

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

Esquila Lic. José Carral Escalante	3
Falleció el empresario José 'Pepe' Carral, fungió como presidente del Club de Industriales desde 1996.....	4
Pobre avance en atención integral a adultos mayores.....	5
México y Canadá reafirman lazos de cooperación en reunión bilateral; son pueblos hermanos: presidente AMLO.....	6
Unops: el gobierno local ahorró 2 mil 387 mdp en compras y licitaciones. Esta ciudad es un ejemplo en electromovilidad en Latinoamérica, afirma Giuseppe Mancinelli.....	7
Gobierno federal proyecta entregar para el cierre del año más de 670 millones de fármacos, poco más de 30% de lo requerido, según expertos	8
Covid, integración económica y migración, temas centrales: Ebrard.....	9
SSA: millón y medio de jóvenes de 15 a 17 años se vacunarán contra Covid ...	11
Advierte OPS en Covid abuso de antibióticos.....	12
Decrecen 17 % fallecimientos por Covid en América: OPS	13
5 de cada 10 muertes registradas en 2020 ocurrieron dentro de los hogares, de acuerdo con las estadísticas sobre defunciones del Inegi	15
Genomma Lab y Oravax Medical anuncian alianza para comercializar vacuna oral contra Covid-19 en México	16
AstraZeneca ya tiene medicamento antiCovid: con eficacia de 83% y duración de seis meses	17
Fármacos contra COVID-19 no sustituyen la vacunación: UNAM	19
CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos federales con el carácter de subsidios, para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así	

como de la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2021, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Chiapas	21
CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos federales con el carácter de subsidios, para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como de la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2021, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Chihuahua.....	22
OMS pide mayor vacunación contra VPH para frenar cáncer cervical.....	22
Científicos descubren un nuevo subtipo de cáncer en la sangre: hospital Monte Sinaí de USA	23
Pobreza, factor de riesgo para desarrollar cáncer de pulmón: asociación	24
FAO: un tercio de los alimentos en el mundo son desaprovechados. Urge establecer políticas de reducción de esas pérdidas.....	26
Juan Otero Varela: La cuarta ola... algo que pensar para el próximo repunte del Covid-19 (Opinión).....	28
Tere Vale: El viaje (Opinión).....	30
Maritza Pérez: Retrocede bienestar de familias durante pandemia: ONG (Opinión)	31
ONG propone a la IP aumentar el minisalarario a \$9,500 mensuales	32
Lyz Escalante: De la gran renuncia a la gran resignación laboral, el caso de México (Opinión)	33
Diagnóstico y tratamiento oportunos son indispensables para las personas con EPOC.....	36
Doctores del Hospital Brigham and Women's de Boston, lanzan ensayo de vacuna nasal para prevenir Alzheimer	37
Léonce Ndikumana*: Cómo pagar la deuda climática de las naciones ricas (Opinión)	39
Óscar Espinosa Villarreal: El Cambio Climático y la COP 26 (Opinión).....	41

Esquela Lic. José Carral Escalante

18 de noviembre, 2021



La Fundación Mexicana para la Salud, A.C.

lamenta profundamente el deceso de su Asociado Fundador,

Don José Carral Escalante

Eric Hágsater Gartenberg
Presidente del Consejo Directivo

Ciudad de México, 18 de noviembre de 2021

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Falleció el empresario José 'Pepe' Carral, fungió como presidente del Club de Industriales desde 1996

18 de noviembre, 2021

El empresario y banquero José 'Pepe' Carral Escalante, que por varios años presidió el Club de Industriales, falleció a los 99 años.

Nació el 12 de octubre de 1922 en la Capital del País.

Se graduó en la Licenciatura de Derecho en la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), casa de estudio a la que ingresó en 1941, y realizó estudios de posgrado en la Universidades de Nueva York y California sobre comercio internacional, banca y finanzas.

Se le reconoce por ser el banquero que introdujo e impulsó la tarjeta de crédito en el País.

Entre sus cargos, fue representante en México del Bank of América y vicepresidente del mismo banco por más de 25 años.

Fungió como representante en México de Credit Commercial de France, cargo que ocupó por 15 años.

Fue fundador, vicepresidente senior y representante de Intermex, banco internacional con sede en Londres.

Se desempeñó como Consejero de múltiples compañías internacionales como Bank of Tokyo, Mitsubishi, Alcatel, California Commerce Bank, Bancrecer, Casa de Cambio Banamex (ahora Citicorp) y Continental Airlines.

Desde 1996 fungió como presidente del Club de Industriales.

"Pepe Carral fue un reconocido universitario y abogado, destacado banquero universal, apasionado tenista, exitoso empresario, gran mexicano. Hasta el último día su vida fue un punto de encuentro de amistades y temas. Ofrezco mis oraciones a su familia y sus muchos amigos", señaló José Antonio Meade en su cuenta de Twitter. Hora de publicación: 08:35 hrs.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Pobre avance en atención integral a adultos mayores

Ángeles Cruz Martínez

18 de noviembre de 2021

En México, la atención integral de adultos mayores sigue pendiente, después de 20 años del diseño del primer programa público sobre el envejecimiento. Muy poco se ha realizado, advirtió Luis Miguel Gutiérrez, director del Instituto Nacional de Geriátrica.

El especialista participó en el foro ¿Cómo se vive y envejece con cáncer en el contexto de Covid-19?, organizado por la **Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud)**, donde destacó que sólo existe una clínica especializada en oncogeriátrica, la cual se ubica en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición.

“Ahí está el semillero” para la formación de los especialistas en esa área. Como geriatras únicamente existen 800 certificados en el país, mientras la población con más de 60 años de edad, es de más de 15 millones. También reconoció el trabajo que realiza el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en la formación de médicos de esa especialidad.

Al respecto, Humberto Medina, jefe de Innovación en Envejecimiento del organismo, reconoció que el Seguro Social llegó con retraso a este tema. Tiene en su registro a 9.6 millones de derechohabientes adultos mayores, pero únicamente ofrece servicio de consulta externa geriátrica en 137 de 395 hospitales.

Dijo que el IMSS está enfocado en superar el rezago. Cuenta con 335 geriatras y 413 médicos residentes en formación. La especialidad tiene una duración de cinco a seis años y a la fecha, han egresado 40 expertos que apoyarán con la apertura de clínicas en primer y segundo nivel de atención.

El funcionario resaltó que con la pandemia de Covid-19 se evidenció la “poca visibilidad” que tiene la problemática de los adultos mayores, muchos de los cuales viven solos, con problemas de depresión y ansiedad, además de encontrarse en una situación de “injusta desigualdad” por la carencia de acceso a servicios de salud, entre otros.

Esto se suma la ausencia de una política pública integral dirigida a los adultos mayores. En salud, dijo, existen las guías clínicas para el manejo de enfermedades, de las cuales 52 son de tumores malignos, pero ninguna se enfoca en las condiciones y necesidades de ese sector de la población.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

AMLO

México y Canadá reafirman lazos de cooperación en reunión bilateral; son pueblos hermanos: presidente AMLO

noviembre 18, 2021

2021: Año de la Independencia

En el contexto de la novena Cumbre de Líderes de América del Norte, el presidente Andrés Manuel López Obrador tuvo una reunión bilateral con el primer ministro de Canadá, Justin Trudeau, en el Instituto Cultural Mexicano (ICM) en Washington.

El jefe del Ejecutivo celebró el encuentro y dijo que ambos países son pueblos hermanos que comparten mucho en común “y, lo más importante, una buena relación de cooperación y amistad”.

Los mandatarios dialogaron sobre prioridades nacionales y las áreas de cooperación entre México y Canadá. Previamente realizaron juntos un recorrido del mural del ICM.

Acompañaron al presidente, los secretarios de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard Casaubon; de Hacienda y Crédito Público, Rogelio Ramírez de la O y la secretaria de Economía, Tatiana Clouthier Carrillo. También el comisionado del Instituto Nacional de Migración, Francisco Garduño Yáñez; los embajadores de México ante Estados Unidos, Esteban Moctezuma Barragán y de México ante Canadá, Juan José Gómez Camacho; el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez y el jefe de Unidad para América del Norte, Roberto Velasco Álvarez.

La comitiva del primer ministro de Canadá estuvo integrada por la viceprimera ministra y ministra de Finanzas, Chrystia Freeland; la ministra de Asuntos Exteriores, Mélanie Joly; la ministra de Pequeñas Empresas, Promoción de Exportaciones y Comercio Internacional, Mary Ng; el ministro de Seguridad Pública, Marco E. L. Mendicino; el embajador de Canadá en México, Graeme Clark; el viceministro y asesor de Política Exterior y de Defensa del primer ministro, David Morrison; el asesor senior de Asuntos Globales, Patrick Travers y el director de Comunicaciones de la Oficina del primer ministro, Cameron Ahmad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Unops: el gobierno local ahorró 2 mil 387 mdp en compras y licitaciones. Esta ciudad es un ejemplo en electromovilidad en Latinoamérica, afirma Giuseppe Mancinelli

Rocío González Alvarado

18 de noviembre de 2021

El Gobierno de la Ciudad de México logró ahorrar 2 mil 387 millones de pesos por las licitaciones y compras públicas que ha realizado para fortalecer la electromovilidad en la capital, aseguró la Oficina de Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (Unops).

Giuseppe Mancinelli, titular del organismo, destacó la licitación para las dos líneas del Cablebús en las alcaldías Iztapalapa y Gustavo A. Madero, así como la adquisición de autobuses y trolebuses, que benefician a 447 mil personas con la reducción de congestionamientos y más alternativas de transporte.

