

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

AMLO entrega premios a trabajadoras de la salud por Día Internacional de la Enfermería	4
Alista SSA inmunización a embarazadas.....	5
Llegan al país 585 mil dosis de Pfizer	6
Avanza IMSS con recuperación de sus servicios médicos.....	7
Cubre INER 1,421 plazas con recursos del Insabi.....	8
Aún no se publican resultados de fase 3 de la vacuna Sputnik Light. El grupo técnico asesor de la SSA, que recopila la evidencia científica, no tiene información de este producto.....	8
Denuncian farmacéuticas incertidumbre en los contratos para proveer al gobierno.....	9
Panel que indagó respuesta mundial al Covid concluyó que pandemia 'podría haberse evitado' y pidió fortalecer a OMS y vigilancia sanitaria	10
Intubaron a 3 de 10 que murieron por covid; 91% murió en hospitales, de acuerdo con un artículo publicado en el más reciente boletín sobre Covid-19 Salud Pública y Epidemiología del Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina de la UNAM	13
TecSalud firma convenios de colaboración con el laboratorio coreano NovocellBio para desarrollar terapia celular contra Covid-19	14
Ruth Rodríguez: Siguen los cambios en el equipo de salud (Opinión).....	15
Maribel Ramírez Coronel: UNOPS, atorada porque Insabi no cumple con pagos (Opinión).....	17
AMIS establece prioridades para tener más asegurados	19
Pfizer someterá a autorización de Cofepris vacuna anti-COVID para adolescentes	21

La directora general del Censida, afirmó que quienes padecen de VIH, de acuerdo a estudios, no corren riesgos al vacunarse contra COVID-19	22
¿Variantes de COVID-19 repercuten de forma más grave en niños?	23
Según un estudio, las personas con problemas neurológicos preexistentes tienen mayor riesgo de fallecer al ser hospitalizados por COVID-19	25
Anticuerpos contra COVID-19 permanecen ocho meses en la sangre: estudio. El Hospital San Raffaele de Milán en colaboración con el Instituto Superior de Salud de Italia, realizaron la investigación	27
¿Por qué se contagian las personas ya vacunadas contra el SARS-Cov-2?	28
Hospital de Oncología del IMSS, punta de lanza en terapias de quimioembolización. Este 11 de mayo, el Hospital de Oncología la Unidad Médica de Alta Especialidad cumple 60 años de servir a la derechohabencia en el combate de cáncer.....	31
Reconocen en Suiza y EU investigación mexicana sobre SARS-CoV-2 y embarazo	33
La venta de niñas en comunidades de la montaña de Guerrero es repudiada por integrantes del Sistema de Protección de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes (Sipinna).....	35
Mujeres siguen excluidas de la educación: ONU	36
El sector privado criticó que el Gobierno de México combata a la pobreza con la transferencia de recursos a las personas más necesitadas. Carlos Salazar, presidente del CCE	37
Enrique Campos Suárez: Ya no se puede planear a cinco años (Opinión)	38
Raúl Martínez Solares: Efectos de la pandemia en la desigualdad (Opinión)	40
Carlos Alberto Martínez: Las cuatro pandemias (Opinión)	41
Reconocen internacionalmente a Salud Digna por la calidad de sus servicios.	42
Terapia a partir del VIH dota a niños de un sistema inmunitario funcional	44
Demuestra pandemia gran potencialidad de ciencias: académicos	45

“Darles valor a los residuos disminuirá la contaminación”. La función de Ecolana es unir a los recicladores con los consumidores para fomentar la transformación de los residuos46

El Financiero

AMLO entrega premios a trabajadoras de la salud por Día Internacional de la Enfermería

Mayo 12, 2021

El Gobierno de México entregó este miércoles tres premios a enfermeras en este día de celebración para ellas.

Las enfermeras y enfermeros han sido festejados, durante 90 años, el día 6 de enero de cada año, luego de que en 1931 el doctor José Castro Villagrán, quien era director del Hospital Juárez de México, instituyera ese día al calificar a las y los profesionales como “un regalo de reyes” para los y las pacientes.

Sin embargo, en marzo de este año, la Secretaría de Salud decretó el 12 de mayo para esta conmemoración, pues este día se festeja a nivel internacional en homenaje al natalicio de Florence Nightingale, una enfermera formada en Inglaterra a quien se le atribuye la creación de la Enfermería Profesional. En este sentido, este miércoles es la primera vez que se celebra a las enfermeras en esta conmemoración internacional.

Los premios entregados fueron los siguientes:

-Reconocimiento al Mérito en Enfermería ‘María Suárez Vázquez’, otorgado a persona cuyas aportaciones mejoren la calidad en los servicios de salud en las unidades hospitalarias del Sistema Nacional de Salud. Lo recibe la doctora Guillermina Mendieta Morales, jefa de Enfermería del hospital Fray Bernardino Álvarez.

-Reconocimiento al Mérito en Enfermería ‘María Guadalupe Cerisola Salcido’, se otorga a la persona que destaque por su contribución a la investigación e innovación tecnológica o por su destacada labor en el ámbito de la enseñanza que haya favorecido el progreso en la práctica de la enfermería. Lo recibe la doctora Sandra Olimpia Gutiérrez Enriquez de la Universidad Autónoma de SLP.

-Reconocimiento al Mérito en Enfermería ‘Graciela Arroyo de Cordero’, el cual se entrega a quien se reconoce su vocación de servicio y de entrega a la formación de nuevas generaciones, así como por sus trascendentes aportaciones sociales en favor de la salud de la población mexicana y de la consolidación de sus instituciones. Lo recibe la doctora María Hortensia Castañeda Hidalgo de la Universidad Autónoma de Tamaulipas.

El presidente Andrés Manuel López Obrador felicitó a las enfermeras y reconoció su trabajo.

“Estamos gustosos de que se les entregue un reconocimiento simbólico a quienes están presentes (en la conferencia matutina) y a todas las enfermeras de México, nuestro abrazo, nuestra felicitación, nuestro reconocimiento, nuestro agradecimiento por su actitud humanista, fraterna, solidaria”, declaró.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Alista SSA inmunización a embarazadas

Laura Poy Solano

12 de mayo de 2021

Debido a que la mortalidad materna se disparó durante 2020 en México, año que cerró con 934 muertes, de las cuales 205 fueron confirmadas por Covid-19, y al menos 135 más se han presentado en lo que va de 2021, la Secretaría de Salud (SSA) lanzó un llamado a este sector de la población a pre registrarse para recibir el biológico contra el -coronavirus.

Karla Berdichevsky Feldman, directora general del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, señaló que, entre mujeres de 20 a 49 años de edad con infección por el nuevo coronavirus, las mujeres embarazadas tienen un riesgo de muerte de tres a cuatro veces más en comparación con las no embarazadas. Agregó que México es uno de los primeros países en "priorizar a embarazadas para recibir la vacuna anti-Covid".

Tras reiterar que no se solicitará ningún examen que pruebe la gestación, ya que la medida también busca proteger a las embarazadas en zonas rurales y condición de pobreza que no tienen acceso a servicios de salud, alertó que el riesgo de complicaciones y muerte aumenta significativamente con la edad de la gestante, sumado a la presencia de comorbilidades como diabetes e hipertensión; el peligro es particularmente alto, dijo, en el segundo y tercer trimestre del embarazo, así como durante el periodo posterior al nacimiento.

En conferencia vespertina en Palacio Nacional, donde se informó que los contagios confirmados por Covid-19 se incrementaron en mil 897, con un total de 2 millones 368 mil 393; mientras los decesos confirmados por laboratorio se elevaron en 234, para un acumulado de 219 mil 323, Berdichevsky Feldman indicó que este año se estiman en 2.3 millones los embarazos y nacimientos, de acuerdo con datos del Consejo Nacional de Población, lo que nos permite tener una estimación de la población a atender por estado.

Agregó que la política nacional de vacunación se modificó para incluir a las embarazadas como grupo prioritario para su inmunización, tanto por los datos

epidemiológicos que alertan del riesgo de enfrentar Covid-19 grave y la muerte, como por una decisión ética, ya que los beneficios superan los riesgos, pues no tenemos datos de efectos adversos de las vacunas existentes ni para la mujer ni para el feto.

La funcionaria insistió en que la inmunización de las embarazadas será voluntaria y se atenderá a quienes sean mayores de edad y tengan más de nueve semanas de gestación. Agregó que en las zonas rurales serán las brigadas Correcaminos las que difundirán la posibilidad de acceder a la inmunización para las gestantes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Llegan al país 585 mil dosis de Pfizer

Carolina Gómez Mena

12 de mayo de 2021

La mañana de ayer llegó al Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México (AICM) un nuevo cargamento del laboratorio Pfizer-BioNTech con 585 mil vacunas envasadas contra el Covid-19. Esta semana arribarán tres embarques de la misma farmacéutica para sumar un total de un millón 420 mil 380 biológicos.

Hasta ahora, se han recibido 11 millones 245 mil 65 dosis de vacunas envasadas de esa farmacéutica, lo que representa 40 por ciento del total de biológicos que han llegado al país, señaló Pedro Zenteno Santaella, director general de Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México (Birmex), al recibir el envío.

También informó que el sábado viajará a Rusia para tratar con autoridades de ese país el asunto del envasado de la vacuna anti-Covid Sputnik V en México.

A las 9:18 de la mañana llegó el vuelo CVG MEX 952 procedente de Bruselas, Bélgica, con escala en Cincinnati, Estados Unidos, a la terminal 1 del AICM. Este fue el cargamento 28 de Pfizer-BioNTech. Las vacunas fueron custodiadas y trasladadas por 60 elementos de la Secretaría de la Defensa Nacional en cuatro vehículos.

En total, México ha recibido 23 millones 874 mil 565 dosis de vacunas envasadas de las farmacéuticas Pfizer-BioNTech, AstraZeneca, Sinovac, Centro Nacional de Investigación de Epidemiología y Microbiología Gamaleya (Sputnik V), así como CanSino Biologics. En el país, Drugmex ha envasado 3 millones 804 mil 120 dosis de CanSino.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Avanza IMSS con recuperación de sus servicios médicos

12 de mayo, 2021

El IMSS brindó seis mil 207 consultas de medicina familiar y tres mil 979 de especialidad, como parte del proceso para recuperar la atención de padecimientos diferentes de Covid-19, durante el fin de semana pasado.

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) otorgó el pasado fin de semana seis mil 207 consultas de medicina familiar y tres mil 979 de especialidad, como parte del proceso para recuperar la atención de padecimientos diferentes de Covid-19.

Los pacientes fueron atendidos en los servicios de cirugía general, cardiología, oncología y neumología.

También en oftalmología, urología, angiología, cirugía plástica y reconstructiva, informó el organismo en un comunicado.

Otros servicios ofrecidos fueron cinco mil 412 mastografías, mil 681 detecciones de Diabetes Mellitus, mil 616 detecciones de Hipertensión Arterial, mil 301 cirugías, mil 30 exploraciones clínicas de mama y 360 pruebas de cáncer cérvicouterino.

Debido a la disminución de contagios del virus SARS-CoV-2 y ante la necesidad de brindar a la derechohabiente atención a otras enfermedades, en los tres niveles de atención se avanza en la recuperación de los servicios médicos, indicó el Seguro Social.

Entre el 7 y el 9 de mayo, en la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) Hospital de Especialidades Número 71 en Torreón, Coahuila, se realizaron jornadas de traumatología y ortopedia, dos trasplantes renales y de córnea.

