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

Cuadragésimo Aviso por el que se da a conocer el color del Semáforo Epidemiológico de la Ciudad de México, así como las medidas de protección a la salud que deberán observarse derivado de la Emergencia Sanitaria por COVID-19.....5

ACUERDO por el que se establece como una acción extraordinaria en materia de salubridad general en todo el territorio nacional, que la producción y distribución de oxígeno medicinal para consumo humano es de carácter prioritario 5

AMLO, positivo a Covid-19, pero con síntomas leves. Sánchez Cordero lo sustituirá en las mañaneras 5

AMLO dijo que conversó por teléfono con Presidente ruso Vladimir Putin, con quien acordó envío de 24 millones de dosis de vacuna Sputnik V 8

Destaca López Obrador acciones del Gobierno federal para apoyar a juventud; inaugura Cuartel de Soledad de Graciano Sánchez, SLP, para la Guardia Nacional 9

IMSS inauguró la Casa para niños con cáncer; atenderá a pacientes de forma vanguardista. Uno de los beneficios de la sede será la realización de la Telemedicina 10

Módulos de atención respiratoria en la CDMX, abiertos todos los días: IMSS...12

La Secretaría de Salud habló de la Ivermectina y Azitromicina como tratamiento para pacientes COVID-19 13

Colaborador Invitado / Jaime Sepúlveda: Lo bueno, lo malo y lo feo (Opinión) 15

Por temor a contagios, las personas llegan graves al ISSSTE, alerta médico residente 16

Covid-19. Sufren crisis servicios de salud por pandemia. Reducen hospitales hasta 50% asistencia a pacientes con otro tipo de enfermedades.....18

Académicos aseguran que la estrategia para inmunizar debe replantearse 19

Covid-19. Convocan universidades públicas a voluntarios. Ofrecen instituciones capacitar e inmunizar contra coronavirus a los brigadistas 20

Pacientes de covid-19 optan por farmacias; temen ser internados, según datos de la Anafarmex 22

México planea aplicación de vacunas covid china y rusa sin resultados de fase 3: bióloga 23

Covid-19. Testimonio. Personal de primera línea contra el Covid-19 espera ser inmunizado y acusan que administrativos recibieron las dosis antes 25

En México hay 126 millones de habitantes: Inegi 27

Moderna anuncia que su vacuna es efectiva contra las variantes del Covid-19 28

Ya hay cinco variantes muy expandidas del coronavirus 29

Covid-19. Proponen acciones para lograr movilidad segura. Rechazan expertos desconfianza en uso de transporte público por posible contagio 32

Da confianza y seguridad vacuna contra Covid-19 a paramédico del ERUM 33

Un Oxímetro en casa puede ser la diferencia entre la vida y la muerte. Conocer para qué sirve y cómo funciona es esencial para pedir ayuda a tiempo, antes de la intubación 35

Salud y economía, prioridad de la agenda legislativa. Grupos parlamentarios en San Lázaro se preparan para próximo periodo ordinario.....36

Hablar con niños y jóvenes de los efectos nocivos de las drogas puede ayudar a pacificar al país, plantea Rosa Icela Rodríguez 37

Cubrebocas de tela siguen siendo eficaces contra el coronavirus: OMS 39

¿Cuánto cuesta no estar asegurado ante el COVID-19? Desde pruebas que van desde 1,300 hasta más de 7 mil pesos, es lo que puedes llegar a gastar sino cuentas con ningún tipo de seguro 40

CONVENIO General de Colaboración que tiene por objeto establecer mecanismos de intercambio de información, colaboración, coordinación y asesoría en materia de prevención, promoción, protección y restitución de derechos de niñas, niños y adolescentes, que celebran el Sistema Nacional

para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia de Baja California.....42

CONVENIO Específico de Colaboración para el intercambio de información para la implementación y actualización de sistemas, registros y bases de datos, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia de Baja California.....42

CONVENIO Específico de Colaboración para la asesoría del diseño de lineamientos, modelos de atención, protocolos de actuación y procedimientos de restitución de derechos, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia de Baja California.....42

Sin acceso a servicios de salud, más de la mitad de los trabajadores 43

Ricos, sin daños por la crisis; a pobres les tomará una década recuperarse. Oxfam exhorta a crear impuestos sobre la riqueza 44

Centro de Estudios sobre el Envejecimiento estará listo este año: Cinvestav ..45

Pobreza laboral alcanza máximo histórico, tomará hasta tres años recuperar empleos.....47

Soraya Pérez: Vacuna contra el populismo (Opinión) 48

Maribel Ramírez Coronel: Un desastre, el plan de vacunación (Opinión).....49

Elias Micha*: Eliminar outsourcing obstaculizaría vacunación (Opinión) 51

Denise Dresser / Vacunas a voluntad (Opinión).....53

Francisco Zea: Los privados y las vacunas (Opinión).....54

Francisco Javier Acuña: ¿Urge plan presidencial de vacunación o programa nacional? (Opinión).....56

Santiago García Álvarez: Héroes no solo en la pandemia (Opinión).....57

Imagen de la Mujer Alice Strathern: Hablemos sobre el empoderamiento de la mujer (Opinión).....59

Corin Robertson*: Educar a las niñas del presente para formar a las mujeres del futuro (Opinión).....60

Jaime Rivera Velázquez*: Acciones afirmativas para personas con discapacidad (Opinión).....62

La Ley Federal para la Regulación del Consumo de Cannabis modificará la cantidad máxima de portación de la planta, pasará de 5 a 28 gramos; se creará el Instituto Mexicano para la Regulación y Control de la Mariguana 64

Evita catástrofes, monitorea tu salud.....69

México, hacia la economía circular por la ecología 72

Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México
JEFATURA DE GOBIERNO
Cuadragésimo Aviso por el que se da a conocer el color del Semáforo Epidemiológico de la Ciudad de México, así como las medidas de protección a la salud que deberán observarse derivado de la Emergencia Sanitaria por COVID-19
25 de enero, 2021. Págs. 4 a 6
Ver aviso aquí

Volver al Contenido

Publicación en el Diario Oficial de la Federación
SECRETARIA DE SALUD
ACUERDO por el que se establece como una acción extraordinaria en materia de salubridad general en todo el territorio nacional, que la producción y distribución de oxígeno medicinal para consumo humano es de carácter prioritario
Publicación vespertina del 22 de enero de 2021. Pág. 2.
Ver acuerdo aquí

Volver al Contenido

La Jornada
AMLO, positivo a Covid-19, pero con síntomas leves. Sánchez Cordero lo sustituirá en las mañaneras
Alonso Urrutia y Emir Olivares Alonso
25 de enero de 2021
A través de sus redes sociales, el presidente Andrés Manuel López Obrador informó que contrajo Covid-19. Mediante su cuenta de Twitter reportó: Lamento informarles que estoy contagiado de Covid-19. Los síntomas son leves, pero ya estoy en tratamiento médico. Como siempre, soy optimista. Saldremos adelante todos.

Adelantó que se mantendrá atento a los asuntos públicos desde Palacio Nacional. Mañana atenderé una llamada con el presidente Vladimir Putin (de Rusia), porque independientemente de las relaciones de amistad, existe la posibilidad de que nos envíen la vacuna Sputnik V.

El mandatario anticipó que será sustituido por la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, en las conferencias matutinas.

Por su condición de adulto mayor, hipertenso y haber sufrido un infarto, es una persona de riesgo.

López Obrador concluyó ayer una gira por San Luis Potosí. Arribó a la Ciudad de México al mediodía en el vuelo 2535 de Aeroméxico, procedente de la capital potosina.

En la conferencia nocturna sobre la pandemia, el director general de Epidemiología de la Secretaría de Salud, José Luis Alomía, informó que el mandatario es vigilado por un equipo multidisciplinario de especialistas médicos, encabezados por el secretario del ramo, Jorge Alcocer, para observar su evolución.

El Presidente tendrá un seguimiento continuo, puntual, por parte de los especialistas, para que ante cualquier dato que en su momento amerite otro tipo de tratamiento o incrementar las magnitudes de éste, sea implementado.

En torno a la hipertensión que padece el jefe del Ejecutivo federal, dijo que esta enfermedad y otras como la diabetes son un riesgo para quien se infecta de Covid-19, pero éste es menor si se mantiene controlado.

Sobre las personas que estuvieron en contacto con el mandatario durante la gira, afirmó que se realizará un análisis para identificarlas y darles a conocer del riesgo que pudieran correr. Por lo pronto recomendó resguardo domiciliario y, en caso de presentar síntomas, realizarse la prueba PCR.

En la gira, donde no se le vio afectado, acudió acompañado del gabinete de seguridad: el secretario de la Defensa Nacional, Luis Cresencio Sandoval; el titular de Marina, José Rafael Ojeda Durán; la encargada de Seguridad y Protección Ciudadana, Rosa Icela Rodríguez –estos dos últimos han padecido Covid–, y el responsable de la Guardia Nacional, Luis Rodríguez Bucio.

Desde el inicio de la pandemia, López Obrador rechazó el uso de cubrebocas argumentando que sus asesores, en especial el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, no lo consideraba indispensable. Incluso en diciembre, en pleno ascenso de la pandemia, rechazó una recomendación de la Organización Mundial de la Salud:

Yo me guío por lo que me recomiendan los encargados de llevar a cabo toda la estrategia para enfrentar la pandemia. Me han recomendado guardar la sana distancia, el aseo de manos, tener mucho cuidado. Me dicen que no es indispensable (el uso del cubrebocas).

El 10 de enero, el vocero del gobierno federal y uno de sus más cercanos colaboradores y cotidiano asistente a las conferencias, Jesús Ramírez Cuevas, dio positivo.

–¿Se va a aplicar un tiempo de aislamiento, dado que estuvo muy cerca de Jesús? –se le preguntó en ese entonces.

–Sí, el doctor (Jorge) Alcocer (secretario de Salud), que es al que yo escucho y obedezco para los asuntos médicos y para mi situación personal, va a presentar un protocolo para nosotros a partir de mañana.

–¿De aislamiento?

–No sabemos qué es lo que nos va a recomendar. Yo de todas maneras me cuido, es sana distancia. Es incómodo, porque tengo que estar recorriendo el país, pero, como lo he dicho, es muy dolorosa la pandemia, pero hay que acabar con la peste de la corrupción.

Otros funcionarios que han tenido Covid-19 son el secretario de Hacienda, Arturo Herrera; el de Comunicaciones y Transportes, Jorge Arganis; la titular de la Función Pública, Irma Eréndira Sandoval, y el director del IMSS, Zoé Robledo.

Recientemente, Leticia Ánimas, coordinadora de Becas para el Bienestar, falleció a consecuencia de Covid-19.

López Obrador ha tenido expresiones polémicas en torno a la pandemia: el 18 de marzo, en Palacio Nacional, exhibió dos imágenes religiosas, denominadas Detente o Salvaguarda del Sagrado Corazón de Jesús, que le servían como escudo protector contra el Covid-19. Dos días después, convocó: miren, lo del coronavirus, eso de que no se puede uno abrazar; hay que abrazarse, no pasa nada.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

AMLO dijo que conversó por teléfono con Presidente ruso Vladimir Putin, con quien acordó envío de 24 millones de dosis de vacuna Sputnik V

Antonio Baranda
25 de enero, 2021

El Presidente Andrés Manuel López Obrador confirmó que México recibirá 24 millones de dosis de la vacuna rusa Sputnik V.

Luego de conversar telefónicamente con el Presidente de Rusia, Vladimir Putin, el Mandatario dijo que las dosis llegarán a nuestro País en los siguientes dos meses.

"Conversamos con el Presidente de la Federación Rusa, Vladimir Putin, y se mostró genuinamente afectuoso", expresó en sus redes sociales.

"Lo invité a visitar México y le agradecí por la decisión de enviarnos 24 millones de dosis de la vacuna Sputnik V para los próximos dos meses".

López Obrador acompañó el mensaje con una fotografía en la que se le observa en su despacho de Palacio Nacional.

En la primera imagen suya que comparte después de haber informado que dio positivo a Covid-19, se le observa de traje, sin cubrebocas y un tanto hinchado de la cara.

Por separado, el Canciller Marcelo Ebrard informó que la Secretaría de Salud trabajará para garantizar la llegada de las vacunas rusas a México.

"Concluyó llamada telefónica del Presidente López Obrador con Vladimir Putin, Presidente de la Federación de Rusia", indicó Ebrard, quien por la mañana confirmó que está en cuarentena preventiva.

"Fue cordial y exitosa. Como resultado Hugo López Gatell podrá avanzar con respaldo del gobierno ruso para asegurar arribo de la vacuna Sputnik V a la brevedad".

El 14 de diciembre, los fabricantes de Sputnik V entregaron a la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) la documentación para obtener su autorización en México.

Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

Excélsior

Destaca López Obrador acciones del Gobierno federal para apoyar a juventud; inaugura Cuartel de Soledad de Graciano Sánchez, SLP, para la Guardia Nacional

25/01/2021

Durante la inauguración del Cuartel de la Guardia Nacional, en Soledad de Graciano Sánchez, San Luis Potosí, el presidente Andrés Manuel López Obrador destacó que la presencia de elementos de seguridad no basta para garantizar la paz y seguridad, sino que debe prestarse atención al apoyo a los jóvenes para evitar que caigan en la delincuencia.

En su mensaje desde esa entidad, el mandatario destacó las acciones que su gobierno ha llevado a cabo en beneficio de la educación de los jóvenes mexicanos y para impulsar el empleo de éstos.

“La base principal de todo es que se atienda al pueblo y a los jóvenes, porque no podemos sólo con la GN, se requiere atender las causas que originan la violencia, hay que procurar que no continúe la desintegración de las familias; que no falte el trabajo sobre todo a los jóvenes; de que los jóvenes tengan garantizado el derecho al estudio; atender a los jóvenes, porque antes no se les apoyaba”, comentó.

Explicó que sólo en San Luis Potosí hay 8 mil 533 jóvenes que estudian en el nivel superior y que tienen una beca de 2 mil 400 pesos mensuales

Asimismo, dijo que 2 mil 431 escuelas ya reciben de manera directa su presupuesto para el mantenimiento de los planteles escolares y que se seguirá con el programa La Escuela es Nuestra para llegar a 5 mil colegios en el estado.

En materia de seguridad, López Obrador resaltó a nivel nacional ahora la Guardia Nacional ya cuenta con 140 cuarteles y espera que para el 2022 haya 266 cuarteles.

“Como es el centro del país hay dificultades para garantizar la paz y la seguridad, porque la colindancia con otros estados perjudica en el caso de San Luis, pero se va avanzando, con estas instalaciones de la Guardia Nacional y con sus elementos vamos a ir garantizando la paz y la tranquilidad. Se va avanzando”, dijo.

En tanto, el gobernador de la entidad y presidente de la CONAGO, Juan Manuel Carreras López, resaltó la construcción y equipamiento del Cuartel de Soledad de Graciano Sánchez que, junto con el de Zona Media y el Altiplano, “son espacios para albergar a sus efectivos de la Guardia Nacional”.

“Estos espacios tienen un propósito claro: queremos que la Guardia Nacional se consolide como instrumento eficaz al servicio de la seguridad pública del país y de San Luis Potosí”, comentó para después solicitar mayor presencia de elementos de este cuerpo de seguridad.

Resaltó además que con la coordinación entre los gobiernos federal, estatal y municipal se construirán tres nuevas escuelas públicas, lo que es muestra del empuje a la educación y a la seguridad.

Asimismo, reconoció la decisión de López Obrador para designar como titular de la Secretaría de Seguridad Pública y Ciudadana a Rosa Icela Rodríguez, la primera mujer en este cargo.

Nos preocupa el fortalecimiento de la seguridad pública, por ello nos da gusto que haya designado a la primera mujer en esta tarea y más que sea nuestra paisana Rosa Icela Rodríguez. Eres una persona en la que en San Luis Potosí le tenemos mucho respeto”, dijo.

Además, agradeció el apoyo de López Obrador y del Gobierno federal a la CONAGO durante su mandato.
Ver fuente

Volver al Contenido

Infobae

IMSS inauguró la Casa para niños con cáncer; atenderá a pacientes de forma vanguardista. Uno de los beneficios de la sede será la realización de la Telemedicina

24 de enero de 2021

Este día Zoé Robledo, director general del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), inauguró la Coordinación Nacional de Oncología “Casa de la Niña y el Niño con Cáncer”, la cual será la primera oficina del IMSS dedicada exclusivamente para la atención de los menores pacientes oncológicos.

Dicha casa, ubicada en calle Heriberto Frías No. 241, colonia Narvarte, en la Ciudad de México, atenderá a menores con cáncer de manera vanguardista, además, el espacio contará con un área lúdica y sala de juntas para los padres de familia.

De acuerdo con Javier Enrique López Aguilar, responsable de coordinar toda la atención de los menores, uno de los beneficios de la sede será la realización de la Telemedicina, pues desde ahí podrán analizar los casos complejos.

En ese sentido, señalan que uno de los objetivos de la Coordinación es homologar las prácticas clínicas que permitan brindar atención de calidad para mejorar la sobrevida de los pacientes oncológicos. Cabe señalar que cada año el IMSS registra entre 2,000 a 2,500 casos nuevos de pacientes pediátricos oncológicos.

Durante la decimonovena reunión con madres y padres de niños con cáncer, Zoé Robledo recordó que, tras 78 años de existencia del Instituto, esta es la primera vez que se abre un espacio dedicado a la atención de niños con cáncer.

“No existía una coordinación específica que viera los temas del cáncer infantil, ni siquiera del cáncer en general”, dijo.

Resaltó que la falta de un organismo impedía que el registro de los pacientes, la revisión de las recetas o los tratamientos administrados no estuvieran homologados.

Asimismo, aprovechó para apuntar que esta nueva área no es con fines burocráticos, sino como “un espacio de coordinación de esfuerzos de muchas otras áreas”.

Por su parte, el titular de Prestaciones Económicas y Salud en el Trabajo, José David Méndez Santa Cruz, quien estuvo presente de manera virtual informó que partir de la modificación al artículo 140 –Bis de la Ley del Seguro Social se han expedido 2,535 licencias para padres de niños con cáncer a nivel nacional, de las cuales 77 se han tramitado en las dos primeras semanas del 2021.

Detalló que hasta el momento se han beneficiado a 526 padres y madres. “Esto ha significado un acumulado de 35 mil 761 días de permiso otorgado por el IMSS”.

