos años y muchas otras que prácticamente viven al día. La prioridad que muchos donantes están dando al Covid-19 seguramente está rondando en la cabeza de muchas de las directoras y directores de organizaciones. ¿Cómo convencer a la donante para que siga financiando un proyecto de empoderamiento de jóvenes con alguna discapacidad y que no se vaya ese apoyo a algún tema de Covid-19? ¿Cómo hacer para que no se pierda el interés por un programa de prevención de embarazo adolescente cuando los medios no hacen más que hablar del nuevo coronavirus? ¿Cómo impulsar la regulación del mercado del cannabis cuando la Suprema Corte acaba de darle otro plazo al Senado para regular y no hay más tema que la recesión que se avecina por la pandemia?

Algunas organizaciones mexicanas, como Nosotrxs, están adecuando sus proyectos para apoyar en tiempos del coronavirus. Esta organización trabaja contra la desigualdad y tiene dentro de sus grupos de atención objetivo a personas trabajadoras del hogar, a personas repartidoras de alimentos, entre otros, y por ello lanzó un centro de acopio de despensas para familias que necesitan ayuda, usando la red de colectivos de repartidores de plataformas digitales. Nosotrxs incluso de apropió de la frase "aplanemos la curva" para referirse a la de la desigualdad. Fondo Semillas, una organización feminista, también está adecuándose a las necesidades y retos del Covid-19 y en su página pide apoyos para combatir la violencia de género en la cuarentena, entre otros temas. Por su lado, Causa en

Común hace en Zoom mesas de análisis sobre temas como gobernabilidad y los relaciona con el Covid-19. Tres buenos ejemplos de cómo algunas organizaciones adaptan sus objetivos de siempre a los retos creados por la pandemia.

De igual manera la protesta social se encuentra en pausa por la emergencia de salud. Pese a que los feminicidios y la violencia de género no dan tregua, las calles ya no tienen a miles de mujeres protestando por la inacción de los gobiernos. Las marchas del orgullo LGBT de cientos de ciudades han sido canceladas este año por la pandemia. Las calles chilenas se vaciaron de manifestantes que llevaban protestando desde el 18 de octubre pasado y el domingo estaba agendado el plebiscito para decidir si los chilenos querían o no una nueva Constitución.

El nuevo coronavirus ha dejado ya más de 209 mil muertes a nivel global, causará estragos en la economía, sacará a gobiernos que han respondido mal ante la crisis en las próximas elecciones y está dañando la salud mental de millones de personas. Si las OSC no se adaptan a esta nueva emergencia, podrían ser parte de los daños colaterales de la pandemia. Un país con menos OSC es uno en el que afloran los peligros del autoritarismo. Un país con más OSC siembra más semillas de participación democrática y empoderamiento ciudadano. La pandemia del Covid-19 pasará y el tiempo de regresar a las calles no solo a abrazarnos, sino a protestar, también regresará.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Francisco Guerrero Aguirre: COVID-19: catástrofe mundial (opinión)

28 de abril de 2020

Ante esta emergencia, el Fondo Monetario Internacional ha presentado un plan de cuatro puntos, sobre lo que han denominado “la construcción del puente hacia la recuperación”

COVID-19 es una catástrofe de dimensiones profundas. La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal), en su último informe, señaló que la pandemia tendrá efectos perjudiciales en las economías de la región, cuyo resultado conjunto conducirá a una de las mayores catástrofes económicas de la historia.

Se prevé una contracción regional promedio de -5.3% del PIB para 2020. La tasa de pobreza aumentaría en 4.4 puntos porcentuales al pasar de 30.3% a 34.7%, lo que significa un incremento de 29 millones de personas. La pobreza extrema crecería en 2.5 puntos porcentuales, pasando de 11% a 13.5%, lo que representa un incremento de 16 millones de personas.

La catástrofe se ha transmitido a América Latina y el Caribe a través de cinco canales: una reducción del comercio internacional, la caída de los precios de los productos primarios, la intensificación de la aversión al riesgo y el empeoramiento de las condiciones financieras mundiales, una menor demanda de servicios turísticos y una reducción de las remesas.

Quienes tienen el mandato democrático para gobernar sus respectivos países requerirán de una estatura política paralela a la de los líderes que sufrieron y sobrevivieron la Segunda Guerra Mundial. Son momentos para sumar voluntades y articular esfuerzos. Son momentos de grandeza y solidaridad.

Hace tan sólo tres meses, según las proyecciones del Fondo Monetario Internacional (FMI), de los 189 países miembros, se esperaba para el 2020 un crecimiento positivo del ingreso per cápita en más de 160 países. En la actualidad ese número ha dado un giro de 180 grados. Ahora se proyecta que más de 170 naciones experimentarán un crecimiento negativo del ingreso per cápita este año.

Ante esta emergencia, el FMI ha presentado un plan de cuatro puntos, sobre lo que han denominado “la construcción del puente hacia la recuperación”. En síntesis, se propone:

Primero, continuar con las medidas de contención imprescindibles y respaldar los sistemas sanitarios. Prioridad al gasto sanitario para pruebas de detección y equipamiento médico, pagar a personal médico y asegurar que los hospitales y las clínicas de campaña puedan funcionar.

Segundo, proteger a las personas y empresas afectadas con medidas fiscales y para el sector financiero que sean amplias, oportunas y focalizadas. Es imperativo tender un salvavidas a los hogares y a las empresas.