Con la asesoría de la Unops, el gobierno capitalino, además de licitar las rutas del Cablebús, adquirió 129 autobuses con motores de baja emisión, 11 unidades más de las que se tenían previstas con el mismo recurso al generar un ahorro de 11 por ciento sobre el precio referencial.

Estos vehículos benefician aproximadamente a 172 mil personas, con menores tiempos de espera gracias al incremento de 14 por ciento en el servicio.

También se compraron 63 nuevos trolebuses eléctricos, que utilizan alrededor de 275 mil usuarios en el corredor cero emisiones Eje Central y otras rutas de la capital.

Mancinelli agregó que por esta adquisición se ahorró 20 por ciento, pero esos 63 trolebuses representan 44 por ciento más de medios de transporte a disposición del público, de la gente, y también 50 por ciento menos en tiempo de espera.

Consideró que la ciudad es un ejemplo en Latinoamérica y a escala mundial por su ambicioso programa en electromovilidad, al ejecutar soluciones verdes sostenibles con un impacto ambiental importante.

De esta manera, señaló que la ciudad, junto con la oficina de la ONU, contribuye al logro de los objetivos de desarrollo sostenible de la agenda 2030, ya que el transporte facilita su consecución, pues proporciona a las comunidades acceso a los servicios básicos y facilita la movilidad de personas y mercancías.

Por su parte, la Secretaría de Movilidad anunció el concurso de fotografía Mi Cablebús a la Vista, que tiene como propósito que los usuarios y el público

interesado capturen el panorama que se aprecia en las dos líneas de este sistema en Iztapalapa y Gustavo A. Madero, donde se han realizado 10 millones de viajes desde su inauguración.

La dependencia capitalina indicó que los resultados y ganadores se darán a conocer el 10 de enero; entre los premios habrá suscripciones de un año al programa Ecobici y 25 mil pesos para el primer lugar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Gobierno federal proyecta entregar para el cierre del año más de 670 millones de fármacos, poco más de 30% de lo requerido, según expertos

Natalia Vitela

18 de noviembre, 2021

El plan de abasto de medicamentos e insumos de salud del Gobierno federal para este año cubre apenas lo que el sistema requiere para cuatro meses, advierten especialistas del sector farmacéutico.

Al mes, el sector salud requiere entre 140 y 150 millones de piezas de fármacos e insumos, es decir, unos mil 800 millones de piezas al año, según datos del Instituto Farmacéutico (Inefam), centro de consultoría especializado en compras públicas de Salud.

Hasta el 5 de noviembre, el Gobierno federal había entregado 221 millones 387 mil piezas, lo que le alcanza al sistema para el consumo de un mes y medio, y proyecta para el cierre del año completar la entrega de más de 670 millones de piezas, poco más de una tercera parte de lo requerido.

"En promedio, el sistema requiere alrededor de 150 millones de piezas de medicamentos (al mes)", señaló Enrique Martínez, director del Instituto Farmacéutico.

"Entre UNOPS e Insabi tienen contratadas más de mil 500 millones de piezas, pero evidentemente no van a alcanzar para tenerlas en el sistema de salud (este año) y tampoco tiene caso que tengan todas esas piezas al cierre del año porque no se van a alcanzar a distribuir ni a consumir".

Para el especialista, es muy probable que se dé una saturación en la distribución, por lo que difícilmente podrían entregarse más de 700 millones de piezas en ese lapso, es decir, antes de que termine el año.

El consultor refirió que entre agosto y septiembre hubo mayor participación de UNOPS-Insabi en la entrega de medicamentos a las instituciones públicas.

Aseguró que, según datos de transparencia, entre agosto y septiembre las instituciones públicas reportaron la adquisición de 300 millones de piezas de medicamentos, de las cuales alrededor de 200 millones son de entrega UNOPS-Insabi; el resto, de adquisición directa.

"Es posible que esto marque una nueva tendencia y que veamos predominantemente entregas UNOPS -Insabi hacia diciembre", consideró.

Martínez indicó que la apuesta de ocupar menos operadores logísticos para la distribución por parte del Gobierno actual ha provocado un cuello de botella, lo que ha generado que las instituciones de salud estén contratando a sus propios operadores, como IMSS, ISSSTE y Pemex e incluso las farmacéuticas distribuyan los fármacos.

"Con corte al mes de septiembre, el 50 por ciento de las piezas que se han entregado han sido directamente por los laboratorios.

"Si se esperaran a que todo fuera a través de operadores logísticos seguramente el atorón sería todavía mayor", aseguró.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Covid, integración económica y migración, temas centrales: Ebrard

Emir Olivares Alonso

18 de noviembre de 2021

La novena Cumbre de Líderes de América del Norte, que se celebrará este jueves en Washington, sentará las bases para actualizar una visión hacia el futuro de la región, aseveró el canciller Marcelo Ebrard.

La agenda de los trabajos entre el primer ministro de Canadá, Justin Trudeau, y los presidentes de México, Andrés Manuel López Obrador, y de Estados Unidos, Joe Biden, así como de sus equipos, estará marcada por la coyuntura global. Tres serán los puntos conductores de los encuentros: respuesta al Covid-19, integración económica y visión conjunta para atender la migración.

En un intercambio con reporteros afuera de la embajada de México en Washington, Ebrard no descartó que durante los trabajos de la reunión trilateral o los encuentros bilaterales surjan diferencias de posturas. Una puede ser la iniciativa de reforma eléctrica del mandatario mexicano, que si bien no está en la agenda, en caso de

que se mencione o existan preguntas, la delegación mexicana resolverá las dudas y expondrá su posición.

A diferencia de las cumbres anteriores –donde los tres mandatarios ofrecían una conferencia conjunta–, esta vez los resolutivos y acuerdos se informarán en una declaración trilateral, que es más precisa, señaló el canciller.

La agenda de López Obrador incluye el encuentro trilateral, que empezará 15 minutos antes de las cinco de la tarde, tiempo de la capital estadounidense, y previamente sendas bilaterales con sus homólogos. Será la primera ocasión que los tres mandatarios coincidan de manera presencial y el primer encuentro entre el Ejecutivo mexicano y Trudeau. Con Biden ya ha tenido conversaciones a distancia a causa de la pandemia.

A las 3 de la tarde se dará el cónclave entre Biden y López Obrador en la Casa Blanca. Ebrard informó que se les presentarán los avances del diálogo económico bilateral de alto nivel, efectuado hace unas semanas; hablarán de la propuesta de extender a Centroamérica los programas Sembrando Vida y Jóvenes Construyendo Futuro, para mitigar la migración; analizarán respuestas a la pandemia y conocerán los progresos del Acuerdo Bicentenario en materia de seguridad, firmado el mes pasado.

La reunión Trudeau-López Obrador se realizará en el Instituto Cultural Mexicano a las 11 de la mañana. Hablarán de un tema prioritario para ambas administraciones: la reconciliación con los pueblos indígenas, y el planteamiento hecho la semana pasada por López Obrador ante el Consejo de Seguridad de Naciones Unidas para emprender un plan mundial de fraternidad y bienestar, entre otros.

Ebrard dijo que el Ejecutivo mexicano conversará con Kamala Harris sobre el desarrollo en el sur de México y Centroamérica como medida para enfrentar la migración y quizás salgan otros temas.

Indicó que el bloqueo a Cuba, la reforma eléctrica y la reactivación del programa estadounidense Quédate en México podrían abordarse durante los trabajos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

SSA: millón y medio de jóvenes de 15 a 17 años se vacunarán contra Covid

Ángeles Cruz Martínez

18 de noviembre de 2021

Alrededor de 5 millones de personas tienen entre 15 y 17 años de edad en México y a partir del viernes se podrán registrar para tener la vacuna contra el coronavirus, mientras de los adolescentes de 12 y más que viven con alguna enfermedad crónica grave, hasta ayer se habían inscrito 232 mil 395, de acuerdo con información de la Secretaría de Salud (SSA).

De este sector, la expectativa es proteger con la vacuna Pfizer –única autorizada para aplicarse en este grupo etario– a entre un millón y un millón y medio de individuos. No obstante, contrario a lo que se preveía y la exigencia difundida por algunos sectores para que se inmunice a los menores de edad, la respuesta ha sido escasa.

Lo anterior, a pesar de que en caso de contraer el virus SARS-CoV-2, enfermedades cardíacas, neurológicas y cáncer, entre otras, aumentan el riesgo de que los adolescentes desarrollen cuadros graves de la infección, que requieran ser hospitalizados e, incluso, que pierdan la vida por esta causa.

La información de la SSA menciona que de los 232 mil 395 adolescentes con comorbilidades registrados, han sido vacunados cerca de 130 mil como parte de la estrategia que está activa en los 32 estados de la República.

Sobre antígenos para menores de 12 a 17 años

Otro grupo de menores de 12 a 17 que también ha recibido el biológico, es el que ha obtenido la suspensión en su demanda de amparo. Han sido, hasta ahora, 5 mil 500 juicios con una resolución que ordena a la SSA aplicar el antígeno.

En total, la dependencia tiene conocimiento de que se han presentado 9 mil 540 demandas de amparo, de las cuales 42 por ciento se han denegado.

Sobre los adolescentes de 15 a 17 años que recién fueron incluidos en el Plan Nacional de Vacunación, el subsecretario Hugo López-Gatell explicó que la decisión se debió a que conforme aumenta la edad, también lo hace el riesgo de morir por complicaciones graves de Covid-19.