En la UMAE Hospital de Pediatría Centro Médico Nacional Siglo XXI en Ciudad de México se realizó atención en endoscopia y urología pediátrica; mientras que en la UMAE 25 de Monterrey, Nuevo León, se procuraron dos riñones los cuales se tiene proyectado sean trasplantados en la misma unidad.

En la Representación del IMSS en Oaxaca se fortalecieron las jornadas de detección para cáncer de mama y enfermedades crónico-degenerativas, además de realizar acciones de planificación familiar con Oclusión Tubaria Bilateral (OTB) y vasectomías; además en Puebla se realizaron dos mil 18 pruebas del virus de Hepatitis C.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Cubre INER 1,421 plazas con recursos del Insabi

12 de mayo, 2021

Durante 2020, el Insabi proporcionó al Instituto Nacional de Enfermedades Respiratoria (INER) un apoyo extraordinario de 440 millones 406 mil pesos para pagar la contratación de hasta mil 421 profesionales de la salud para hacer frente a la epidemia de Covid-19.

En una carta enviada a REFORMA, el Instituto sostuvo que este recurso fue transferido de forma anticipada a las contrataciones.

El INER fue responsable de efectuar la contratación de personal y realizar los pagos al personal entre el 1 de abril y el 31 de diciembre de 2020.

Sin embargo, la dependencia no detalló el apoyo y los pagos efectuados por el mismo concepto en el transcurso del año actual.

"Para el Insabi es imperativo que, mientras ellas y ellos arriesgan su vida por la de los demás, su situación laboral sea estable", informó.

Aseguró que no hay incumplimientos del Insabi.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Aún no se publican resultados de fase 3 de la vacuna Sputnik Light. El grupo técnico asesor de la SSA, que recopila la evidencia científica, no tiene información de este producto

Ángeles Cruz Martínez

12 de mayo de 2021

La opinión de los especialistas sobre la vacuna Sputnik Light se podrá tener, preferentemente, cuando se publiquen los resultados del ensayo clínico de fase 3, lo cual no ha ocurrido.

Hasta hace unos días, el Grupo Técnico Asesor en Vacunación de la Secretaría de Salud (SSA) en México no tenía información alguna sobre este producto. Este organismo tiene la misión de recopilar la evidencia científica a escala internacional y plantear las recomendaciones para la estrategia de inmunización.

En tanto, en la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) se pudo confirmar que ingresó el expediente de la nueva versión de Sputnik, pero como todos los productos innovadores, primero pasará por la evaluación del Comité de Moléculas Nuevas.

Los expertos emitirán una opinión (favorable o desfavorable) respecto del biológico y, de ser positiva, podrá continuar el trámite en la Cofepris, en específico en la Comisión de Autorización Sanitaria, a la que corresponde determinar si emite el permiso para el uso de emergencia de la nueva versión de la vacuna rusa.

Investigadores consultados por este diario comentaron que la publicación de los datos del ensayo clínico en una revista científica internacional podría omitirse si los representantes del producto entregan a la agencia reguladora la información necesaria, y en Cofepris se explicó que éste no es un requisito específico, pero se incorpora como parte de la evidencia de soporte de las moléculas nuevas.

El Centro Nacional de Investigación de Epidemiología y Microbiología Gamaleya de Rusia denominó Sputnik Light a la vacuna que contiene el primer componente del biológico contra Covid-19 de Sputnik V, el vector adenoviral tipo 26 (rAd26).

Información del organismo y el Fondo Ruso de Inversión Directa señala que la efectividad del inmunizante se obtuvo con la base de datos de personas que recibieron sólo la primera inyección y ya no tuvieron la segunda, que contiene el adenovirus 5. El estudio se realizó entre diciembre de 2020 y abril de 2021.

Los investigadores encontraron que la eficacia de Sputnik Light es de 79.4 por ciento a partir del día 28 posterior a la inmunización.

La presencia de infección entre las personas vacunadas después de 28 días de la aplicación fue de 0.277 por ciento, mientras entre la población adulta no vacunada la infección estuvo presente en 1.34 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Denuncian farmacéuticas incertidumbre en los contratos para proveer al gobierno

Ángeles Cruz Martínez

12 de mayo de 2021

Los laboratorios farmacéuticos participantes en la licitación internacional para la compra de medicamentos genéricos y material de curación que deberían garantizar el abasto de este año siguen sin tener noticias sobre los fallos y asignación de los contratos de la Oficina de Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS).

Dichos convenios deberían haber empezado a operar en mayo, como se informó hace unas semanas, aunque sea de manera escalonada, señalaron representantes de la industria farmacéutica.

A pesar de que ya casi transcurrió la mitad del año, los laboratorios siguen sin saber si formarán parte de los proveedores del gobierno. Esto sólo abona a la incertidumbre y a que aumenten las dificultades para garantizar la entrega oportuna de los productos, lamentaron. Tampoco hay avances en el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) sobre la contratación de las empresas de distribución (operadores logísticos).

Ayer el organismo seleccionó a un par de compañías para la entrega de los medicamentos prioritarios, lo que debió ocurrir en el primer trimestre del año. Así estaba planeado, pero la realidad es que dichas compras aún no concluyen y el Insabi está resolviendo dónde va a recibir lo que entreguen los proveedores. Todavía está en el aire la forma en que el organismo resolverá la distribución de la mayoría de claves, cuya asignación está pendiente.

Integrantes de la industria advirtieron que en todo el proceso de adquisición ha prevalecido la falta de liderazgo en las autoridades de Salud y de transparencia. Agregaron que ya debería haber concluido la licitación internacional y los proveedores seleccionados por la UNOPS deberían estar entregando los productos, luego de que desde el pasado febrero se presentaron las ofertas económicas.

Sobre las medicinas de patente o de fuente única, los ejecutivos consultados indicaron que se han asignado contratos a cuentagotas. En esos casos, las empresas han preferido entregar directamente sus productos a las instituciones. Parece, señalaron, que la apuesta del gobierno federal y UNOPS será la compra de bienes para los siguientes tres años, cuya organización deberá iniciar en junio a fin de que ahora sí, los contratos empiecen a operar en enero de 2022 y no haya nuevos retrasos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Panel que indagó respuesta mundial al Covid concluyó que pandemia 'podría haberse evitado' y pidió fortalecer a OMS y vigilancia sanitaria

12 de mayo, 2021

La pandemia de Covid-19, que ha matado a más de 3.3 millones de personas, y destruido la economía mundial, "podría haberse evitado", según expertos independientes a los la Organización Mundial de la Salud (OMS) encargó revisar la respuesta al brote.

En un informe publicado este miércoles, denuncian este verdadero "Chernobil del siglo 21" y piden urgentemente amplias reformas de los sistemas de alerta y

prevención, así como otorgar a la OMS "derechos de acceso garantizados" a los países para investigar brotes emergentes.

"La situación en la que nos encontramos hoy podría haberse evitado", dijo una de las copresidentas de este panel, Ellen Johnson Sirleaf, ex Presidenta de Liberia.

Aunque es severo, el informe no señala a ningún culpable, a diferencia del ex Presidente estadounidense Donald Trump, para quien China y la OMS, a la que juzgaba sometida a Pekín, eran los únicos responsables del desastre sanitario y económico en el que se encuentra el mundo.

Por el contrario, "esta situación se debe a una miríada de fracasos, lagunas y retrasos en la preparación y la respuesta" a la pandemia, subrayó Sirleaf, en conferencia de prensa.

"Es evidente que la combinación de malas decisiones estratégicas, de una falta de voluntad para abordar las desigualdades y de un sistema mal coordinado, creó un coctel tóxico que ha permitido a la pandemia convertirse en una crisis humana catastrófica", señala el informe.

'Retrasos en todas partes'

Establecido por el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, en aplicación de una resolución adoptada en mayo de 2020 por los Estados miembros de la organización, el grupo independiente, formado por 13 expertos, pasó los últimos ocho meses examinando la propagación de la pandemia y las medidas tomadas por el organismo sanitario y los países para enfrentarla.

Esto en virtud de que, desde el inicio del brote, la OMS fue criticada por sus respuestas a la crisis, principalmente por la tardanza en recomendar el uso de mascarilla y en catalogar al nuevo coronavirus una pandemia.

Sobre todo, fue acusada por Estados Unidos de haber sido extremadamente complaciente con China, donde apareció el coronavirus, y tardado en declarar el estado de emergencia sanitaria mundial. El Gobierno chino, por su parte, fue señalado de haber intentado camuflar la epidemia.

Por supuesto, "podemos decir que ha habido retrasos en China, pero ha habido retrasos en todas partes", comentó la ex Primera ministra de Nueva Zelanda, Helen Clark, quien copreside el grupo de expertos.

Según los expertos, pasó "demasiado tiempo" entre la notificación de un foco epidémico de neumonía de origen desconocido en la segunda quincena de

diciembre de 2019 y la declaración, el 30 de enero por la OMS, de una emergencia de salud pública de alcance internacional, el más alto nivel de alarma.

Esta declaración podría haberse hecho desde la primera reunión del Comité de Emergencia de la OMS el 22 de enero, dijo el panel. Pero, aunque la OMS hubiera declarado la emergencia sanitaria una semana antes, las cosas no habrían cambiado mucho ante la "inacción de tantos países", reconoció Clark.

Porque fue hasta el 11 de marzo, cuando el doctor Tedros calificó la situación de pandemia, que los gobiernos comprendieron realmente el peligro.

Febrero de 2020, un 'mes perdido'

A este respecto, febrero de 2020 fue un "mes perdido" durante el cual muchos países podrían haber tomado medidas para detener la propagación del virus.

En definitiva, "retrasos, vacilaciones y negaciones" han permitido a la epidemia y luego a la pandemia eclosionar, concluye el informe.

El grupo de expertos recomienda a los gobiernos y a la comunidad internacional adoptar sin demora un conjunto de reformas encaminadas a transformar el sistema mundial de preparación, alerta y respuesta a las pandemias.

Para ello, el informe propone varias vías, entre ellas la creación de un Consejo Mundial de Lucha contra las Amenazas Sanitarias, así como el establecimiento de un nuevo sistema mundial de vigilancia basado en una "transparencia total". Este sistema daría a la OMS el poder de publicar de inmediato información sobre epidemias susceptibles de convertirse en pandemias sin solicitar la aprobación de los países.

El informe formula también una serie de recomendaciones de aplicación inmediata para poner fin a la propagación del Covid, llamando particularmente a los países ricos a proporcionar más de 2 mil millones de dosis de vacunas de aquí a mediados de 2022, al menos mil millones de ellas antes de septiembre.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Intubaron a 3 de 10 que murieron por covid; 91% murió en hospitales, de acuerdo con un artículo publicado en el más reciente boletín sobre Covid-19 Salud Pública y Epidemiología del Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina de la UNAM

12 de mayo, 2021

Laura Toribio

Ni siquiera la mitad de los fallecidos por covid-19 en México fueron sometidos a una intubación, el procedimiento que debería de aplicarse a la mayoría de los enfermos graves en un intento para salvarles la vida. Sólo tres de cada diez fueron conectados a un respirador artificial.

Pero no sólo eso, apenas una de cada cinco personas que enfermaron y murieron en un hospital recibieron atención médica en una unidad de cuidados intensivos (UCI).

Cifras de atención

Esto significa que de los 207 mil 307 mexicanos que hasta ayer murieron en un hospital, (91.33% del total de los 219 mil 323 fallecimientos) sólo 60 mil 119 fueron intubados, mientras que únicamente 41 mil 461 recibieron atención especializada de terapia intensiva.