Tercero, reducir la tensión del sistema financiero y aumentar liquidez para un grupo más amplio de economías emergentes, proporcionando un mayor alivio fiscal con impacto positivo en lo social.

Cuarto, planificar la recuperación, reduciendo al mínimo los posibles efectos de las cicatrices de la crisis. Flexibilizar gradualmente las restricciones sobre la base de evidencias claras de que la epidemia esté retrocediendo. Quienes tengan más recursos y espacio de maniobra para la aplicación de políticas tendrán que hacer más; los otros, con recursos limitados, necesitarán más apoyo.

BALANCE

Más de 90 países han presentado solicitudes de financiamiento de emergencia ante el FMI, que dispone de una capacidad de préstamo de 1 billón de dólares. Como lo

ha apuntado con razón la Organización de las Naciones Unidas (ONU), se necesita una respuesta multilateral a gran escala, aproximadamente del 10% del PIB mundial, para atenuar el impacto socio-económico de la pandemia. Por ello, El Consejo Permanente de la Organización de Estados Americanos (OEA) ha resuelto unirse en una respuesta hemisférica a la crisis de COVID-19, bajo los principios de democracia, cooperación y la solidaridad entre los Estados miembros.

Ante una catástrofe brutal de tales dimensiones, es urgente fortalecer la cooperación y la solidaridad hemisféricas para contener, mitigar y derrotar la pandemia y sus múltiples consecuencias. Combatir esta emergencia requerirá de liderazgo democrático, eficacia en la toma de decisiones y, sobre todo, de medidas oportunas para salir de la catástrofe y comenzar un camino de recuperación que logre ser sustentable. Tiempos de prueba para todos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sin ingresos, al menos 4 mil 600 trabajadores no asalariados en la capital

Bertha Teresa Ramírez

28 de abril de 2020

En la capital del país, alrededor de 4 mil 600 trabajadores no asalariados se autoemplean como aseadores de calzado, organilleros, vendedores de publicaciones y revistas atrasadas, vendedores ambulantes de café, mariachis o ayateros, señaló Tanya Espinoza Sánchez, coordinadora para la Ciudad de México de Mujeres en Empleo Informal Globalizando y Organizando (Wiego, por sus siglas en inglés).

Sea por la falta de ingresos o porque se han tenido que aislar por disposición de las autoridades ante la contingencia sanitaria, esta población no está teniendo ingresos y la situación de un porcentaje no determinado de ésta podría empeorar al quedar fuera del apoyo de mil 500 pesos que les ha ofrecido la Secretaría del Trabajo y Fomento al Empleo (STFE) del gobierno capitalino por no residir en la Ciudad de México, aunque llevan décadas realizando sus actividades aquí.

Si bien es entendible que la STFE acote el apoyo a trabajadores no asalariados que cuenten con este requisito, la experta en derecho internacional señaló que ante un momento como el que vivimos y una crisis humanitaria donde la gente no tiene qué comer, el universo debía ampliarse, considerando el registro histórico en la ciudad, independientemente de si viven aquí.

Apoyo económico

Los datos han existido siempre, pero ahora es forzoso volver a ver que 60 por ciento de la población ocupada en nuestro país trabaja en la informalidad, lo que obliga a las autoridades locales y federales a tomar en cuenta lo vulnerable que puede ser este sector de la población ante una crisis como la que estamos viviendo, al no contar con prestaciones sociales de ningún tipo.

El 20 de abril, la STFE informó que trabajadores no asalariados como mariachis, aseadores y reparadores de calzado, organilleros, ayateros, estibadores, clasificadoras de frutas y legumbres, artistas de la vía pública o personas que ejercen oficios de plomería, hojalatería, fotografía, pintura, auxiliares en panteones, lavadores de vehículos, vendedores de billetes de lotería, entre otros, recibirán un apoyo emergente único por mil 500 pesos.

El apoyo está dirigido a personas trabajadoras no asalariadas residentes en la capital que cuenten con licencia y credencial vigente o que acrediten haber solicitado el trámite de expedición de licencia y credencial de trabajador no asalariado ante la dirección general de la STFE, dijo la dependencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación

CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Zacatecas

28 de abril, 2020. págs. 57 a 104.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Se duplica el número de laboratorios para detección

Ángeles Cruz Martínez

28 de abril, 2020

La lista de laboratorios privados que realizan la prueba de detección del Covid-19 se duplicó en los pasados 15 días y llegó a 40, mientras los de instituciones académicas ya son 13 y seis de hospitales públicos, entre ellos el Centro Médico Naval de la Secretaría de Marina.

Según un documento de la Secretaría de Salud, los establecimientos privados se ubican en diferentes entidades de la República, entre ellos Hidalgo, Puebla, Veracruz, Baja California, Sonora, Nuevo León y Ciudad de México.

Los costos del estudio molecular varían de acuerdo con cada empresa, pero en promedio están en alrededor de 3 mil 500 pesos.

En tanto, los estudios que realiza la Red Nacional de Laboratorios, de los cuales hay uno en cada entidad, son gratuitos.

Entre los 13 laboratorios de instituciones académicas autorizados por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica, cinco son de institutos de investigación y la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, dos del Instituto Politécnico Nacional, uno del Centro de Investigación y Estudios Avanzados, así como los ubicados en las universidades públicas de Guadalajara, San Luis Potosí, Yucatán y Zacatecas.

La Universidad Autónoma de Querétaro informó que su laboratorio de microbiología molecular fue acreditado para realizar la prueba de detección.