Además, desde inicios de año se comenzó a permitir que dichas licencias se tramitaran digitalmente, por ello, no es necesario que algún médico firme este permiso, pues solo se requiere hacerlo vía internet.

En este sentido, informó que se han registrado 10 mamás y papás, de los cuales tres ya han obtenido la licencia digital. Mediante esta herramienta se da seguimiento al número de licencias y días solicitados, así como modificar la cuenta bancaria a la que se hace el depósito.

Esta modalidad también permite que los padres que sean trabajadores asegurados, puedan asociar los números de seguridad social al del menor oncológico y modificar la duración de las licencias dentro de las primeras 24 horas que fueron solicitadas.

A la 19 sesión con mamás y papás de pacientes pediátricos con tratamiento oncológico asistieron los directores normativos de Prestaciones Médicas, Víctor Hugo Borja Aburto; de Administración, Humberto Pedrero Moreno; y de Innovación y Desarrollo Tecnológico, Claudia Vázquez Espinoza, así como la encargada del despacho de la Dirección de Vinculación Institucional y Evaluación de Delegaciones, Luisa Obrador Garrido Cuesta.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

Módulos de atención respiratoria en la CDMX, abiertos todos los días: IMSS

25 de enero de 2021

A fin de detectar de forma temprana posibles casos de Covid-19 entre sus derechohabientes, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) instaló módulos de atención respiratoria en sus mil 525 unidades de medicina familiar en todo el país.

En la Ciudad de México, donde se reportan las más altas tasas de casos y decesos del país, y está en semáforo rojo, el instituto opera 24 de estos módulos los siete días de la semana, las 24 horas del día.

En un comunicado, el organismo informó que la habilitación de estas áreas forma parte de una estrategia para identificar de forma temprana síntomas asociados a Covid-19, como fiebre, dolor de cabeza y garganta, tos seca y dificultad para respirar, para con ello iniciar un tratamiento médico.

Agregó que en sus clínicas familiares hay entre uno y siete módulos, de acuerdo con el tamaño de cada unidad; algunas tienen 40 consultorios para atender a una población adscrita de 315 mil derechohabientes.

En la Ciudad de México operan 46 unidades de medicina familiar en las que se instalaron 135 módulos que funcionan de lunes a viernes, de ocho de la mañana a ocho de la noche. Se prevé que en el corto plazo se mantendrán abiertos las 24 horas del día toda la semana.

Para ubicar los módulos más cercanos, los derechohabientes pueden ingresar a la página www.imss.gob.mx/marss, llamar al número gratuito 800 2222 668 de orientación médica telefónica del IMSS y al 55 56 58 11 11 de Locatel.

Del 24 de diciembre de 2020 al 18 de enero de 2021 se aplicaron 61 mil 676 pruebas en dichos módulos para detectar esta enfermedad, de las cuales 28 mil 108 fueron positivas y 33 mil 568 negativas; en la Ciudad de México, de 16 mil 298 pruebas aplicadas, 7 mil 556 fueron positivas y 8 mil 742 negativas.
Ver fuente

Volver al Contenido

Infobae

La Secretaría de Salud habló de la Ivermectina y Azitromicina como tratamiento para pacientes COVID-19

23 de enero de 2021

En medio de la cifra desenfrenada de casos de COVID-19, la Secretaría de Salud de la Ciudad de México reveló el nombre de algunos medicamentos que sirven para tratar a pacientes con coronavirus, según expertos.

Durante una conferencia de prensa, la secretaria de salud, Oliva López, dio a conocer un plan de trabajo que coordina con un grupo de expertos del Instituto Nacional de Nutrición, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), la Secretaría de Salud (Sedesa) y la Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación de la Ciudad de México (SECTEI), para la administración de medicamentos.

Explicó que, tras el análisis de diversos fármacos para pacientes ambulatorios y hospitalarios, el grupo sugirió luego de varias pruebas y estudios, la administración de los fármacos: Ivermectina y Azitromicina, para personas que dan positivo al COVID-19, aún sin síntomas.

“La Ivermectina ha resultado con efectos positivos para detener la replicación del virus en el organismo, y que los pacientes tengan menos carga viral”, detalló.

En el caso de la Ivermectina, se detectaron al menos 29 estudios que muestran su utilidad en etapas tempranas; 12 estudios con evidencia positiva en profilaxis; 14 estudios con evidencia como tratamiento en casos moderados.

De acuerdo con la secretaria de salud, se administró para casos de neumonía leve o moderada en pacientes ambulatorios.

Afirmó que desde el pasado 29 de diciembre a la fecha, se han entregado al menos 50,747 tratamientos a las personas que dieron positivo en alguno de los 230 puntos de toma de prueba.

Pese a las recientes recomendaciones, Oliva López recordó la importancia de tener siempre la opinión de un médico y evitar automedicarse.

En contraste, reveló algunos tratamientos que pueden ser dañinos en pacientes que dieron positivo al coronavirus como el uso de dexametasona, dióxido de cloro, así como hidroxicloroquina, los cuales producen una baja en la inmunidad de las personas y provoca que se agraven los pacientes.

Aseguró además que: “No hay un tratamiento específico contra el COVID-19 en particular contra la enfermedad, pero hay un conjunto de tratamientos que perjudican y pueden agravar los cuadros”, dijo.

Insistió que con el uso de dichos tratamientos “empeoran el cuadro o lo enmascaran, y les dan una falsa sensación a los pacientes de mejoría y cuando llegan al hospital ya es muy tarde”.

Respecto al número de hospitalizaciones en la capital, el director general de Gobierno Digital de la Agencia Digital de Innovación Pública (ADIP), Eduardo Clark García destacó que la saturación hospitalaria se ubica actualmente en 82%.

Asimismo, destacó que en los últimos siete días se apreció una reducción de 1.3% comparado con la semana previa lo que estabilizó los ingresos a los hospitales.

Lo que quiere decir que, del viernes pasado a la fecha, se contabilizaron alrededor de 4,400 hospitalizaciones.

En cuanto al modelo de proyecciones sobre los ingresos a las principales clínicas de la capital destacó que todavía “estamos dentro de los parámetros”.

“En términos de la velocidad seguimos también dentro de rango”, reiteró.

A la fecha, la CDMX tiene registro de más de 42,000 personas infectadas de coronavirus y una suma de 26,152 fallecidos.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

Colaborador Invitado / Jaime Sepúlveda: Lo bueno, lo malo y lo feo (Opinión)
24 de enero, 2021
Sobre el tema de vacunas Covid-19 hay muchas nuevas. Tanto qué decir y tan poco espacio... Lo primero es que hay que diferenciar entre vacunas y vacunación: las vacunas sólo sirven si se aplican. Entre las muy buenas noticias está el hecho de que la ciencia nos va a salvar de nuevo. En brevísimo tiempo, científicos de diversos países lograron desarrollar pruebas diagnósticas, terapias paliativas y vacunas altamente seguras y eficaces. Menos buenas noticias son la insuficiencia de producción mundial y su inequitativa distribución. En México, las noticias feas son la confusión y contradicción de mensajes, el deficiente sistema de distribución y aplicación de vacunas y el uso electorero de la vacunación.

Hay otras buenas noticias sobre Covid-19. En Estados Unidos, la democracia venció a la demagogia divisoria de Trump y su interferencia política sobre recomendaciones científicas. El presidente Biden presentó esta semana un ambicioso programa de combate a la pandemia. Su mensaje es claro: se seguirá a la ciencia y la recomendación de los científicos y los especialistas en salud pública en la toma de decisiones. Las directrices son contundentes: aumento de pruebas con aislamiento subsidiado para infectados, cubrebocas obligatorio en espacios federales, apoyos fiscales a familias y negocios, y vacunación a 100 millones de dosis en los próximos 100 días. Biden ha enfatizado que la respuesta en su país estará fundamentada en la ciencia, la evidencia y la salud pública, y no en la política. Esto es justo lo contrario a lo que ocurre en México -país que más parece guiado por las anteriores políticas de Trump.

Es afortunado que el gobierno mexicano haya negociado la contratación de vacunas con varias farmacéuticas. No queda claro, sin embargo, cuántas dosis serán recibidas, o cuándo. También es muy rescatable la publicación de las prioridades de vacunación en grupos poblacionales. El personal de salud en contacto con pacientes Covid-19 en instituciones públicas ya se ha beneficiado con medio millón de vacunas aplicadas. Urge vacunar también a personal de salud en instituciones privadas.

Crear expectativas y no cumplirlas, sin embargo, tiene costos. Se ofreció en alguna mañanera que se vacunaría a todos los mayores de 60 años para finales de marzo -alrededor de 15 millones de mexicanos-. En un cálculo rápido, supongamos que se empieza a vacunar a adultos mayores el miércoles 27 de enero, para terminar en 9 semanas (63 días). Esto implicaría vacunar 238 mil personas diariamente. Se necesitarían al menos 100 centros de vacunación con red de frío en el país, y vacunar casi 2,400 personas diariamente por centro. La dificultad logística es superable si se inyectaran recursos. Administraciones anteriores así lograron vacunar a todos los niños mexicanos, eliminando la polio y el sarampión. Lo que no

queda claro es la disponibilidad de 30 millones de dosis de vacuna (dos por persona) en este breve lapso. Otro problema es que desde Palacio Nacional se dictan políticas que no tienen sentido epidemiológico: por ejemplo, vacunar primero a poblaciones rurales. El uso de "servidores de la nación" en las brigadas de vacunación sólo se entiende como compra de votos.

El virus causal de Covid-19 sigue mutando. Algunas de las variantes que han surgido en varios países -Reino Unido, Sudáfrica y Brasil- son no solamente más transmisibles, sino que pudieran resultar más letales o lograr evadir la protección de las vacunas existentes. Por lo anterior, entre más rápido se logre vacunar a la población y se controle la transmisión del virus, menor riesgo habrá de desarrollo de mutantes peligrosas.

La autorización del presidente de México a que las entidades federativas y empresas adquieran vacunas por su cuenta -además de contradecir flagrantemente a su vocero- se antoja como una forma de descargar responsabilidades, a sabiendas de que las farmacéuticas ya han comprometido su producción por entero para este año a gobiernos nacionales. Demasiado poco y demasiado tarde.

El autor es profesor distinguido de la Universidad de California, San Francisco (UCSF) y director del Instituto de Ciencias de Salud Global de UCSF.
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

La Jornada

Por temor a contagios, las personas llegan graves al ISSSTE, alerta médico residente

Laura Poy Solano
24 de enero de 2021

Cursar una especialidad médica te prepara para el trabajo pesado, sabes que será una etapa difícil, pero con el Covid-19 pasamos de ver a dos o tres pacientes graves a atender prácticamente diario emergencias con enfermos que vienen con un deterioro severo por el temor a acudir a un hospital, señala Raúl Caltenco Solís, jefe nacional de médicos residentes del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).

Como cirujano “atiendo a los pacientes que deben ser operados con diagnósticos como abdomen agudo y ahora con la pandemia también vemos pacientes Covid, pero hemos detectado que las personas tienen miedo de ir al hospital y se aguantan el dolor, por lo que llegan mucho más complicados de sus padecimientos de lo que generalmente vienen”.

Cuando un paciente tiene apendicitis “suele venir con dolor al primero o segundo día, pero con el Covid-19 esperan hasta una semana, lo que es grave porque puede perforarse el apéndice y generar un cuadro mucho más delicado”.

En cuanto al bono Covid, que se entrega al personal de salud de primera línea de atención de pacientes con esta enfermedad, “durante gran parte de la pandemia en 2020 se nos apoyó, pero este año ya no”.

En entrevista con La Jornada, Caltenco indicó que otro desafío es que ante la falta de especialistas, y aunque “somos cirujanos y nos especializamos en los órganos del abdomen, hemos tomado clases para detectar patologías pulmonares, también estudios de imágenes, pues no éramos expertos en pulmón, pero tuvimos que tomar clases para aprender a interpretar mejor los estudios de tórax”.

Además “como los pacientes llegan más complicados, antes teníamos uno a la semana, pero ahora todos llegan mal, se aguantan el dolor hasta donde pueden por el miedo a contagiarse en el hospital. Este año ha sido de retos, porque todos los pacientes los hemos manejado como complicados, y de tener 5 por ciento en esta condición, ahora es nuestro 100 por ciento”.

Caltenco subrayó que la falta de médicos especialistas afecta a todo el sistema de salud y en el caso del ISSSTE “se incrementó el número de residentes que se formarán este año, ya que pasarán de mil 500 becados a más del doble, lo que representa un avance importante”.

Sin embargo, reiteró que “es muy importante que la población acuda a un médico si tiene algún malestar para que pueda ser evaluada, no sólo de los síntomas de Covid-19, porque muchos padecimientos, atendidos a tiempo, pueden resolverse de una forma relativamente sencilla, pero si dejamos pasar el tiempo, acaban en intervenciones más crítica
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

Covid-19. Sufren crisis servicios de salud por pandemia. Reducen hospitales hasta 50% asistencia a pacientes con otro tipo de enfermedades

Natalia Vitela
24 de enero, 2021

En el Hospital Regional No. 2, en Villa Coapa, y en el Hospital de Traumatología, Ortopedia y Rehabilitación, en Magdalena de las Salinas, del IMSS, ya no hay nada que puedan hacer por María Teresa Islas Rodríguez, de 79 años, pues ahora sólo atienden Covid-19.

La mujer fue operada el pasado 5 de noviembre, luego de sufrir una fractura del tobillo derecho en el Hospital Regional de Villa Coapa. Ahí le colocaron tres tornillos y dos placas para soldar el hueso.

Hace más de 15 días el material quirúrgico debería haber sido retirado, sobre todo porque María Teresa sufrió previamente una infección en la herida; sin embargo, en el hospital Magdalena de las Salinas, a donde fue referida, se niegan a realizarle el procedimiento porque recientemente se volvió exclusivamente Covid.

"Sólo si hubiera una urgencia puede acudir ahí, y se le extendió pase para su clínica familiar para ver que pueden hacer por ella", contó Claudia, su hija.

En el primer pico de la epidemia 50 por ciento de la atención fue postergada y en el actual repunte la cifra es semejante, estimó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

"Los que son (hospitales) Covid dejaron pendientes sus consultas y como está en el lineamiento son tres grupos; los que son temas urgentes no se pueden dejar, se tienen que atender; los que son condiciones de salud que se pueden reprogramar se reprograman, y los procedimientos completamente electivos se difieren hasta que se abra", precisó.

Por su parte, Luis Adrián Quiroz, vocero de la Red de Acceso, organización que lucha por los derechos de pacientes, alertó que cientos de personas se han quedado sin tratamiento e invierten grandes sumas de dinero para su atención.

Además, dijo, los enfermos están siendo referidos a urgencias, aunque éstos servicios también se encuentran colapsados: "Es muy difícil acceder a través de urgencias; sólo que te estés muriendo".

El activista contó el caso de una mujer que padece diabetes e insuficiencia renal y requiere diálisis, pero en el Hospital General Regional No. 1 de Chihuahua, se le ha negado la atención.

"Hace algunas semanas la señora se puso grave y tuvo que pagar la diálisis por fuera. Se gastaron como 20 mil pesos", lamentó.

Quiroz aseguró que hay pacientes con cáncer que tienen que recorrer varios hospitales para recibir atención y eso sucede después de un par de meses.

Afirmó que muchas personas tienen temor de acudir a recibir atención médica por miedo a contagiarse de SARS-CoV-2, y esa es otra razón por la que han abandonado los tratamientos médicos.
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

La Jornada
Académicos aseguran que la estrategia para inmunizar debe replantearse
José Antonio Román
25 de enero de 2021
La estrategia gubernamental de vacunación contra el Covid-19 debe replantearse, estimaron investigadores y académicos de diversas instituciones de educación, quienes propusieron inmunizar, a la par de las personas mayores, a los trabajadores, centrarse en las ciudades y zonas con los registros más altos de contagio y fallecimientos y, en la medida que avance la campaña, incorporar a instituciones educativas que tienen sus brigadas de apoyo en la aplicación de los biológicos.

Los especialistas consideraron adecuada la estrategia inicial de involucrar a las fuerzas armadas, sobre todo por el tema de resguardo de las vacunas, pero estimaron que ello deberá ir ajustándose conforme avance la campaña, pues la idea es inmunizar a la población en el menor tiempo posible.

Reconocieron que estos ajustes a la estrategia y a sus tiempos seguramente se verán afectados por la disponibilidad de las dosis, pues las compañías farmacéuticas por el momento no se dan a basto para cumplir con la demanda global.

Jorge Castañeda Sánchez, investigador del Departamento de Sistemas Biológicos de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), y Gabriela Luna Ruiz, académica del Departamento de Economía de Universidad Iberoamericana, señalaron en entrevistas por separado la conveniencia de vacunar a la par de las personas mayores a los trabajadores, que a diario deben salir de sus hogares para ganarse el sustento económico de sus familias.

Luna Ruiz expresó que el impacto económico de la pandemia ha obligado a mucha gente a romper el confinamiento, o nunca haberlo hecho, para trabajar y con ello allegarse ingresos. La tasa de mortalidad por el nuevo coronavirus resulta ser muy alta en personas en edad laboral, por lo que este grupo de población altamente vulnerable al Covid-19 debe ser vacunado con prontitud en México.

En su argumentación, Castañeda Sánchez dijo que a final de cuentas las personas de mayor edad están generalmente resguardadas en casa, mientras quienes deben salir a trabajar tienen un elevado riesgo de contagio y con ello un alto porcentaje de llevar el virus hasta el seno familiar.

El investigador de la UAM destacó el papel importante que podrían jugar las brigadas de vacunación que están conformando las universidades que tienen carreras de ciencias de la salud, a fin de contribuir a inmunizar a toda la población una vez que empiecen a llegar las grandes remesas de vacunas de varias farmacéuticas.

Además, planteó la posibilidad de centrar las pocas vacunas en las zonas con semáforo epidemiológico en rojo, regularmente en las grandes ciudades, donde el problema tiende a salirse de control por el elevado número de contagios y muertes, más que en aquellos sitios que presentan mejores condiciones frente a la pandemia.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

Covid-19. Convocan universidades públicas a voluntarios. Ofrecen instituciones capacitar e inmunizar contra coronavirus a los brigadistas

Iris Velázquez
25 de enero, 2021
Universidades públicas lanzaron convocatorias para reclutar a estudiantes y académicos en las brigadas que vacunarán a la población contra Covid-19.