La actualización de la estrategia es la octava desde que inició la aplicación de las vacunas el 24 de diciembre de 2020. El funcionario indicó que también se espera la inscripción de adolescentes sanos conforme cumplan 18 años.

El registro se realiza en la página de Internet <https://mivacuna.salud.gob.mx>. La plataforma solicita la Clave Única de Registro de Población, la entidad, municipio, código postal, teléfono de contacto y una dirección de correo electrónico.

Con relación a la vacunación de personas mayores de 18 años de edad, el avance todavía es desigual. El promedio de aplicación de las dosis es de 84 por ciento a nivel nacional y mientras 83 por ciento de adultos mayores ya han recibido alguno de los biológicos disponibles, esto es 12 millones 444 mil 189, en los siguientes grupos etarios, el porcentaje va disminuyendo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Advierte OPS en Covid abuso de antibióticos

Natalia Vitela

18 de noviembre, 2021

Más del 90 por ciento de los pacientes hospitalizados con Covid-19 fueron tratados con antibióticos como parte de su tratamiento, pero apenas 7 por ciento tenía una infección secundaria que requería de estos tipos de fármacos, alertó Carissa Etienne, directora de la OPS.

La resistencia antimicrobiana es otra de las graves consecuencias que se ha desencadenado durante la pandemia de Covid-19, y se trata de una emergencia que origina 700 mil muertes anuales.

Advirtió que durante la pandemia de Covid-19 se ha hecho un uso de antimicrobianos a niveles sin precedentes.

De acuerdo con Etienne, el uso indiscriminado de antibióticos no sólo se ha hecho a niveles hospitalarios, sino también fuera de éstos.

Alertó que se han prescrito de manera generalizada fármacos no comprobados contra Covid-19, como ivermectina, azitromicina y cloroquina, incluso cuando la evidencia determinó que no eran beneficiosos para esta enfermedad.

La experta explicó que los antibióticos son fármacos cruciales para salvar vidas, por lo que se requiere un uso responsable, pues se vuelven ineficaces cuando se les da un uso exagerado e indebido.

Afirmó que actualmente existe la alerta epidemiológica del surgimiento de bacterias resistentes en magnitud y complejidad que nunca antes se habían descrito.

La experta hizo un llamado para que los países mejoren la rectoría en el manejo de los antimicrobianos para que evitar la diseminación de la resistencia antimicrobiana y que se vigile que éstos no se compren sin receta médica.

La resistencia antimicrobiana que presentan las bacterias a los antibióticos podría ser la próxima crisis de salud mundial que se deriva del uso inadecuado y desmedido que se tiene de estos medicamentos para tratar enfermedades que no siempre requieren de ellos.

Pandemia silenciosa

La resistencia de las bacterias a los antibióticos causa:

700,000 muertes al año en el mundo

10 millones de muertes se pueden acumular para 2050

87.7% de los casos de Covid han recibido antibióticos innecesariamente.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Decrecen 17 % fallecimientos por Covid en América: OPS

18 de noviembre de 2021

Las muertes por Covid-19 disminuyeron 17 por ciento en América la semana pasada, pero los países más poblados, como Estados Unidos, Brasil y Colombia, registran una nivelación de las nuevas infecciones tras semanas de tendencias a la baja, informó ayer la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

México reporta una tendencia creciente en nuevas muertes y en el Caribe, Trinidad y Tobago ha tenido un fuerte aumento de fallecimientos a medida que las camas de terapia intensiva se llenan de pacientes con Covid-19, añadió la OPS.

En un hito importante, la mitad de las personas en América Latina y el Caribe están completamente vacunadas, aunque la cobertura se mantiene por debajo de 10 por ciento en Nicaragua y Haití. La pandemia de Covid aún está muy activa en nuestra región, advirtió Carissa Etienne, directora de la OPS.

Los países de América Central y del Sur han experimentado una disminución en las nuevas infecciones, a excepción de Bolivia, señaló.

A medida que Uruguay y Chile han relajado las restricciones pandémicas, los casos de Covid-19 se han disparado, incluso con su alta cobertura de inoculación, informó la agencia de salud.

Etienne instó a las personas de la región a que se vacunen, mantengan distanciamiento social y usen cubrebocas en lo que resta del año.

La OPS advirtió que el uso excesivo de antibióticos ayuda a que las bacterias desarrollen resistencia, lo que hará que estos medicamentos resulten ineficaces con el tiempo.

Varias naciones en América, incluidas Argentina, Uruguay, Ecuador, Guatemala y Paraguay, reportan aumentos repentinos en la detección de infecciones resistentes a los medicamentos que probablemente han contribuido al alza de la mortalidad en pacientes hospitalizados con Covid-19, dijo la OPS.

Hemos visto cómo el uso de antimicrobianos ha aumentado a escala sin precedente, con consecuencias potencialmente graves. Nos arriesgamos a perder fármacos de los que dependemos para tratar infecciones comunes, afirmó Etienne.

Los antimicrobianos se usan fuera de los entornos hospitalarios, y medicamentos como la ivermectina y la cloroquina se emplean como tratamientos no probados, incluso después de una fuerte evidencia de que no benefician a los pacientes con Covid, señaló.

Datos de hospitales de la región muestran que entre 90 y 100 por ciento de los pacientes hospitalizados recibieron un antimicrobiano como parte de su tratamiento contra el coronavirus, mientras que sólo 7 por ciento de ellos tuvo una infección secundaria que requirió el uso de esos fármacos, detalló.

Durante la pandemia, hemos dado por sentado el poder de los antimicrobianos y pueden pasar meses o años antes de que se haga evidente el impacto total de su mal uso y utilización excesiva, dijo.

Estados Unidos invertirá millones de dólares en expandir la capacidad de elaboración de antígenos contra el virus para tener al menos mil millones de dosis para la segunda mitad del próximo año, informó The New York Times al citar a asesores de La Casa Blanca, mientras el país registra un alza de contagios con 150 mil 191 positivos confirmados en 24 horas.

Río de Janeiro puso fin ayer al uso obligatorio de cubrebocas en algunos espacios cerrados.

Las muertes por el coronavirus en Europa subieron 5 por ciento la semana pasada, lo que la convirtió en la única región en el mundo donde aumentaron, reportó la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Dentro de Europa, la OMS dijo que los números más elevados de casos nuevos están en Rusia, Alemania y Gran Bretaña. Las muertes subieron 67 por ciento en Noruega y 38 por ciento en Eslovaquia.

Portugal (con 2 mil 500 casos de Covid-19), Alemania (con 52 mil 800), Hungría (con 10 mil), República Checa (con 22 mil 400), Holanda (con 20 mil 800 y Polonia (con 24 mil 239 casos) registraron nuevos hitos de contagios en un día.

Una clínica del norte de California administró la dosis errónea de la vacuna pediátrica contra Covid-19 a 14 niños durante el fin de semana en su clínica pediátrica de Antioch, ya que tenían una cantidad incorrecta de diluyente que se utiliza para disminuir la concentración de la vacuna, informó la cadena de televisión KGO-TV. En vez de recibir 10 microgramos recibieron 20.

Según el doctor Jimmy Chu, presidente del grupo de trabajo Covid-19 en Sutter Health, se avisó a los padres tan pronto como nos enteramos de esto y revisamos nuestros procesos para que esto no vuelva a ocurrir, afirmó en un comunicado.

La pandemia ha dejado en el mundo 254 millones 857 mil 23 casos confirmados y 5 millones 121 mil 696 fallecidos, según la Universidad Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

5 de cada 10 muertes registradas en 2020 ocurrieron dentro de los hogares, de acuerdo con las estadísticas sobre defunciones del Inegi

17 de noviembre de 2021

La Covid-19 terminó con la vida de poco más de 200,000 personas durante el 2020, el año de condiciones más críticas con el nuevo virus. Además de acelerar el ritmo de la tasa de exceso de mortalidad, provocó una saturación importante en el sistema de salud que provocó una histórica incidencia de muertes dentro de los hogares.

La pandemia de Covid-19 tomó de sorpresa a las unidades de salud de todos los niveles y generó una saturación de los servicios de salud importante. Esta situación explica que la mitad (46%) de las muertes en México durante 2020 ocurrieran dentro de los hogares y 12% de los fallecidos ni siquiera recibiera atención médica, de acuerdo con las estadísticas sobre defunciones del Inegi.

El IMSS y la Secretaría de Salud fueron las instituciones públicas que atendieron otra parte importante de los decesos.

Durante el 2020 se registraron 506,910 fallecimientos en total y poco más de 200,000 fueron por complicaciones directas por el nuevo coronavirus. A escala general el top tres de causas de muerte fueron las enfermedades del corazón, la Covid-19 y la diabetes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Genomma Lab y Oravax Medical anuncian alianza para comercializar vacuna oral contra Covid-19 en México

Antonio Hernández

18/11/2021

Oramed Pharmaceuticals y Genomma Lab Internacional, anunciaron una alianza para elaborar las pruebas necesarias que permitan comercializar Oravax, la candidata a vacuna oral para el virus Covid-19, en México.

En un comunicado enviado a la Bolsa Mexicana de Valores, Genomma Lab dijo que contribuirá con recursos para desarrollar las pruebas clínicas que permitan comercializar la vacuna oral Covid-19 en México, mismas que serán coordinadas por ambas empresas. “Genomma Lab apalancará sus capacidades de cadena de suministro y extensa presencia en el mercado de América Latina para impulsar el desarrollo del negocio y el eventual despliegue de las vacunas en toda la región”, dijo la empresa.