Entre las entidades públicas están los hospitales Infantil de México, Federico Gómez, el Central Sur de Pemex y el Civil de Guadalajara, así como el Instituto Nacional de Perinatología y el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca.

Entre los síntomas que las personas deben presentar para realizarles el análisis están, principalmente, que presenten fiebre, tos, dolor muscular y dificultad para respirar. Algunos laboratorios privados advierten, en sus páginas de Internet, que sin estas manifestaciones, es muy probable que el resultado sea negativo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Feminicidios, curva que no se aplana; mantienen tendencia al alza

Andrés Mendoza

28/04/2020

Ni las movilizaciones del 8 de marzo o el confinamiento provocado por la pandemia de coronavirus han logrado mitigar el asesinato de mujeres en México.

De enero a marzo de este año se registraron 244 víctimas de feminicidio y 720 de homicidio doloso para un total de 964 a nivel nacional, el número más alto en cinco años y 51% mayor al del mismo periodo de 2016.

De acuerdo con estadísticas del Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública (SESNSP), en ese año dicha cifra fue de 636 (186 víctimas de feminicidio y 450 de homicidio doloso).

La reciente conmemoración del Día Internacional de la Mujer reunió a millones de mujeres en protestas realizadas en las principales ciudades del país contra diversos casos de violencia de género que tuvieron resonancia nacional.

ALGUNOS CASOS

Los asesinatos contra Ingrid Escamilla y la niña Fátima, ambos ocurridos en la CDMX con pocos días de diferencia, provocaron la exigencia de medidas concretas para combatir la violencia de género.

Ambas se sumaron a la larga lista de mujeres víctimas de feminicidio, delito que también padecieron Mara Castilla, asesinada por un chofer de taxi en Puebla; Lesvy Berlín, cuyo cuerpo fue hallado en Ciudad Universitaria, y Abril Pérez, quien fue baleada luego de sobrevivir a un ataque de su esposo.

Las cifras actualizadas del SESNSP indican un aumento sostenido en los asesinatos de mujeres, ya que en el primer trimestre de 2017 se contabilizaron 689 víctimas de feminicidio y homicidio doloso; para 2018 el dato subió a 854 en ambos delitos y para 2019 pasó a 890 víctimas.

A DETALLE

La entidad federativa con más mujeres asesinadas por razones de género entre enero y marzo de este año es el Estado de México, con 34 víctimas. Le siguen Veracruz con 27, Puebla con 22, Nuevo León con 20 y 14 la Ciudad de México.

Respecto al homicidio doloso contra mujeres, Guanajuato encabeza por mucho a los demás estados, con 121 asesinatos en el primer trimestre. Le siguen el Estado de México con 73, Michoacán con 64, Chihuahua con 51 y 49 Baja California.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Se dispararon homicidios y violencia familiar en el primer trimestre: FGJ

Laura Gómez Flores

28 de abril de 2020

La Fiscalía General de Justicia (FGJ) de la Ciudad de México informó que los homicidios dolosos y la violencia familiar crecieron 14.4 y 35.2 por ciento, respectivamente, de enero a marzo, lo cual significó que diariamente se cometieran 3.5 asesinatos con arma de fuego o blanca, u otros medios, y 80.6 casos de violencia en el hogar.

De acuerdo con sus estadísticas delictivas, en el primer trimestre del año se registraron 319 denuncias por homicidios dolosos y 7 mil 338 por violencia familiar, así como 906 por lesiones dolosas, es decir, 10 casos al día.

Las denuncias por feminicidio, sin embargo, sumaron 17, por discriminación fueron 167, por violación 242, por secuestro ocho, 621 por abuso sexual y cuatro por peligro de contagio registrados en los dos primeros meses del año, indicó.

Otros delitos que mantuvieron una tendencia al alza fueron la extorsión, que sumó 158 denuncias; el fraude, con 3 mil 672 denuncias, y el despojo, con mil 36, un promedio de 11 casos diariamente.

La dependencia destacó que los robos a transeúnte con violencia disminuyeron 3 por ciento en dicho lapso, pues en enero se cometieron mil 350, en febrero sumaron mil 322 y para marzo bajaron a mil 39 casos.

Mientras, el mes pasado se registraron 19 casos de robo con violencia en taxi, 288 en colectivo, 48 en microbuses, 15 en el Metro, dos en Metrobús y 167 en unidades de la Red de Transporte de Pasajeros, M1 y Ecobús.

Los robos de vehículos con violencia, por otra parte, sumaron 338; a casa habitación fueron 52, a negocio, 374; a instituciones bancarias, uno, y a repartidores, 169, contra 336 robos de vehículos, 67 a casa habitación, 327 a negocios, tres a instituciones bancarias y 189 a repartidores reportados en enero pasado, detalló.

Por alcaldías, Cuauhtémoc, precisó, se mantuvo en el primer sitio, al sumar 91.3 delitos por kilómetro cuadrado; seguida de Benito Juárez con 57.1, Venustiano Carranza con 35.1, Azcapotzalco con 29.2 e Iztapalapa con 28.5 ilícitos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Descubren el elemento que controla el equilibrio entre las estructuras del VIH, hallazgos, publicados en la revista Science

28 de abril de 2020

Madrid. Una nueva investigación sobre la estructura del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) reveló un nuevo y prometedor objetivo farmacológico para tratar la infección por ese microorganismo, que afecta a 40 millones de personas en el mundo.

Los hallazgos, publicados en la revista Science, muestran que las células infectadas pueden leer el código genético del virus de dos maneras diferentes. El resultado es

que las células afectadas producen dos formas distintas de ARN del microorganismo.