De acuerdo con un artículo publicado en el más reciente boletín sobre Covid-19 Salud Pública y Epidemiología del Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina de la UNAM, el contraste más significativo es el del Instituto Mexicano del Seguro social (IMSS), que únicamente proporcionó terapia intensiva a 4% de las personas fallecidas que atendió.

En las unidades médicas del Seguro Social solamente se intubó a 20% de las personas que murieron a causa del virus SARS-CoV-2.

“Esto es extremadamente relevante, porque el IMSS atiende a una de cada tres personas con covid-19”, señala el texto titulado Impacto de los determinantes sociales de la Covid-19 en México.

Sólo recibió atención hospitalaria 25% de contagiados

El artículo que hace hincapié en que, del total de contagios, únicamente 25% recibió atención hospitalaria, advierte que la probabilidad de tener atención hospitalaria de calidad se reduce notablemente para quienes residen en lugares con mayor concentración de pobreza, por lo que la mortalidad es mayor para ellos.

“En los municipios urbanos donde hay un gran porcentaje de pobreza el acceso a los servicios de salud no ha sido equitativo. Por su parte, en los municipios semiurbanos o rurales, con un alto porcentaje de pobreza, además del escaso o nulo acceso a los servicios de salud, presentan situaciones críticas en términos del estado nutricional y de salud de la población, cuyas condiciones de vida pueden ser muy precarias, por lo que, en caso de contagio por covid-19, su probabilidad de muerte es mayor”, refiere.

La mayoría murió en un hospital

En este contexto, destaca que 92% de las muertes a causa del nuevo coronavirus se ha producido en una institución pública; poco más de la mitad (52%) en el IMSS, seguido de las unidades médicas de la Secretaría de Salud (SSA), con 32%, y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), con ocho por ciento.

Al analizar de los determinantes sociales y la mortalidad por covid-19, Alejandro Cortés Meda, doctorante en ciencias de la salud de la UNAM, y Guadalupe Ponciano Rodríguez, profesora del Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina, insisten en que, en México, la probabilidad de tener atención hospitalaria de calidad se reduce notablemente para quienes residen en lugares con mayor concentración de pobreza y la mortalidad es mayor para ellos, lo que refleja una problemática social relacionada con el ingreso y consecuentemente un mayor o menor grado de salud.

“Las desigualdades en salud son evitables e injustas, es decir, inequidades”, concluyen.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

TecSalud firma convenios de colaboración con el laboratorio coreano NovocellBio para desarrollar terapia celular contra Covid-19

12 de mayo, 2021

Permitir la transferencia electrónica y crear una terapia celular efectiva contra el Covid-19 son los objetivos que persiguen los acuerdos de colaboración que firmaron TecSalud y NovocellBio, empresa coreana de investigación y desarrollo de procesos de terapia celular.

A través de esta alianza, el laboratorio asiático proveerá al sistema de salud del Tec el conocimiento básico para el cultivo de células inmunes NK (natural killer, por sus siglas en inglés) con el propósito de que la institución académica aporte su pericia clínica para la aplicación de esta terapia en pacientes que presenten los síntomas de esta enfermedad.

La terapia celular contra el Covid-19 que se propone en este nuevo protocolo de investigación, es un proceso que consiste en extraer de la sangre las células NK de los pacientes. Éstas se aíslan, se procesan y se vuelven a infundir en su sangre.

De acuerdo con el doctor Servando Cardona, director Nacional de Investigación Clínica de TecSalud, las células NK representan la primera barrera del sistema inmune, incluso antes de que se formen anticuerpos contra el virus.

"Existe evidencia de la eficacia de las células NK in vitro, sin embargo, hay algunos centros que están realizando este tipo de investigación, en este caso, será un tratamiento bastante innovador, sobre todo porque se ha hecho en cáncer y ahora será algo nuevo al tratarse de Covid-19", explicó en un comunicado.

En tanto, Vanessa Aguilar, coordinadora de Innovación y Emprendimiento de TecSalud, comentó que colaborarán para el desarrollo de esta terapia durante cinco años. En este tiempo, agregó, se designará a un equipo especializado de profesionales, equipo médico e infraestructura, de cara a trazar el camino para una futura colaboración para la comercialización del producto final.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ruth Rodríguez: Siguen los cambios en el equipo de salud (Opinión)

12 de mayo, 2021

Cual, si fuera una margarita, los integrantes del equipo principal del secretario de Salud, Jorge Alcocer, han ido cayendo uno a uno. Del gabinete con el que inició hace más de dos años, sólo queda el subsecretario Hugo López-Gatell. La última pieza en dejar el barco fue el doctor Pedro Flores Jiménez, quien tenía a su cargo el manejo financiero de la SSA.

La lista de los que han abandonado el barco es larga, pero destacan los casos de la exsubsecretaria Asa Cristina Laurell, José Alonso Novelo, extitular de Cofepris, y Miriam Veras Godoy, exencargada del sistema de vacunación.

Mientras que para unos estos movimientos implican el desmantelamiento del equipo de Alcocer, para otros, los cambios le han permitido al secretario sacar a los funcionarios que le fueron impuestos desde la Presidencia y armar un equipo de colaboradores más cercanos. Como sea, lo real es que, con la salida de Pedro Flores, el que aprovechó el movimiento fue Arturo Herrera, titular de Hacienda, para colocar a Marco Vinicio Gallardo Enríquez, hijo del general Francisco Gallardo, quien, recientemente fallecido a causa de covid-19, para que se haga cargo del control del presupuesto y de las compras de la SSA.

Y es que es a Hacienda, y no a los titulares de las dependencias, a la que le corresponde nombrar a los titulares de las Unidades de Administración y Finanzas de las secretarías de Estado. Bajo este esquema, Marco Gallardo llegó a la Secretaría de Salud para hacerse cargo de todo el manejo de presupuesto de salud, desde la nómina del personal de salud hasta los contratos para las compras de medicinas, equipos médicos, insumos y recursos para la infraestructura hospitalaria, entre otros temas claves de la dependencia.

Gallardo, quien cuenta con estudios de licenciatura en Ciencias Políticas y Administración Pública por la UNAM y un doctorado en Ciencias Políticas y Sociales con orientación en Administración Pública, viene de hacerse cargo de la Unidad de la CFE y de ser director corporativo de Administración y Finanzas del Instituto para Devolver al Pueblo lo Robado. Y ahora tiene el reto de canalizar adecuadamente los recursos de salud que pueden beneficiar o perjudicar a millones de mexicanos.

ABATELENGUAS

Hay dos versiones muy diferentes de la salida de Flores Jiménez. En la primera aseguran que se debió a diferencias con el secretario de Salud, motivo por el cual decidió renunciar junto con el director de Recursos Materiales.

La otra es la que da el mismo Pedro Flores, quien dice que tomó la decisión de renunciar porque enfrentó un fuerte desgaste físico que se acrecentó con la pandemia de covid-19.

Flores se incorporó al equipo de Salud desde el periodo de transición a propuesta de Carlos Urzúa, exsecretario de Hacienda, quien fue su maestro en el Tec de Monterrey, cuando hizo su doctorado en Administración. En su momento se destacó porque le tocó atender diversos conflictos que se generaron al inicio de la administración, como la atención de los padres de las niñas y niños con cáncer, que realizaron protestas en el aeropuerto de la CDMX para demandar el abasto de medicinas para sus hijos.

BAJO MICROSCOPIO

Nos cuentan que está por publicarse en el Diario Oficial de la Federación el nuevo reglamento interno de la SSA con el nuevo organigrama de la dependencia largamente anunciado, en el que se oficializa que la única todopoderosa subsecretaría será la que ocupa López-Gatell.

De manera oficial desaparecerá la subsecretaría de Integración y Desarrollo que en el papel sigue existiendo, pero en la práctica fue absorbida por la Unidad de Análisis Económico, a cargo de Marcos Cantero, ex coordinador de Asesores y cercano al secretario de Salud, debido a que él y su esposa son amigos de la familia. ¡Cómo que hay mucha familia y amigos de las familias en la Secretaría de Salud!

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: UNOPS, atorada porque Insabi no cumple con pagos (Opinión)

11 de mayo de 2021

Pues resulta que siempre sí hay una razón fuerte por la que UNOPS se está tardando mucho más de lo esperado en continuar el proceso de la megalicitación que le encargó el Gobierno mexicano para el abasto de insumos médicos en el segundo semestre.

Y esa razón del atorón, como algunos en el sector salud sospechaban, es de tipo económico: Insabi no quiere soltar los recursos como se comprometió. Hablábamos en la entrega anterior que la UNOPS ya había recibido un pago de 996 millones de dólares como lo mencionó el presidente López Obrador en una conferencia, pero resulta que esa cantidad correspondió solamente a las compras prioritarias de fármacos de patente y fuente única; es decir, sólo fue una parte de la megacompra total.

Pero después de eso no ha habido otro desembolso para las compras hacia adelante, particularmente las de todas claves de genéricos que corresponden al gran volumen de tratamientos.

Pues nos confirman fuentes cercanas al proceso, que el Gobierno mexicano no le ha liberado a UNOPS los recursos para esa compra tan esperada y tan urgente para cubrir las necesidades de los pacientes mexicanos a partir de junio, y que conforme más se tarde menos posible será.

El problema es que, si dicho organismo no tiene en su cuenta por anticipado los recursos para concretar dicha compra, no firmará ni un solo contrato con las empresas oferentes. Así lo dijo desde un principio y así quedó establecido en el Acuerdo respectivo firmado entre UNOPS y el INSABI.

Si recordamos, fue un viernes 31 de julio del 2020, en la conferencia matutina que frente al presidente López Obrador quedó signado del Acuerdo para la adquisición de medicamentos y material de curación entre la Oficina de las Naciones Unidas de

Servicios para Proyectos (UNOPS) y el Gobierno de México, a través del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), representado por su titular Juan Ferrer. Se dijo entonces que dicha megacompra sería la más grande de la historia pues implicaría productos por cerca de 100,000 millones de pesos.

Fue anunciado con gran relumbrón teniendo como testigos a Jorge Alcocer, secretario de Salud; el canciller Marcelo Ebrard Casaubón; Fernando Cotrim Barbieri, representante de la UNOPS y Cristian Morales Fuhrmann, representante de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en México.

A 10 meses de ese anuncio que generó amplia expectativa de que los problemas de abasto medicinal ahora sí quedarían resueltos en el país, es la hora de que eso no ha sucedido -por el contrario, se han agravado- y aún no hay claridad sobre los resultados del acuerdo con el organismo multilateral.

Gran frustración e impotencia debe haber entre los directivos de UNOPS pues - conforme ya circula en los pasillos del sector-, el organismo tiene definido su fallo y los listados de los ganadores desde hace semanas, pero no puede darlos a conocer porque ello implica que en automático debe firmar los contratos.

Y es claro que si UNOPS no tiene asegurados los recursos con los que pagará a proveedores, no se arriesgará a emitirlos. No hay duda que su posición es muy delicada sobretodo porque se da en medio de un proceso electoral y cualquier comunicación o movimiento en falso puede interpretarse como intervención en política, lo cual está estrictamente prohibido para un organismo del exterior.

La duda que surge aquí es ¿dónde está el problema? ¿Realmente en Insabi o en la oficina de Arturo Herrera en la Secretaria de Hacienda?

Es un hecho que el Insabi está hecho bolas en todos los aspectos y en todo lo relacionado al ejercicio de sus cuantiosos recursos. Ya le mencionábamos antes que dicho Instituto no ha ejercido prácticamente nada de los 9,000 millones de pesos que corresponden a enfermedades catastróficas, y eso es una tragedia pues los pacientes realmente se están muriendo por falta de tratamientos y adecuada atención. Es incomprensible la falta de sensibilidad y conciencia que hay entre los directivos de Insabi.