Una de las primeras instituciones en solicitar apoyo fue la UNAM, que desde el 4 de diciembre suma más de 5 mil voluntarios de las facultades de Medicina, Enfermería y Odontología.

Se prevé que los equipos operen en el campus y los brigadistas serán capacitados.

De acuerdo con la Máxima Casa de Estudios, los voluntarios firmaron un consentimiento informado, han cursado al menos los primeros dos años de su carrera y no son parte de la población vulnerable por razones de salud o edad.

A esta acción se ha sumado la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo (UAEH) que ha convocado al estudiantado de las carreras relativas a las Ciencias de la Salud, como Médico Cirujano, Enfermería y Cirujano Dentista.

Esta semana la casa de estudios solicitó inscribirse a interesados que cuenten, al menos, con el 50 por ciento de los créditos aprobados del programa educativo al que pertenezcan.

Los participantes, se indicó, serán capacitados por las autoridades del sector salud y de la Universidad, además serán vacunados como parte del personal de salud de primera línea. Tampoco podrán colaborar quienes pertenecen a la población vulnerable.

Asimismo, la Universidad Autónoma de Querétaro (UAQ) pidió enlistarse a estudiantes y egresados de las carreras de Medicina, Enfermería, Odontología, Químico Farmacobiólogo, y Medicina Veterinaria y Zootecnia.

También se les pide el 50 por ciento de créditos en sus carreras y no ser población vulnerable.

La institución ofrece a los voluntarios capacitación y podrán tomar el curso en línea ofrecido por la UNAM. Se estima que el tiempo de sus funciones sea de tres semanas.

En tanto, la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEM) reunió a 226 estudiantes que cumplieron los requisitos.

De la licenciatura en Enfermería sumaron 209; de Gerontología, 11, y 6 de maestría, según la institución.

La Universidad Juárez Autónoma de Tabasco (UJAT) publicó una convocatoria de carreras relativas a salud con requisitos similares a los de otras escuelas, y en caso de no tener experiencia se pide tomar el curso de la UNAM en línea.

Sin embargo, en esta universidad, alumnos han acusado que se trata de imponer la afiliación a las jornadas.

A través de la página Frente Crítico Estudiantil UJAT, estudiantes denunciaron que autoridades universitarias los obligan a participar en las brigadas de inmunización a cambio de su servicio social.
Ver fuente (Solo suscriptores)

Volver al Contenido

Excélsior

Pacientes de covid-19 optan por farmacias; temen ser internados, según datos de la Anafarmex

Ximena Mejía
25/01/2021

De los 300 mil pacientes que a diario acuden a revisión en los consultorios anexos a las farmacias en todo el país, 40%, esto es, 120 mil, presentan síntomas de covid-19, afirmó la Asociación Nacional de Farmacias de México (Anafarmex).

De acuerdo con Marcos Pascual Cruz, director comercial de la asociación, los 18 mil consultorios privados anexos a las farmacias brindan consulta a personas que presentan fiebre, pérdida de olfato, irregularidades en el sentido del gusto y baja oxigenación, muchos de ellos con síntomas que requerirían atención en instituciones médicas de segundo o tercer nivel, mismas que evitan debido al temor de ser internados.

Los consultorios anexos reciben aproximadamente a 120 mil personas diarias con molestias vinculadas a covid.

El 40% de los pacientes que acuden a revisión médica en los consultorios anexos a las farmacias presentan síntomas de covid-19.

Así lo aseguró el director comercial de la Asociación Nacional de Farmacias de México (Anafarmex), Marcos Pascual Cruz, quien por ello celebró el anuncio de la Secretaría de Salud (Ssa) respecto a que se vacunará al personal médico que labora en estos espacios.

Indicó, en entrevista para Excélsior, que hay 24 mil médicos que se encuentran trabajando en los 18 mil consultorios privados anexos a las farmacias y diariamente atienden en promedio 300 mil consultas.

Del total de consultas médicas que brindan, precisó, en 120 mil encuentran pacientes que presentan síntomas relacionados con el coronavirus, como fiebre, pérdida de olfato, irregularidades en el sentido del gusto, baja oxigenación, situación que también ponen en riesgo a los médicos de primer contacto.

“Hay cerca de 300 mil (consultas) todos los días, de las cuales 40% de estas consultas, cerca de 100 mil pacientes diarios, están siendo detectados con síntomas de covid, esto significa que llegan con la falta de olfato, fiebre muy alta, dificultad para respirar y son pacientes que muestran que están para un segundo o tercer nivel de atención”, señaló.

El director comercial de la Anafarmex señaló que la mayoría de los pacientes contagiados con covid-19 recurren como primera opción a los consultorios de las farmacias antes de acudir a los hospitales, porque tienen temor a ser internados.

“El problema es que hay una constante en todos los consultorios anexos a farmacias de este país, el cual es que el paciente no desea ir al hospital porque tiene miedo a ese viacrucis, ese temor de ingresar a un hospital por las condiciones que conocemos y entonces están acudiendo al consultorio anexo a las farmacias”, declaró.

Ante al anuncio que dio el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell Ramírez, sobre la inclusión en el programa nacional de vacunación de los médicos privados que acuden a domicilios y atienden en farmacias, Marcos Pascual Cruz declaró que trabajarán con el gobierno federal.

Puntualizó que el objetivo es realizar el censo y evitar la duplicidad de médicos que también trabajan en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) o el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).

Detalló que el promedio de edad de los médicos que trabajan en las farmacias es de 26 a 75 años y consideran que hay una mortalidad por el virus SARS-CoV-2 del 5 por ciento.
Ver fuente

Volver al Contenido

Milenio

México planea aplicación de vacunas covid china y rusa sin resultados de fase 3: bióloga

Fanny Miranda
24.01.2021

Aunque México tiene un plan de vacunación definido contra covid-19, la candidata Sputnik V y la china de Cansino –dos de las cuatro vacunas que se eligieron para inmunizar a la mayor parte de la población–, no tienen claridad sobre su eficacia y seguridad, pues aún no cuentan con los resultados de los estudios de Fase 3, lo que resulta preocupante ante el hecho de que los primeros embarques llegan la próxima semana, por lo que se presume una presión para autorizar su uso de emergencia en el país, señaló Roselyn Lemus-Martin, doctora en Biología molecular por la Universidad de Oxford.

“El éxito del plan de vacunación lo están pasando en dos vacunas que no están ni siquiera aprobadas, que son Cansino y Sputnik V, ninguna de las dos está aprobada todavía por Cofepris y ya se está hablando de que van llegar al país la siguiente semana. Es preocupante, porque Cofepris va a aprobar las dos de

emergencia sin haber evaluado correctamente los datos de eficacia y de seguridad", afirmó en entrevista con MILENIO.

El gobierno mexicano logró acuerdos para la adquisición entre enero y marzo, de 21 millones 394 mil dosis de vacunas para inocular a 14 millones 172 mil mexicanos, pero 14 millones 350 mil vacunas –dos terceras partes de las dosis–, son de CanSino y Sputnik V desarrollado por el Instituto de Investigación Gamaleya, que aún no tienen autorización.

"De Sputnik V, ellos en su sitio web claman que tienen 91 por ciento de eficacia, ellos lo claman sin mostrar resultados o información que realmente sostenga eso. Es preocupante, porque lo vimos desde la Fase 2, cuando muchos científicos se pronunciaron al respecto porque vieron que algunos datos eran falsificados incluso, no eran correctos, desde ahí empezamos mal", lamentó.

En cuanto a la vacuna del laboratorio Cansino, la especialista recalcó que su principal problema es que "desafortunadamente tiene una respuesta inmune muy baja en personas mayores de 55 años", por lo que sería un error aplicarla a adultos mayores.

De acuerdo con el programa de entrega de las farmaceúticas, presentado esta semana por el canciller, de las autorizadas para su uso de emergencia, arribarán al país 5 millones 044 mil dosis de la vacuna de Pfizer-BionTech, para inocular a 2 millones 522 mil mexicanos, ya que se requiere de doble dosis. Mientras que solo 2 millones de dosis de la vacuna de AztraZeneca, estarán disponibles a finales de marzo –su componente activo ya está en el país–, con las que se podrá inmunizar a un millón de personas, pues también requiere doble dosis.

En tanto que de la vacuna Sputnik V, cuyos embarques comenzará a llegar la próxima semana, se tendrán 7 millones 400 mil dosis, para vacunar a 3 millones 700 mil personas. Y hacia mediados de febrero, se prevé el arribo de embarques de la vacuna de CanSino, de la que se tienen comprometidas 6 millones 950 mil dosis, para igual número de personas, ya que solo requiere de la aplicación de una dosis.

De esa forma, Lemus-Martin considera que el plan de vacunación mexicano es ineficiente, ya que ni siquiera consideró la opción de adquirir la vacuna de Moderna que ya fue aprobada por la FDA y está disponible.

"Las entregas se están realizando lentas porque no hay una producción todavía grande desafortunadamente y México tenía que buscar opciones por adelantado, ignoró una opción que estaba ya lista, aprobada que no tenía que esperar a resultados de Fase 3 y la ignoró por el precio". Indicó que la vacuna de Pfizer-

BioNtech tiene un costo de 18 dólares por dosis, mientras que la de Moderna 36 dólares por dosis.

La vacuna de Pfizer tiene una eficacia del 95 por ciento, a los 7 días posteriores a la aplicación de la segunda dosis, comparada con las personas que recibieron placebo en el ensayo clínico de Fase 3.

En cuanto a la vacuna de AstraZeneca, a finales de diciembre pasado se informó que la vacuna protege al 95 por ciento de los pacientes y es “100 por ciento efectiva" para prevenir enfermedades graves que requieren tratamiento hospitalario.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

Covid-19. Testimonio. Personal de primera línea contra el Covid-19 espera ser inmunizado y acusan que administrativos recibieron las dosis antes

Alejandro León
24 de enero, 2021

Son enfermeras y doctoras de hospitales públicos de la CDMX que atienden a enfermos de Covid-19, pero ahora suman una nueva batalla en la pandemia: recibir la vacuna contra el virus.

Mientras continúan comprando sus propias herramientas médicas para protegerse debido a la insuficiencia de insumos en nosocomios, señalan que sólo escuchan promesas o estimaciones de directivos sobre las fechas para que sean inmunizadas.

En algunos casos, incluso, han identificado que las vacunas son suministradas a personal que realizan labores de oficina y que no participan en la primera línea de atención a pacientes infectados de Covid-19.

Una doctora del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, ubicado en la Alcaldía Tlalpan, ha operado a pacientes con enfermedades preexistentes que estaban además infectados del virus.

En días recientes, llegaron varias dosis a dicho hospital, pero ella no estaba en las listas de aplicación.

Al preguntar a sus superiores cuándo sería vacunada, le respondieron que estimaban que sería la próxima semana o la que sigue.

En tanto, ella ha constatado cómo han fallecido doctores, enfermeras y personal administrativo del nosocomio que presentaban síntomas del virus.

Lamenta que el personal del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía traslade a los pacientes con síntomas a hospitales especializados en Covid y estos no sean recibidos debido a la saturación hospitalaria en la Capital.

"Viene un paciente que tiene una meningitis y aparte tiene Covid.

"Hay días en los que faltan cosas, tanto para nuestra actividad normal, como para la atención extra, a veces hay falta de recursos, por ejemplo, en anestesiología, les falta algunos insumos como Propofol", explicó la doctora, quien pidió reservar su nombre.

En tanto, personal médico del Hospital General Balbuena, en Venustiano Carranza, denunció que a al menos tres trabajadores supuestamente les fue aplicada la vacuna contra el Covid-19, pese a que, dijeron, no tienen contacto con los enfermos.

Los tres trabajadores fueron identificados como: Esaú Rodríguez, subdirector del Hospital General Balbuena; José Luis Romero, jefe de Enfermeros, y Georgina Coutiño, quien se desempeña como secretaria en el área de Ortopedia.

Sobre los señalamientos, la Secretaría de Salud capitalina explicó que los casos de quienes no estaban en la lista de las personas de primera línea de atención a pacientes con Covid-19 se documentan y turnan a la Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad, para que se proceda conforme a los ordenamientos institucionales.

Doctora
"Hay días en los que faltan cosas, tanto para nuestra actividad normal, como para la atención extra (...) por ejemplo, en anestesiología, les falta algunos insumos".
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

El Economista

En México hay 126 millones de habitantes: Inegi

Belén Saldívar

25 de enero de 2021

En México existen 126 millones 14,024 habitantes, de acuerdo con los resultados del Censo de Población y Vivienda 2020, elaborado por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi) en medio de la pandemia de Covid-19.

El grupo de población más grande es el de los adolescentes y jóvenes de 10 a 19 años: suman 21 millones 750,230. Mientras que el grupo de población más bajo se encuentra en el rango de 64 años o más.

Con estos resultados se revela que, en una década, la población aumentó en 13.6 millones de habitantes. En el último censo que se realizó, en el 2010, la población sumó 112 millones 336,538 mexicanos, es decir, en 10 años la población creció 12.2 por ciento.

El Censo también mostró que las mujeres continúan como el género predominante dentro de la población. Al cierre del año pasado, había 64.5 millones de mujeres, mientras que los hombres sumaron 61.4 millones de registros.

Otro dato que arrojó el Censo de Población y Vivienda fue cuántos mexicanos están afiliados a algún servicio de salud. De acuerdo con los resultados, de los más de 126 millones de pobladores del país, 26.2% no cuentan con alguna afiliación, lo que se traduce a poco más de 32.9 millones de mexicanos.

En tanto, la distribución de mexicanos que sí cuentan con una afiliación a servicios de salud – que suman 92.5 millones – se distribuyen de la siguiente manera: 51% está afiliado al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), mientras que otro 35% está en el Instituto de Salud para el Bienestar, en donde se consideran a aquellos que estaban afiliados al Seguro Popular.

Existe otro 7% de la población afiliada al ISSSTE, mientras que apenas 1% está afiliada al ISSSTE estatal. Respecto a instituciones privadas, sólo 2.8% de la población tiene acceso a la salud a través de esta, mientras que 1.1 millones de mexicanos están afiliados a Pemex, Defensa o Marina; 958,787 al IMSS Bienestar y 1.1 millones de mexicanos más están afiliados a otras instituciones.

Ver fuente

Volver al Contenido

El Economista

Moderna anuncia que su vacuna es efectiva contra las variantes del Covid-19

25 de enero de 2021

La compañía estadounidense de biotecnología Moderna informó este lunes de que estudios de laboratorio han demostrado que su vacuna contra el Covid-19 protege contra las variantes del coronaviurs identificadas en Reino Unido y Sudáfrica.

"Estamos animados por estos nuevos datos, que refuerzan nuestra confianza en que la vacuna contra el Covid-19 debería proteger contra estas variantes recién detectadas", dijo Stephane Bancel, director ejecutivo de Moderna, después de realizar una prueba de laboratorio.

A pesar de estos datos y por precaución, la compañía trabajará para desarrollar una dosis adicional con el objetivo de aumentar aún más la protección contra estas variantes.

Los científicos temen sobre la eficacia que las vacunas desarrolladas puedan tener en la mutación surgida en Sudáfrica.

"Para una mayor precaución y aprovechando la flexibilidad de nuestra plataforma de ARNm (la sustancia llamada ácido ribonucleico mensajero, ndlr.), estamos avanzando en laboratorios en una variante candidata de refuerzo emergente contra la variante identificada por primera vez en la República de Sudáfrica", indicó.

Para estudiar el impacto de la vacuna existente, llamada mRNA-1273, Moderna tomó muestras de sangre de ocho personas que habían recibido dos dosis de la vacuna y dos primates que también habían sido inmunizados.

En el caso de la variante B.1.1.7, identificada por primera vez en el Reino Unido, no hubo impacto en el nivel de anticuerpos neutralizantes -que se unen al virus y evitan que invada las células humanas-, los cuales fueron producidos por las inyecciones.

Sin embargo, para la variante sudafricana, la B.1.351, hubo una reducción hasta la sexta parte en el nivel de anticuerpos neutralizantes.

Aun así, estos niveles están por encima de lo que se había demostrado ser suficiente para proteger en pruebas realizadas con primates infectados intencionalmente.

El laboratorio, que realizó los estudios conjuntos con los Institutos Nacionales de Salud, ha enviado el estudio a un servidor de preimpresión para que pueda ser analizado por la comunidad científica en general.
Ver fuente

Volver al Contenido

Zócalo
Ya hay cinco variantes muy expandidas del coronavirus
24 de enero, 2021
En un mes aparecieron o se expandieron al menos 5 nuevas variantes de coronavirus, que aumentan la tasa de contagios, la mortalidad y suman dudas sobre cómo podrían afectar a los tratamientos y a las vacunas.

Desde los laboratorios aseguran que las mutaciones forman parte de la historia natural de todos los virus. Que esos "pequeños mutantes" siempre hicieron lo que mejor saben hacer: mutar. Pero en este contexto global no sólo aumentan las cifras de casos y muertos, sino que impactan en la economía profundizando los lockdown y cerrando fronteras. ¿Pueden convertirse en el principal obstáculo para frenar el Covid?

Claudia Perandones es la reconocida genetista que coordina los equipos del ANLIS Malbrán responsables de los testeos y de decodificar el genoma del virus en Argentina. Por su expertise frente a "mutantes", sabe que asusta escuchar de "nuevas cepas" y vacunas que ya están hechas. Por eso aclara que las mutaciones crean variantes. Y que las vacunas, de ser necesario, se pueden recalibrar.

"Las variantes son un conjunto o constelación de mutaciones o cambios en el genoma del virus de SARS-CoV-2 que ocurren en forma conjunta o asociada. Las variantes que han generado preocupación se denominan VOC (variants of concern, en inglés)", explica la directora científica de ANLIS Malbrán.

¿Cuáles son? Las más mediáticas en estos días. La VOC de Reino unido y la VOC de Río de Janeiro. Ambas fueron detectadas en nuestro país.

La de Reino Unido es la B.1.1.7, que presenta 23 mutaciones de las cuales 8 se ubican en la espícula viral. Entre esas mutaciones, tres generan la mayor preocupación.

"Una es la mutación N501Y, que se ubica en la zona de contacto clave para la unión con el receptor ACE2 humano, que es la puerta de entrada del virus a las células humanas". Esta mutación le otorga mayor afinidad o avidez para unirse a las células y sería la responsable de que el virus tenga un 70 % más de transmisibilidad.