Esta diversidad funcional es esencial para que el virus se reproduzca en el cuerpo. El virus debe tener un equilibrio adecuado entre las dos formas de ARN. Durante décadas, la comunidad científica ha sabido que existen dos formas estructurales diferentes de ARN del VIH: simplemente no sabían qué controla ese equilibrio. Hemos hallado que un solo nucleótido tiene gran efecto, que es un cambio de paradigma para entender cómo funciona el virus, explicó Joshua Brown, autor principal del estudio.

Puedes imaginar que, si pudieras idear un medicamento que apunte al código genético en ese punto específico y cambiarlo a una sola forma, teóricamente podría prevenir una mayor infección, agregó Brown, doctor por la Universidad de Maryland, Condado de Baltimore (UM) en 2018 e investigador en esa institución.

Trabajamos en probar diferentes moléculas que podrían cambiar el equilibrio entre las dos formas, de modo que potencialmente podrían usarse como tratamiento para el VIH, destacó Issac Chaudry, estudiante de tercer año de la UMBC y coautor de la investigación.

Esta labor proviene de un equipo dirigido por Michael Summers, Robert E. Meyerhoff, presidente de Excelencia en Investigación y Mentoría y profesor universitario distinguido en la UM, quien por varios años ha realizado investigaciones innovadoras sobre el VIH. Por lo general, el enfoque del grupo está en la ciencia básica.

El descubrimiento de fármacos no es la dirección en la que suele ir el laboratorio de Summers, pero fue un hallazgo tan impactante en un área muy atractiva que tomamos la iniciativa de comenzar a investigarlo, pero todavía estamos en las primeras etapas, admitió Brown.

Gracias a una importante investigación sobre el VIH en las décadas pasadas, hoy el sida es una enfermedad manejable. Aún así, las terapias pueden tener efectos secundarios, los regímenes de medicamentos ser complejos y las opciones de tratamiento ser limitadas para pacientes con otras afecciones, como problemas hepáticos o renales.

Muchas terapias, incluso si vienen en forma de una sola píldora, contienen varios medicamentos dirigidos a diferentes partes del ciclo de reproducción del virus. Eso es necesario porque el código genético del VIH, hecho de ARN, muta rápidamente, lo que permite que el virus se adapte y se vuelva resistente a las terapias actuales.

Si un medicamento se dirige a un área que ha mutado en un paciente determinado, es posible que ya no funcione para ellos. Al usar varias drogas a la vez, es más probable que el régimen funcione por más tiempo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Por Covid-19, aconsejan evitar alimentos ultraprocesados

Laura Poy Solano

28 de abril de 2020

Especialistas en nutrición alertaron que en la emergencia sanitaria es esencial mantener una dieta sana y balanceada que fortalezca el sistema inmunológico y evitar caer en el consumo de comida ultraprocesada, cuyas campañas publicitarias, de grandes cadenas y empresas trasnacionales, aprovechan la cuarentena para incentivar ventas, denunció Katia García, coordinadora de Salud Alimentaria de El Poder del Consumidor.

En el contexto de la pandemia por el Covid-19 sostuvo es más importante aún comer sano, alimentos que nos dan vitaminas, minerales, antioxidantes y nutrientes que permiten fortalecer el sistema inmunológico.

México es el primer consumidor en América Latina de comida ultraprocesada y bebidas azucaradas, y esto tiene que ver con un acceso muy elevado a bebidas y alimentos con altos niveles calóricos y azúcares, pero que no aportan una adecuada nutrición. De ahí la enorme necesidad de un etiquetado de alimentos claro, que nos ayude a detectar el exceso de azúcares, de grasas y de sal, para que sepamos qué estamos comiendo, señaló.

Por separado, Andrea Gómez, nutrióloga y jefa de Actualización, Capacitación y Educación a Distancia en el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado (ISSSTE), llamó a aumentar el consumo de frutas y verduras, así como a mantenerse hidratados, pues México enfrenta la epidemia del Covid-19 y también la de sobrepeso y obesidad.

El desafío, dijo, es hacer una autorreflexión de cómo estamos cuidando nuestra salud, no sólo en la alimentación, también en la actividad física. Vivimos una pandemia y sabemos que enfrentamos altos niveles de hipertensión y obesidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Forbes

Coronavirus y polución, un cóctel letal para la contaminada Ciudad de México

Marco González

27 de abril, 2020

Una paradoja abruma a la contaminada capital mexicana: mientras intenta eliminar el tránsito de personas y vehículos para frenar al coronavirus, el alza del consumo energético en las casas por el encierro y otros factores crónicos impiden eliminar otras partículas aéreas que pueden aumentar la letalidad del COVID-19.

El Gobierno de Ciudad de México lleva varios días reportando en su página web una calidad del aire “mala” y recomendando a los ciudadanos no realizar deporte por un “alto” y hasta “muy alto” riesgo para la salud en algunos tramos de la jornada.

Al estar suspendidas las clases y actividades económicas no esenciales, el tráfico vehicular ha bajado cerca de un 60%, según datos oficiales. Y bajará más, ya que la alcaldía retomó el programa “Hoy No circula”, que impide salir a las calles a todos los vehículos un día de la semana.

“Estamos observando hasta el momento una reducción en los picos, pero no suficiente como para ya tener datos de calidad del aire por debajo del valor de norma”, dijo el director general de Calidad del Aire de la alcaldía capitalina, Sergio Zirath Hernández.