“La alianza estratégica anunciada el día de hoy, representa una oportunidad única para Genomma, sus accionistas, clientes, proveedores y colaboradores. Nos enorgullece formar parte de esta alianza estratégica con Oramed, y una vez que se obtenga la autorización correspondiente, llevar a Oravax como vacuna oral de última generación para proteger a nuestras poblaciones del virus Covid-19 en México y potencialmente en toda América Latina”, dijo el presidente del Consejo de Administración de Genomma Lab, Rodrigo Herrera.

La firma explicó que la vacuna oral de Oravax se conforma de tres proteínas específicas que asemejan diversos componentes del virus (CoV-2 del SARS), incluyendo algunas proteínas que son menos susceptibles a la mutación, por lo que ésta candidata a vacuna oral puede ser potencialmente más eficaz para proteger contra variantes actuales y futuras del virus Covid-19.

En caso de ser aprobada por las autoridades, la vacuna oral se podría administrar de forma independiente o como refuerzo a las personas previamente vacunadas, además, el método de administración oral puede resultar en una mayor seguridad pudiendo reducir posibles efectos secundarios.

Genomma Lab detalló que con el fin de alinear intereses y profundizar la relación de negocios entre ambas empresas, Oramed y Genomma Lab anuncian su intención de celebrar un canje de acciones por un monto equivalente a 20 millones de dólares.

Así, se espera que el precio de intercambio de la acción se calcule con base en el precio de cierre promedio de las respectivas acciones durante los últimos 15 días bursátiles previos. Así mismo, Genomma Lab se compromete a participar en una inversión futura en Oravax.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

AstraZeneca ya tiene medicamento antiCovid: con eficacia de 83% y duración de seis meses

18/11/2021

Esta combinación de fármacos, compuesto de una dosis de 300 mg de "AZD7442", cuyo nombre se ha dado a conocer a este medicamento, que se administra vía intramuscular (IM), está siendo estudiado para la profilaxis previa a la exposición al virus del Covid-19 en personas de alto riesgo e inmunodeprimidos.

Se considera que alrededor del 2% de la población mundial tiene un mayor riesgo de una respuesta inadecuada a la vacuna contra el coronavirus, como personas con cánceres de la sangre u otros tumores que están siendo tratados con quimioterapia, los pacientes en diálisis, los que toman medicamentos después de un trasplante de órganos o que están tomando medicamentos inmunosupresores para las condiciones que incluyen la esclerosis múltiple y la artritis reumatoide.

De hecho, en este estudio más del 75% de los participantes tenían comorbilidades que los ponían en alto riesgo de contraer Covid-19 grave si se infectaban.

No hubo casos de coronavirus grave o muertes relacionadas con la Covid-19 en los tratados con AZD7442 ni en el análisis primario ni en el de seis meses. Mientras tanto, entre aquellos que recibieron placebo, hubo dos casos más del virus en fase grave durante la evaluación de seis meses, como resultado fueron un total de cinco casos de contagio y dos muertes con Covid-19.

Además, en otro ensayo de tratamiento ambulatorio en pacientes con coronavirus de leve a moderada, se evidenció que una dosis IM de 600 mg de AZD7442 redujo el riesgo de desarrollar la infección grave o muerte (por cualquier causa) en un 88% en comparación con el placebo, en pacientes que habían estado sintomáticos durante tres días o menos en el momento del tratamiento. El 90% de los

participantes inscritos en este estudio pertenecían a poblaciones con alto riesgo de progresión a Covid-19 grave si se infectan, incluyendo aquellos con comorbilidades.

"Estos resultados convincentes me hacen confiar en que esta combinación de anticuerpos de acción prolongada puede proporcionar a los pacientes vulnerables la protección duradera que necesitan urgentemente para volver por fin a su vida cotidiana. Es importante destacar que se mantuvieron seis meses de protección a pesar del aumento de la variante Delta entre estos participantes de alto riesgo que pueden no responder adecuadamente a la vacunación", comentó Hugh Montgomery, catedrático de Medicina Intensiva en el University College de Londres.

"AZD7442 es el único anticuerpo de acción prolongada con datos de fase tres que demuestra su beneficio tanto en la profilaxis previa a la exposición como en el tratamiento de la Covid-19 con una dosis. Estos nuevos datos se suman al creciente conjunto de pruebas que apoyan el potencial de AZD7442 para marcar una diferencia significativa en la prevención y el tratamiento de la enfermedad. Estamos avanzando en la presentación de solicitudes reglamentarias en todo el mundo y esperamos ofrecer una nueva e importante opción contra el SARS-CoV-2 lo antes posible", añadió el vicepresidente ejecutivo de I+D de Biofármacos de AstraZeneca, Mene Pangalos.

Los resultados completos de estos dos estudios se enviarán para su publicación en una revista médica revisada por pares y se presentarán en una próxima reunión médica, según ha precisado la compañía.

El 5 de octubre, AstraZeneca anunció que había presentado una solicitud a la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) para la autorización de uso de emergencia de AZD7442 para la profilaxis de la Covid-19.

A la postre, la farmacéutica ha acordado suministrar a Estados Unidos 700 mil dosis de AZD7442, si la FDA le concede la autorización de uso de emergencia y tiene acuerdos para suministrar a otros países.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Fármacos contra COVID-19 no sustituyen la vacunación: UNAM

Liliana Asarel Polohace

17 de noviembre, 2021

Los medicamentos Molnupiravir y Paxlovid son una herramienta, un complemento para tratar el COVID-19, que no debe sustituir a la vacunación, ni considerarlos como una cura por sí mismos, coincidieron en señalar los expertos Carlos Arias Ortiz y Alejandro Sánchez Flores, del Instituto de Biotecnología de la UNAM.

Los nuevos fármacos, especificó Arias Ortiz, son un tratamiento para personas a quienes se les diagnosticó y tienen riesgo de enfermedad severa o muerte.

No son medicamentos que curan, pero previenen la severidad de la enfermedad y también la muerte. Los datos disponibles con los que contamos refieren que la posibilidad de fallecimiento es muy baja si se toman”, especificó Arias Ortiz.

A su vez, Sánchez Flores comentó que tener estos tratamientos nos da una herramienta más de combate. Los tratamientos son un complemento que no debe sustituir a la vacunación.

Sabemos que a pesar de tener vacunas que previenen los síntomas graves y la muerte, algunos casos se salen de control. Siempre hay un porcentaje en el cual la vacuna no genera la respuesta inmune que se espera y tener acceso al medicamento, sobre todo al inicio de los síntomas, nos da esa opción de poder reducir los casos de enfermedades graves”, explicó Sánchez Flores.

Molnupiravir, de la farmacéutica estadounidense Merck, recibió autorización en Reino Unido y también la aprobación para uso de emergencia de la EMA (Agencia Europea de Medicamentos) como tratamiento contra COVID-19, y se espera la misma respuesta por parte de la FDA en Estados Unidos; en tanto, Paxlovid, de la también estadounidense Pfizer, pidió autorización al órgano regulador de EUA el 9 de noviembre.

Los dos medicamentos serán una estrategia adicional que van a disminuir las muertes en los casos que lo requieran, pero a decir de Carlos Arias no es recomendado para todas las personas que contraigan la COVID-19, sino en las de mayor edad y con comorbilidades; es decir, riesgo de padecer una enfermedad severa o muerte. Por ello, no se piensa que sea recetada para jóvenes, en particular para quienes no presenten trastornos.

¿Qué tan efectivos son?

Es importante saber que los ensayos clínicos de ambos fármacos no están publicados y tampoco revisados por pares, por lo que sólo se tienen las declaraciones de las empresas que los desarrollaron, puntualizó Arias Ortiz.

En el caso de Molnupiravir, el 7% de los pacientes tratados con el medicamento fueron hospitalizados contra el 14% del grupo de quienes no lo tomaron. Por otro lado, durante el estudio no fallecieron personas que hayan recibido el medicamento, mientras que en el grupo al que se le dio un placebo hubo ocho muertos, por lo que tiene un 100% de protección contra muerte y 50% de efectividad contra enfermedad severa”, mencionó Arias Ortiz.

Las pruebas fueron tan efectivas que se suspendieron por razones éticas, pues no está bien seguir dándoles placebos a personas con comorbilidades, cuando puede dárseles el tratamiento.

En el caso de Paxlovid, lo que encontraron fue que un 0.8% de quienes estuvieron en el estudio tuvieron que ser hospitalizados, contra 7% del grupo placebo; esto implica un 89% de efectividad contra hospitalización. Y contra muerte, se reportó 100 por ciento de efectividad, contra siete fallecimientos entre los que recibieron el placebo”, apuntó Arias Ortiz.

¿Cuándo estarán disponibles?

Los investigadores mencionaron que Merck aseguró que tendrá 10 millones de tratamientos para finales de año, de los cuales Estados Unidos ya compró 1.7 millones; en el caso de Pfizer tendrán unos 100 mil tratamientos, según sus propias declaraciones.

Una de las ventajas que tiene Molnupiravir es que cuenta con una patente abierta; es decir, que se puede licenciar para que sea producido en otras naciones por más empresas, de manera genérica, lo que podría bajar los costos.