¿Esta mutación le permite al Covid escapar de la respuesta de anticuerpos de los que se contagiaron previamente y también de las vacunas? No.

Estudios recientes de la Escuela de Medicina de Mount Sinai de New York -con los que ANLIS Malbrán tiene una colaboración estratégica- demostraron que esta mutación "es sensible a la respuesta mediada por los anticuerpos", tanto en el plasma de individuos recuperados de la enfermedad como en el suero de personas vacunadas.

"Este hallazgo es muy tranquilizador en relación a que las vacunas actualmente desarrolladas son efectivas para proteger frente a la variante de Reino Unido", marca Perandones. Otras dos mutaciones preocupantes dentro de esa variante generaron alarma: la deleción 69-70 y la mutación P681H. Pero tampoco escapan a la vacuna ni al plasma.

¿La variante de Reino Unido, que está en Argentina, condiciona mayor mortalidad? "Si bien el Primer Ministro Boris Johnson planteó este viernes la posibilidad de una mayor letalidad, la realidad es que no existe evidencia científica para tal afirmación. Es lógico y esperable que el incremento en el número de casos producido por esta variante condicione, indefectiblemente, un incremento en el número de muertes. Pero tanto los grupos de investigación de Public Health England, Imperial College London, entre otros, no permiten confirmar lo que dijo el premier", dice Perandones.

—¿Son eficaces las vacunas desarrolladas para SARS-Cov-2 frente a la aparición de variantes?

—Tanto el CEO de BionTech (Pfizer), Ugur Sahin, como el de Moderna y el Director del Fondo Ruso de Inversión Directa, Kiril Dmitriev, confirmaron que los modelados estadísticos y ensayos destinados a determinar cómo sería la conformación espacial que la espícula con las mutaciones podría adoptar, mostraron que las vacunas actualmente desarrolladas son efectivas para neutralizar la variante de Reino Unido.

Perandones también destaca que esta semana Pfizer publicó su estudio realizado junto a la University of Texas, Medical Branch at Galveston, que probó que esa vacuna "es efectiva para todas aquellas variantes que contengan la mutación N501Y".

Esta mutación está presente en la variante del Reino Unido (B.1.1.7) y también en la de Sudáfrica (501.V2) y Brazil identificada en turistas japoneses (B.1.1.248, o variante P1). En ese estudio los investigadores evaluaron suero de 20 personas vacunadas y determinaron que fue capaz de neutralizarlas.

Lo concreto es que las variantes británicas sí son más contagiosas: fueron identificadas en septiembre y ahora registran una alta prevalencia en 60 países. ¿Cómo pudieron haberse generado las mutaciones del Reino Unido? Otra vez, y simplemente, por la naturaleza de estos pequeños mutantes. Pero hubo algo inusual.

"Que la variante de Reino Unido se diferencie en 23 mutaciones de la cepa original de Wuhan, China, es mucho mayor que las estimaciones actuales del reloj molecular del virus, de alrededor de dos mutaciones por genoma por mes. El número inusualmente alto de mutaciones de la proteína de la espícula y otras propiedades genómicas de esa variante indican que no fue resultado de la acumulación gradual de mutaciones en el Reino Unido (a medida que hubo más contagios). Una posible explicación del surgimiento es una infección prolongada por SARS-CoV-2 en un único paciente, potencialmente con inmunocompetencia reducida", apunta Perandones.

—¿Una eventual nueva mutación podría llevar a que las vacunas existentes hoy se conviertan en placebo?

—La mayoria de las vacunas para SARS CoV 2 se desarrollaron mediante estrategias de ingeniería genética. Esto permitió acelerar los tiempos, pero también permitiría, en el caso de ser necesario, introducir modificaciones en las secuencias genómicas de la espícula viral, que es el blanco o target que todas eligen como principal estimulo inmunitario para que el organismo produzca anticuerpos", cierra. Así, la carrera contra los "pequeños mutantes", nunca arrancaría de 0.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

Covid-19. Proponen acciones para lograr movilidad segura. Rechazan expertos desconfianza en uso de transporte público por posible contagio

Amallely Morales
24 de enero, 2021

En las ciudades más congestionadas de América Latina, incluida la CDMX, urge replantear la movilidad para garantizar la seguridad a sus habitantes y convivir con el Covid-19, indicó el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) Transporte.

El organismo planteó cinco acciones para lograr una movilidad segura: transporte público de calidad, cobros a vehículos por congestión y contaminación, descarbonizar al transporte apostando por la electromovilidad, abordar la logística de la última milla y avanzar en la transformación digital.

"Si la pandemia repercute en un mayor uso del vehículo particular, se necesitarán políticas aún más contundentes para lograr una movilidad urbana que sea más sostenible ambientalmente.

"La pérdida de confianza en el transporte público no corresponde con los datos disponibles. No existe evidencia científica de que éste haya sido un foco de contagio mayor que los restaurantes o las oficinas", afirmó el BID en un reporte realizado por expertas en movilidad y transporte.

Sin embargo, en el caso del transporte informal se complica la aplicación de medidas para reducir contagios, lo que afecta más al sector vulnerable, que recurre con mayor frecuencia a estos servicios, agrega el estudio.

Ante esto, el BID Transporte urge aplicar estas acciones, debido a que puede aumentar el riesgo.

Las expertas afirman que la pandemia ha demostrado la necesidad de construir espacios verdes en los entornos urbanos.

"La creación de corredores verdes, la preservación del ecosistema y la utilización del concepto de salud ambiental, el cual abarca criterios de calidad del aire y actividad física.

"Para ello, es clave adaptar los criterios de planificación urbana y del transporte, entendiendo que tales criterios afectan directamente la disponibilidad de espacio para la actividad física y el cambio de hábitos", detalla el texto.

También se propone incentivar la movilidad activa y apostar por modos más amables con el medio ambiente, además que explican que el flujo de mercancías debe tener horarios especiales, zonas dedicadas y gestión de carga y descarga.

Por último, destacan las ventajas de la digitalización, con la cual se puede mejorar la eficiencia y la seguridad en la movilidad.

"Esta pandemia representa una oportunidad para que las ciudades tomen decisiones hacia un sistema de transporte más eficiente, sostenible y moderno", asegura el BID Transporte.

"Es necesario contar con espacios urbanos, sistemas de transporte y normativas con cierto grado de flexibilidad que, en el futuro, permitan mejores condiciones para responder a nuevos retos extremos".
Ver fuente (Solo suscriptores)

Volver al Contenido

El Universal

Da confianza y seguridad vacuna contra Covid-19 a paramédico del ERUM

Kevin Ruiz
24/01/2021

El paramédico del Escuadrón de Rescate y Urgencias Médicas (ERUM), Héctor Nazul Brito Lira, sólo tuvo un ligero dolor de cabeza y corporal, luego de ponerse la vacuna contra el Covid-19, situación que lo hace sentirse más seguro para continuar atendiendo los traslados por casos graves a causa de este virus.

Con tan sólo 37 años de edad, seis años en el ERUM de la Secretaría de Seguridad Ciudadana (SSC), 18 como paramédico y 12 años de enfermero general, Héctor cuenta a EL UNIVERSAL que existe confianza en el grupo de especialistas luego de la vacunación, pues en toda su trayectoria no había visto un virus que pudiera contagiarse “tan rápido”.

“Es algo que nos da un poco más de confianza y seguridad para nosotros mismos, y (poder) continuar dando la atención a muchos pacientes. El proceso de vacunación es muy interesante, pues es una vacuna nueva, pero esto es muy reconfortante para nuestra seguridad”, dijo.

La vacuna, asegura Héctor, no duele, y aunque se siguen estudiando todos sus elementos, dice que introducen un virus atenuado como con la del AH1N1, influenza; con la del coronavirus inyectan “parte o las espinitas por así decirlo, del virus, viéndolo de esa manera”.

“Obviamente como una vacuna, de las catalogadas dentro de los coronavirus, ha dado un efecto adverso como cualquier otra: dolor de cabeza, malestar general, todos esos síntomas, normales de una vacuna”, asegura el especialista de la salud.

Durante los primeros meses de la contingencia sanitaria por Covid-19, Héctor ya había explicado a esta casa editorial en su edición del 4 de marzo de 2020, desde las instalaciones del ERUM, cómo era la atención a los pacientes contagiados.

Aquel día, en el que aun los servicios del Escuadrón de Rescate no alcanzaban su pico más alto como en mayo y diciembre, Héctor había señalado la facilidad con la que se podía transmitir el coronavirus y la manera tan potente con la que atacaba a las personas.

Vacuna da confianza para evitar contagios
Con la vacuna, también en su casa han encontrado más seguridad, pues él comparte techo con sus padres, y desde el inicio de la emergencia ha tenido que aportar todos sus conocimientos para evitar los contagios en su nicho familiar.

“Ellos (sus padres) saben los riesgos que conlleva esto, y la gran parte de mi vida lo he dedicado a esto, y siempre tenemos esa pequeña exposición, esos riesgos, no sólo al coronavirus, sino a otras enfermedades. Se pusieron contentos y más seguros”, cuenta con palabras tranquilas a través de una llamada telefónica.

De inmediato asegura: “Esto nos da más seguridad y motivación para seguir atendiendo, obviamente con todas las precauciones a la población en general, obviamente con el mismo llamado, que se cuiden, que no salgan de casa, si no es necesario, para poder controlar más esta pandemia”.

“El miedo siempre ha existido, pero como somos profesionales de la salud, la mayoría de las veces sabemos lidiar con este problema, pero obviamente siempre hay miedo, siempre hay algo, por el hecho de salir a la calle a atender emergencias”, cuenta el paramédico.

Héctor asegura que vivió algo similar con la contingencia por influenza, cuando él era estudiante de enfermería y le tocó estar en el área para atender los casos positivos por ese virus en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), pero que en comparación, la enfermedad del Covid-19, es mayor.

“En 2010 fue una epidemia y se pudo controlar, esta vez es más grande y más fuerte porque ya es una pandemia, es una comparación obviamente drástica. Pero, recomiendo que todos se vacunen en su momento, para contener esto más rápido”.
Ver fuente

Volver al Contenido

SIPSE

Un Oxímetro en casa puede ser la diferencia entre la vida y la muerte. Conocer para qué sirve y cómo funciona es esencial para pedir ayuda a tiempo, antes de la intubación

24 de enero, 2021

Este aparato es indispensable en el botiquín del hogar, ayuda a revisar la saturación de oxígeno y pedir ayuda a tiempo, antes de la intubación, elevando así la posibilidad de sobrevivir a la enfermedad.

Hay personas que han contraído el coronavirus y aun teniendo síntomas iniciales de Covid como tos o dolor estomacal, pero consideran que no tienen la enfermedad porque, aparentemente, no presentan problemas para respirar.

Sin embargo, luego de varios días con incremento de los síntomas acuden al médico o al hospital y ahí detectan que registra niveles muy bajos de oxigenación en la sangre, lesión pulmonar, y por lo tanto son hospitalizados ya con mayor riesgo de ser intubados y de morir.

Esto es lo que se conoce como neumonía silenciosa y es causante de un importante número de muertes que podrían evitarse si las personas tuvieran un oxímetro en casa y lo usaran desde los síntomas iniciales.

Si se llega a 92 en nivel de oxigenación, es indispensable acudir al médico.

El especialista de la Universidad de Guadalajara (UdeG), Carlos Godínez, recomienda medir la saturación de oxígeno para saber niveles basales, pues hay personas que, por diversos motivos, saturan regularmente bajo.

Si tu saturación es inferior al 92% es recomendable que vayas al hospital, pues quizá deban ponerte oxígeno para ayudar a tus pulmones.

Una ayuda para la recuperación

Una simple posición al acostarse puede ayudar a una persona con Covid-19 o con cualquier otra enfermedad pulmonar a recuperarse.

Es acostar bocabajo, nosotros la conocemos como la posición decúbito prono, esta posición ayuda a que se expandan más fácil los pulmones y tengan una mejor saturación

Carlos Godínez, investigador de la UdeG.

Se acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud, los oxímetros de pulso de uso no médico podrían ser una herramienta particularmente útil en el monitoreo

remoto de pacientes con COVID-19 porque permitirían detectar más tempranamente a pacientes con 'hipoxemia silente' y potencialmente evitar su deterioro clínico.

Por tales razones, el oxímetro se convierte en una herramienta indispensable para el hogar en estos momentos de altos contagios del virus del SARS-CoV-2.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada
Salud y economía, prioridad de la agenda legislativa. Grupos parlamentarios en San Lázaro se preparan para próximo periodo ordinario
Enrique Méndez
25 de enero de 2021
A una semana de que empiece el último periodo ordinario de sesiones de la LXIV Legislatura, los grupos parlamentarios en la Cámara de Diputados anticiparon que sus agendas estarán enfocadas en reformas sobre temas de salud que contribuyan a superar la pandemia e impulsar la economía, afectada por las medidas para tratar de contener el coronavirus.

Asimismo, se discutirán los principales temas pendientes del periodo de sesiones pasado, sobre los que no hubo consenso y requirieron, por la polémica que generaron, abrir la discusión con los sectores involucrados: eliminar la subcontratación laboral, la reforma a la Ley del Banco de México, la regulación de la mariguana –una vez que la Suprema Corte de Justicia de la Nación amplió el plazo al Legislativo– y cambios para garantizar el incremento anual del salario mínimo.

Al confirmar que su reunión plenaria será jueves y viernes de manera remota, y contará con la participación de funcionarios del gabinete del presidente Andrés Manuel López Obrador, el coordinador de Morena, Ignacio Mier, anunció que centrará su agenda legislativa en temas que ayuden a consolidar el programa del gobierno federal.

No queremos dejar pendientes, vamos a aplicarnos en las reformas que quedaron inconclusas de trámite legislativo, vamos a tener un cierre de periodo muy intenso porque queremos ir hacia adelante, dijo.

La comisión bicameral para revisar la minuta de cambios a la ley de Banxico no ha presentado un informe del avance del diálogo con banqueros, y el ex dirigente de Morena, Alfonso Ramírez Cuéllar, indicó que esta reforma no es urgente ni relevante.

Se trata de un conflicto de una institución bancaria que se ha quedado sin corresponsales en el extranjero, además de que los dólares en efectivo se localizan en 33 municipios de playas, frontera y grandes ciudades.

La bancada priísta anunció que llevará a cabo su plenaria esos mismos días, también de forma remota, y se anunció que los legisladores del tricolor revisarán los principales temas que previsiblemente se aborden de febrero a abril, entre otras, la eventual iniciativa del Ejecutivo para suprimir los organismos autónomos.

El PT se reunirá el viernes, entre sus propuestas está avanzar en la eliminación de la subcontratación, la Ley General de Educación, defensa de la agenda de las mujeres, así como de los derechos de los pueblos originarios.

A su vez, el PRD llevará a cabo su plenaria de manera conjunta con los senadores, hoy y mañana. Mientras el PAN también convocó a sus diputados de manera virtual para el 29 y 30 de enero.
Ver fuente

Volver al Contenido

El Economista

Hablar con niños y jóvenes de los efectos nocivos de las drogas puede ayudar a pacificar al país, plantea Rosa Icela Rodríguez

Jorge Monroy
24 de enero de 2021

La secretaria de Seguridad y Protección Ciudadana, Rosa Icela Rodríguez, pidió a madres y padres de familia, abuelos y maestros, que “hablen con sus hijas e hijos pequeños” sobre los efectos nocivos de las drogas, pues dijo que con esto pueden “contribuir” a la pacificación del país.

“Hablen con sus hijas e hijos pequeños, adolescentes o jóvenes, hay que decirles hasta el cansancio lo perjudicial que son las drogas; que su consumo daña el cuerpo, daña a la familia, daña a la comunidad y daña a México”, mencionó durante un evento en San Luis Potosí donde el presidente Andrés Manuel López Obrador inauguró un cuartel de la Guardia Nacional.

En el municipio Soledad de Graciano Sánchez, la nueva secretaria de Seguridad federal destacó la importancia de trabajar de manera coordinada con la población en favor de la juventud y niñez porque mientras “nosotros hacemos lo que nos toca, trabajar todos los días en la estrategia de seguridad, y en la prevención”, las madres, padres, abuelos y maestros previenen con su consejo.

Rodríguez recordó que la principal directriz de la estrategia nacional de seguridad es coordinar a los representantes de todas las instancias para garantizar la

seguridad con acciones contundentes y específicas, de acuerdo a la problemática de cada región.

Dijo que en cada mesa de las Coordinaciones Regionales para la Construcción de Paz y Seguridad se convoca a un representante del gobierno federal, a uno del estado y otro de la Fiscalía General, además de un mando militar regional, autoridades locales y municipales, así como un agente del Ministerio Público.

La funcionaria explicó que a través de estas coordinaciones en las 32 entidades del país y en las 266 regiones en que se dividió para atender esta demanda, se deciden colegiadamente, con base en un diagnóstico real y local, las actividades a seguir; qué hacer en cada zona, dónde poner vigilancia o aumentar la presencia de patrullas y qué delitos requieren mayor investigación o labor de inteligencia para evitar que la sociedad sufra asaltos, secuestros, robos o extorsiones.

Afirmó que la seguridad es la principal demanda de la sociedad y en estos dos años de gobierno, el presidente y el gabinete han hecho una labor que ha permitido disminuir el índice de delitos de alto impacto.

Rosa Icela Rodríguez resaltó que no sólo se inauguran instalaciones para la Guardia Nacional en cada uno de los estados, sino que se constatan que el número de elementos desplegados en cada región sea el adecuado para brindar seguridad y protección a la población.

El gobernador de San Luis Potosí, José Manuel Carreras, dijo que se está apoyando a la Guardia Nacional sumando esfuerzos y recursos para dotarla de instalaciones apropiadas.

En su oportunidad, el presidente Andrés Manuel López Obrador señaló que las secretarías de la Defensa, de Marina y de Seguridad actúan de manera conjunta con los gobiernos estatales y municipales para garantizar la paz y tranquilidad de la población: “antes cada institución hacia lo que correspondía, ahora hay una coordinación y se reproduce en los estados hasta las unidades territoriales de seguridad”, sostuvo.