Pero es inevitable que surja la duda de si el atorón en la compra UNOPS, dada la cantidad requerida, es por ineficiencia del INSABI o porque no le está fluyendo como debiera su presupuesto desde el Erario.

Galardones del CSG en el Día de la Enfermería

Desde marzo pasado, el Consejo de Salubridad General publicó en el DOF que el 12 de mayo (y ya no el 6 de enero como era antes) quedaba establecido como Día Nacional de la Enfermería, y así quedó homologado con el festejo a nivel mundial. Y con ese motivo el CSG otorga tres galardones a ser entregados en la conferencia presidencial.

Uno será el Reconocimiento al mérito en enfermería María Suárez Vázquez, que este año será recibido por la Dra. Guillermina Mendieta Morales, jefa de enfermería del Hospital Fray Bernardino Álvarez.

El segundo es el Reconocimiento al mérito en enfermería María Guadalupe Cerisola Salcido, que será recibido por la Dra. Sandra Olimpia Gutiérrez Enríquez de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí.

Y el tercero es el Reconocimiento al mérito en enfermería Graciela Arroyo de Cordero que se otorgará a la doctora Ma. Hortensia Castañeda Hidalgo de la Universidad Autónoma de Tamaulipas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

AMIS establece prioridades para tener más asegurados

Ángel Ortiz

11 de mayo de 2021

Durante su intervención en la 30 Convención de Aseguradores, Sofía Belmar, presidenta de la AMIS, mencionó que dentro del sector se han establecido diversas estrategias, derivado de los efectos que trajo la pandemia. Destacó cinco prioridades que tienen como fin contribuir a que más personas cuenten con la protección de un seguro y así crear una sociedad más resiliente.

La primera tiene que ver con impulsar la inclusión de la educación financiera; la segunda, se refiere al acceso a servicios de salud, ya que con la saturación de los hospitales se demostró la fragilidad de los sistemas de salud en todo el mundo.

“En el sector asegurador, preocupados por promover un mayor acceso a estos servicios, compartimos la visión sobre la necesidad de contar con indicadores de calidad, protocolos médicos y mayor transparencia en los costos de los servicios de salud privados, lo cual contribuirá a la sustentabilidad y complementariedad público-privada de la salud, así como a brindar acceso a un número mucho mayor de habitantes”, enfatizó Belmar.

La tercera prioridad se refiere a la resiliencia ante los desastres, en este sentido mencionó que actualmente la AMIS ha trabajado con las autoridades para

desarrollar diversas propuestas en el sector. La cuarta y quinta tienen que ver con la protección a las víctimas de accidentes viales y la protección económica para el retiro, respectivamente.

“Estas cinco prioridades contribuyen a los objetivos señalados en el Plan Nacional de Desarrollo y a la Agenda 2030 para el desarrollo sostenible para construir un país con bienestar mitigando y reduciendo la desigualdad económica y la exclusión social”, añadió.

Industria mantiene solidez

Pese a que la pandemia se ubica como la segunda catástrofe más costosa para el sector asegurador, la también directora general de Metlife México comentó que la industria de seguros mantiene su solidez.

“El sector asegurador ha demostrado su solidez, manteniendo un excedente en la cobertura de reservas técnicas de 16% y 3.3 veces el capital que se requiere por ley, lo cual garantiza el cumplimiento de todos nuestros compromisos con los asegurados”, comentó durante su intervención.

Belmar Berumen destacó que el sector es el tercer inversionista institucional más importante del país, con inversiones por 1.43 billones de pesos, lo que representa 5.4% del PIB; “60% de las mismas están en bonos gubernamentales que apalancan proyectos productivos del Estado”.

Respecto a las sumas aseguradas, Belmar mencionó que representan 12 veces el PIB.

“Refrendamos hoy nuestro compromiso con el país, con la protección financiera de las familias mexicanas, con la penetración de los servicios financieros, con la generación de empleos formales y con inversiones en sectores estratégicos de la economía nacional”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Pfizer someterá a autorización de Cofepris vacuna anti-COVID para adolescentes

2021-05-12

Pfizer solicitará en los próximos días autorización de Cofepris para aplicar su vacuna a menores entre 12 y 15 años en México, informó el secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard.

El canciller compartió en Twitter la carta que la farmacéutica envió a la SRE para notificar que ya se inició con los preparativos para la solicitud, que se concretará en los próximos días.

Esta noticia que abre la posibilidad de que los adolescentes sean vacunados este año, se da luego de que la Administración de Fármacos y Alimentos (FDA, en inglés) de Estados Unidos concedió el pasado 10 de mayo la autorización para uso de emergencia a la vacuna contra la COVID-19 de Pfizer para mayores de 12 años.

Expertos han asegurado que la inmunización de niños, es necesaria para poner fin a la pandemia de coronavirus, y señalan que es poco probable que los países alcancen la inmunidad colectiva hasta que los menores sean también sean inmunizados

El presidente de la Asociación Estadounidense de Pediatría (AAP), Lee Savio Beers, afirmó que la COVID-19 que es "esencial" que los menores de edad se vacunen ya que, aunque menos agresiva que en adultos, "esta no es una enfermedad benigna en los niños".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

La directora general del Censida, afirmó que quienes padecen de VIH, de acuerdo a estudios, no corren riesgos al vacunarse contra COVID-19

Elda Carolina Chimal Domínguez

2021-05-11

Alethse de la Torre Rosas, directora general del Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el Sida, Censida, afirmó que quienes padecen de VIH, de acuerdo a estudios, no corren riesgos al vacunarse contra COVID-19.

Las personas que viven con VIH es extraordinariamente importante que se vacunen contra la COVID-19, porque de esta manera van a estar teniendo una capacidad de responder y de enviar formas más graves de la infección”, dijo la directora de Censida.

En cuanto a la vacunación de mujeres embarazadas que se anunció, iniciara en próximos días, se dijo que en el país hay alrededor de 2.3 millones, pero por el momento, se vacunara a mayores de 18 años, no así a las menores de edad que estén en esta etapa.

Se decidió tomar como edad mínima 18 años cumplidos. Sin embargo, esto no es inamovible conforme se pueda generar más evidencia científica en el uso en edades de menores de 18 años posiblemente modifiquemos esta política sin embargo a la fecha es la recomendación que se hace con base en la seguridad de las vacunas de la información y la evidencia disponible”, Karla Berdichevsky Feldman, Directora General del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

¿Variantes de COVID-19 repercuten de forma más grave en niños?

Mayo 11, 2021

Investigadores pediátricos estudian si el COVID-19 está repercutiendo de manera más grave en niños ahora que las nuevas variantes están causando brotes localizados. Esto aun cuando los casos de coronavirus en Estados Unidos, en general, están disminuyendo.

A principios de abril, la tasa de casos de COVID-19 en niños pequeños y adolescentes empezó a superar a la de los mayores de 65 años, según datos de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés).

Los últimos datos de los CDC sugieren que esa tendencia continúa, además de que las hospitalizaciones de niños con COVID-19 no están disminuyendo tanto como las de los mayores de 18 años.

Alertan por enfermedad inflamatoria

Eso tiene a los investigadores preocupados por la posibilidad de que las variantes estén afectando a los jóvenes de nuevas maneras, incluyendo una rara enfermedad inflamatoria que se ha relacionado con la infección de coronavirus.

“La gran preocupación es que hemos dejado a toda una población de niños sin protección”, dijo Adrienne Randolph, médico de cuidados intensivos del Hospital Infantil de Boston, quien lidera la investigación financiada por los CDC.

Los casos de esta rara enfermedad, llamada síndrome inflamatorio multisistémico en niños, o MIS-C, llegaron a más de 2 mil en febrero y superaron los 3 mil casos el 1 de abril, según informaron los CDC, que pronto actualizarán este recuento.

Los ensayos clínicos de los fabricantes de vacunas se han centrado principalmente en adultos, y ahora casi el 72% de los mayores de 65 años están completamente inoculados, según los CDC. Mientras tanto, los niños pequeños aún no tienen acceso a las vacunas, y las empresas aún están estudiando los efectos en ellos.

La vacuna de Pfizer ha estado disponible para adolescentes de 16 años y obtuvo la autorización el lunes para niños de 12 a 15 años.

Se ha comprobado que las vacunas funcionan bien en adultos contra las mutaciones actuales del virus, incluida la variante B.1.1.7 identificada en el Reino Unido. Aun así, los focos de personas no vacunadas están dando espacio a que se propague la variante, lo que puede resultar especialmente preocupante para los niños.

Esa variante, que es más contagiosa que el virus original, se convirtió en la cepa más dominante en Estados Unidos a principios de abril y ahora representa casi el 60% de los casos, según los CDC.

En Colorado, donde se reporta una de las tasas de contagio más altas del país, Sam Domínguez, especialista en enfermedades infecciosas pediátricas en el Hospital Infantil de Colorado, comenzó a observar un aumento en los casos de la enfermedad inflamatoria rara a fines de abril.

El MIS-C suele aparecer aproximadamente un mes después de una infección por COVID-19. Puede ser mortal, pero también es poco frecuente. Puede inflamar diferentes partes del cuerpo, como el corazón, los pulmones, el cerebro y el sistema gastrointestinal, según los CDC.

Los síntomas varían desde dolor abdominal hasta diarrea u ojos enrojecidos.

La mayoría de los casos ocurrieron en niños de entre 1 y 14 años, con una edad media de 9 años, según los CDC.

Al igual que el resto del país, en Colorado se produjo un aumento en los casos de SARS-CoV-2 entre noviembre y febrero. Los casos nuevamente comenzaron a incrementarse el mes pasado, siendo la variante B.1.1.7 la dominante.

“Lo estamos observando con mucha atención”, dijo Domínguez, “creo que es una pregunta realmente importante: ¿Causa B.1.1.7 más MIS-C?”

Identifican nuevas variantes

Un funcionario de salud pública de Colorado dijo el jueves que se identificó una variante llamada B.1.617.2, la cual se encontró por primera vez en la India y que ya ha sido identificada en el condado de Mesa, según informó el periódico Denver Post.

“Afortunadamente, la mortalidad es baja, pero eso no significa que no haya morbilidad”, dijo Randolph.

“Algunos han ido a rehabilitación y otros van a casa con oxígeno”, señaló.

Randolph había estado estudiando el MIS-C y el COVID-19 como parte de un estudio anterior respaldado por 2.1 millones de dólares de los CDC.

El trabajo fue retomado el 4 de mayo y analizará si el virus está afectando más a los niños, dijo Randolph.

Tiene previsto revisar los datos de los últimos meses a medida que ella y su equipo vayan recopilando nuevos informes de una red nacional de centros de salud pediátrica. Si se encuentran patrones preocupantes, “informaremos los resultados tan pronto como podamos”, señaló.

Randolph ha descubierto que los niños enfermos gravemente de coronavirus tienden a tener afecciones subyacentes que los hacen susceptibles, al igual que los adultos, sin embargo, los pacientes pediátricos con MIS-C tienden a ser sanos y sin síntomas de COVID.

El estudio sobre el MIS-C y el COVID-19 también examinará la efectividad de la vacuna en niños.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Según un estudio, las personas con problemas neurológicos preexistentes tienen mayor riesgo de fallecer al ser hospitalizados por COVID-19

Mayo 11, 2021

Un estudio del Global Consortium Study of Neurologic Dysfunction in COVID-19 (CGS-NeuroCOVID) encontró que los pacientes con problemas neurológicos preexistentes tienen seis veces más riesgo de fallecer al ser hospitalizados por COVID-19.