Sin embargo, Carlos Álvarez, presidente de la asociación civil México Comunicación y Ambiente, alertó sobre “otras fuentes de contaminación que no están siendo reguladas”.

El experto explicó que, en la Megalópolis de la Zona Metropolitana del Valle de México, compuesta por la capital y cinco estados vecinos en interacción constante - Puebla, Hidalgo, Tlaxcala, Morelos y Estado de México-, hay 400 vertederos a cielo abierto, cuya basura genera un gas metano causante de ozono cuando la temperatura sube a 30 grados Celsius.

En ese territorio de 30 millones de habitantes funcionan unas 50,000 calderas industriales, muchas de ellas de hoteles y locales que siguen operativos a pesar de la emergencia, señaló.

Las calderas queman gas o diésel, un combustible que usan los cerca de 350,000 camiones de carga y autobuses que circulan por la zona, y que en México es distribuido por la petrolera estatal Pemex con 500 partes por millón (ppm) de azufre, cuando debería tener 15 ppm para no contaminar, según ecologistas.

Carlos Samayoa, especialista de Greenpeace México, dijo que “la época del año no juega a favor de dispersar los contaminantes”, por la falta de lluvia y viento, y advirtió del aumento del consumo de calentadores y cocinas en las casas por el encierro, así como de los incendios forestales.

La Comisión Nacional Forestal reportó la semana pasada un promedio diario de más de 50 incendios forestales activos. Aunque ninguno era cercano a la capital, sus cenizas sí llegan a ella a causa de los vientos, como pasa con la contaminación de la refinería de Pemex en Tula, en el central estado Hidalgo, agregó Álvarez.

El especialista ve otro punto negro en el aeropuerto capitalino, “que genera cada año 12 millones de toneladas de dióxido de carbono y ocho de óxido de nitrógeno”.

“Deberíamos replantear cómo podemos aminorar y mitigar la mala calidad del aire, en un esquema de transición, pero comprometido y bien acordado con las autoridades y sectores vulnerables”, dijo Samayoa.

CORONAVIRUS, MÁS LETAL CON CONTAMINACIÓN

Entre los contaminantes reportados por el gobierno capitalino están las llamadas partículas PM2.5, que por su diminuto tamaño pueden penetrar al torrente sanguíneo y a los órganos provocando graves enfermedades.

A principios de abril la Universidad de Harvard publicó un estudio realizado en Estados Unidos que concluyó que “un pequeño aumento en la exposición a largo plazo a PM2.5 conduce a un gran aumento en la tasa de mortalidad de COVID-19”.

Otra investigación difundida por la Universidad de Cambridge, con datos de siete regiones del Reino Unido recogidos entre febrero y el 8 de abril, coincide con el análisis. “Cuanto más altos fueron los niveles de contaminación, mayor fue el número de casos y muertes de COVID-19”, señaló.

Al respecto, dos epidemiólogas que están estudiando el virus en México dijeron a Reuters que también observan un posible vínculo.

“(La contaminación) puede ser un factor de gravedad cuando adquieres la enfermedad”, dijo una de ellas, Roxana Trejo, quien está a cargo en el Centro Médico ABC de Ciudad de México de la atención de los infectados por el coronavirus, causante hasta ahora de 14,677 contagios y 1,351 muertes en el país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Avanza Cuba para producir fármaco que ha tenido éxito contra el Covid-19

28 de abril de 2020

La Habana. La industria farmacéutica de Cuba da pasos para desarrollar en la isla el medicamento antirretroviral Kaletra, que se emplea con éxito en varios países del mundo en la lucha contra el nuevo coronavirus, causante de la enfermedad Covid-19.

La Kaletra, una combinación de los retrovirales lopinavir y ritonavir, creado originalmente para tratar a pacientes portadores del VIH-sida, ha tenido gran éxito en el mundo para curar a personas contagiadas con el nuevo coronavirus SARS-CoV-2, y actualmente se emplea en el protocolo de tratamiento cubano contra este patógeno.

En declaraciones a la prensa local, ejecutivos de la industria farmacéutica cubana precisaron que la Kaletra está en etapa de desarrollo, ya se elaboraron los tres lotes pilotos, se realizó el análisis físico-químico y luego se hará la comparación con el producto líder, para que con los resultados obtenidos se registre en el Centro para el Control Estatal de Medicamentos, Equipos y Dispositivos Médicos.

Otros productos farmacéuticos cubanos que se están empleando exitosamente en la batalla contra el Covid-19 son el Interferón Alfa 2B Recombinante y la Biomodulina T, en pacientes de alto riesgo.

Además, se emplea el anticuerpo monoclonal humanizado Itolizumab (anti-CD6) y el CIGB 258, ambos con resultados positivos en los pacientes afectados por el Covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Lorena Rivera: En las crisis, escuchar a la ciencia sirve (Opinión)

28 de abril de 2020

Preservar el ambiente es una obligación de todos, por lo cual no podemos ni debemos relajar investigación, monitoreo, medidas ni protocolos basados en la ciencia —así, ciencia a secas, sin adjetivos ni ideologías de por medio— que han demostrado eficacia.

Si bien es cierto que en estos momentos la humanidad está inmersa en las distintas problemáticas derivadas de la pandemia ocasionada por el virus SARS-CoV-2, no debemos olvidarnos de la degradación ambiental y de la crisis climática, porque, de lo contrario, siempre estaremos inmersos en una espiral de caos.