En el acto estuvieron presentes los secretarios de la Defensa Nacional, el general Luis Crescencio Sandoval González; de Marina,el almirante José Rafael Ojeda Durán; el comisario general Luis Rodríguez Bucio, comandante de la Guardia Nacional; así como el presidente municipal de Soledad Graciano Sánchez, Gilberto Hernández Villafuerte.
Ver fuente

Volver al Contenido

Once Noticias

Cubrebocas de tela siguen siendo eficaces contra el coronavirus: OMS

Viridiana Bartolo Avalos

2021-01-22

Los cubrebocas de tela siguen siendo eficaces, incluso contra las nuevas variantes del coronavirus, porque el modo de transmisión es el mismo, afirmó este viernes la Organización Mundial de la Salud (OMS), que no prevé cambiar sus recomendaciones.

Todas las personas de menos de 60 años que no tengan problemas de salud particulares pueden usar las mascarillas de tela, no quirúrgicas", afirmó la responsable de la gestión de la pandemia en la OMS, Maria Van Kerkhove.

"En las zonas donde el virus circula, hay que llevar puesta la mascarilla cuando las personas están amontonadas y es imposible que se hallen a por lo menos un metro de distancia las unas de las otras, y también en cuartos con poca o mala ventilación", añadió en rueda de prensa.

Alemania y Austria acaban de imponer cubrebocas médicos (quirúrgicas o FFP2) en los comercios y transportes.

El Gobierno francés pide que se dejen de usar algunos cubrebocas de tela como las fabricadas en casa, porque se cree que no filtran lo suficiente ante la aparición de nuevas variantes más contagiosas del coronavirus.

Los países son libres de tomar las medidas que consideren necesarias", afirmó Maria Van Kerkhove.

Pero, incluso con variantes que pueden ser más contagiosas, "no tenemos ningún indicio que sugiera que el modo de transmisión haya cambiado", explicó. Por eso "en esta fase no tenemos la intención de cambiar" las recomendaciones vigentes.

Ver fuente

Volver al Contenido

El Universal

¿Cuánto cuesta no estar asegurado ante el COVID-19? Desde pruebas que van desde 1,300 hasta más de 7 mil pesos, es lo que puedes llegar a gastar sino cuentas con ningún tipo de seguro

22/01/2021

Enfermarse de COVID-19 implica desde una prueba para confirmar que se tiene el virus, hasta gastar fuertes cantidades de dinero en medicamentos, oxígeno, y otros insumos que oscilan entre los 15 mil hasta 100 mil pesos.

Según la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS) la pandemia del COVID-19 se encuentra entre las 10 catástrofes más importantes del sector asegurador, situada en la sexta posición entre los sismos de 1985 y 2017. Hasta la fecha, las aseguradoras han pagado más de 850 millones de dólares entre hospitalizaciones y fallecimientos por COVID-19.

La pandemia del COVID-19 ha incrementado las solicitudes para adquirir un seguro de gastos médicos mayores, hasta un 20% como señala INTERprotección asesor de seguros. Aun así, solo el 8% de la población mexicana cuenta con un Seguro de Gastos Médicos Mayores.

“Esta enfermedad nos ha confirmado lo catastrófico que es no estar asegurados. Hay un caso en el que se pagaron 29 millones de pesos por hospitalización de COVID, siendo el caso más caro registrado hasta el momento. Eso no es ni el 1% de una póliza. Un seguro siempre va a hacer una inversión para no desfalcar nuestros ahorros o vender nuestro patrimonio “, comenta Jaime Fernández, Director de Estrategia de INTERprotección.

¿Vale la pena un seguro?

Así como surgen más seguros que cubren COVID-19, también incrementan las dudas si realmente es importante contar con un seguro de gastos médicos mayores.

Si están pensando en adquirir uno, te damos unos ejemplos de gastos básicos al presentar el primer síntoma, los cuales pueden ser reembolsables si cuentas con seguro de gastos médicos mayores.

Prueba COVID entre $950 y $4,500 pesos
Consulta médica general entre $500 y $2,000 pesos
Consulta con especialista entre $1,000 y $3,500 pesos
Medicamentos entre $500 y $30,000 pesos
Hospitalización promedio $407,836 mil pesos.

¿Cuánto cuesta un seguro de gastos médicos mayores?

El precio de una póliza de Médico Seguro puede variar por el tipo de cobertura contratada, hay primas desde $460 pesos mensuales, considerando género, edad y antecedentes, con estos datos pueden estar desde $5,500 hasta $55,000 pesos.

Otros gastos que hay que considerar al contar con un seguro de gastos médicos mayores es el deducible y el coaseguro, independientemente de con quien contratas tu póliza.

Deducible: Es un monto fijo que deberá cubrirse antes de que la aseguradora pague.
Coaseguro: Porcentaje sobre el total de la reclamación, descontando el deducible.
Es importante investigar y cotizar para conocer quién te brinda mayores beneficios. INTERprotección, como asesor de seguros, te da una amplia gama de opciones y coberturas que se ajustan a cualquier bolsillo, como lo es Médico Seguro, el seguro de gastos médicos mayores de INTERprotección que al momento de contratar tu póliza te regala el deducible.

Y si de coronavirus se trata, cuentan con una nueva opción: COVID PROTECT Complete, un seguro que te indemniza si se contrae la enfermedad en estado de hospitalización. En el 2020 se aseguraron a más de 230,000 personas con este producto.

Ventajas extras al contar con una póliza de Médico Seguro
Consultas telefónicas gratuitas
Descuentos en consultas y hospitalización si se ingresa a la red de establecimientos donde la aseguradora tiene convenio directo
Asesoría personalizada
Asistencia en viajes
Un seguro puede parecer un gasto, pero las facturas que ha dejado esta enfermedad han sobrepasado los ahorros de muchas familias mexicanas. Cuidarse es elemental y primordial, pero prevenir es necesario.
Para más información y opciones para asegurarse ante la COVID-19 y otras enfermedades ingresa a www.inter.mx
Ver fuente

Volver al Contenido

Publicación en el Diario Oficial de la Federación
SECRETARIA DE SALUD
CONVENIO General de Colaboración que tiene por objeto establecer mecanismos de intercambio de información, colaboración, coordinación y asesoría en materia de prevención, promoción, protección y restitución de derechos de niñas, niños y adolescentes, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia de Baja California
25 de enero, 2021. págs. 680 a 687.
Ver convenio aquí

Volver al Contenido

Publicación en el Diario Oficial de la Federación
SECRETARIA DE SALUD
CONVENIO Específico de Colaboración para el intercambio de información para la implementación y actualización de sistemas, registros y bases de datos, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia de Baja California
25 de enero, 2021. págs. 688 a 703.
Ver convenio aquí

Volver al Contenido

Publicación en el Diario Oficial de la Federación
SECRETARIA DE SALUD
CONVENIO Específico de Colaboración para la asesoría del diseño de lineamientos, modelos de atención, protocolos de actuación y procedimientos de restitución de derechos, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia de Baja California
25 de enero, 2021. Págs. 704 a 710.
Ver convenio aquí

Volver al Contenido

La Jornada

Sin acceso a servicios de salud, más de la mitad de los trabajadores

Dora Villanueva

25 de enero de 2021

Con las bajas en el empleo formal en diciembre, que el presidente Andrés Manual López Obrador atribuyó a la subcontratación, aumentó 496 mil 846 el número de trabajadores sin acceso a instituciones de salud.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi), en diciembre, de cara a la segunda oleada de contagios por Covid-19, 61 por ciento de los trabajadores en el país no tenían acceso a servicios de salud, incluso por arriba de quienes se ocupan en la informalidad.

La emergencia sanitaria no nos trajo problemas nuevos, amplificó muchos de los prexistentes. Antes de la pandemia habíamos señalado que no concordaban el tamaño y dinamismo de la economía de México con la precariedad laboral que se observaba, explicó María Ayala, investigadora de Acción Global Ciudadana Frente a la Pobreza.

Los datos del Inegi muestran que además de los 277 mil empleos perdidos que el IMSS reportó como bajas en diciembre pasado, en general el mercado laboral en el país reportó un freno a su recuperación.

Ayala explicó que el desempleo total pasó de alrededor de 12 por ciento de la población económicamente activa antes de la pandemia, llegó hasta el punto más alto de 23 por ciento en abril, y los últimos tres meses de 2020 se mantuvo alrededor de 18 por ciento.

Habíamos visto una recuperación durante los meses de agosto, septiembre, octubre y noviembre. Se habían ganado algunos puestos de trabajo; sin embargo, en diciembre de nuevo tenemos una caída importante, subrayó.

Si bien en el empleo formal los trabajadores de menor edad fueron quienes resintieron una mayor pérdida de espacios de trabajo dado que 70 por ciento de los empleos perdidos en el primer mes de emergencia, abril, eran de jóvenes al saldo del primer año los mayores aumentos en desempleo son entre la población de 65 años y más.

El Inegi muestra que el desempleo abierto, que agrupa a quienes buscan activamente un trabajo sin conseguirlo, aumentó 23.8 por ciento de abril a diciembre. Es decir, previo a la contingencia sanitaria y ocho meses después de recuperación.

Este desempleo aumentó en todo rango de edad, pero lo hizo 134 por ciento entre la población de 65 años o más y 21 por ciento entre quienes tienen entre 45 y 64 años. Entre los más jóvenes aumentó 14 por ciento entre quienes tienen de 15 a 24 años, y 27 por ciento para quienes se cuentan en un rango de 25 a 44 años.

La investigadora de Acción Global Ciudadana Frente a la Pobreza explicó que los jóvenes han sido los más afectados por el desempleo porque ello implica interrupciones a conocimientos y experiencia laboral, así como brechas en el acceso a seguridad social y contratación estable.

Subrayó que en las mujeres jóvenes la carga es doble, porque ha aumentado la carga de cuidados, de trabajo en casa y eso históricamente también había sido una barrera para poder acceder a un trabajo digno.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

Ricos, sin daños por la crisis; a pobres les tomará una década recuperarse. Oxfam exhorta a crear impuestos sobre la riqueza

25 de enero de 2021

París. La organización Oxfam consideró que las grandes fortunas mundiales han salido hasta ahora indemnes e inclusive reforzadas por la pandemia y renovó su llamado a crear impuestos sobre la riqueza para combatir el virus de las desigualdades.

En tan sólo nueve meses, las mil mayores fortunas del mundo ya habían recuperado las pérdidas económicas originadas por la pandemia, afirmó la ONG en su informe anual sobre las desigualdades.

Los más pobres necesitarían más de una década para recuperarse de los impactos económicos de la crisis, precisó en el informe publicado con motivo del inicio del Foro Económico Mundial que se lleva a cabo en línea, y no en Davos, Suiza, como de costumbre.

A escala mundial, los multimillonarios incluso vieron incrementar su fortuna en un volumen total de 3.9 billones de dólares entre el 18 de marzo y el 31 de diciembre de 2020, apuntó la ONG, que se apoya en particular en datos de Forbes y Credit Suisse.

Estados Unidos, China y Francia registran los avances más importantes. En este último, por ejemplo, los multimillonarios –entre ellos Bernard Arnault, tercera fortuna mundial– ganaron cerca de 175 mil millones de euros (213 mil millones de dólares) en el mismo periodo.

Frente a este incremento de las desigualdades, la Oxfam retoma las proposiciones de los economistas Thomas Piketty y Gabriel Zucman en favor de un alza de la fiscalidad para los más ricos.

La crisis del coronavirus debe significar un giro en el tema de los impuestos a las personas y a las empresas más ricas. Nos ofrece la oportunidad de establecer por fin una fiscalidad justa, poner fin al nivelamiento por lo alto. Esto puede tomar la forma de un aumento del gravamen sobre la fortuna, de las tasas sobre las transacciones financieras y medidas de erradicación de la evasión fiscal, indica el informe.

La ONG cita como ejemplo a Argentina, que adoptó en diciembre una ley que crea un impuesto extraordinario sobre las grandes fortunas, que puede generar unos 3 mil millones de dólares, para financiar la lucha contra los efectos del Covid-19.

La pandemia tiene el potencial de aumentar la desigualdad económica en prácticamente todos los países del mundo al mismo tiempo, según el informe, que concluye además que la desigualdad se está cobrando vidas.

La ONG pone como ejemplo a Brasil, donde las personas afrodescendientes tienen 40 por ciento más de probabilidades de morir a causa del Covid-19 que las personas blancas. En países como Francia, España o India, las zonas más pobres tienen tasas de mortalidad y de contagio más altas, destacó Oxfam.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

Centro de Estudios sobre el Envejecimiento estará listo este año: Cinvestav

José Antonio Román
25 de enero de 2021

A pesar de las dificultades y restricciones económicas, el Centro de Estudios sobre el Envejecimiento, el primero en su tipo en América Latina, continúa su construcción y estará listo para el segundo semestre de 2021, cuando también inicie su equipamiento, informó el director general del Centro de Investigación y de Estudios Avanzados (Cinvestav), José Mustre de León.

El ambicioso proyecto, con una inversión inicial de más de 264 millones de pesos, aportados por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt), el gobierno de la Ciudad de México y el propio Cinvestav, se construye dentro de las instalaciones de la sede sur de dicho centro y estará dirigido a la investigación de punta de enfermedades asociadas con el envejecimiento y males neurodegenerativos, como Alzheimer y Parkinson, entre otros.

Mustre de León informó que desde el inicio de este año el Cinvestav continuará con los alrededor de 50 proyectos de investigación relacionados con el Covid-19, que se encuentran en diversos grados de avance, además de otros en el área de la salud. Fue aquí que citó al Centro de Investigación del Envejecimiento.

Hay otras cosas que el Cinvestav seguirá haciendo, que tienen que ver con asuntos más generales. Por ejemplo, toda la investigación acerca de contaminación ambiental seguirá siendo prioritaria, pero también hay muchos otros campos, como el de genómica para la biodiversidad, el cual se continuará también, dijo.

De acuerdo con datos más recientes del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi), se estima que para este año casi 11 por ciento de la población del país es mayor de 60 años, para 2030 será 14.7 por ciento y este grupo poblacional se habrá duplicado en tan sólo 20 años.

Sin embargo, este aumento en la expectativa de vida de las personas no ha estado aparejado con la expectativa de vida saludable, donde existe una brecha de alrededor de 10 años, motivo por el cual se decidió iniciar el proyecto del Centro de Estudios sobre el Envejecimiento, que ha sufrido, por diversas causas, poco más de un año de retraso, pero cuya obra en construcción registra avances importantes.

El director general Mustre de León destacó la importancia de dicho centro, no sólo porque se dedicará a estudiar el proceso del envejecimiento en una forma integral, sino también por la contribución que podría dar para el diseño de políticas públicas dedicadas a la atención de este sector de la población cada vez más numeroso.

El edificio que albergará el centro tendrá varios pisos para un total de 5 mil metros cuadrados, se desarrollará investigación científica en tres grandes áreas: biología del envejecimiento, ciencia traslacional, y envejecimiento y sociedad. También será trasladado ahí el Banco de Cerebros, que actualmente se localiza en la sede de Zacatenco del Cinvestav.
Ver fuente

Volver al Contenido

Milenio

Pobreza laboral alcanza máximo histórico, tomará hasta tres años recuperar empleos

24.01.2021

México registró a inicios del año un aumento en el índice de pobreza laboral de 8.8 puntos porcentuales, al pasar de 35.7 a 44.5 por ciento, un máximo registrado desde que se inició su medición, lo que significa que a cuatro de cada 10 personas no les alcanza su salario para comprar la canasta básica, señaló Armando Leñero, presidente del Centro de Estudios del Empleo Formal (CEEF).

El presidente del CEEF anticipó que será el peor año para el país en materia de indicadores, como pobreza laboral y salarial y su recuperación tomará por lo menos tres años. La Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOEN) reveló recientemente que 426 mil personas salieron de la población económicamente activa (PEA), para sumarse a las filas del desempleo.

De los 9.5 millones de personas que se incorporaron a trabajar, 8.5 millones lo hicieron en la economía informal, por esto, la población ocupada se redujo en 95 mil personas, y la población inactiva aumentó en 375 mil 400 personas.

De acuerdo con el especialista el desafió se encuentra en que la población continúa creciendo alrededor de 1.5 millones por año, por lo tanto, la recuperación va en dos sentidos: los que se perdieron, más los que se dejaron de crear, que suman en total 4.5 millones de empleos que se deben rescatar.

Anticipó una lenta recuperación por factores como la escasa incentivación a la inversión extranjera directa (IED), misma que cayó 0.7 por ciento en el primer semestre de 2020, de acuerdo con cifras de la Secretaría de Economía (SE).

Un factor adicional es que las pequeñas y medianas empresas no están recibiendo apoyo para volver sostenible su presencia en el mercado. En México, existen cerca de 4.2 millones de mipymes, las cuales contribuyen con alrededor del 52 por ciento del producto interno bruto (PIB) y generan el 70 por ciento del empleo formal.

Agregó que la iniciativa para reformar la subcontratación, tal y como ha sido planteada, se daña una figura que ya estaba regulada ante la Ley Federal del Trabajo (LFT), y con la que se ponen en riesgo 2 millones más de empleos.

Ver fuente

Volver al Contenido

El Economista

Soraya Pérez: Vacuna contra el populismo (Opinión)

25 de enero de 2021

La semana pasada, México alcanzó la mayor tasa de contagios y muertes a causa del coronavirus, casi 19,000 casos y 1,500 defunciones en menos de 24 horas, lo que revela que esta pandemia está lejos de ser domada. Además, el Plan Nacional de Vacunación ha fracasado en múltiples frentes, desde la adquisición oportuna de la vacuna hasta la fallida estrategia para su distribución y aplicación. La luz al final del túnel que representaba la llegada de las vacunas, hoy parece transformarse en el programa electorero más importante del gobierno de la 4T, algo que es claramente irresponsable frente a la peor crisis sanitaria de la era moderna.

La implementación del plan de vacunación va mal y muy lento. Con datos de la Universidad de Oxford, nuestro país se posiciona en el lugar 46 de 51 naciones en términos de personas vacunadas por cada millón de habitantes, sólo habiendo atendido a 0.48% de la población; Costa Rica y Argentina ya nos superaron, mientras que países como Israel y Estados Unidos han logrado vacunar al 40% y 9% de sus poblaciones, respectivamente.

Desafortunadamente en México, no veo cómo avanzar rápidamente en la vacunación, ya que el suministro de la vacuna de Pfizer está suspendido hasta mediados de febrero, el Gobierno Federal decidió delegar vacunas a la ONU para que sean enviados a países menos desarrollados y, al día de hoy, la única vacuna disponible es la rusa Sputnik V que, ¡aún no cuenta con la autorización de Cofepris!