Existe respaldo de Naciones Unidas que se conoce como Fondo de Patentes de Medicamentos, el cual negocia con las compañías que tienen la patente para licenciarlas a países de bajos ingresos y de ingresos medios para que las produzcan de manera genérica. Esto permitirá que, de acuerdo a Merck, 105 naciones tengan la oportunidad de producir este medicamento en sus instalaciones, al menos quienes tengan la capacidad.

Algo importante es que ya se les otorgó licencia a ocho compañías en India, y seguramente a través de estas empresas y de quienes lo puedan producir, podrán abatirse los costos. Aun así, quizá tarde en estar disponible por la demanda de países ricos. El medicamento está restringido para administrarse a personas

positivas a SARS-CoV-2 que estén en los primeros días de síntomas y que tengan riesgo por comorbilidades”, detalló Arias Ortiz.

¿Cuál es su costo?

Molnupiravir tiene un costo aproximado de 700 dólares, es decir, 14 mil pesos mexicanos, según lo declarado por la empresa.

Pfizer no ha anunciado precio para Paxlovid; sin embargo, señaló que tratará que sea asequible para países de ingresos medios, además de licencias para manufactura en naciones que tengan la capacidad, y así abatir costos.

Seguir con las medidas de prevención

Ambos investigadores coincidieron en que se deben mantener las medidas que buscan mitigar el número de contagios: uso de cubrebocas, sana distancia y, principalmente, la vacunación.

El problema es que va a llevar muchos años, al menos dos, que tengamos una vacunación homogénea, más por la aparición de la variante Delta que se postula a ser la predominante en el mundo. Posiblemente se vuelva endémica y esto significa que la vamos a ver circulando, pero las variaciones que está sufriendo son sublinajes de la Delta, tienen características de mayor transmisión, pero podría haber una atenuación, ya sea porque el porcentaje de vacunación será muy alto o porque finalmente encontremos un balance entre el virus y nosotros, en el que el virus se transmita, pero no cause síntomas tan graves”, concluyó Sánchez Flores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

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

18 de noviembre, 2021, págs. 100 a 155.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

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

18 de noviembre, 2021, págs. 156 a 212.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Noticieros televisa

OMS pide mayor vacunación contra VPH para frenar cáncer cervical

Por: Adriana de Aragón Espejo

17 de noviembre de 2021

El cáncer cervical, que causa la muerte de 300,000 mujeres cada año, puede prevenirse con la vacunación durante la infancia contra el virus del papiloma humano (VPH), su principal causante, pero esta vacuna sólo se administra a una de cada siete niñas, advirtió hoy, 17 de noviembre de 2021, la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Tan sólo un 13% de las niñas de entre nueve y 14 años en todo el mundo estaban vacunadas en 2020 contra el VPH, indicó el estudio publicado hoy por la OMS en el Día para la Eliminación del Cáncer de Cuello Uterino, también denominado cervical.

En alrededor de 80 países, donde se producen dos tercios de los casos globales de cáncer cervical, aún no se ha introducido esta vacuna, advirtió la organización con sede en Ginebra.

“El cáncer de cuello uterino causa un inmenso sufrimiento, pero es casi completamente evitable y, si se diagnostica a tiempo, es uno de los que se pueden tratar con más éxito”, afirmó en rueda de prensa el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus.

“Tenemos las herramientas para que el cáncer cervical pase a la historia, pero solo si ponemos esas herramientas a disposición de todos los que las necesitan”, añadió.

La disparidad entre países de renta baja y alta es notoria, ya que nueve de cada diez muertes por cáncer cervical se producen en países de ingresos bajos y medios.

La OMS subrayó los últimos avances para prevenir y tratar esta enfermedad, incluida la precalificación de una cuarta vacuna contra el VPH, “Cecolin”, producida por Inovax.

Aunque el año pasado se introdujeron vacunas contra el VPH en siete nuevos países, entre ellos El Salvador, los esfuerzos por contener la pandemia de covid han dificultado la batalla contra esta enfermedad, reconoce la OMS.

El informe revela que las tasas de vacunación en todo el mundo cayeron del 15% en 2019 a un 13% en 2020, a lo que se sumaron los problemas de acceso a los servicios de cribado y las perturbaciones en los servicios de tratamiento del cáncer en un 43% de países.

Monumentos de todo el mundo, desde el Templo del Cielo en Pekín hasta las cataratas del Niágara, se teñirán hoy de verde azulado en conmemoración del día mundial contra esta enfermedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Científicos descubren un nuevo subtipo de cáncer en la sangre: hospital Monte Sinaí de USA

17/11/2021

El equipo de investigación, encabezado por el hospital Monte Sinaí (Estados Unidos) creó un modelo computacional llamado Red de Similitud de Pacientes con Mieloma Múltiple (MM-PSN) e identificó genes específicos y alteraciones genéticas responsables de esos subtipos de la enfermedad.

En el estudio se usó la integración y el análisis de múltiples tipos de datos para crear el MM-PSN y los genes identificados en el análisis incluían algunos asociados a un alto riesgo de recaída.

El autor principal de la investigación Alessandro Lagana dijo que estos hallazgos “tienen implicaciones inmediatas” para el desarrollo de nuevas herramientas de medicina de precisión y ensayos clínicos, ya que diferentes subgrupos de pacientes pueden responder a diferentes terapias dirigidas e inmunológicas en función de sus perfiles genómicos y transcriptómicos.

Lagana consideró que estos estudios son “fundamentales” para avanzar en la comprensión de la patología del mieloma y “preparan el camino para futuras investigaciones sobre enfoques de reutilización de fármacos dirigidos a nuevas terapias adaptadas a subgrupos específicos de pacientes”.

Los investigadores creen que el MM-PSN capta la complejidad del mieloma múltiple al asociar a los pacientes con perfiles de ADN y ARN muy similares.

Para crear el MM-PSN, analizaron cinco tipos de datos obtenidos a partir de la secuenciación del ADN y el ARN de 655 pacientes con mieloma múltiple recién diagnosticado.

El análisis del MM-PSN identificó tres grupos principales y doce subgrupos enriquecidos por características genéticas y moleculares distintas, revelando una notable diversidad dentro de los subtipos de la enfermedad previamente definidos, que son anomalías cromosómicas.

Uno de los mayores hallazgos del MM-PSN, según los autores, es que una anomalía en una zona del cromosoma 1 es la variante genética individual más importante asociada a un alto riesgo de recaída; el estudio sugiere que esta debería incorporarse a los sistemas internacionales de estadificación del mieloma.

Además, identificaron nuevas clases de pacientes de alto riesgo más allá de las clasificaciones actuales en el mieloma múltiple, incluida una de pacientes con mayor riesgo de recaída y menor supervivencia global, y otra que suele asociarse a resultados más favorables.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Pobreza, factor de riesgo para desarrollar cáncer de pulmón: asociación

Alejandra Zárate

17.11.2021

El cáncer de pulmón es la primera causa de muerte oncológica en México debido a que cada año cobra la vida de 8 mil personas. De acuerdo con la asociación Respirando con Valor, estos índices tienen que ver con múltiples factores de riesgo y en ocasiones están condicionados a estilos de vida.

Algunas de estas determinantes sociales son la situación de pobreza, el tipo de vivienda, educación, ocupación, ingresos, sexo o cultura en que se desarrollan los pacientes.

Por ejemplo, datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi) refieren que el 20 por ciento de la población mexicana utiliza leña para cocinar sus alimentos y calentar sus hogares, principalmente en zonas rurales.

Según el organismo, esto se refleja en el centro y el sur del país, donde la incidencia del cáncer de pulmón se presenta principalmente entre mujeres que usan

cocinas de leña; mientras que, en el norte de la República existe una alta incidencia entre parrilleros hombres, que pasan mucho tiempo frente a asadores de carbón.

Por otra parte, la exposición a sustancias tóxicas en el lugar de trabajo como arsénico, arseniato de calcio, asbestos y clorometil metil éter, es también un factor a considerar.

Contrario a lo que se cree, sobre el cáncer de pulmón, no siempre tiene que ver con el consumo de cigarro.

“De los problemas que enfrentan los pacientes diagnosticados con esta patología es la estigmatización basada en mitos y prejuicios, pues en el imaginario colectivo, se piensa que este cáncer es el resultado de una adicción al tabaco”, refirió Respirando con Valor.

¿Cómo se origina el cáncer de pulmón?

El cáncer de pulmón se origina cuando las células comienzan a reproducirse de manera descontrolada, forman un tumor y se trasladan a otras partes del organismo donde comienzan a crecer y generar nuevos tumores que remplazan al tejido normal. Generalmente inician en las células que envuelven los bronquios, los bronquiolos y/o los alvéolos.

La asociación afirmó que una de las principales complejidades de esta enfermedad es su detección tardía, pues por lo general, cuando empiezan los síntomas como pérdida del apetito, tos y dolor, el tumor ya está en etapa avanzada y con un pronóstico de sobrevida de un año.

Incluso, los pacientes suelen llegar en las etapas tres y cuatro, con una importante afección en otros órganos, lo que se conoce como metástasis.

Por ello, añadió que es importante detectar algunos de los síntomas más comunes: ronquera, pérdida de peso, dificultad para respirar, cansancio o debilidad, infecciones como bronquitis o neumonía que no desaparecen o son recurrentes y tos que no se quita o empeora.

Además, es necesario empatizar en los sentimientos como miedo, incertidumbre, angustia, ansiedad, tristeza, depresión, negación y enojo que en ocasiones experimentan los pacientes tras ser diagnosticados.