Tras varios casos encontrados, los investigadores y doctores del centro médico de la Universidad de Pittsburgh descubrieron que el coronavirus tiene mucha incidencia en el sistema neurológico, además de los problemas que ocasiona al aparato respiratorio.

“Muy temprano en la pandemia, se hizo evidente que un buen número de personas que estaban lo suficientemente enfermas como para ser hospitalizadas también desarrollaban problemas neurológicos”, dijo la autora principal Sherry Chou, investigadora principal del consorcio y profesora de medicina de cuidados intensivos, neurología y neurocirugía en la Facultad de Medicina de la Universidad de Pittsburgh y UPMC

El CGS-NeuroCOVID reportó que de un grupo de tres mil 744 pacientes internados con COVID-19, el 82 por ciento tenía síntomas neurológicos preexistentes, de los cuales 4 de cada 10 dijeron tener dolores de cabeza y aproximadamente 3 de cada 10 perdieron el sentido del olfato o el gusto.

De los síntomas diagnosticados clínicamente, la encefalopatía aguda fue la más común, afectando a casi más de la mitad de los pacientes, seguido del coma, con 17 por ciento, y los accidentes cerebrovasculares se registraron en un 6 por ciento.

Pese a las preocupaciones sobre la capacidad del coronavirus de atacar directamente el cerebro y causar hinchazón e inflamación del cerebro (meningitis y encefalitis), estos eventos fueron detectados en menos del 1 por ciento de los pacientes hospitalizados con COVID-19.

“La encefalopatía aguda es, con mucho, el síntoma más común que vemos en el hospital. Esos pacientes pueden estar en un estado sensorial alterado o tener la conciencia deteriorada, o no se sienten como ellos mismos y actúan confundidos, delirantes o agitados”, señaló Chou.

Tras estar vigilando constantemente a los pacientes, los investigadores encontraron que tener una condición neurológica preexistente de cualquier tipo, desde enfermedades cerebrales, de la medula espinal y nerviosas hasta migrañas crónicas, demencia, Alzheimer, etc., representa un riesgo más fuerte de desarrollar complicaciones neurológicas relacionadas con el COVID-19, aumentando el riesgo al doble.

Además, tener cualquier síntoma neurológico relacionado con COVID-19, desde la pérdida del olfato hasta eventos importantes como accidentes cerebrovasculares, se asocia con un riesgo seis veces mayor de fallecer para estas personas.

Sin embargo, los investigadores concluyeron que, si un paciente se recupera, su perspectiva de salud y de vida a largo plazo sigue siendo una incógnita, pues se tiene que considerar las secuelas que deje el virus.

“Incluso si la pandemia se erradica por completo, todavía estamos hablando de millones de sobrevivientes que necesitan nuestra ayuda. Es importante averiguar qué síntomas y problemas de salud enfrentan esos pacientes, y todavía hay mucho trabajo en los próximos años”, puntualizó la doctora Sherry Chou.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Anticuerpos contra COVID-19 permanecen ocho meses en la sangre: estudio. El Hospital San Raffaele de Milán en colaboración con el Instituto Superior de Salud de Italia, realizaron la investigación

2021-05-11

Los anticuerpos que neutralizan el COVID-19 permanecen en la sangre durante al menos ocho meses después del contagio, según un estudio italiano publicado este martes.

Se trata de una observación registrada "independientemente de la gravedad de la enfermedad, la edad de los pacientes o la presencia de otras patologías", sostiene el estudio realizado por el prestigioso Hospital San Raffaele de Milán en colaboración con el Instituto Superior de Salud (ISS), el organismo que asesora al Gobierno en materia de salud pública.

La presencia de anticuerpos, aún si disminuyen con el tiempo, es muy persistente", sostiene el estudio.

Ocho meses después del diagnóstico, sólo tres pacientes de 162 no daban positivo en la prueba de anticuerpos, explicaron en un comunicado conjunto San Raffaele e ISS.

La presencia temprana de esos anticuerpos es fundamental para combatir con éxito el contagio, ya que aquellos que no los producen en las dos primeras semanas después del contagio tienen un mayor riesgo de desarrollar formas graves de COVID-19", recalcaron los investigadores.

El estudio fue realizado por la Unidad de Evolución y Transmisión Viral del Hospital San Raffaele, en colaboración con investigadores del Instituto de Investigación en Diabetes de la misma entidad, quienes desarrollaron un test específico para los anticuerpos utilizando técnicas empleadas para el estudio de otro tipo de anticuerpos desarrollados como respuesta auto-inmunitaria.

Gracias a las vacunas contra el VIH, los investigadores del San Raffaele e ISS también han desarrollado un nuevo método para evaluar los anticuerpos que protegen del SARS-CoV-2.

El estudio, publicado este martes en Nature Communications, permitió "mapear de forma casi exhaustiva la evolución en el tiempo de la respuesta de los anticuerpos al COVID-19", estiman ISS y San Raffaele.

El estudio se llevó a cabo siguiendo a 162 pacientes positivos al SARS-CoV-2 (67% de ellos hombres, con una edad media de 63 años) que acudieron a emergencias del San Raffaele durante la primera ola de la pandemia en Italia.

Las primeras muestras de sangre se recolectaron cuando les fue diagnosticado el contagio en marzo-abril del 2020, y las últimas a finales de noviembre del 2020.

El 57% padecía de una patología distinta al COVID-19 en el momento del diagnóstico. La más frecuente era la hipertensión (44%) y diabetes (24%).

Creemos que esta información puede interesarte: México entra a 17a semana con descenso de casos de COVID-19, ¿Cómo pueden las personas asmáticas evitar ser un caso grave de COVID-19? y OMS clasifica la variante descubierta en India como "preocupante"

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

¿Por qué se contagian las personas ya vacunadas contra el SARS-Cov-2?

Guillermo López Lluch / The Conversatio

12 de mayo de 2021

Conforme el número de personas vacunadas aumenta, crece la sensación de libertad y nos relajamos. Algunos gobiernos establecen ya medidas para dar carta blanca a la movilidad de las personas vacunadas sin limitaciones. Pero, ¿estamos seguros de que se puede abrir la movilidad sin haber alcanzado la inmunidad de grupo?

La vacunación, al igual que el contagio, inmuniza a la persona afectada, que, generalmente, no sufrirá síntomas o éstos serán leves en futuras reinfecciones. Pero eso no significa que el virus desaparezca. Incluso puede volver a contagiar.

La clave está en la actividad del sistema inmunitario y en la capacidad de proliferación del virus en estas personas. Un sistema inmunitario entrenado elimina el virus antes de que éste pueda causar graves daños en el organismo.

Por ello, la duda a despejar ahora es si las personas inmunizadas mantienen capacidad de contagio. La respuesta dependerá de la cantidad de virus que puedan dispersar.

Un reciente estudio realizado en centros de mayores en Chicago demostró que un 4,2%, entre trabajadores y pacientes, se contagiaron por SARS-CoV-2 en un periodo de cuatro meses (diciembre 2020-marzo 2021). De las personas infectadas, la mayoría no habían sido vacunadas. Pero un 6% de las infecciones se habían

dado en personas totalmente vacunados y un 23% en las que habían recibido una sola dosis.

Por otro lado, las reinfecciones de personas que han pasado la enfermedad son inusuales, pero ocurren. En un estudio realizado en Reino Unido con trabajadores sanitarios que habían sufrido COVID-19, un 0,6% sufrieron reinfección. Eso sí, con síntomas leves.

Además, el reciente estudio SIREN enfocado en la inmunidad y la reinfección por el SARS-CoV-2 concluye que la respuesta inmunitaria previene en gran medida el riesgo de contagio. Pero también indica que, aún con sintomatología leve, los re infectados pueden ser foco de dispersión del virus. En Estados Unidos, la exposición a las nuevas variantes ha sido considerada como factor frente a la posible reinfección en personas ya inmunizadas.

En cuanto a España, ya se han notificado casos de personas vacunadas al completo que se han re infectado presentando síntomas leves acompañados con altas cargas víricas. Lo mismo ha ocurrido en otros países como Singapur o las islas Seychelles.

Los anticuerpos no lo son todo: el papel relevante de los linfocitos T

A lo largo de la pandemia se ha prestado mucha atención a los niveles de anticuerpos y el tiempo que se mantienen en nuestra sangre. Pero, ¿de verdad son los anticuerpos tan relevantes?

Los anticuerpos son producidos por linfocitos B activados que se transforman en células plasmáticas. Las células plasmáticas dejan de funcionar con el tiempo y mueren. Los anticuerpos producidos por éstas se mantienen circulando en la sangre durante semanas o meses hasta que degeneran y son eliminados.

También se producen linfocitos B memoria que actuarán más rápidamente y generarán células plasmáticas y anticuerpos con mayor rapidez y eficacia en el caso de reinfecciones. Por eso, las duraciones de los anticuerpos en el plasma no tienen tanta relevancia: son las células memoria las que importan.

En el proceso de inmunización se activan también los linfocitos T ayudantes. Se trata de células responsables de controlar la actividad del sistema inmunitario. Simultáneamente entran en juego los linfocitos T citotóxicos, que actúan contra las células que están expresando la proteína del virus y las eliminan, reduciendo así la proliferación de éste. En ambos tipos de linfocitos se generan células memoria con capacidad para activarse rápidamente en las reinfecciones.

Los linfocitos T resultan también esenciales contra las infecciones por virus al liberar interferón, una proteína señalizadora que bloquea la replicación de los virus.

Las mutaciones del SARS-CoV-2 están afectando especialmente a la proteína S. Aquellas variantes que presentan un cambio en esta proteína que mejora la capacidad de unión a la proteína humana, aumentan su capacidad infectiva. Por eso, las variantes que se están imponiendo en todo el mundo están presentando cambios similares.

¿Significa que pierden efectividad las vacunas? Las vacunas generan anticuerpos contra diferentes zonas de la proteína S. También activan a linfocitos T ayudantes y citotóxicos que actúan reconociendo diferentes zonas de la proteína. Por tanto, las mutaciones puntuales que se están produciendo en la proteína S del virus no tienen por qué afectar a la respuesta inmunitaria de una forma importante.

La inmunización solo protege a la persona inmunizada

La vacuna no impide totalmente la invasión del virus. Tanto los anticuerpos como los linfocitos “preparados para defendernos” se encuentran dentro de nuestro cuerpo. El virus nos contagia principalmente a través de los aerosoles del aire, por lo que comienza invadiendo las células que revisten la parte superior del sistema respiratorio.

Eso implica una relación entre la capacidad de infección y el tiempo de reacción del sistema inmunitario. Las personas inmunizadas disponen de un sistema entrenado que actuará en poco tiempo. Pero mientras, el virus puede proliferar y la persona estaría contagiada, pero sin síntomas. Y podrá contagiar a otras.

El simple hecho de que el virus encuentre oposición por parte del sistema inmunitario casi de inmediato permite pensar que habrá una reducción en su capacidad de transmisión. De hecho, un reciente estudio en Reino Unido (sin revisión por pares), indica que hasta un 50% menos.

Dado que la inmunización aumenta el número de personas asintomáticas que no saben que están contagiadas, no podemos bajar la guardia. Por ello, el European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) previene sobre los contagios procedentes de personas inmunizadas.