Un tema igual de preocupante es la falta de transparencia, ya que los contratos y acuerdos suscritos para la adquisición de vacunas fueron reservados por el Gobierno Federal por un plazo de cinco años. Si el lema distintivo de la 4T ha sido el “combate a la corrupción” ¿qué tienen que ocultar?

Por otro lado, la estrategia planteada para la aplicación de la vacuna tampoco tiene ninguna lógica, pues se basa en la distribución prioritaria en las zonas más alejadas del país utilizando los centros del bienestar en lugar de las instituciones de salud, así como brigadas compuestas por los servidores de la nación. En ese sentido, como Diputada Federal, presenté un exhorto a la Secretaría de Salud basado en cinco puntos:

1) que la vacuna se aplique primero en las zonas urbanas con mayor densidad poblacional y con mayor incidencia de contagios;

2) que se administre en los centros de salud y no en los del bienestar, ya que éstos no cuentan con la infraestructura necesaria;

3) que las personas que sufren de comorbilidades crónicas, como diabetes, hipertensión y obesidad, puedan acceder a la vacuna de manera inmediata;

4) que sesione el Consejo Nacional de Vacunación (que no ha sesionado) para que determine la conformación de las brigadas, porque de 12 integrantes que las conforman sólo dos son proveedores de salud y el resto son promotores del voto de MORENA;

5) que se nos informe periódicamente sobre los montos ejercidos para su compra, distribución y aplicación.

Lo he dicho y lo reitero, la salud de los mexicanos no puede ser un programa electorero más, y, mucho menos, debe usarse para beneficiar exclusivamente al partido en el poder. Los ciudadanos debemos tener un acceso universal basado en lo que han determinado los científicos en el mundo, no en lo que un político considere. ¡SOS! ¡La siguiente vacuna urgente que requiere México es contra este populismo!
Ver fuente

Volver al Contenido

El Economista
Maribel Ramírez Coronel: Un desastre, el plan de vacunación (Opinión)
25 de enero de 2021
Los anuncios del Gobierno mexicano sobre el plan de vacunación anticovid que plantea nuevas estructuras con “brigadas correcaminos”, nuevas figuras de coordinadores estatales y plantillas pseudoelectorales de los llamados “siervos de la nación”, a nadie tranquilizan. Y menos a quienes laboran dentro del sector de atención médica.

Aquella promesa de que en febrero se terminará de vacunar a todo el personal de salud no tiene sustento. Aun cuando llegaran suficientes vacunas -que no es así-, el sistema no tiene manera de concretarlo sencillamente porque no hay una estrategia certera ni criterios concretos en base a los cuales se reparten las dosis para médicos, enfermeras y demás personal de salud en el territorio nacional.

Por eso tampoco tranquilizó el reciente anuncio de AMLO de que gobernadores y empresas podrán comprar la vacuna, y más bien parece que con eso el Gobierno federal se lava las manos dando el mensaje de que cada quien se rasque con sus propias uñas. Lo que debió precisar es cómo el sector privado puede y debe contribuir y adherirse en forma ordenada al plan de vacunación.La realidad es que hay incertidumbre y nerviosismo entre directivos de hospitales, clínicas y demás instituciones médicas del sector público que de por sí vienen enfrentando carencia de insumos básicos desde hace meses. Está por terminar enero y no conocen los

criterios o reglas en base a los cuales será la aplicación de inmunizaciones para su personal.

Directores generales de hospitales públicos -que no pueden hablar abiertamente pues se arriesgan a perder su empleo- nos comparten que la llegada de vacunas hasta ahora ha sido irregular y sin una base que les permita organizarse. A los hospitales que les han llegado vacunas les avisan con 24-36 horas de anticipación que se preparen con hielera de 45 litros pero sin decirles cuántos viales recibirán. Hay hospitales Covid que no han recibido una sola vacuna, y en cambio otros que sin atender Covid ya incluso les enviaron dosis de más. Está el caso de un hospital en el norte del país que opera apenas 10 camas y recibió 700 vacunas. U otro en Tamaulipas con 350 empleados que recibió 600 vacunas, y sus directivos encontraron cómo aprovecharlas. Otro hospital recibió vacunas suficientes para todo su personal y las aplicó de inmediato a todos, no sólo a quienes atienden Covid.

Para los hospitales privados la situación está peor. En varios estados no han recibido una sola vacuna, provocando gran malestar entre su personal que se siente ignorado cuando también han estado al frente de batalla contra Covid. Y ese malestar se convierte en profunda frustración cuando escuchan que 12,000 dosis de vacunas se fueron para maestros de Campeche y que sí hay vacunas para los “siervos de la nación” quienes no arriesgan su vida todos los días atendiendo pacientes Covid.

¿Qué está pasando? No se entiende. Pero este caos se puede explicar con el hecho de que no hay quien encabece el Plan Nacional de Vacunación Covid.

Quien era ubicada como la posible responsable, la titular de Censia, recién renunció, y sigue sin definirse quién es entonces el coordinador nacional. ¿Será que nadie quiere hacerse cargo? En las conferencias los voceros hablan de que es un operativo del Gobierno de México en su conjunto, que participan múltiples instituciones; la realidad: es un programa sin titular, sin cabeza responsable, sin estrategia certera y, por ende, sin criterios de asignación.

Si para el personal de salud -que es un sector muy específico y contando con un solo tipo de vacuna- está siendo tan difícil lograr una logística de vacunación ordenada, qué se puede esperar cuando lleguen los esperados millones de dosis de Astra Zéneca y el proceso se extienda al resto de la población…
maribel.coronel@eleconomista.mx
Ver fuente

Volver al Contenido

El Economista

Elias Micha*: Eliminar outsourcing obstaculizaría vacunación (Opinión)

25 de enero de 2021

*El autor es director general de TallentiaMX

En todo el mundo, ante la urgencia de vacunar a la población contra el COVID-19, se están buscando estrategias para producir, almacenar, distribuir y aplicar las dosis lo más rápidamente que se pueda. Ésta es la manera más efectiva de acabar con la pandemia, salvando así millones de vidas y aminorando sus devastadoras consecuencias económicas y laborales.

En este contexto, el outsourcing está siendo aprovechado con muchísima intensidad para poder articular las distintas etapas del proceso de vacunación y, de ese modo, delegar las tareas especializadas. Es imposible inmunizar a cerca de 8 mil millones de personas sin la colaboración de todos los sectores de la sociedad y sin usar cuantos recursos tengamos al alcance

No se trata de un fenómeno inédito. En décadas pasadas, a nivel global, los sectores farmacéutico y biotecnológico han utilizado la subcontratación para ampliar su capacidad de desarrollo y producción, gestionar con mayor facilidad el acceso a labores especializadas y reducir los costos de producción.

Dado que la elaboración y la distribución de medicinas es un proceso extremadamente complejo, se requiere de empresas para administrar al personal, facilitando así el engranaje de las cadenas productivas. Ya en 2018, Kate Hammeke, vicepresidenta de investigación de mercado de Industry Standard Research (ISR), señalaba que dos tercios de las actividades de dichos sectores se desarrollaban mediante la subcontratación.

Ahora, ante el coronavirus, el Banco Mundial ha hecho un llamado para que todos los países concentren sus esfuerzos en evitar la cadena de contagios y, sobre todo, asegurar una vacunación pronta y amplia. Muchos países están respondiendo responsablemente al llamado.

Así, de acuerdo con Fiona Barry, editora asociada de PharmSource GlobalData, los desarrolladores de la vacuna COVID-19 están firmando “acuerdos de subcontratación con los CMO (contract manufacturing organizations) a un ritmo sin precedentes”. Sólo mediante la cooperación será posible conseguir la tan anhelada inmunidad de rebaño.

De hecho, la máxima institución sanitaria a nivel global, la Organización Mundial de la Salud, se ha manifestado contundentemente al respecto: en su documento Outsourcing vaccine supply chain and logistics to the private sector, la OMS exhortó

a que se recurriera a la subcontratación para combatir al coronavirus, debido a que este esquema permite aumentar la eficiencia, acceder al trabajo especializado y reducir costos.

Sin embargo, lamentable y preocupantemente, México está nadando a contracorriente. Todo indica que, en el próximo periodo de sesiones legislativas, se dictaminará como preferente una iniciativa que elimina la subcontratación de personal. Esto representa, de por sí, un embate contra el desarrollo económico, la inversión y el empleo formal. Pero ahora, prohibir el outsourcing obstaculizaría la vacunación.

En nuestro país, el ritmo de vacunación es extremadamente lento, de tal suerte que el número de dosis aplicadas por millón de habitantes es y seguirá siendo bajísimo en comparación a otras naciones similares a la nuestra. Parece que, pese al excelente trabajo de la comunidad científica internacional, el 2021 no será el año de recuperación para México.

Además de que la eliminación de la subcontratación constituye un golpe a los sectores que se busca proteger y, de manera indirecta, una negligencia sanitaria, esta decisión se fundamenta en falsas premisas, ya que, para erradicar los comportamientos abusivos de algunas empresas de tercerización, basta con fortalecer la supervisión y crear un padrón nacional de outsourcing, tal como se acordó en las mesas de alto nivel organizadas por la Junta de Coordinación Política (JUCOPO) de la Cámara de Senadores hace casi un año.

Por todo lo anterior, TallentiaMX está obligada a insistir en que se actúe con responsabilidad en materia de tercerización. La regulación y la vigilancia son necesarias, ya que pueden acabar con prácticas nocivas y asegurar el cumplimento de las obligaciones fiscales y laborales por parte de las empresas. Sin embargo, eso no significa de ningún modo desatender las recomendaciones de los órganos que a nivel global están encargados de promover la recuperación sanitaria, económica y laboral. No prohibamos la subcontratación.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

Denise Dresser / Vacunas a voluntad (Opinión)

25 de enero, 2021

Para Maite Azuela, querida.

El jueves 21 de enero hubo 1,803 fallecidos por Covid-19 según los datos oficiales; la cifra más alta para cualquier país latinoamericano en un solo día. México acumula casi 150 mil muertes según las cifras gubernamentales que tienen un subregistro importante. En las próximas dos semanas superaremos a India para ocupar el tercer lugar de fallecimientos a nivel global. Detrás de la acumulación de números inertes hay madres, padres, nombres, lutos, familias destrozadas, afectos añorados. Los mexicanos que faltan y cuya ausencia debería producir indignación ante un gobierno indolente, una estrategia de vacunación ineficiente, y una respuesta claramente insuficiente. López Obrador habla de dejar atrás la politiquería pero ha caído en ella con una vacunación voluntariosa.

En México los criterios para la aplicación de la vacuna no surgen de una deliberación institucional que incluya al Consejo Nacional de Salubridad. Emanan directamente de la cabeza de AMLO, sin ton ni son, sin rigor científico, sin lineamientos técnicos. Por eso se vacuna a los maestros en Campeche antes que a los trabajadores de salud en la primera línea de batalla. Por eso se vacuna primero a los Siervos de la Nación, pero no a aquellos con comorbilidades y en mayor situación de riesgo. Por eso la Guardia Nacional y los adultos mayores en zonas rurales están en el primer lugar de la fila, mientras millones de mexicanos son relegados al último lugar. El gobierno se ha dedicado a politizar y centralizar antes que a inmunizar.

Basta con analizar la "estrategia de vacunación", si se le puede llamar así. Hace casi un mes México festejó el arribo del primer lote de vacunas. Ahí estaban los miembros del gabinete, parados junto al avión de DHL, celebrando, aplaudiendo. Pero hasta el momento se han aplicado casi 500,000 dosis, a solamente el 0.38% de la población del país. Enfrentamos serios problemas -de logística, de cantidad, y de voluntad- como argumenta la doctora Roselyn Lemus-Martin, en un articulo reciente. No hay un sentido de emergencia, sino un ritmo lento. No hay una clara urgencia de vacunar a la mayoría de la población en el menor tiempo posible, sino un sinnúmero de trabas, decisiones tardías, obstáculos y pretextos.

No queda claro que México haya adquirido las dosis prometidas, ni negociado los acuerdos anunciados, ni pensado cómo promover la colaboración público-privada para enfrentar uno de los retos más importantes del país. Parecería que la vacunación no es una prioridad para el gobierno. En lugar de centrar toda su atención en ello, el Presidente pasa la mañanera criticando a la DEA y

desacreditando al INAI. He ahí a AMLO distrayendo, rechazando el cubrebocas, y finalmente contagiándose porque siempre ha subestimado la pandemia.

La falta de seriedad desplegada por las autoridades contrasta con lo que comienza a ocurrir al norte de la frontera. Desde el primer día, Biden informa de manera realista que Estados Unidos está en guerra, vive un estado de emergencia, y se avecinan semanas muy duras. Mandata el cubrebocas obligatorio, un paquete ambicioso de apoyo económico, el incremento de las pruebas y el rastreo de contactos, la producción acelerada de jeringas y guantes, la prueba Covid-19 y cuarentena obligatoria a todos los viajeros que llegan al país, la coordinación federal con los estados, la incorporación del sector privado -Walmart, Starbucks, CVS, Walgreens, estadios de beisbol, estacionamientos- al esfuerzo nacional de vacunación. No busca centralizar, al contrario. No busca excluir, sino sumar.

Pero aquí prevalece la politización, la tergiversación, la falta de información. Y mientras tanto, el gobierno la apuesta a dos vacunas (CanSino y Sputnik V) que todavía no están aprobadas por Cofepris. Una muestra baja eficacia en personas de la tercera edad, y otra no tiene resultados publicados de la fase III. La 4T no está tomando decisiones sobre el plan de vacunación basándose en la ciencia; está recurriendo a la improvisación. Y si seguimos con la misma velocidad y número de dosis aplicadas al día, será imposible vacunar al 75% de la población antes de que haya un número mucho mayor de decesos o contagios. Esas "pequeñas tajadas de muerte" -descritas así por Edgar Allan Poe- dejarán un país enlutado y un gobierno al que no le importó. Ojalá que ahora sí comience a importarle.
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

Excélsior

Francisco Zea: Los privados y las vacunas (Opinión)

• Sería interesante que alguien le enseñe a López-Gatell cómo en EU están vacunando hasta casi un millón de personas diarias.

25 de enero de 2021

El doctor lo volvió a hacer. Él negaba enfáticamente que los particulares pudieran importar vacunas, basado en dos argumentos: 1. Que la aplicación de vacunas descoordinada de la estrategia nacional nos haría ver como un país desorganizado 2. Porque seríamos una sociedad anárquica. En la que cada quien vacunaría a un segmento de población diferente. Sería interesante que alguien le enseñe a este señor cómo en EU están vacunando hasta casi un millón de personas diarias. Y cada uno de los estados están vacunando conforme a su propio plan. No soy infectólogo, pero supongo que cada vacuna aplicada es una posibilidad de contagio cortada y eso, al final, se traduce en menos enfermos y, por ende, menos muertes. Pero quien le enmendó la plana fue ni más ni menos que el propio Presidente, que autorizó a entidades federativas y a particulares adquirir la vacuna.

Por otro lado, dada la responsabilidad que se le dio al subsecretario, la Cofepris está bajo su órbita y hay que recordar que es esta instancia la que tiene que autorizar la importación definitiva de las dosis de vacuna. Pero, como si éste no fuera un impedimento, en el mercado es prácticamente imposible encontrar dosis disponibles, pues los gobiernos de los países ricos hicieron compras adelantadas por toda la producción. Así que me parece estéril la discusión.

Aunado a esto, el Presidente ha dado positivo a covid, la maldita realidad lo alcanzó y quedó en evidencia la incompetencia de su "sensei" en materia de la pandemia. Superado el escenario catastrófico, en casi 100 mil muertos, con días y días consecutivos superando los máximos históricos de contagio desde el inicio de la enfermedad, el contagio del ciudadano Presidente es, sin duda, la prueba final del fracaso de la estrategia de López-Gatell, si es que se puede llamar estrategia a su serie de peroratas entrelazadas con visos de stand-up, en la que diario, ensimismado en su soberbia, despreciaba críticas y recomendaciones.

En suma, me parece necesario que se dé un golpe de timón en el manejo de esta pandemia que, a todas luces, se ha salido de control y que quien la maneja está obnubilado de soberbia y fatuidad. Es momento de que el Presidente tire un lastre que está trabando a su Cuarta Transformación.

Aunado a esta pandemia en la que estamos, resulta especialmente delicada la información de que, según información de la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica, cerca de 8 millones de mexicanos utilizan medicamentos caducos o robados, que, obviamente, no tienen una cadena de custodia adecuada y que, por ende, representan un grave riesgo a la salud.

La delincuencia ha utilizado ahora, en la coyuntura de la pandemia, la ciberestafa. Pues desde las redes es más difícil rastrear sus operaciones e incluso han impulsado el uso de criptomonedas para las transacciones de medicamentos robados, complicando más el rastreo de sus actividades.

Raul Sapién Santos, presidente del Consejo Nacional de Seguridad Privada, ha dicho que el huachicoleo de medicamentos está en boga en este momento. De hecho, la Cofepris emitió, el año pasado, 4 alertas por robo de medicamentos y seis por falsificación, casi todas relacionados con medicinas para tratar diferentes aspectos de covid.

No está de más seguir pidiendo y recomendado a la gente que hemos sido muy irresponsables —y eso claramente no es culpa de López-Gatell ni del gobierno—, que se cuide, que use cubrebocas, que se lave las manos de forma casi obsesiva.

Y, por su puesto, que no arriesguen su salud con medicamentos que sean de dudosa procedencia.
Ver fuente

Volver al Contenido

Excélsior
Francisco Javier Acuña: ¿Urge plan presidencial de vacunación o programa nacional? (Opinión)
24 de enero de 2021
Después de una estrategia deficiente a lo largo de diez meses de la epidemia por covid-19, la emergencia sanitaria continuará y con ella podría nacer un plan nacional de vacunación para erradicar el virus o seguir con acciones discoordinadas entre el gobierno federal y los estados partes de la federación. El Presidente por su lado y los estados de gobiernos de oposición por otro.