En el marco del Día Mundial Contra el Cáncer de Pulmón, Respirando con Valor promueve la importancia de detectar oportunamente este padecimiento, para que, tras el diagnóstico, reciban la atención adecuada y el tratamiento que, en función de

diferentes factores, sea más conveniente para cada persona. Entre estos tratamientos están:

La cirugía para eliminar el tumor en una parte del pulmón o extirparlo.

Radioterapia para destruir las células cancerosas por medio de haces de energía de gran potencia.

Quimioterapia, que utiliza medicamentos para destruir dichas células

Terapias dirigidas en anomalías específicas de las células cancerosas.

Inmunoterapia (I-O), que consiste en el uso de medicinas para ayudar al propio sistema inmunitario de las personas para que reconozca y destruya las células cancerosas con más eficacia.

"Como sociedad, es nuestra tarea dar importancia no solo al padecimiento, sino también a la desestigmatización de las personas con cáncer de pulmón y luchar por su derecho a una atención integral que les permita mantener su calidad de vida", puntualizaron.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

FAO: un tercio de los alimentos en el mundo son desaprovechados. Urge establecer políticas de reducción de esas pérdidas

Carolina Gómez Mena

18 de noviembre de 2021

Entre 8 y 10 por ciento emisiones de globales de gases efecto invernadero tiene su origen en las pérdidas y desperdicio de alimento y un estudio de la FAO (2019) posicionó a los desechos alimentarios como el segundo emisor de gases efectos invernadero en los sistemas alimentarios en América Latina y el Caribe; un poco más de 966 mil kilotoneladas de carbono equivalente, señaló Julio Berdegué, subdirector general del organismo.

En la Segunda Cumbre sobre Reducción de Pérdidas y Desperdicios de Alimentos en América Latina y el Caribe, expertos advirtieron que ante el incremento de la inseguridad alimentaria provocada por el Covid-19 urge establecer políticas de reducción de esas pérdidas.

Berdegué indicó que Latinoamérica y el Caribe pierde 11.6 por ciento de los alimentos, y los cereales, frutas, verduras y pescados son los grupos alimenticios con mayores índices de pérdida desde el campo hasta la puerta de entrada de los mercados minoristas.

Esta cantidad de pérdidas y desperdicios equivale a "una cuarta parte del uso del agua dulce para la agricultura. Esta cantidad de alimentos requieren para producirse una superficie de tierra que es mayor que el tamaño de China.

La FAO estima los costos económicos de las pérdidas y desperdicios de alimentos en mil millones de dólares anuales, y los costos ambientales son mucho mayores, 700 mil millones de dólares anuales y los sociales son 900 mil millones. Mientras esto sucede 60 millones de personas en América Latina y el Caribe padecen hambre.

Daniela Godoy, oficial principal de políticas alimentarias de la FAO América Latina y el Caribe refirió que el Covid incrementó el hambre en la región. El año pasado 60 millones de personas en Latinoamérica y el Caribe padecieron hambre, 14 millones más que en 2019.

Agregó que 267 millones de personas en la región, esto es cerca de 41 por ciento de la población padeció inseguridad alimentaria moderada y grave en 2020, y 14 por ciento experimentó inseguridad alimentaria grave.

La prevalencia mundial de la inseguridad alimentaria moderada o grave lleva creciendo lentamente desde 2014, y en América Latina y el Caribe aumentó nueve puntos porcentuales entre 2019 y 2020.

En el encuentro organizado por el BID, FAO y Pnuma y el ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca del gobierno de Argentina, se expuso que el 17 por ciento de los alimentos disponibles a nivel consumidor son desperdiciados. Martina Otto, titular de la Unidad de Ciudades y Estilos de Vida del Pnuma expuso que en el año previo a la pandemia 913 millones de toneladas de alimentos vendidos a hogares, minoristas, restaurantes y otros servicios alimentarios fueron desperdiciados.

En general, durante toda la cadena un tercio de los alimentos son desaprovechados en el mundo, lo que cuesta a economía global casi un trillón de dólares al año, además que esta situación agrava la pobreza en los hogares.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Juan Otero Varela: La cuarta ola... algo que pensar para el próximo repunte del Covid-19 (Opinión)

Noviembre 18, 2021

Durante el mes de octubre pasado la Secretaría de Salud dio a conocer información acerca del Exceso de mortalidad por todas las causas, durante la emergencia por COVID-19, México, 2020 – 2021, destacando que al día 25 de ese mes se habían observado un total de 1,928,543 defunciones acumuladas contra el 1,307,500 defunciones acumuladas esperadas, lo que constituye un exceso de 621,043 defunciones, es decir, un incremento de 47,5%; de esta última cifra, 436,935 defunciones se encuentran asociadas al Covid-19 y de éstas 283,954 han sido confirmadas por Covid-19, lo que implica un exceso del 70,4% en este rubro.

Los repuntes de exceso de defunciones coinciden con las famosas olas o períodos de incremento en los contagios, el primero de ellos observa su punto más alto en la semana 28 de 2020 (6 a 12 de julio); el segundo rebrote encuentra su pináculo en la semana 3 del 2021 (18 al 24 de enero), y la tercera ola encuentra su punto más alto en la semana 33 de 2021 (16 a 22 de agosto).

De estos tres repuntes asociados a defunciones en exceso por Covid-19, los vinculados al período vacacional de verano tanto en 2020, como en 2021 representan un incremento del 61,2% y del 70,3% en relación con lo esperado en cada una de las semanas previamente indicadas, mientras que del período vacacional de invierno se observó un incremento del 65,9%, respecto de lo esperado en la semana pico.

Más allá de reconocer que algo falló en las estimaciones del gobierno y que la realidad siempre nos presenta otros datos cuando se quieren pintar escenarios “halagüeños” por poner un adjetivo, más preocupados por sostener una narrativa política, que a buscar el apego de las recomendaciones y advertencias de los organismos internacionales y de la comunidad médica y científica nacional e internacional, cosa que en el caso mexicano es una realidad.

Es importante observar estos números para indicar aquello que puede constituir un ciclo o una tendencia en el comportamiento de la pandemia asociado a ciertas prácticas sociales, tal es el caso de la primera y la tercera ola o repunte, que tuvieron lugar en periodos cercanos a las vacaciones de verano tanto en el 2020, como en 2021, mientras que el segundo brote u ola, tuvo lugar durante el período de vacaciones de fin de año y las primeras semanas del 2021, lo que nos hace preguntarnos ¿qué pasará para este fin de año e inicio del 2022? ¿existe la posibilidad de una cuarta ola o repunte?

Estas preguntas son legítimas considerando los escenarios que ya hemos experimentado y, de hecho, ya el gobierno mexicano, a través del Dr. López-Gatell, Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud advirtió la posibilidad de un rebrote para este período invernal.

Es cierto que no nos encontramos en las mismas condiciones que nos tocó vivir el invierno pasado, ya hay un buen número de personas vacunadas -un poco más de 80 millones con al menos una dosis señaló el subsecretario-, sin embargo, es importante considerar que tenemos un buen número de jóvenes sin vacunar, la mayoría de ellos menores de edad, que corresponden un segmento importante de la población total de nuestro país, ello sin soslayar que un buen porcentaje de las personas vacunadas han ido perdiendo inmunidad por falta de refuerzos, tal es el caso, a guisa de ejemplo, de los maestros y el personal administrativo de las instituciones educativas, que fueron inoculados con la vacuna CanSino, que por recomendación del propio fabricante requería de un refuerzo pasados los seis meses de la primera aplicación, misma que ha sido soslayada expresamente por el ejecutivo federal, lo anterior con independencia del detalle de la falta de aprobación de este antígeno por la Organización Mundial de la Salud, al igual que la vacuna Sputnik.

Bajo este tenor, aun hay riesgos importantes que afrontar y que no nos permiten plantear más escenarios halagüeños, incluso ahora tenemos un semáforo que ya no se maneja bajo las mismas condiciones que operaban el año pasado, ya es prácticamente de chocolate, una demagogia más, por lo que la cuarta ola está a la vuelta de la esquina y con posibilidades muy reales de concretarse.

Usted me preguntará... y entonces ... ¿qué hacemos?, pues la respuesta es de sentido común, no bajar la guardia, extremar las medidas sanitarias personales y en nuestros lugares de trabajo, seguir usando cubrebocas, evitar lugares concurridos y poco ventilados o cerrados, evitar las concentraciones de personas, guardar la sana distancia, lavado de manos constante, entre otros aspectos.

Evitemos las comidas multitudinarias de fin de año, de ser posible las compras en tiendas, centros comerciales y restaurantes cerrados o poco ventilados, regale afecto y si es necesario acompañarlo de algo material, sea prudente al igual que en sus festejos, eso es una forma de demostrar amor por nuestros seres queridos (compañeros de trabajo, amigos y familiares) también, significa cuidarse, cuidarlos y, finalmente, cuidarnos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Tere Vale: El viaje (Opinión)

18 de noviembre de 2021

Los mexicanos, como la mayoría de los ciudadanos del mundo, tenemos muchas preocupaciones, penas y problemas; de más está decir que esto es una perogrullada. No en vano dice la religión católica que vivimos en un valle de lágrimas, aunque tratemos de negarlo todos los días y afirmamos que estamos aquí para ser felices. Lo peor de todo es que la desolación está aquí y las lágrimas también. Y así ha sido antes, ahora y será siempre, y conste, antes de que abandonen esta lectura afirmo que no estoy deprimida. La enfermedad, la vejez y la muerte forman parte de estas desgracias que todos enfrentamos o enfrentaremos en algún momento de nuestra existencia.