Es imprescindible que se alcance la inmunidad de grupo para disminuir la expansión del virus y los contagios. The Conversation Guillermo López Lluch, Catedrático del área de Biología Celular. Investigador asociado del Centro Andaluz de Biología del Desarrollo. Investigador en metabolismo, envejecimiento y sistemas inmunológicos y antioxidantes., Universidad Pablo de Olavide.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Hospital de Oncología del IMSS, punta de lanza en terapias de quimioembolización. Este 11 de mayo, el Hospital de Oncología la Unidad Médica de Alta Especialidad cumple 60 años de servir a la derechohabiente en el combate de cáncer

Por: Araceli Aranday

2021-05-11

Al cumplir su 60 aniversario, la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional (CMN) Siglo XXI, se mantiene a la vanguardia en terapias como la quimioembolización, cirugía de alto impacto, radiocirugía, cuidados paliativos y terapias moleculares blanco para el combate exitoso de diversos tipos de tumores, entre ellos el de hígado.

El director general de la UMAE, Rafael Medrano Guzmán, explicó que este procedimiento de última generación es directo, efectivo y de mínima invasión, que consiste en infiltrar un catéter dentro de una arteria para dirigirlo a puntos específicos del hígado y suministrar fármacos que atacan las células cancerosas.

Destacó que recientemente se inauguró el Departamento de Quimioembolización, a fin de brindar a los derechohabientes los procedimientos más innovadores para una enfermedad devastadora, como el cáncer de hígado y otros padecimientos malignos.

El objetivo, resaltó el especialista del Seguro Social, es que los pacientes reciban tratamiento completo, tengan una evolución más eficiente y con mayores opciones de prolongar la supervivencia con calidad.

El doctor Medrano Guzmán precisó que al ser un procedimiento de tipo ambulatorio se logra el efecto deseado similar al de una cirugía, fundamental en casi 60 por ciento de las tumoraciones malignas.

El IMSS se ha encargado de actualizarse en nuevas moléculas o terapias blanco para combatir cáncer de mama, colon, riñón y linfomas, estomago, esófago, sarcomas, pulmón, cervicouterino y cabeza y cuello, que actualmente se brindan en

este Hospital de Oncología, acorde a las mejores prácticas clínicas a nivel mundial, indicó Medrano Guzmán.

Añadió que esta UMAE cuenta con todo lo necesario para tratar pacientes oncológicos, ya sea en atención de la más alta calidad médica, laparoscopia avanzada, imagenología y de cuidados paliativos.

Hospital de Oncología del IMSS, el más emblemático de su tipo.

El IMSS inauguró el 11 de mayo de 1961 el Hospital de Oncología en el CMN Siglo XXI. En 1985, el terremoto del 19 de septiembre devastó las instalaciones, pero la fortaleza de su gente forjó la nueva instalación, que reanudó operaciones en 1989 con tecnología de punta.

Es líder nacional en la atención de tumores con equipamiento de la más alta sofisticación como el CyberKnife, otorga medicina nuclear, intervencionismo de alto impacto, estudios terapéuticos y cuidados paliativos, en beneficio de millones de pacientes del sureste, Estado de México y regiones del centro y norte del país.

Este hospital del IMSS, cuyo lema es "aquí nadie se rinde", brinda atención multidisciplinaria en sarcomas y tubo digestivo alto, colon y recto, cabeza y cuello, urología, tórax, ginecología y mama, porque reúne la mayor experiencia en personal médico, investigación y docencia de la más alta calidad.

Ello se demuestra con el caso de éxito de la derechohabiente Addy Sánchez Curiel, sobreviviente de cáncer de mama desde el 2008 gracias al tratamiento que recibió en este Hospital, y que en 2012 presentó otro problema de cáncer, con un tumor primario en el hígado.

Inició con quimioterapia y a principios de 2020 recibió la primera quimioembolización, pero debido a la pandemia se suspendió el tratamiento. Acudió a su segunda terapia en mayo de 2021, para bloquear las arterias que van hacia el tumor, lo que significa un pronóstico alentador para muchos años de supervivencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Reconocen en Suiza y EU investigación mexicana sobre SARS-CoV-2 y embarazo

Antimio Cruz

2021-05-11

La revista científica suiza *Frontiers in Psychology* publicó una investigación realizada por científicos mexicanos de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) y de la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMex) en la que plantean que la activación materna inmune por SARS-CoV-2 durante el embarazo, puede generar consecuencias sutiles en el neurodesarrollo del feto, pero evidentes a largo plazo aumentando la probabilidad de padecer desórdenes neuro-psiquiátricos, incluidos autismo, esquizofrenia y depresión, entre otros.

Por su relevancia científica, esta publicación ha sido seleccionada para contribuir al repositorio COVID-19, Maternal and Child Health, and Nutrition de la prestigiada Universidad Johns Hopkins, de Baltimore, Estados Unidos.

José Javier Reyes Lagos, investigador de la Facultad de Medicina de la UAEMex y egresado de la Licenciatura, la Maestría y el Doctorado en Ingeniería Biomédica de la Unidad Iztapalapa de la UAM, informó que ha recorrido esta línea de investigación junto con el doctor Gustavo Pacheco López, director de la División de Ciencias Biológicas y de la Salud de la Unidad Lerma de la UAM. Ambos investigadores mexicanos trabajaron en el Hospital Universitario de Essen, Alemania, con un modelo experimental de inflamación en ratas y vieron cómo la variabilidad de la frecuencia cardíaca parece ser un parámetro sensible para detectar cambios inflamatorios.

Más tarde, en México, hubo la oportunidad de realizar con electrodos colocados en el abdomen, registros en mujeres embarazadas y después analizar las modificaciones en la fluctuación de la frecuencia cardíaca materna y fetal, que indican en ambos un escenario de inflamación debido a los cambios fisiológicos que suceden en la labor de parto y que probablemente activan la ruta colinérgica antiinflamatoria.

Esos resultados le permitieron al doctor Reyes Lagos ganar el Premio Weizmann 2017, que otorga la Academia Mexicana de Ciencias (AMC). El vínculo de estos estudios con el SARS-CoV-2 surgieron al analizar el potencial insulto-inmunológico causado por el virus y sus efectos en la programación fetal, conocida como hipótesis Barker del origen fetal de las enfermedades.

FRECUENCIA CARDIACA. Los doctores Pacheco López y Reyes Lagos investigan la interacción del sistema inmune y el cerebro, a través de la frecuencia cardíaca, y sostienen que la variabilidad de la frecuencia cardíaca también puede generar

información importante sobre la respuesta del sistema inmune ante infecciones como la del coronavirus SARS-CoV-2.

Gustavo Pacheco, explicó que los cambios de frecuencia cardiaca pueden servir como un puerto que permita conocer el estado inmunológico de un paciente, sin necesidad de tomar una muestra biológica, incluidas las nasales o de sangre. Ese método no es invasivo ni requiere introducir agujas u otro tipo de objetos ya que sólo se colocan electrodos para tener acceso a las condiciones neuroinflamatorias por COVID-19 en embarazadas y en el feto.

En diferentes partes del mundo se estudia esta relación para el diseño y elaboración de relojes inteligentes que buscan detectar COVID-19 hasta una semana antes de que aparezcan los primeros síntomas de la enfermedad. Estos utilizan como fuente de información la variabilidad de la frecuencia cardiaca como una aproximación a lo que realiza el nervio vago, que entre otras funciones informa al cerebro el estatus inmunológico del organismo.

El doctor Juan Carlos Echeverría Arjonilla, adscrito al Departamento de Ingeniería Eléctrica de la Unidad Iztapalapa de la UAM, afirmó que los análisis en la fluctuación de la frecuencia cardiaca “ayudan a conocer las interacciones entre los sistemas inmune y nervioso, fundamentales en la respuesta a los procesos infecciosos como los del COVID-19”.

El estudio sobre el vínculo entre ambos sistemas trajo el interés en indagar el embarazo desde el punto de vista de los cambios en la reacción inmune de la madre durante la gestación, considerando que en el feto también transcurren mecanismos de neurodesarrollo y de regulación del sistema nervioso autónomo que empiezan a expresarse y a tener una función fisiológica importante.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La venta de niñas en comunidades de la montaña de Guerrero es repudiada por integrantes del Sistema de Protección de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes (Sipinna)

Iris Velázquez

12 de mayo, 2021

"La venta de niñas debe terminar ya", urgieron en una carta abierta dirigida a la Secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero; Alejandro Encinas, subsecretario de Derechos Humanos; Héctor Astudillo, Gobernador de Guerrero; y a las candidatas y candidatos a la gubernatura de la entidad.

Grupo REFORMA publicó que, en la montaña de Guerrero, según oriundos, por "usos y costumbres" se paga por niñas a partir de los 9 años desde 40 mil hasta 200 mil pesos o, incluso, pagan con ganado o cerveza, práctica sobre la que autoridades permanecen apáticas.

Para los miembros de Sipinna esto implica una grave violación de derechos humanos.

"Esta práctica intolerable constituye una gravísima violación a los derechos humanos de la niñas que lo sufren, en contra de la más elemental de las condiciones de vida que es el derecho a la libertad y a la autodeterminación, a la integridad física y al desarrollo armónico de sus potencialidades desde el principio, con el agravante de sus implicaciones como trata, violencia sexual y atentado al derecho a la salud, y diametralmente contrario al principio de interés superior de la niñez -mandatado en la Constitución y en las convenciones internacionales de las que México hace parte-", expusieron en la misiva.

Este complejo problema, dijeron, requiere de un enfoque transversal a los órdenes de Gobierno y a los tres poderes. Un esfuerzo multisectorial en los trabajos a coordinar y una visión de derechos también sensible al contexto cultural y respetuosa de la auténtica determinación de pueblos y comunidades indígenas.

"Como lo muestra la evidencia, no es un tema de 'usos y costumbres' como se suele presentar, sino arreglos de violencia adulta tolerados y propiciados por la complicidad de autoridades comunitarias, municipales, estatales y federales.

"Estamos conscientes que se requiere de un trabajo de transformación cultural y de conciencia, de equipos locales con una visión integral, de inversión en el mejoramiento de vida, incluyendo una educación pertinente y sólida, servicios de salud, alternativas de empoderamiento para las mujeres, apoyos a la manutención e impulso al ingreso familiar", se agregó.

Para ello, propusieron que se establezca a la brevedad una comisión emergente en el marco del Sipinna para presentar de forma prioritaria y con la convocatoria de articulación de autoridades y sectores de parte de Segob un plan de acción inmediato para atender esta situación.

Dichas prácticas, apuntaron, deben prohibirse también en Chiapas, Oaxaca y el resto de la República.

"No podemos ser observadores pasivos en una violación tan grave y de tan nefastas consecuencias; no podemos normalizar que se trunquen los proyectos de vida de las niñas en Guerrero y en todo el País. Las niñas no pueden venderse, porque no son cosas sino personas, y toda actividad así identificada debe impedirse y desterrarse. Las niñas merecen vida plena", resaltaron.

Grupo REFORMA publicó ayer que, para combatir estas prácticas, la organización "Yo quiero Yo puedo", ofrece talleres a mujeres y niñas de al menos cinco comunidades de Guerrero.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Mujeres siguen excluidas de la educación: ONU

Laura Poy Solano

12 de mayo de 2021

A pesar que en los pasados 25 años el número de niñas y adolescentes matriculadas en la escuela se incrementó en 180 millones a nivel mundial y mejoraron los resultados de su aprendizaje, incluso por arriba de los avances obtenidos por hombres en campos como la lectura, escritura y matemáticas, las mujeres enfrentan nuevas disparidades, como en las competencias relacionadas con las tecnologías de la información y la comunicación (TIC).