Si no se organiza la vacunación con un método certero y una ejecución transparente, la situación podría deteriorarse. De hecho, ya comenzaron las acusaciones por el abuso en la administración de las vacunas (recién llegadas) a favor de familiares y amigos de algunos funcionarios de primer nivel. Se sabe que hubo robo de vacunas y al rato se conocerá de la venta clandestina de las mismas aprovechándose de la desesperación de la sociedad. Conseguir las vacunas costó demasiado y ahora entregarlas sin ton ni son en medio de favoritismos o hasta dando pie al acaparamiento y la usura es doblemente peligroso. De esas vacunas depende la salud o la vida de millones de mexicanos. Sería un doble crimen. Se ha perdido demasiado tiempo con los tumbos de Hugo López-Gatell durante la primera parte de la contingencia y, lo irremediable: cientos de miles de vidas humanas.

Aunque son distintas las condiciones, conviene recordar que, durante los sismos de 1985, derivado de la ausencia de la firmeza presidencial, y hasta policiaca, imperó el caos en la zonas siniestradas y hubo en paralelo dos señales extremas: del lado bueno la maravillosa movilización ciudadana humanitaria que entró al rescate de vidas y llevó víveres a los desamparados; mientras, del lado malo, afloraba el peor de los instintos humanos: el pillaje y la rapacidad y la venta mercenaria de los productos enviados desde el extranjero como donativos para los damnificados (una vergüenza internacional).

El presidente López Obrador no tiene circunstancias de fragilidad política, pero si su plan de vacunación se vuelve un desastre, podría experimentar un profundo sentimiento de rechazo porque los damnificados por covid aún son indeterminados (muchísimos más de las 150 mil pérdidas humanas hasta ahora). Las defunciones, además de los que quedarán con secuelas permanentes y los afectados por la crisis económica, estarán a lo largo y a lo ancho del país.

Hasta ahora, la Presidencia de la República siempre ha dado los banderazos para las acciones contra las epidemias y las enfermedades.

La Cartilla Nacional de Vacunación fue un programa creado por decreto presidencial de José López Portillo en 1978.

La puesta en marcha de los Días Nacionales de Vacunación antipoliomielítica para toda la población menor de cinco años de edad consiguió erradicar la poliomielitis paralítica y demostró ser una estrategia efectiva para llevar el antídoto a las comunidades más pequeñas y aisladas del país.

Esta ya es la peor catástrofe del México contemporáneo. La vacunación contra covid será un asunto que demandará la energía cívica de la sociedad entera y, en contraparte, la voluntad y disciplina del gobierno, durante varios años.

La administración del presidente López Obrador será recordada por sus aciertos y errores ante la pandemia por covid.
Ver fuente

Volver al Contenido

Excélsior
Santiago García Álvarez: Héroes no solo en la pandemia (Opinión)
24 de enero, 2021
Los trabajos honestos —vistosos o no— que intentan hacer las cosas bien, sirviendo a los demás y contribuyendo al bien común, han sido iluminadores en la pandemia
En otros artículos hemos considerado a distintos “héroes de la pandemia”: médicos, enfermeros, cuidadores, etc. Además de héroes, algunos de ellos han terminado siendo mártires. Más allá del notable heroísmo de mujeres y hombres en estos tiempos extraordinarios, pienso que es una buena oportunidad para que los valoremos también en la vida cotidiana, junto con otros tantos trabajos y oficios ordinarios que son base fundamental, aunque frecuentemente olvidada, para el debido funcionamiento de nuestra sociedad.

Las profesiones o posiciones sociales con reflectores suelen ser las más llamativas, atractivas e incluso aspiracionales para una sociedad global, digital y mediática. Políticos, empresarios, periodistas, influencers, deportistas y artistas suelen acaparar las miradas. Lo que piensan, dicen y hacen tiene un notable efecto social. Dan lugar a reacciones, comentarios, likes, dislikes; suelen ser trending topic y generar “culturas de pensamiento” con un impacto importante en el pensamiento colectivo, generando verdaderas transformaciones sociales. Con frecuencia opinan sobre temas de los que no son expertos y aun así consiguen que la gente los siga y apoye como si lo fueran. Es común encontrar intersecciones de ámbitos donde

inciden en un campo distinto del suyo. Cuando los políticos evangelizan, los periodistas hacen predicciones económicas, los influencers generan cultura, los artistas politizan, los deportistas ideologizan y los empresarios deciden sobre bienes públicos, son mucho más proclives al error que cuando ejercen su actividad natural.

Los trabajos de carácter más ordinario llaman menos la atención y son, en apariencia, menos atractivos. Al mismo tiempo, son aquellos que en el fondo permiten que la sociedad siga funcionando, no sólo ante una crisis de pandemia, sino también en la vida cotidiana. Enfermeros y enfermeras, médicos, policías, abarroteros, científicos, transportistas, sacerdotes, limpiadores, recogedores de basura, maestros y tantos otros, en estos tiempos de pandemia, han tenido un papel especialmente valioso en el ánimo social, dando esperanza, ejercitando la paciencia, sembrando alegría y coadyuvando de modo muy valioso a no generar pánico. En tiempo ordinario son pilares fundamentales que permiten que la sociedad pueda aspirar a una vida digna, saludable, segura y abierta a la trascendencia. Suelen mantener su rol social y evitan un traslape de funciones. En general, los médicos quizá no sean los mejores recolectores de basura; los transportistas, maestros eficientes; los policías, consejeros espirituales, y seguramente los sacerdotes no sean los más atinados en cuestión de diagnósticos médicos. Por ello la importancia de que cada quien se centre en lo suyo, haciéndolo bien y respetando a los demás, consiguiendo así una base de convivencia social que descansa en la confianza mutua.

La misma lógica siguen las profesiones que son más vistosas. Así como no debemos darles más valor del que tienen por su escaparate público, también sería injusto rebajarlas simplemente por la presencia natural de sus reflectores. De este modo, también el político, el artista, el deportista, el periodista, el influencer y el empresario tienen un magnífico rol social encaminado a buscar el bien común, expresar la belleza, alegrar una tribuna, informar a quienes tienen derecho, promover mejores estilos de vida y generar riqueza. En ocasiones les toca jugar papeles sumamente difíciles y ser injustamente criticados, soportando cargas de modo admirable.

Lo que acabo de exponer es una verdad de Perogrullo. Parece un esfuerzo casi absurdo explicitarlo, por lo evidente que resulta. Sin embargo, vivimos tiempos en los que por momentos hemos perdido el sentido común y regresar a lo básico puede representar una nueva luz. Sin agradecer ni dejar de dar la debida importancia a todos los trabajos y oficios más vistos, estoy convencido de la conveniencia en dar una mayor y, por lo mismo, más justa dimensión social a los trabajos, profesiones y oficios con menos reflectores, pero con verdadera luz propia, con vocación ordinaria, que generan efectos igualmente extraordinarios.

Los trabajos honestos —vistosos o no— que intentan sencillamente hacer las cosas bien, sirviendo a los demás y contribuyendo al bien común, han sido iluminadores en la pandemia y lo son también en la vida cotidiana, aunque sea tan difícil de observar en la nebulosa sociedad actual.
Ver fuente

Volver al Contenido

Excélsior
Imagen de la Mujer Alice Strathern: Hablemos sobre el empoderamiento de la mujer (Opinión)
23 de enero de 2021
¿Qué edad tenías cuando escuchaste por primera vez sobre el empoderamiento de la mujer?

Este concepto lo podemos entender como un proceso en el cual una mujer adquiere o refuerza sus capacidades para lograr una vida autónoma y, asimismo, pueda participar en la toma de decisiones tanto en el plano personal como en el social. Este proceso de antemano requiere la eliminación de barreras que obstruyan la igualdad de género.

En pleno siglo XXI, a las mujeres nos toca educar a nuevas generaciones bajo ese principio en diversos ámbitos. Por ejemplo, en la esfera de la cotidianidad familiar, ¿qué tanto se practica el empoderamiento desde la infancia? Mientras una niña desarrolla su personalidad debe, simultáneamente, crecer con la idea de que puede convertirse en lo que desea, que puede tomar sus propias decisiones para lograrlo y tiene las mismas oportunidades de trato, acceso a la salud y educación como los niños.

Las niñas de hoy deben tener un rol protagónico en la sociedad del mañana. El empoderamiento les dará las herramientas para lograr una mejor calidad de vida. La inequidad de género que aún predomina en México no puede seguir. Necesitamos mujeres preparadas y educadas para resolver ese y otros problemas relacionados con violencia y discriminación.

Para las niñas, las puertas a la educación deben permanecer abiertas en cada nivel. De acuerdo con datos del Fondo de Población de las Naciones Unidas, alrededor de 62 millones de adolescentes en el mundo no van a la escuela. Esto merma oportunidades de desarrollo profesional y la capacidad de decidir su futuro. La ausencia de mujeres en instituciones públicas y privadas retrasa la posibilidad de implementar nuevas formas de liderazgo.

Hablando sobre la importancia de la educación en la vida de una mujer, hay que recordar que existe un mundo más allá de la cocina y el matrimonio. Un mundo que

toda mujer tiene derecho a construir y habitar. En épocas pasadas, estar casada y con hijos a cierta edad era seña de realización personal. En esos mismos tiempos, una buena mujer sólo debía dedicarse a lavar, tejer, planchar, cocinar y darle por su lado al hombre de la casa.

Pese a que esas imposiciones sociales cambiaron paulatinamente, aún es común que en las pláticas casuales se le atosigue a una mujer con preguntas como: "¿para cuándo el novio?, ¿para cuándo la boda?, ¿para cuándo un hijo?". Es lamentable. A estas alturas deberíamos entender que los objetivos de cada mujer pueden ser muy distintos y no asumir que todo gira en torno a formar una familia.

Las niñas de hoy necesitan vivir el empoderamiento y hacer pleno uso de su libertad para definir su propio concepto de realización. Si desde la infancia se les fomenta habilidades de liderazgo, comunicación y negociación, el día de mañana se convertirán en mujeres que desarrollarán su máximo potencial en cualquier aspecto de su vida.

Conviene tener más mujeres líderes para que la economía de un país se fortalezca y para que su sociedad evolucione.

A las mujeres adultas también nos toca vivir ese empoderamiento. Sea cual sea la edad que teníamos cuando escuchamos por primera vez este término, es nuestra responsabilidad personificarlo para transmitirlo a las nuevas generaciones. Seamos madres de familia o no. Uno puede intentar ser el mejor ejemplo para alguien más en cualquier entorno.
@lichaliteral
Ver fuente

Volver al Contenido

Excélsior
Corin Robertson*: Educar a las niñas del presente para formar a las mujeres del futuro (Opinión)
*Embajadora del Reino Unido en México.
25 de enero de 2021
Ayer conmemoramos el Día Internacional de la Educación, en el que tengo presente la célebre frase de Nelson Mandela: "La educación es el arma más poderosa que puedes usar para cambiar el mundo". Mi padre fue profesor universitario y, mi madre, maestra de secundaria, así que, desde que tengo memoria, se me inculcó el papel que la educación tiene dentro de la paz y el desarrollo. Por desgracia, las oportunidades no son iguales para todas y todos.

Previo a la pandemia de covid-19, en países de bajos ingresos, nueve de cada diez niños y niñas no podían leer un texto simple a los diez años. El reto es mayor para las mujeres, quienes tienen alta probabilidad de no estar ni en la escuela o trabajo, pese a que un año escolar adicional incrementa sus ingresos hasta un 20%. Para las madres, la educación es base para la prosperidad, pues infantes con madres alfabetas tienen 50% más de probabilidades de vivir más allá de los cinco años y el doble de probabilidades de asistir a la escuela.

Estas estadísticas exhiben un riesgo real de tener una generación perdida de niñas sin educación, limitadas en su desarrollo. Por esto, fomentar la educación para niñas y mujeres, a través de la creación de lazos de confianza y el trabajo continuo con aliados estratégicos, es una meta del Reino Unido.

Empoderar a mujeres y niñas a través de la educación es una prioridad para el primer ministro y será un enfoque clave para la presidencia del G7 del Reino Unido en 2021. El nombramiento de Helen Grant como la nueva enviada especial para la educación de las niñas muestra nuestro compromiso para liderar esfuerzos internacionalmente, garantizar doce años de educación de calidad para todas y cumplir nuestro objetivo global de que 40 millones de niñas reciban educación para 2025.

Adicionalmente, con la organización conjunta de la cumbre de la Alianza Global para la Educación, con Kenia, en julio de 2021, reuniéremos a gobiernos, empresas y sociedad civil para canalizar la inversión y esfuerzos, para que niños y niñas de todo el mundo puedan aprender en un aula.

En México, nuestro compromiso es alto, pues buscamos influir directamente en el ingreso educativo e, indirectamente, en el entorno, las oportunidades, la aspiración y las competencias de niñas y mujeres para que alcancen la equidad que merecen, en todos los ámbitos. En esta línea, el British Council México es vital, vinculando sistemas educativos de calidad entre México y el Reino Unido, impulsando la participación de las mujeres en el ámbito científico, así como el interés de niñas y adolescentes por carreras en el área de STEM (ciencia, tecnología, ingeniería y matemática).

Además, a través de nuestro programa de becas Chevening, cada año atraemos a estudiantes líderes en México para estudiar maestrías en universidades británicas. Como embajadora, me enorgullece saber que Reino Unido es el segundo destino global que las y los mexicanos eligen para estudiar una maestría (después de EU).

La educación, ciencia, tecnología e innovación frente a covid-19 han sido fundamentales para atender los desafíos en materia de salud y las repercusiones económicas de la pandemia. Gracias a la cooperación entre universidades,

laboratorios y gobiernos, hoy tenemos una vacuna. Esperamos ver en el futuro a más mujeres maestras, doctoras y científicas aprovechar todo su potencial a favor del desarrollo de nuestros países.

Me impresiona y me conmueve el compromiso que existe para promover la educación de calidad y un desarrollo inclusivo, aun en un contexto tan complejo como el que enfrentamos actualmente. Tengo la certeza de que, gracias a nuestros esfuerzos conjuntos, más niños y niñas podrán desarrollar su potencial y habilidades, para crear un mundo más próspero para las futuras generaciones.

Como cada lunes, estoy al pendiente de sus comentarios en mi cuenta de Twitter (@CorinRobertson) y en el correo london.eye@fcdo.gov.uk
Ver fuente

Volver al Contenido

Excélsior

Jaime Rivera Velázquez*: Acciones afirmativas para personas con discapacidad (Opinión)

*Consejero INE
24 de enero de 2021
El principio que anima a estas medidas es combatir la discriminación, práctica ancestral inadmisible en la democracia contemporánea.

Este 15 de enero, el Consejo General del INE tomó varios acuerdos trascendentales. El que despertó más atención y controversia fue el que prohíbe a los servidores públicos intervenir en la competencia electoral, atendiendo al mandato de los artículos 41 y 134 constitucionales. Pero hubo otro acuerdo, quizá más importante todavía, que pasó casi desapercibido por el ruido mediático del anterior: el que establece acciones afirmativas para garantizar o propiciar la representación política de grupos minoritarios o en condiciones de vulnerabilidad.

Así, las candidaturas a diputaciones federales deberán incluir a mujeres y hombres indígenas, personas con alguna discapacidad, miembros de la población afromexicana y de diversa orientación o identidad sexual. El principio que anima a estas medidas es combatir la discriminación, práctica ancestral inadmisible en la democracia contemporánea. Quiero referirme especialmente a las medidas a favor de personas con discapacidad.

La población con alguna discapacidad asciende en México a 7.7 millones de personas, pero la atención pública que se le presta es muy inferior a su proporción. En 2008, la Asamblea General de las Naciones Unidas ratificó la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.

Fue una iniciativa del Estado mexicano, impulsada por Gilberto Rincón Gallardo, respaldada por otras naciones y por activistas y defensores de los derechos humanos. La convención propuso un cambio sustantivo: modificar el enfoque meramente médico o asistencial que había predominado en las políticas de atención, y sustituirlo por una perspectiva de derechos humanos.

Esta perspectiva de derechos, conocida como modelo social de la discapacidad, se acuñó en Reino Unido en los años 80, impulsada por grupos civiles que entendieron esta condición no como una falla en el ser humano, sino como una variación (ya sea física, sicológica, intelectual o sensorial) que puede causar limitaciones funcionales, pero que, si es atendida correctamente, no tiene que ser una barrera infranqueable. Así, la atención del Estado no debía concentrarse sólo en aspectos de salud, sino de inclusión, lo cual demandaba acciones en el terreno del empleo, de la educación y de la accesibilidad.

Desde entonces, y aunque México fue impulsor del cambio de paradigma internacional, no se ha avanzado mucho en visibilizar y dignificar la vida de las personas con discapacidad ni la de sus familias. El sistema educativo, por ejemplo, no dispone de los recursos para atenderlos de acuerdo con su condición, lo que provoca, de facto, la exclusión de muchos niños y niñas de la enseñanza.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2018, dos de cada diez personas con discapacidad no saben leer o escribir, no tienen escolaridad y sólo 45 de cada 100 terminaron la primaria. Estas cifras se explican por la falta de políticas de inclusión que no aligeran, sino que añaden dificultades a la vida cotidiana de millones de familias mexicanas.

Es realmente poco lo que el Estado mexicano ha hecho y hace por las personas con discapacidad. La atención médica especializada es para muchas inalcanzable, sea porque no pueden pagarla o simplemente porque se ofrece en muy pocos lugares; la educación apropiada es una rareza; la inclusión laboral, escasa y con pocos incentivos; la inclusión política, ocasional e incipiente.

Una de las grandes —aunque poco visibles— deudas de la sociedad mexicana es la atención debida a la población con discapacidad. Hay algunas iniciativas desde la sociedad civil con logros muy valiosos, pero claramente insuficientes ante la dimensión del problema. Se requieren políticas públicas con enfoque de derechos, que sumen el esfuerzo de los gobiernos y de la sociedad civil en pro de atención especializada y de inclusión educativa, laboral, recreativa y política.

La inclusión de personas con discapacidad en la representación política puede ayudar a promover políticas públicas con la orientación apropiada y con los recursos necesarios. Desde el proceso electoral de 2017, el INE tomó medidas para

garantizar que a personas con discapacidad se les incluyera como funcionarios de casilla. Sin embargo, su derecho al voto pasivo es muy limitado. Aquel año sólo se postularon 61 personas a 57 cargos de representación federales y locales; de ellas, 8 fueron electas como legisladores federales.