No es por acentuar el tono pesimista de mis reflexiones, pero, por si fuera poco, hay veces que los infortunios se acumulan, como en estos casi dos años en los que el Covid (y otras coyunturas nefastas) han afectado profundamente a toda la humanidad.

Un estudio publicado recientemente por la prestigiada revista The Lancet viene a confirmar la gravedad de este momento, especialmente para México. La dura conclusión de esta investigación, llevada a cabo con datos del IMSS y con la participación de destacados investigadores mexicanos, del Colegio y del Banco de México, es que los pobres en nuestro país tienen cinco veces más riesgo de morir por el coronavirus que los que tienen más recursos.

Cito textualmente: “las personas en el decil de ingresos más bajo tienen una probabilidad de morir de Covid-19 cinco veces mayor que las del decil superior, incluso después de ajustar por comorbilidades”.

También los estudiosos encontraron que entre las personas contagiadas los que ganaban menos tenían también cuatro veces más probabilidades de ser hospitalizados, esto es, estas personas sufren la enfermedad de forma más grave que las personas con más dinero, por sus condiciones de vida, entorno, alimentación, etc. ¡Qué fuerte!

Pero lo que entristece más, es que a pesar de la proclama de la actual administración de que “primero los pobres” aquí en nuestra nación existen cuatro millones más de pobres que cuando comenzó este sexenio. Y este dato se explica solo, no necesita de ningún comentario.

Si a esto añadimos que se desapareció de un día para otro el Seguro Popular; que ya no existe el fondo de apoyo a familias con enfermedades catastróficas; que los

recortes al Sector Salud se han dado una y otra vez con el pretexto del combate a la corrupción y la austeridad y que hasta el propio presidente López Obrador reconoció que en tres años no se ha logrado la compra y distribución de medicamentos indispensables para la vida de miles y miles de niños y adultos enfermos...creo que podrán comprender mi estado de desesperanza.

En medio de esta difícil situación sanitaria que enfrentamos en México, a muchos nos resulta evidente que para resolver estos problemas de fondo se tiene principalmente que generar riqueza y empleos y que no es momento de despertar la suspicacia de los gobiernos de USA y Canadá (nuestros principales socios comerciales),p que ven con preocupación el empecinamiento del gobierno mexicano por llevar adelante, entre otras cosas, la multicitada reforma eléctrica que representa un retroceso para nuestro país.

La inseguridad en nuestro territorio, el aumento de la violencia, el incremento en violaciones y en feminicidios entre otras atrocidades que se viven día a día en México, el problema migratorio...al primer mandatario mexicano tampoco parecen importarle seriamente. Más allá de la mega militarización del país, ni hay estrategia ni voluntad política para atenderlos ni para al menos mitigarlos.

En estas condiciones no me queda más que desear a toda la comitiva mexicana ya en Washington que de verdad tengan un buen viaje.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maritza Pérez: Retrocede bienestar de familias durante pandemia: ONG (Opinión)

17 de noviembre de 2021

Debido a la pandemia de Covid-19, el bienestar de los mexicanos registró retrocesos durante 2020, con dos terceras partes de las entidades sufriendo una disminución en la estimación de su Índice de Progreso Social.

Al presentar el Índice de Progreso Social 2015-2020, el colectivo México, ¿cómo vamos? (MCV) señala que durante el año pasado este indicador nacional se posicionó en 63.2 puntos, un retroceso de 0.2 puntos respecto a 2019 y 0.4 puntos respecto a 2018. Esta medición, presentado en alianza con la iniciativa Social Progress Imperative, mide el avance del bienestar de las personas por región, comunidad o país, mismo que además contiene la medición de servicios de salud y educación, violencia de género, discriminación racial y étnica, entre otros rubros independientes de factores económicos.

El estudio añade que la pandemia provocada por la Covid-19 provocó un retroceso casi general del bienestar de las familias, ya que entre 2019 y 2020, 21 entidades sufrieron retrocesos en sus niveles de progreso social. Las más afectadas fueron CDMX, Oaxaca y San Luis Potosí, con pérdidas cercanas o superiores a dos puntos.

“No todas las entidades sufrieron igual. Contrario al comportamiento de otros desastres naturales, las pandemias tienden a perjudicar más a las grandes urbes. La pandemia causada por el virus SARS-CoV-2 no fue la excepción. La Ciudad de México es la entidad con mayor pérdida en el puntaje del IPS entre 2019 y 2020, con una caída de (-)3.18 puntos”, subraya el documento.

Mientras que las entidades que presentaron una mejora en su puntaje (salvo Colima, Durango y Querétaro) lo hicieron en menos de un punto.

El Índice de Progreso Social (IPS) está basado en un rango de indicadores sociales y ambientales que capturan tres dimensiones del progreso social: necesidades humanas básicas, fundamentos del bienestar, y oportunidades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

ONG propone a la IP aumentar el minisalarario a \$9,500 mensuales

Jared Laureles

18 de noviembre de 2021

La organización civil Acción Ciudadana Frente a la Pobreza presentó dos iniciativas que proponen incrementar el salario mínimo hasta 9 mil 500 pesos mensuales, para que los trabajadores que laboren en la iniciativa privada cuenten con un ingreso digno que alcance para atender las necesidades de una familia más allá de lo básico y recuperar su poder adquisitivo.

Una primera propuesta, de Empresas por el Bienestar –que agrupa a 170 compañías medianas y grandes; nacionales y trasnacionales, en al menos 17 estados del país– plantea pagar salarios de al menos 7 mil pesos mensuales, arriba del umbral de pobreza que fija Consejo Nacional de Evaluación (Coneval), comentó Arturo Zapata, miembro de la comisión ejecutiva de Confederación Patronal de la República Mexicana (Coparmex).

Ingreso suficiente para vivir dignamente

La segunda propuesta, más ambiciosa aún, proviene de la agrupación México Digno, la cual propone a los empresarios que paguen a cada trabajador al menos 9 mil 500 pesos mensuales, porque en el norte del país, en una familia promedio hay dos personas que perciben salarios.

De acuerdo con Enrique Terrazas, quien impulsa la agrupación en Chihuahua, la adopción de dicha iniciativa permitiría un ingreso suficiente para que 80 por ciento de la fuerza laboral del país pueda vivir dignamente, considerando que el sector privado genera ocho de cada 10 empleos.

En videoconferencia, Acción Ciudadana Frente a la Pobreza recordó que en septiembre pasado presentó al Consejo de Representantes de la Comisión Nacional de Salarios Mínimos (Conasami) una propuesta de aumento al salario mínimo para 2022, para que se fije en 185.20 pesos diarios.

Este monto se integra por dos componentes: un aumento de 35 pesos diarios como parte del monto independiente de recuperación (MIR) que no repercute en las negociaciones de salarios contractuales, y un incremento de 6 por ciento equivalente al aumento estimado de la inflación de la canasta básica durante 2021, como parte de la recuperación gradual del ingreso que se inició en 2016 y se convirtió en política oficial en 2019.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Lyz Escalante: De la gran renuncia a la gran resignación laboral, el caso de México (Opinión)

18 de noviembre de 2021

En la mayoría de las familias mexicanas, sólo uno o dos de los miembros son económicamente activos y no tienen seguro de desempleo; nuestra composición económica nacional evita una salida masiva de colaboradores de sus trabajos como en Estados Unidos.

Seguramente has escuchado hablar de el “éxodo laboral” que se está gestando desde abril del 2021 en Estados Unidos, donde un porcentaje muy importante de ejecutivos y profesionales de todos los niveles está renunciando a sus empleos y hoy suman alrededor de 4.5 millones de bajas. Algunas de las razones principales de este fenómeno son el regreso presencial a los centros de trabajo, los horarios, las condiciones sanitarias, la pérdida del home office, la relación con compañeros tóxicos y la relación presencial con el jefe inmediato, entre otras.

Hace un par de semanas, en un grupo de Recursos Humanos me preguntaron qué opinaba sobre “la gran renuncia” que se está dando en Estados Unidos y si es posible que México pueda caer en esta situación. Mi primera respuesta fue: “Nosotros no tenemos un seguro de desempleo que nos ayude a solventar el día a día económico” y esto claro tiene un impacto en la toma de decisiones.

Es bien sabido que en México existen las mismas condiciones poco favorables que están provocando la renuncia de los colaboradores a sus empresas en la Unión Americana, sin embargo, en nuestro país renunciar a un trabajo tóxico o a uno con el cual no estamos conformes, es poco probable, tenemos miedo a perder el trabajo seguro. Por ejemplo, la pandemia dejó en un inicio a 12 millones de personas desempleadas y actualmente sólo el 58% de la población en edad de trabajar es económicamente activa, según datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi).

En la mayoría de las familias mexicanas, sólo uno o dos de los miembros son económicamente activos y no tienen seguro de desempleo; nuestra composición económica nacional familiar evita esa salida masiva de colaboradores. Este éxodo laboral bajo esta condición es prácticamente imposible en México".

Es triste que sólo un porcentaje muy bajo de empresas ha concluido con la implementación de la NOM-035 sobre factores de riesgo psicosocial en los centros de trabajo y que muchas de ellas lo estén haciendo obligadas por las posibles inspecciones de la autoridad laboral. Me atrevo a decir que muchos colegas de Recursos Humanos que no han realizado dicha implementación, lo han pospuesto porque no tienen claro cuál es el plan de acción después de la aplicación de las guías correspondientes.