El estudio sobre género del Informe de seguimiento de la educación en el mundo 2020, de la Organización de Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (Unesco), que se difundió este martes, alerta que, pese a los avances, el porcentaje de mujeres analfabetas se ha mantenido constante en los últimos 20 años.

Agrega que las niñas, en especial aquellas que sufren desventajas combinadas como pobreza y discapacidad, siguen enfrentando las formas más graves de exclusión en los países más pobres del mundo.

El documento Informe sobre género. Una nueva generación: 25 años de esfuerzos en favor de la igualdad de género en la educación, publicado como parte del

Informe de seguimiento de la educación en el mundo 2020, destaca que el sector por sí solo no puede lograr la igualdad de género en la educación.

Advierte que las normas de género residuales de la sociedad imprimen a la formación un sesgo en relación con si se es hombre o mujer, e influye en las actitudes de docentes, en la elección de las asignaturas de estudio y de la carrera profesional, lo que puede afectar las oportunidades de vida para las mujeres.

Entre los principales hallazgos de la investigación destaca que a nivel mundial 75 por ciento de los menores con edad de asistir a la escuela primaria, pero que nunca han acudido a las aulas, son niñas; mientras en al menos 20 naciones casi ninguna mujer joven en condición de pobreza en zona rural logró finalizar la educación media superior.

También subraya que en 59 países las mujeres de 15 a 49 años de las familias más pobres tienen cuatro veces más probabilidades de ser analfabetas que las chicas que proceden de familias más ricas, mientras a nivel mundial el número de mujeres que estudia ingeniería o TIC es inferior a 25 por ciento en más de dos tercios de las naciones encuestadas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El sector privado criticó que el Gobierno de México combata a la pobreza con la transferencia de recursos a las personas más necesitadas. Carlos Salazar, presidente del CCE

Verónica Gascón

12 de mayo, 2021

El sector privado criticó que el Gobierno de México combata a la pobreza con la transferencia de recursos a las personas más necesitadas.

Carlos Salazar, presidente del Consejo Coordinador Empresarial (CCE), dijo que la pandemia acentuó las condiciones de pobreza y desigualdad, pero no hay una inversión para ver resultados a largo plazo.

"No tenemos una política por parte de nuestra autoridad que reconozca claramente la necesidad de invertir en la primera infancia como lo deberíamos hacer en el País.

"Vemos que el combate a la pobreza se reduce a las transferencias de recursos, pero no estamos hablando de una inversión en infraestructura", aseguró Salazar al participar en el foro "Primera infancia, una apuesta para el futuro".

Según el CCE, en el País hay 6 millones de niñas y niños que viven en situación de pobreza; otros 7.5 millones no tienen acceso a servicios de seguridad social y 3 millones de infantes no tienen acceso a servicios de salud.

Además, hay más de 2 millones que carecen de educación preescolar.

"Estos factores conducen a que hoy en día existan inequidades en el desarrollo de la niñez durante sus primeros años de vida, que perjudican directamente su desempeño escolar y la posibilidad de mejorar su calidad de vida en un futuro, perpetuando el ciclo de pobreza y las brechas de equidad en el País", subrayó Carlos Salazar.

Añadió que las empresas deben tomar medidas para que los padres de familia puedan continuar trabajando, y tengan acceso a guarderías públicas y privadas, políticas de licencias de maternidad y paternidad, lactarios en los centros de trabajo y horarios flexibles.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Enrique Campos Suárez: Ya no se puede planear a cinco años (Opinión)

11 de mayo de 2021

El hecho de haber vivido los primeros 20 años de este siglo con estabilidad macroeconómica y con un escenario donde era posible hacer planes a futuro, no garantiza que tales condiciones se pueden mantener en adelante.

Y mientras más difícil se hace el poder presupuestar el futuro, más complicado se vuelve cumplir con las metas individuales y de país.

La pandemia del Covid-19 nos recordó que no hay nada garantizado, ni salud ni economía. Sin embargo, dentro de lo impredecible siempre hay que tender a construir certezas, como individuos y como país, que nos permitan proyectar dónde nos queremos ver en el futuro.

En México se está perdiendo la posibilidad de hacer planes a futuro. Con la velocidad a la que se radicaliza la 4T hasta las certezas que hemos tenido de legalidad y apego a la democracia parecen hoy inciertas.

Tan sólo en lo que va de año, tres leyes secundarias pretenden pasar sobre la Constitución. Una en materia eléctrica, otra del ámbito petrolero y una más que, a través de un artículo transitorio, busca violentar el principio básico rector de la no reelección.

Desaparecer organismos autónomos, recopilar la información biométrica de la población, aniquilar al árbitro electoral si los resultados del 6 de junio no les favorecen. El aparato del Estado está volcado para hacer campaña y no hay manera de frenarlo a través de aplicar las leyes vigentes.

Pueden parecer temas ajenos a la mayoría de los ciudadanos, pero el conjunto de señales contrarias al orden legal acabará por trastocar esa estabilidad de la que hemos gozado por décadas.

Hoy ya no es tan fácil hacer un plan viable, ni en lo personal ni en los negocios, que permita tener certezas a un plazo de por lo menos cinco años.

Es muy rápido el traspaso de las decisiones contrarias a la estabilidad legal y democrática a la confianza de los agentes económicos. Y no se trata sólo de la ausencia de nuevas inversiones directas de las empresas nacionales o extranjeras. Es la realidad de verdaderos ataques de pánico financiero que afecten a los mercados de manera profunda y acelerada.

La calificación crediticia de México no es un tema que tengamos presente, pero la amenaza está latente, sobre todo por el efecto que Pemex pueda tener en las finanzas públicas y un episodio de desconfianza generado por cuestiones políticas podría acelerar esas decisiones de degradación crediticia.

La polarización social puede salirse de los cauces del discurso divisor para llegar a la acción violenta y no son pocos los territorios claramente controlados por la delincuencia organizada.

Si México se sale de esos cauces esperados para un país de leyes, ya no hay garantía de ningún indicador, ni tasas de interés, ni tipo de cambio, ni inflación, nada. La estabilidad es integral o simplemente no existe. La estabilidad no es un valor garantizado.

Hoy, pues, es muy difícil hacer una proyección macroeconómica seria de aquí al 2026, porque hoy ni siquiera hay certezas de que para ese año habrá cambiado la composición del gobierno actual, como lo marca la Constitución. De ese tamaño.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Raúl Martínez Solares: Efectos de la pandemia en la desigualdad (Opinión)

11 de mayo de 2021

Es una creencia generalizada que la pandemia incrementó la desigualdad y redujo el ingreso per cápita; así como que este efecto ha sido más grave en los países pobres.

Pero de acuerdo con el estudio “Covid-19 and Global Income Inequality” de Angus Deaton, premio Nobel de Economía, la primera parte de esa aseveración es correcta, pero la segunda no lo es.

Deaton, uno de los mayores especialistas en pobreza y su medición señala que, a reserva de los posibles errores de medición en la información, los países pobres han padecido menos muertes per cápita que los países más ricos y que la pérdida de ingreso per cápita en los países está relacionada con el número de fallecimientos per cápita de cada país.

Los 97 países más pobres perdieron 5% de su PIB per cápita por la pandemia, mientras que los 96 países más ricos, con ingresos per cápita más de seis veces superiores, perdieron el 10 por ciento. Ello parece corroborar que la disputa entre aceptar más muertes para no frenar la economía fue falsa. Más muertes provocaron una caída mayor de la economía.

A reserva de que los datos están sujetos a revisión en los países, existen elementos para entender por qué se ha producido este impacto mayor en países de mayor nivel de ingreso.

Las primeras oleadas de la pandemia, con tasas de mortalidad más altas, afectaron a los países que tenían mayor grado de comunicación y que, sin información suficiente y en muchos casos con descuido de las autoridades sanitarias, recibieron un golpe fuerte cuando la tasa de mortalidad fue mayor; como ocurrió en muchos países europeos.

La población inicialmente golpeada fue urbana y económicamente activa. Aun cuando en los primeros datos la mortalidad se concentró más en edades superiores a los 65 años, las muertes generaron una caída significativa en los ingresos familiares de los hogares afectados, además de crear en muchos casos, ante sistemas de salud deficientes; deudas financieras por la atención de los enfermos.

Las regiones semi urbanas o rurales con menores condiciones de acceso y movilidad, se vieron afectadas por la pandemia más tardíamente y la velocidad de contagio fue menor. Sólo ocurrió lo contrario en países como la India en que, a partir de la contención sanitaria se obligó masivamente a regresar a sus

poblaciones a personas que ya se encontraban contagiadas en las grandes ciudades.

En países como México, no hemos terminado de medir y, peor aún, no estamos midiendo ni analizando con rigor, los impactos y consecuencias negativas de la pandemia en todos los grupos y en especial los de mayor vulnerabilidad, así como nuevos grupos vulnerables (mujeres viudas o niños huérfanos). Tampoco tenemos suficientemente claro el efecto en los hogares en los que se perdieron empleos y que aún no han sido recuperados y que probablemente se recuperen con ingresos menores.

Una posible muestra de estos efectos está en la caída del consumo interno que se encuentra en niveles similares a los de mayo de 2016.

Requerimos análisis serios y profundos para construir políticas públicas proactivas, qué más allá de la retórica, genuinamente apoyen a los sectores que han sido más afectados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Carlos Alberto Martínez: Las cuatro pandemias (Opinión)

12 de mayo de 2021

Se viven en el mundo cuatro pandemias que pasarán factura al ser humano en lo personal y en social. La primera es, desde luego, la de salud física causada por el virus SARS-CoV-2 aunada a la falta de capacidad de los gobiernos de hacerle frente a pesar de que, en promedio, recaudan 35% de la riqueza de sus gobernados para quienes no hay presupuesto que les alcance. Producto de la pandemia causada por el Covid asistimos a una pandemia económica en donde las desigualdades otrora existentes se han incrementado al mismo tiempo, las clases medias, sostén de los gobiernos; se vienen diluyendo, atrapadas en el ocio de las redes sociales y la desesperación de sentirse más cerca de la pobreza que de seguir escalando socialmente. Estas pandemias han perjudicado notoriamente a la educación en donde niños y jóvenes, al perder clases presenciales han perdido buena parte de su capacidad cognitiva y de sociabilización. Finalmente, asistimos a la pandemia de la salud mental que tiene a los seres humanos cargados de emociones que no han podido procesar lo que nos tiene bajo estrés, ansiedad y depresión que tarde o temprano podrán causar muchos problemas personales y sociales.

El Covid recordó al ser humano de que no somos dioses, que la alteración ingente de nuestros ecosistemas naturales y el seguir con la práctica medieval de comer animales vivos, nos puede aniquilar como especie. Nuestro sistema inmunológico

es de los más débiles entre los seres vivos y pese a ello, nos obcecamos en no entender que la devastación de nuestra naturaleza trae consecuencias. En la parte económica el Estado y el mercado no se han podido poner de acuerdo para resolver juntos los problemas de la humanidad, necesitan, por tanto, replantear su relación. Por un lado, el mercado tarda mucho en resolver la distribución de la riqueza que incluso pudiera nunca llegar por más ideologías sociales y económicas que aspiren a ello. Por el otro lado, pese a que la economía mundial ha comenzado a recuperarse, una vez más, de la mano de EU; los gobiernos están sobre endeudados, sin capacidad de dar respuestas eficaces a la sociedad a pesar de la interminable danza de beneficios sociales que ofrecen de manera creciente. Sin embargo, preocupa todavía más el problema de la pandemia educativa que nos demuestra que horas y horas frente a una pantalla no necesariamente genera conocimiento y mucho menos capacidad de relacionarse adecuadamente. A esto hay que sumar las cantidades de emociones reprimidas y defectos de carácter descoyuntados, que es caldo de cultivo para la inestabilidad. Colombia es ejemplo, con un gobierno insensible que pide a la sociedad sobre los muertos del Covid, le entregue más y más dinero luego de año y medio de encierro, dolor y zozobra lo que ha generado la respuesta que todos estamos viendo. Nos enfrentamos al mayor reto en más de 100 años con gobiernos y mercado sin capacidad de respuesta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Reconocen internacionalmente a Salud Digna por la calidad de sus servicios

12 de mayo, 2021

Dedicada a apoyar a las familias mexicanas con estudios en prevención y diagnóstico oportuno, la asociación civil sin fines de lucro Salud Digna A.C. ha sido acreditada internacionalmente por el Colegio Americano de Patólogos (CAP), organismo líder global en el impulso de los estándares de calidad más exigentes de la industria.