Preservar el ambiente es una obligación de todos los seres humanos, por lo cual no podemos ni debemos relajar investigación, monitoreo, medidas ni protocolos basados en la ciencia —así, ciencia a secas, sin adjetivos ni ideologías de por medio— que han demostrado eficacia.

Y todo lo que ocurre dentro y fuera del planeta debe importarnos y requiere comunicarse.

A finales de marzo, científicos descubrieron un nuevo agujero en la capa de ozono, no en la Antártida, sino sobre el Ártico.

Científicos del Servicio de Vigilancia de la Atmósfera de Copérnico explicaron que en este año el vórtice polar ha sido en extremo frío y ello generó nubes estratosféricas que agotaron la capa de ozono al reaccionar con los gases clorofluorocarbonos, prohibidos hacia finales de los ochenta por el Protocolo de Montreal. Por fortuna, ese agujero se ha cerrado.

También señalaron que en el cierre nada tuvo que ver la disminución de la contaminación como resultado del paro de actividades productivas e industriales debido al confinamiento por la pandemia de COVID-19.

Si ese adelgazamiento hubiera estado más orientado hacia áreas pobladas, la consecuencia directa sería mayor exposición a los rayos ultravioleta en Alaska, Canadá, Groenlandia y algunas partes de Rusia.

Y quizá se pregunte, ¿por qué es importante hablar del ozono? La capa de ozono funciona como un escudo protector contra la radiación ultravioleta del Sol, la cual es potencialmente dañina para los seres vivos, además, es un factor importante de cáncer de piel.

En la estratosfera, el ozono es nuestro aliado, pero a nivel del suelo es nuestro enemigo. Por ello debemos hacer énfasis en que muchas de las actividades humanas emiten gases tóxicos que están golpeando la salud humana y la del planeta.

Gracias a la ciencia y a quienes han sabido escucharla y seguir sus advertencias, hoy sabemos cuáles son las emisiones más dañinas y cómo mitigar el impacto a nivel global. En los años 70, dos científicos, uno mexicano y otro estadounidense, descubrieron que el uso de ciertas sustancias químicas en la industria estaba debilitando o adelgazando la capa de ozono.

Los químicos Mario Molina y Sherwood Rowland (quienes en 1995 recibieron el Premio Nobel de Química) descubrieron que los clorofluorocarbonos (CFC) empleados en la industria de la refrigeración y los aerosoles eran los culpables del adelgazamiento de la de por sí frágil capa de ozono.

Tal fue el efecto del estudio científico, que logró la regulación en la producción y uso de los CFC.

Pero a mediados de la década de los 80 se descubrió un alarmante adelgazamiento —lo que todos conocemos como agujero— de la capa de ozono sobre la Antártida, lo cual llamó la atención de la comunidad científica, de la sociedad y de los políticos.

Después de investigaciones y expediciones en la Antártida y con el conocimiento del daño causado por los clorofluorocarbonos, el 16 de septiembre de 1987 más de 40 países firmaron el Protocolo de Montreal para proteger la capa de ozono a través de medidas de control en la producción y el consumo globales de sustancias que la degradan.

Ahora bien, el ozono troposférico no se emite directamente. Se trata de un contaminante secundario que se forma a través de reacciones fotoquímicas entre compuestos orgánicos volátiles, óxidos de nitrógeno y monóxido de carbono, principalmente.

Ese ozono genera problemas respiratorios en las personas y, de acuerdo con el Panel Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático, contribuye al calentamiento global.

Gracias al Protocolo de Montreal, la capa de ozono en la Antártida se restaura gradualmente, lo cual es resultado del esfuerzo y consenso mundial para prohibir y reducir contaminantes nocivos.

Escuchar a la ciencia, como se hizo hace casi 33 años, significa una enorme oportunidad para enfrentar la crisis climática y aumentar la ambición de los compromisos para cuidar el planeta y la vida que alberga. ¿Qué hace falta? Voluntad política, fortalecer el multilateralismo y acabar con los negacionismos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

José Luis Lezama: El Coronavirus y la muerte de la naturaleza (Opinión)

28 de abril, 2020

Vivimos tiempos de angustia y desesperación, tiempos de incertidumbre. Un encierro forzado, una cárcel impuesta sobre nosotros a la que sería locura oponerse, a la que no podemos apelar con ningún argumento racional: salir a la calle puede significar, no solo la enfermedad, sino la muerte. La angustia tiene diversas causas, una la indefinición temporal de la prisión: un mes, dos meses, 4 meses; algunos expertos nos han dicho que la normalidad tal vez no llegue antes del 2022: cómo vivir con esa amenaza.

Los habitantes del medioevo, o los indios de México que fueron devastados por las plagas traídas por los españoles, tenían algunas certezas sobre las causas y los remedios para la devastación causada por las pestes. De alguna manera Dios los castigaba por sus excesos.

Los habitantes de Tenochtitlán tal vez se pensaron expiando sus pecados, pero sobre todo vivieron la desolación de sentirse abandonado por sus dioses.

Algunos habitantes del México actual, tal vez se sientan recibiendo algún castigo. Otros más bien sienten coraje, desesperación, angustia, o ganas de romper con el encierro. Pero la preocupación mayor nace del miedo al contagio, de la zozobra por el trabajo y el salario perdido, por el futuro de una economía severamente golpeada en sus fundamentos: el petróleo, la producción y el comercio interno y las exportaciones destinadas al mercado estadounidense, la drástica disminución de las remesas, la ausencia de un sistema de seguridad social para enfrentar los momentos difíciles como el que actualmente vivimos. No obstante, en algunos barrios pobres de la ciudad de México se ve a la gente haciendo su vida cotidiana.