Para atender este déficit y nivelar un poco la representación política de las personas con discapacidad, el Consejo General del INE aprobó hace una semana un criterio que obliga a los partidos políticos a registrar 8 fórmulas de candidaturas a diputaciones federales, 6 por el principio de Mayoría Relativa y 2 por el de Representación Proporcional. Es un paso inicial que debería abrir un camino hacia la inclusión y la igualdad de derechos.
Ver fuente

Volver al Contenido

Excélsior

La Ley Federal para la Regulación del Consumo de Cannabis modificará la cantidad máxima de portación de la planta, pasará de 5 a 28 gramos; se creará el Instituto Mexicano para la Regulación y Control de la Mariguana

Juan Carlos Segundo Esteban
24/01/2021

Aunque la Ley Federal para la Regulación del Consumo de Cannabis ha sido aprobada por el Senado de la República, está pendiente su discusión y aprobación en la Cámara de Diputados, lo que habrá de acontecer el próximo mes de febrero, donde se trata de un ordenamiento jurídico que a nivel nacional pretende regular el uso, consumo y distribución de la mariguana.

La ley tiene por objeto la modificación de la cantidad máxima de portación de la planta de cannabis, conocida comúnmente como mariguana, de acuerdo a la especificación de la tabla de la Ley General de Salud establecida en su Artículo 479, que pasará de permitir la portación de 5 gramos a 28 gramos. Destacando la creación del Instituto Mexicano para la Regulación y Control del Cannabis como órgano desconcentrado de la Secretaría de Salud", detallaron los abogados Jonathan Perea Alvarado y Armando Reyes Sánchez.

Se trata de una ley que basada en el modelo de otros países que pretende adecuarse a la realidad social que vive México, y que en el discurso resulta oportuna para dejar de criminalizar a las personas que sufren una adicción o recurren al uso de dicho estupefaciente para tratar algún malestar, y que en esencia pretende ponderar el respeto al derecho al libre desarrollo de la personalidad, señalaron.

El derecho al libre desarrollo de la personalidad implica que el reconocimiento del estado a la facultad que tiene todo individuo para elegir ser y actuar en la forma que

mejor crea conveniente, de tal modo que libremente decida su forma de vivir, lo que implica que pueda escoger una profesión, su estado civil, si desea o no tener hijos, pasatiempos, ocupación, etcétera, siempre y cuando ello no implique el menoscabo de derechos de terceros", agregó Jonathan Perea Alvarado.

Y aunque la Ley Federal para la Regulación del Consumo de Cannabis permite el autoconsumo a personas adultas que tengan la capacidad de comprender la trascendencia de dicho acto, no se permitirá, de momento, el consumo en espacios públicos.

El consumo siempre deberá ser en espacios cerrados destinados para ello, y nunca podrá haber consumo por menores de edad. El violar dichas contravenciones si implicará una sanción de carácter administrativo y penal", afirmó.

En el proyecto de ley se menciona que está totalmente prohibido fumar o inhalar productos o derivados de cannabis en todo establecimiento comercial con acceso público y en todo lugar donde esté prohibido el uso de tabaco conforme a las disposiciones aplicables y también en puntos de concurrencia masiva donde pueden acceder menores de edad.

En todo caso, el consumo en cualquier circunstancia se realizará sin afectación de terceros.

Asimismo, el incumplimiento a los preceptos de dicha ley, sus reglamentos y demás disposiciones que de ella emanen, serán sancionados administrativamente por el Instituto Mexicano para la Regulación y Control del Cannabis y las infracciones o sanciones administrativas que se contemplan son amonestación con apercibimiento, multa, decomiso de productos, suspensión temporal de la licencia o permiso, que podrá ser parcial o total, revocación de la licencia o permiso, trabajo en favor de la comunidad, y arresto hasta por 36 horas.

En el caso concreto, por consumir en un espacio público su sanción será con una multa de hasta cien veces la Unidad de Medida y Actualización que actualmente asciende a $89.62", destacó.

¿Qué es el cannabis sativa?
Es una combinación de hojas, tallos, semillas y flores secas desmenuzadas de la planta Cannabis sativa, y puede ser de color verde, café o gris.

En sus extractos hay una sustancia química llamada delta-9-tetrahidrocanabinol (THC), que es la que produce los efectos tóxicos.

El THC está también presente en el hachís, esto es, la resina de la planta de mariguana.

El cannabis tiene dos sexos. El THC se aloja en las flores de la planta hembra y entre más flores contenga es más potente la planta. Mientras que la macho tiene menos flores, crece como una vara hasta de 6 metros de largo.

Entonces… ¿en dónde sí se puede fumar mariguana?
En el caso específico del autoconsumo, se permitirá la siembra, cultivo, cosecha y preparación de cannabis, siempre tomando en cuenta una cantidad límite de cuatro plantas de cannabis psicoactivo. Si hay dos o más consumidores en una misma casa, entonces se podrá tener hasta ocho plantas.

Sin embargo, nunca se debe hacer frente a niñas, niños y adolescentes, así como ante cualquier persona que, no deseándolo, quede expuesta a respirar el humo. Es importante referir que el autoconsumo siempre será en el interior del domicilio", destacó Armando Reyes Sánchez.

Un familiar también puede denunciarme por consumir mariguana en mi casa, siempre y cuando se haga frente a menores de edad o cualquier otra persona imposibilitada para manifestar expresamente su consentimiento libre e informado o "en el caso de que en el domicilio o casa habitación se exceda del número de plantas permitido, o cuando en el espacio privados destinado a autoconsumo, se encuentre presente persona o personas mayores de edad que no hayan otorgado su consentimiento para ello", acotó.

Mientras que en el trabajo no puede ser causal de despido siempre y cuando exista prescripción médica.

Al respecto es importante precisar que la Ley Federal del Trabajo en su artículo 47 fracción XIII establece como causas de rescisión de la relación de trabajo, sin responsabilidad para el patrón:

Concurrir el trabajador a sus labores en estado de embriaguez o bajo la influencia de algún narcótico o droga enervante, salvo que, en este último caso, exista prescripción médica. Antes de iniciar su servicio, el trabajador deberá poner el hecho en conocimiento del patrón y presentar la prescripción suscrita por el médico".

Algunos efectos negativos de su consumo
-Problemas de memoria y aprendizaje.
-Percepción distorsionada (visual, auditiva y del tacto), y confusión del paso del tiempo.

-Menor coordinación física.
-Ansiedad y aceleración del corazón.
-Catarros, enfisema, asma y daño pulmonar.
-Disminución del sistema inmunológico contra infecciones y enfermedades.
*Depende de la experiencia personal, de los excesos, el THC que se consuma y la mezcla con otros tóxicos.

PROS Y CONTRAS DE LA NUEVA LEY
De acuerdo con la exposición de motivos de dicha ley, se busca la recaudación fiscal para generar nuevos ingresos a favor del Estado, la regulación justa del mercado, y de los precios del cannabis y sus derivados, un control sanitario en la venta y distribución y algo que para muchos aún resulta utópico que sería prevenir de los riesgos vinculados al mercado negro, evitando la distribución y el consumo de sustancias ilegales que pueden resultar más dañinas o la inseguridad provocada por el delito de narcomenudeo con sus consecuencias sociales, opinaron ambos abogados.

Además, entre las innovaciones de dicha ley está la creación del Instituto Mexicano para la Regulación y Control del Cannabis, se pretende que por medio de este organismo el Estado promueva y mejore la salud de la población mediante la aplicación de políticas públicas que reduzcan los riesgos y daños originados por el uso del cannabis y sus derivados.

Así como establecer mecanismos para optimizar el tratamiento, rehabilitación y reinserción social de personas con adicciones al cannabis psicoactivo, sin estar sujetos a criminalización, ni ser objeto de discriminación, como acontece con muchas personas en la actualidad, cuando se les detiene en vía pública por llevan consigo este estupefaciente para su auto consumo y que al rebasar los 5 gramos establecidos actualmente como cantidad máxima por la Ley General de Salud.

Son llevados ante el Agente del Ministerio Publico como delincuentes y en algunos casos vinculados a proceso por delitos contra la salud en su modalidad de posesión, cuando lo que debería corresponder por respeto a la dignidad humana como obligación del Estado es brindarles un tratamiento y rehabilitación para su adicción", señalaron.

Aunado a lo anterior, la regulación del uso del cannabis favorece el acceso a la salud gracias a sus virtudes medicinales científicamente comprobadas para tratar distintas enfermedades como cáncer, migrañas, Alzheimer etc., actualmente existen varios productos de muy mala calidad en el mercado, los cuales no cuentan con un permiso ni control sanitario.

Entre los contras, desde luego, el más importante es y será que al estar legalizado el uso del cannabis existen mayores posibilidades de que los menores tengan mayor acceso al mismo y la consuman, aunque la ley no permite la venta a menores, infortunadamente, es de dominio público que existen personas que los inducen al consumo a temprana edad, lo que produce alteraciones cerebrales permanentes, que llegan a ser más graves cuando el consumo se inicia en la adolescencia, porque no se ha completado el desarrollo cerebral.

Los artículos donde se encuentra la regulación de la posesión, venta y compra de la mariguana son:

-En caso del Código Penal Federal se encuentran los artículos 193 al 199.

-En Ley General de Salud actualmente se encuentra regulado en los artículos 473 al 482.

Es oportuno establecer desde luego, que la aprobación y entrada en vigor de la Ley Federal para Regular el Uso del Cannabis implica necesariamente la reforma a la Ley General de Salud, y a la norma penal adjetiva para adecuarlos a esta nueva concepción del consumo y distribución, en el sentido de que ha cambiado la cantidad mínima permitida para portar por razón de autoconsumo.

¿Aprobada la ley ya es legal el consumo de cannabis?
Para evitar confusiones, es importante distinguir entre la aprobación promulgación y entrada en vigor de dicha ley, en ese sentido, existe un intervalo de tiempo conocido como vacatio legis que es un período de tiempo que transcurre desde que se publica una norma hasta que entra en vigor, momento este que habitualmente viene establecido en el mismo ordenamiento jurídico, explicó Armando Reyes Sánchez.

Es decir, publicada la Ley en el Diario Oficial, inicia su vigencia, en los términos previstos expresamente en sus artículos transitorios, es hasta entonces cuando habrá de estarse en sujeción a la misma, por lo que, si una persona consume o posee cannabis en las cantidades permitidas en dicha ley antes de que entre en vigencia la misma, seguirá siendo sancionable su conducta.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Crónica

Evita catástrofes, monitorea tu salud

Héctor Ramos

2021-01-23

En este momento se asfixia una vida al interior de una ambulancia. El vehículo de urgencias va de un hospital a otro en búsqueda de un lugar en el que se le pueda dar atención médica a su tripulante. Las oportunidades de encontrar una cama de hospital son pocas, la pandemia colapsó los servicios de salud público y privado, por lo que se restan las probabilidades de sobrevivencia.

Aunque no es una regla establecida, quedó de manifiesto que las personas más vulnerables al Sars-Cov-2 son aquellas que desde antes ya padecían enfermedades sistémicas como obesidad, diabetes e hipertensión, entre otras.

Una de las razones por las que el nuevo coronavirus tomó por sorpresa a muchos individuos, es porque desconocían cuál era su estado de salud, por lo que ignoraron o tomaron pocas medidas de precaución, facilitando el contagio. Por ejemplo: el médico oftalmólogo comenta que con frecuencia sus pacientes se enteran de que tienen diabetes cuando les revisan los ojos y detectan retinopatía diabética, enfermedad ocular que se manifiesta hasta 15 años después de que el páncreas comenzó a fallar.

Para quienes han sobrevivido de manera directa o indirecta a los embates de la pandemia, las lecturas y aprendizajes de esta experiencia son numerosos y diversos, en especial para los pacientes asintomáticos, de quienes se dice que el Sars-Cov-2 les carcome la vida en silencio.

Propuestas viejas para crear nuevos hábitos

Cada inicio de año, las empresas que ofrecen servicios de revisión médica (Check up) lanzan al mercado atractivas promociones para invitar a las personas a que se practiquen una batería de estudios clínicos que les indicará cuál es su estado de salud.

Pese a que cada año se incrementa el número de usuarios de estos servicios, el volumen de interesados aun no es significativo, pues invertir en prevención es un área de oportunidad que todavía está pendiente para la mayor parte de los mexicanos.

Ante la presencia de un virus de comportamiento errático e impredecible que sigue sorprendiendo a médicos e investigadores, observar de cerca los pequeños cambios que se generan en nuestro cuerpo podría prevenir una situación de emergencia médica que condicionaría la vida.

“Si una persona no está consciente de su estado de salud, será difícil que adopte medidas preventivas durante una situación crítica como lo es la pandemia. Entre el escepticismo, la confusión por la información polarizada y la falta de hábitos de salud, las personas optan por minimizar el problema y tratan de resolverlo cuando hay una emergencia”, apunta la Doctora Claudia Isabel Rojas Cárdenas, directora médica de KarolOmega.

Entre muchos datos, se ha observado que la Covid-19 afecta de manera grave al corazón y al sistema cardiovascular, por lo que las personas con hipertensión, hipercolesterolemia y otros trastornos sanguíneos podrían ser más vulnerables al Sars-Cov-2. ¿Cómo sospechar si padecemos alguno de estos males? Cómo saber que hay algo mal, si no hay conscientes del bienestar.

Para quienes no están acostumbrados a monitorear su salud y están convencidos de esta necesidad, los relojes inteligentes (smart watch) son una opción para comenzar, ya que algunos de estos dispositivos aportan datos estratégicos como la oxigenación, información que hoy en día es vital registrarla para desarrollar una bitácora y advertir cualquier cambio significativo.

“En estos días de pandemia, en los que se experimenta más estrés a causa de la ansiedad y angustia que se vive a nivel mundial, es útil que las personas estén conscientes de su calidad de sueño, ya que este periodo de reparación fisiológica es imprescindible mantener en óptimas condiciones al sistema inmunológico”, apuntó Alix Durnhofer, gerente de relaciones públicas de Huawei Devices México. En este sentido agregó que los relojes inteligentes aportan también otros datos como el número de pasos que se caminaron durante el día, el número de veces que las personas se despiertan durante la noche, y en el caso de las mujeres las apoyan con el registro de su ciclo menstrual. “Incluso, las aplicaciones de los dispositivos Huawei Health también cuentan con programas de entrenamiento físico, función con la que las personas pueden hacer ejercicio efectivo en casa, factor que es de suma importancia para la salud en estos días de confinamiento”.

Monitoreo en tiempo real

Desde el momento en el que el Sars-Cov-2 entra al organismo, los ganglios linfáticos comienzan a reaccionar para activar al sistema inmunológico, el cual se inflama como mecanismo de defensa ante la invasión de microorganismos nocivos. Esta es la razón por la que en la garganta se siente una ligera molestia que al paso de los días se convierte en inflamación de las vías respiratorias.

Éste y otros procesos que culminarán con la manifestación de enfermedades, pueden anticiparse con la aplicación de métodos de prediagnóstico celular y evaluación bioenergética cuántica con retroalimentación, los cuales dictaminarán

cuál el estado de salud de cada personas y emitirán un dictamen predictivo, en caso de que no se tomen medidas correctivas.

En este sentido, Jorge Franco, especialista en el manejo de la tecnología Es Complex, de diagnóstico celular, apuntó que con este sistema se pueden advertir alteraciones críticas en el sistema cardiovascular, como por ejemplo el endurecimiento y pérdida de elasticidad de venas y arterias, factor que es determinante en la evolución de la Covid-19.

Por su parte, la doctora Claudia Rojas Cárdenas, quien evalúa a sus pacientes con el sistema Bio Quantum, explicó que esta herramienta detecta las señales electromagnéticas de órganos y tejidos como por ejemplo de la función pulmonar y del tejido en sistema nervioso central, conjunto de células, que al igual que las cardiacas, son mayormente afectadas por el Sars-Cov-2.

Así como estos métodos de prediagnóstico existen otras herramientas en el mercado de dispositivos médicos que nos pueden ayudar a obtener los datos que describan nuestra condición de salud, información que hoy en día es vital para no ser el pasajero de la ambulancia que esté en búsqueda de un hospital.

¿A quién consultar?

KarolOmega
Dra. Claudia Rojas Cárdenas
Whatsapp: 559-197-5937
Vitametric
Terapeuta Jorge Franco
Whatsapp: 558-532-7421
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

México, hacia la economía circular por la ecología

Carolina Gómez Mena

25 de enero de 2021

Ante la contaminación de toda índole y el agotamiento de recursos naturales, el modelo de economía circular empieza a ser una realidad en diversos países, como Dinamarca y Alemania, pero México no se está quedando atrás, ya está buscando cómo integrarla, aseguró Fairuz Loutfi, gerente de Economía Circular y Eficiencia Energética del Instituto de Recursos Mundiales México.

La experta señaló a La Jornada que en México se está por preparar una estrategia nacional de economía circular, debido a que se ha tenido la experiencia de otros países como de algunos en Europa y confió en que situaciones como la pandemia actual haga tomar mayor conciencia sobre la necesidad de generar el menor impacto ambiental posible y la urgencia de reducir y eliminar los plásticos de un solo uso. También de disponer de la mejor manera los desechables sanitarios y de limpieza, como los cubrebocas.

Cuidado del planeta

Tenemos que identificar cómo la economía circular aportará elementos para la reducción de plásticos de un solo uso y dese-chables sanitarios, con el fin de que no terminen contaminando suelos, ríos y océanos.

El concepto de economía circular tiene unos tres lustros, y aunque su ejecución es reciente, está tomando más relevancia.

“El modelo tradicional es una economía lineal, donde tenemos un producto, lo utilizamos y lo desechamos. Integrar un esquema circular significa que ese producto podemos reintegrarlo, ya sea reutilizándolo, encontrando un nuevo uso o reacondicionándolo. Por eso consideramos las ‘r’ de la economía circular: reacondicionar, reducir, redefinir su propósito, reciclar y recuperar en toda la cadena de suministro y uso.”

Explicó que se busca hacer más eficientes los procesos, no se trata de mayor inversión, sino de lograr la innovación, como la simbiosis industrial. Allí los residuos de una industria son insumos para otra.

“Por ejemplo, en la producción del papel higiénico quedan unos lodos con los que se fabrican tabiques de construcción. Se da pie a innovación y reducen costos, porque ya no compran materiales vírgenes y disminuye el impacto al ambiente.

En el Senado se analizan varias iniciativas para modificar la Ley General de Residuos, y se contemplan conceptos ecológicos.
Ver fuente

Volver al Contenido