En la actualidad, únicamente 14 laboratorios nacionales cuentan con esta certificación. Y Salud Digna –cuyos inicios se remontan a 2003- ha sido reconocida por su compromiso y excelencia en la calidad que ofrece en cada uno de sus servicios.

Cabe destacar que esta asociación civil se ha convertido en la red de diagnóstico de covid-19 más grande del país y la principal fuente de lentes para los mexicanos desde 2015. Por si fuera poco, es el organismo con más cobertura en todo el país, tan sólo después de las instituciones oficiales del Gobierno.

¿Por qué es tan reconocido el Colegio Americano de Patólogos?

Los hospitales más reconocidos y los organismos de salud eligen asociarse con el Colegio Americano de Patólogos (CAP), ya que es la opción más rigurosa para la acreditación y cuenta con la experiencia de más de medio siglo en el mercado.

Su programa de Acreditación de Laboratorios es sinónimo de la excelencia, al proporcionar un proceso colaborativo y dinámico que fomenta un entorno de mejora continua permanente, respaldado por la experiencia científica de la organización de patólogos certificados más grande del mundo.

Para lograr dicha acreditación, Salud Digna se sometió a un riguroso proceso de análisis y evaluación, basado en los mejores estándares y prácticas de laboratorios reconocidos universalmente, los cuales son gestionados por equipos de inspección especializados y profesionales de primer nivel en Estados Unidos. Al ser acreedora de esta distinción, el CAP garantizó que esta asociación civil cumpliera con todos los requisitos y estándares planteados para alcanzar los máximos niveles de desempeño y precisión diseñados para los laboratorios clínicos en el mundo.

Salud Digna es reconocida como la red de diagnóstico de covid-19 más grande de México.

Al respecto, Juan Carlos Ordóñez, Director General de Salud Digna, expresó: “Hoy más que nunca, en un entorno de retos y cambios para todas las organizaciones de salud, Salud Digna A.C. trabaja para mantenerse a la altura de las mejores opciones del mundo y trasladar todos los beneficios de los modelos de alto rendimiento y calidad internacionales a las familias mexicanas que en su lucha por conservar su salud y su bienestar, confían en nosotros”.

Todo ello, agregó, “con la firme intención de continuar en el proceso de mejora continua, para ofrecer siempre un servicio y resultados de máxima confiabilidad a los más de 15 millones de pacientes que atendemos cada año”.

Sobre Salud Digna A.C.

La Asociación Civil sin fines de lucro cuenta con más de 120 clínicas de apoyo a las familias en cada uno de los 32 estados de la República Mexicana. Además, tiene presencia en Nicaragua.

Ofrece los servicios de Laboratorio Clínico, Ultrasonido, Examen de la Vista y Lentes, Electrocardiograma, Mastografía, Tomografía, Resonancia Magnética, Densitometría Ósea, Rayos X, Consulta Nutricional y Papanicolaou.

Es conocida como la principal fuente de lentes para los mexicanos, la red de diagnóstico de covid-19 más grande de México y la tercera prestadora de atención en salud para los mexicanos.

Uno de sus principales objetivos institucionales es el de sumar desde el sector social a la labor que los sectores público y privado realizan en favor de la salud de los mexicanos y, por ello, año con año atiende a más de 15 millones de pacientes. Si quieres conocer más sobre sus servicios y/o sedes visita: www.salud-digna.org.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Terapia a partir del VIH dota a niños de un sistema inmunitario funcional

12 de mayo de 2021

Una terapia genética basada en un ayudante inesperado, el virus del sida, dotó de un sistema inmunitario funcional a 48 bebés e infantes que carecían de él por defecto de nacimiento, informaron médicos ayer.

Los resultados revelan que los organismos de todos menos dos de los 50 niños que recibieron la terapia experimental ahora son capaces de combatir los gérmenes.

Enfrentamos lo que de otro modo hubiera sido una enfermedad fatal, curando a la mayoría de estos niños con un solo tratamiento, señaló Donald Kohn, líder del estudio e integrante del Hospital de niños Mattel en la Universidad de California en Los Ángeles (UCLA).

Prácticamente viven en libertad, van a la escuela, hacen cosas normales, sin temer que una infección pueda poner en peligro su vida, añadió.

Los dos niños no curados por esta terapia tuvieron luego trasplantes de médula ósea con éxito. Los médicos dicen que será necesario esperar para saber si algunos de los 50 están curados, pero por el momento parecen evolucionar bien.

Los niños nacieron con síndrome de inmunodeficiencia combinada grave (SCID), provocada por una falla genética heredada que impide a la médula ósea producir versiones sanas de las células sanguíneas que conforman el sistema inmunitario. Sin tratamiento, suele ser fatal durante el primero o segundo año de vida.

Se le llamó el mal del chico burbuja debido a un caso en los años 70 de un niño en Texas que vivió durante 12 años en una burbuja protectora de plástico para aislarlo de los gérmenes. Ahora lo llaman así porque lo puede causar una veintena de defectos genéticos que afectan tanto a niñas como a varones.

Un trasplante de médula ósea de un hermano que sea pareja genética puede curar el mal, pero en la mayoría de los casos se carece de un donante adecuado y el tratamiento es arriesgado: el chico de Texas murió después de recibirlo.

En la actualidad, el tratamiento consiste en dos dosis semanales de antibióticos y anticuerpos, pero no es una solución permanente.

Los médicos creen que la terapia genética puede serlo. Retiran algunas células sanguíneas del paciente, utilizan un virus de sida desactivado para insertar una versión sana del gen que necesitan los chicos y reinsertan las células por vía intravenosa.

Josselyn Kish, de 11 años, residente en Las Vegas, recibió el tratamiento en UCLA cuando tenía tres años. Antes padecía erupciones, herpes dolorosos y diarreas frecuentes, contó su madre, Kim Carter.

Después de la terapia genética mejoró de inmediato, aseguró. Ahora casi nunca se enferma y cuando sucede se recupera. Se le acaba de diagnosticar Covid-19, y hasta el momento sus síntomas son muy leves.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Demuestra pandemia gran potencialidad de ciencias: académicos

Laura Poy Solano

12 de mayo de 2021

Investigadores y profesores universitarios destacaron el papel de las ciencias y las humanidades para afrontar los desafíos más grandes, como la pandemia por Covid-19, además resaltaron que su participación en el nuevo sistema de Humanidades, Ciencias, Tecnologías e Innovación (HTCI) que creará el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt) debe ser constante.

En la IV mesa de los foros temáticos nacionales sobre el Anteproyecto de Ley General en materia de Humanidades, Ciencias, Tecnologías e Innovación, donde se abordó la participación de las comunidades e instituciones de educación superior en las actividades de HCTI, Guadalupe Valencia, coordinadora de Humanidades de la Universidad Nacional Autónoma de México, enfatizó que en estos momentos tan difíciles las ciencias y las humanidades han demostrado que puedan estar al servicio de la humanidad.

La pandemia ha demostrado la gran potencialidad de las ciencias y nos ha dejado lecciones muy claras sobre lo que podemos hacer como comunidades científicas e instituciones de educación superior, pues estamos preparados para enfrentar las complicadas emergencias sociales y económicas, aseguró.

Por su parte, Rosaura Ruiz Gutiérrez, titular de la Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación del gobierno capitalino, enfatizó que el nuevo marco normativo debe garantizar mecanismos para la incorporación creciente de las mujeres en las ciencias, además de mejorar aspectos como la distribución de competencias; reconocer el federalismo; articular la nueva ley con la educación superior, y dotar de mayor presencia a los académicos en las instancias consultivas y de toma de decisiones del sistema nacional de ciencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

“Darles valor a los residuos disminuirá la contaminación”. La función de Ecolana es unir a los recicladores con los consumidores para fomentar la transformación de los residuos

Viridiana Díaz

11 de mayo de 2021

En México se generan alrededor de 53.1 millones de toneladas de residuos al año, de acuerdo con la Semarnat, y se recicla no más del 10%, lo que indica que hay todavía mucho por hacer en materia de reciclaje, como impulsarlo y apostarle a la innovación y tecnología para la transformación de los residuos.

Ante este panorama cada vez hay más empresas que fomentan el reciclaje, tal es el caso de Ecolana, que surgió en 2016 como un directorio y call center de reciclaje y una página de Facebook para ayudar a las personas que buscaban información sobre el tema, en marzo del 2018 se lanza el primer mapa digital con ubicaciones para reciclar con filtros por zona y tipo de residuos además de un diccionario online con 28 tipos de residuos que te dice qué es lo que tienes en las manos, cómo identificarlo, en qué aplicaciones lo encuentras y tips para facilitar su reciclaje. todo de manera gratuita, con el objetivo de proveer las herramientas necesarias para ayudar al consumidor a reciclar y a darle visibilidad a los centros de acopio para que más personas tuvieran acceso al reciclaje.

A partir de su lanzamiento comenzaron a recibir información de primera mano tanto de consumidores como de centros de acopio mapeados, por lo que entendieron que había una necesidad de conectar y activar también a las empresas de consumo dentro de la ecuación para reciclar residuos en gran escala y fue así que surgieron cuatro tipos de servicio: 1) estudios de reciclabilidad de empaques; 2) desarrollo de programas de reciclaje; 3) ejecución de programas de reciclaje para grandes volúmenes y 4) desarrollo y ejecución de estrategias de comunicación hacia el consumidor. Después de muchos meses de evaluar el impacto y oportunidad de negocio fue que se impulsaron las cuatro áreas esenciales para el reciclaje dentro del contexto y necesidades de México y su consumidor.

“Nuestro objetivo principal es conectar a los actores que son clave en la cadena de valor del reciclaje: consumidores > acopios > recicladores > marcas de consumo > consumidores, de este modo lo que buscamos es activar el valor que tienen los residuos y buscar la manera de activar su mercado para fomentar el 100% de su aprovechamiento”, comentó Mariana Soto, CMO de Ecolana.

En Ecolana consideran que para resolver el problema a la contaminación por residuos es necesario que los actores involucrados conecten entre sí para poder mover el reciclaje de los materiales en grandes volúmenes, por ello, además de los servicios mencionados, alistan el lanzamiento de una nueva herramienta que va a dar beneficios tanto por reciclar como por realizar acciones alrededor del reciclaje, los beneficios involucran desde descuentos en tiendas hasta productos y servicios que fomentan una vida zero waste como el pago de otros servicios esenciales.

“Nuestro objetivo es mapear todos los centros de acopio existentes de México, así como también impulsar el desarrollo de nuevos centros de acopio para que más personas tengan acceso al reciclaje y que más toneladas de residuos puedan ser recicladas a través de nuestros servicios”, explicó Mariana Soto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)