Tal vez allí aplica ese principio antropológico según el cual, cuando los riesgos son de una magnitud extrema, y la gente no se siente con posibilidad de enfrentarlos con éxito, prefiere ignorarlos, hacer como que no existen.

Algunos atribuyen la pandemia provocada por el Coronavirus a una revuelta o una venganza de la naturaleza, atribuyéndole a ésta conductas que son específicamente humanas. La naturaleza no participa de las pasiones humanas, no se venga de nada, somos los humanos, los seres de razón, los que alentamos el odio y la venganza. La que parece responder es más bien una naturaleza devastada, intervenida y en desequilibrio por la intervención utilitaria e instrumental de la acción humana, es esta naturaleza herida de muerte la que se expresa en las enfermedades que han asolado a los seres humanos recientemente.

Existen diversas explicaciones sobre la pandemia del coronavirus, sobre su poder devastador, la velocidad de su contagio y su alcance planetario. Dos parecen prevalecer. La primera se basa en las causas directas, explicando cómo se inició el contagio, la manera en la que el virus saltó a los humanos, sus intermediarios, etcétera. Las segundas se refieren a las causas más amplias, y trata de explicar la pandemia en el marco del funcionamiento de la economía y la sociedad en el periodo actual de la sociedad industrial moderna.

Algunos pensadores y analistas se enfocan pues en los lugares y en las causas directas del contagio: los mercados de carnes y alimentos frescos de Wuhan, la venta de animales vivos y, sobre todo, la venta y consumo de animales silvestres. Todo ello haría propicio el libre tránsito de agentes patógenos del mundo animal al humano, desencadenando los brotes de enfermedad que han asolado al mundo en los últimos años.

No obstante, la explicación no debe reducirse a estas causas directas. Los factores desencadenantes de este drama que hoy vive la humanidad tienen que ver con fuerzas y factores de mayor dimensión, tienen que ver con la fábrica misma de la moderna sociedad industrial, con la lógica de su funcionamiento, con los motivos que la animan y de sus valores más relevantes. Tienen que ver con el lugar que ocupan la naturaleza (humana y no humana) en el orden y la fábrica de esta sociedad.

En la sociedad moderna la naturaleza ha sido degradada a un simple medio, medio ambiente para los fines de la fuerza motora de esta sociedad: la economía, el capital, la producción de mercancías y el mercado. Esta degradación conduce a la muerte de la naturaleza. La convierte de ser materia generadora de vida, en materia muerta, materias primas, insumos para una incesante producción de mercancías baratas, que requiere de una naturaleza barata para que así, los grandes consorcios del mundo, puedan competir vendiendo productos a bajos precios, en un mundo donde las personas solo importan como consumidores.

El problema no es el gusto de los chinos, los mexicanos y cualquier otra sociedad por comer alimentos exóticos y animales silvestres. El problema es la masificación, la escala industrial y planetaria de la producción de alimentos animada por el simple lucro, en un mundo global e interconectado, para satisfacer una inmensa demanda internacional de carne: aves, ganado vacuno, ovino, porcino, etcétera.

No son pues, los animales silvestres los únicos transmisores de agentes patógenos a los humanos, sino también aquéllos que se producen con las modernas tecnologías basadas en hormonas, antibióticos, anabólicos, etcétera, para abaratar tiempos y costos de engorda en las granjas agrícolas del mundo. Los animales son criados en condiciones de hacinamiento y maltrato, lo que se convierten en caldo de cultivo

para virus y bacterias responsables de las crecientes enfermedades que hoy día afectan a la población mundial.

Vivimos un mundo profundamente intervenido y alterado por la acción humana. Un mundo en el que el valor más importante no tiene que ver con la moral, sino con la economía y el mercado, y este es el valor de cambio, la mercantilización de la vida, aún a costa de la sobrevivencia y bienestar del mundo humano y del no humano. Vivimos no solo en medio de una crisis civilizatoria, sino en una crisis de sobrevivencia que afecta a todas las formas de existencia planetaria

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

¿Sabes qué es la enfermedad de Crohn? es poco frecuente, pero incurable. Se trata de una inflamación crónica de la pared intestinal que puede afectar cualquier parte del tubo digestivo

2020-04-28

La enfermedad de Crohn, también conocida como enteritis regional, ileítis granulomatosa e ileocolitis es una inflamación crónica de la pared intestinal que puede afectar cualquier parte del tubo digestivo.

No se conoce con certeza la causa de este padecimiento, pero muchos investigadores creen que se debe a una disfunción del sistema inmunitario el cual causa una hiperreacción del intestino frente agentes ambientales infecciosos, además ciertas personas pueden tener una predisposición genética.

La incidencia de esta enfermedad en el país es baja pues es un padecimiento raro que afecta alrededor del 2.0% de la población, pero en algunos países como España es más común, se estima que cada año se dan 116.5 casos por cada 100 mil habitantes. Esto supone más de un tercio del total de personas que padecen algún tipo de enfermedad inflamatoria intestinal.

Además se da con la misma frecuencia en ambos sexos, aparece a menudo en miembros de la misma familia y parece ser más frecuente en los judíos askenazis, las personas que la padecen la desarrollan antes de los 35 años, por lo general, entre los 15 y los 25 años de edad, de acuerdo con el Manual de Merck de Información Médica General.

El tabaquismo puede contribuir al desarrollo de la enfermedad, y según Emir Alonso Juárez, especialista del Hospital Juárez de México (HJM), esta enfermedad presenta una sintomatología similar a la tuberculosis y son variables, pero entre los principales se encuentran: dolor abdominal, diarrea, fiebre, formación de fístulas, anemia y fatiga.

Algunas complicaciones consisten en fibrosis debido a la inflamación, y ésta a su vez puede causar una obstrucción intestinal y úlceras profundas que penetran a través de la pared del intestino y que pueden crear bolsas de pus u absesos en el intestino y otros órganos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

¿De qué forma el cerebro puede retener más información? Investigadores dicen que romper con la rutina a través de nuevas experiencias en lugares nuevos, podría aumentar la capacidad de aprendizaje

28 de abril, 2020

De acuerdo con un estudio publicado en la revista Neuron, los nuevos entornos activan la producción de dopamina, sustancia que promueve el aprendizaje asociativo aumentando la capacidad del cerebro para absorber y retener información.

Los investigadores aseguran que romper con la rutina a través de nuevas experiencias en lugares nuevos, podría aumentar la capacidad de aprendizaje, no importa la apariencia del lugar, lo importante es que sea inusual para el cerebro.

Otra forma en la que el cerebro puede retener mejor la información es a través de vitaminas, por ejemplo, las del complejo B, además de la vitamina C y la vitamina E, ayudan al correcto funcionamiento del sistema nervioso, el cual comprende parte del cerebro, la médula espinal y el conjunto de todos los nervios del organismo.

Es por ello que consumir estas vitaminas son benéficas para mejorar la memoria y las podemos encontrar en una gran variedad de alimentos, así lo explica el nutriólogo Alejandro Gómez Tagle.

Las vitaminas del complejo B están conformadas por tiamina o vitamina B1: ayuda a las células a transformar los carbohidratos en energía, así como a la activación muscular, cardíaca y nerviosa. Se encuentra en frutos secos, pescado, carnes magras, soja, productos lácteos, frutas y verduras.

Riboflavina o vitamina B2 se encarga de transformar los alimentos en energía y es útil para tratar la depresión y el insomnio, además ayuda al crecimiento del cabello, fortalecimiento de las uñas, entre otros beneficios. Se encuentra en algunos lácteos, en carnes magras, huevo, en algunos cereales y vegetales de hoja verde.

Niacina o vitamina B3: ayuda a transformar los azúcares de los alimentos en energía y al funcionamiento del sistema nervioso y del aparato digestivo, se encuentra en alimentos como algunos lácteos, en el huevo, la carne de pescado, en el arroz y algunos frutos secos.

Cobalamina o vitamina B12 ayuda a mantener en buen funcionamiento el sistema nervioso y se encuentra en su mayoría en pescados y mariscos como salmón, sardina, cangrejos y también en la yema de huevo.

Vitamina B6 ayuda a la producción de anticuerpos y es un activador del sistema nervioso, se encuentra en alimentos como el aguacate y frutos secos.

Ácido fólico o vitamina B9 ayuda al crecimiento de los tejidos, y también es importante para el buen funcionamiento del sistema nervioso, la encontramos en frutas y verduras de hoja verde.

El especialista aseguró que una dieta mediterránea es ideal ya que incluye alimentos oleaginosos como cacahuates, pistaches, nueces, semillas de girasol y almendras, los cuales ayudan a mejorar la memoria, y tienen grasas saludables, así como un alto contenido de vitaminas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Masa muscular, indispensable para la salud durante confinamiento. Expertos indican que basta tan sólo con algunas horas de sedentarismo para que la cantidad de grasa se eleve

2020-04-27

El sedentarismo, producto del aislamiento social como medida ante la epidemia de Covid 19 en el país, podría aumentar la grasa visceral y la pérdida de masa muscular, la cual es indispensable para la salud, advirtió el especialista en medicina de la actividad física y deportiva, Rolando Flores.

Explicó que a diferencia de lo que se piensa, la masa muscular no es sólo para verse bien, sino que es un repertorio de proteínas y por lo tanto un indicador de la salud.

Si por alguna razón tuvieran que hospitalizar a alguien, o hacer una cirugía, las personas con baja masa muscular tienen más riesgo de infecciones, de instancias hospitalarias elevadas, muerte o de tener peores efectos adversos como por ejemplo en una quimioterapia", detalló.

Señaló que, de acuerdo con diversos estudios, basta tan sólo con algunas horas de sedentarismo para que la cantidad de grasa se eleve y la masa muscular baje y con la epidemia, la gente ya lleva más de dos semanas de confinamiento.

Si se pudiera medir, por ejemplo, la capacidad del cuerpo para utilizar la glucosa, de utilizar las grasas que se comen cuando se consumen, se va perdiendo esta capacidad por el simple hecho de estar sentado mucho tiempo durante el día", indicó.

En su sentido, el también maestro en medicina de la salud explicó que basta con que cada media hora de estar acostado o sentado se levanten las personas por dos minutos.

Levantarse dos minutos cada media hora para caminar dentro de casa, o hablar por teléfono de pie, hacer ejercicios simples como sentadillas. Lo que importa es romper el tiempo de sedentarismo", apuntó.

Lo ideal, señaló, es que se haga una sesión de ejercicio durante la mañana y en el día se evite estar sentado y acostado todo el tiempo.

La meta es que se realicen 150 minutos de ejercicio a la semana.

Se pueden hacer 10 minutos en la mañana de baile, y 15 minutos por la tarde en una bicicleta o en una caminadora, comentó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)