Muchas empresas han identificado que sí existen entre las filas de sus colaboradores factores de riesgo psicosocial que pueden representar una afectación en la salud mental y baja productividad de sus negocios; la gestión gerencial con estilo y liderazgo capataz sigue siendo el principal factor que genera estos padecimientos. Pero aun con toda esta información, no hemos puesto atención a el seguimiento del tratamiento a los colaboradores.

El capital intelectual (personas) sigue siendo el motor de los negocios y sin él en las mejores condiciones, la empresa no puede alcanzar los objetivos ya sea de recuperación pos pandemia o alcanzar los trazados para este año 2021.

Cuidar a los colaboradores, garantizando que vivan con salud mental y equilibrio vida-trabajo en todos los aspectos de su vida, puede ser el motor de negocios más competitivo que tiene tu empresa.

Imagina por un momento que de una semana a otra renunciaran los colaboradores claves de tu negocio (ejecutivos, administrativos y operativos). Es muy probable que la contratación de cada uno de estos puestos te cueste entre un 30 y 40% anual más de lo presupuestado, esta situación te pondría al límite debido a que tú o algunos de tus directivos tendrán que cubrir las actividades mientras contratas a los colaboradores faltantes y además piensa que la curva de aprendizaje es de

alrededor de 6 meses, lo que significa no alcanzar los resultados y la pérdida de estabilidad económica, ¿qué harías?

No es más fácil lograr la fidelidad del talento dentro de las organizaciones (aun con toda la intención de mejorar las condiciones que se tienen), es importante cuidar detalles como el salario emocional y las condiciones higiénicas laborales.

También quiero puntualizar otro dato muy importante: ¿Sabes lo que es el presencialismo? Es la renuncia espiritual al trabajo por parte de un trabajador, es una condición en la que un empleado, aunque está en presencia en el centro de trabajo hace lo mínimo indispensable por cumplir con su responsabilidad, no realiza ningún esfuerzo extra y vive el dicho “yo hago como que trabajo y la empresa hace como que me paga”. En consecuencia, no siente ningún compromiso con la organización.

Te dejo los puntos más importantes que debes tomar en cuenta para evitar que haya un éxodo laboral en tu negocio:

Es importante realizar climas laborales de manera periódica para medir el pulso del ambiente laboral y hacer las correcciones necesarias al identificar casos de abuso o inconformidad.

Capacitar de forma constante a los mandos medios y directivos para tener un liderazgo consciente y responsable.

Revisar los tabuladores salariales con respecto a la industria a la que pertenece la empresa, la zona y la competencia.

Implementar por completo la NOM-035, atender los casos traumáticos y factores psicosociales detectados.

Tener indicadores numéricos como rotación o absentismo que te permitan tomar decisiones preventivas y no correctivas.

Colega empresario o líder de negocio: tus colaboradores pueden tener altos niveles de fidelidad y amor al trabajo cuando hay una relación recíproca de compromiso, así que presta atención al avance de la implementación de la NOM-035 en tu empresa y apoya a Recursos Humanos para que estén atentos a las necesidades de los colaboradores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Diagnóstico y tratamiento oportunos son indispensables para las personas con EPOC

Blanca Valadez

17.11.2021

En México, la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) afecta al 7.8 por ciento de la población mayor de 40 años. Alrededor de 1.7 millones de personas padecen la enfermedad por fumar por exposición al humo de leña; sólo en 2017 se registraron 22 mil 954 muertes en ambos sexos a nivel nacional, convirtiéndose en la décima causa de decesos.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, las enfermedades respiratorias crónicas son la quinta causa de consulta ambulatoria, teniendo una prevalencia igual entre hombres y mujeres, explicó Marco Polo Macías, especialista en Neumología y Alta Especialidad en Endoscopía Torácica.

Los pacientes experimentan episodios llamados exacerbaciones o crisis en los que sus síntomas (como la falta de aire, silbido y opresión en el pecho, tos persistente y la falta de energía) empeoran en relación con la variación diaria habitual y persisten, por lo menos, varios días.

En etapas avanzadas pueden llegar a presentarse manifestaciones extrapulmonares como pérdida de peso, debilidad muscular, entre otros, abundó en el Día Mundial de la EPOC, cada 17 de noviembre.

Polo Macías mencionó que “aunque la enfermedad pulmonar obstructiva crónica es una enfermedad progresiva que empeora con el tiempo, es tratable. Con un manejo adecuado, la mayoría de las personas con la enfermedad pueden lograr un buen control de los síntomas y mejor calidad de vida, así como reducir el riesgo de otras afecciones asociadas como son las enfermedades cardíacas.”

Por otra parte, la EPOC puede llegar a ser una enfermedad incapacitante, debido a que en sus estadios graves requiere del uso de oxígeno suplementario, disminuye la capacidad para realizar actividades cotidianas, restringe la movilidad y con aparición de complicaciones cardiovasculares, agregó Macías.

El costo médico directo total por año por persona en promedio puede llegar a ser entre 20 mil 754 y 41 mil 887 pesos en pacientes con EPOC moderado a grave, de acuerdo con el estudio “Costos médicos directos en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica en México”, debido a estancias intrahospitalarias y utilización de oxígeno.

La exposición significativa a partículas nocivas y gases, el humo de leña, polvo, contaminación, así como el tabaquismo, representan los principales factores de riesgo para el desarrollo de la enfermedad.

Por ello, es importante seguir generando conciencia sobre la EPOC, ya que permite sensibilizar a la población acerca de la importancia del diagnóstico oportuno, atención y conocimiento en general de la enfermedad, con el fin de que se pueda acudir al médico y, de esta forma, prevenir la progresión de la enfermedad, las exacerbaciones y reducir la mortalidad.

El especialista puntualizó que “EPOC es una enfermedad que puede tratarse y controlarse gracias a los tratamientos existentes, ya que ayudan a reducir los síntomas, retrasar el progreso de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Gracias a la investigación médica, ahora se cuenta con opciones terapéuticas que incluyen una triple terapia en un solo dispositivo, logrando una reducción de hasta 25 por ciento en el riesgo de exacerbaciones moderadas, y del 34 por ciento en las exacerbaciones graves que son las que llevan a hospitalización”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Doctores del Hospital Brigham and Women's de Boston, lanzan ensayo de vacuna nasal para prevenir Alzheimer

17.11.2021

Doctores del Hospital Brigham and Women's de Boston, en Estados Unidos, trabajan en el primer ensayo en humanos de una vacuna nasal para prevenir Alzheimer en adultos de 60 a 85 años con síntomas tempranos o leves.

De acuerdo con el centro médico, el objetivo principal de este estudio es determinar la seguridad y tolerabilidad de protollin nasal después de la administración de dos dosis con una semana de diferencia en las personas, de 60 a 85 años de edad con enfermedad de Alzheimer sintomática temprana.

El ensayo representa la culminación de casi 20 años de investigación dirigida por Howard L. Weiner, codirector del Centro Ann Romney para Enfermedades Neurológicas en Brigham.

"El lanzamiento del primer ensayo en humanos de una vacuna nasal para el Alzheimer es un hito notable", dijo Weiner.

“Durante las últimas dos décadas, hemos acumulado evidencia preclínica que sugiere el potencial de esta vacuna nasal para el Alzheimer. Si los ensayos clínicos

en humanos muestran que la vacuna es segura y efectiva, esto podría representar un tratamiento no tóxico para las personas con Alzheimer, y también podría administrarse temprano para ayudar a prevenir la enfermedad de Alzheimer en personas en riesgo", refirió en un comunicado.

En este estudio de investigación, informó el hospital, se busca obtener más información sobre un nuevo fármaco llamado protollin nasal como posible nuevo tratamiento para la enfermedad de Alzheimer, ya que no se ha estudiado por vía nasal en humanos, por lo que buscarán ver si afecta el sistema inmunológico y si es seguro.

Protollin se compone de proteínas derivadas de bacterias y se ha utilizado de forma segura en seres humanos como adyuvante de otras vacunas. Está diseñado para activar los glóbulos blancos que se encuentran en los ganglios linfáticos a los lados y la parte posterior del cuello para migrar al cerebro y desencadenar la eliminación de las placas de beta amiloide, una de las características distintivas de la EA. I-Mab Biopharma (I-Mab) y Jiangsu Nhwa Pharmaceutical (NHWA) son responsables del desarrollo, fabricación y comercialización de Protollin.

"Queremos ver si esta forma de administrar protollin es segura y si estimula los glóbulos blancos del cuerpo para eliminar el amiloide tóxico del cerebro y, en última instancia, mejorar la cognición. Este será un estudio de aumento de dosis (aumentando gradualmente la dosis en diferentes personas), lo que significa que queremos encontrar la dosis más alta de protollin que sea segura para tomar", dio a conocer.

El ensayo clínico será un ensayo de dosis única ascendente (SAD) de 16 participantes, todos los cuales serán inscritos en el Ann Romney Center. Los participantes del ensayo tendrán entre 60 y 85 años de edad con Alzheimer temprano y que sean sintomáticos.

Los participantes deben gozar de buena salud general y no se espera que ninguna enfermedad interfiera con el estudio y haber tenido una exploración por TEP con amiloide positivo. Los participantes recibirán dos dosis de la vacuna nasal con una semana de diferencia.

¿Quién puede participar?

Adultos de 60 a 85 años de edad a quienes se les haya diagnosticado la enfermedad de Alzheimer de temprana a leve.

Los participantes deben estar en un régimen de medicación estable durante 8 semanas antes del estudio y que se prevé que permanezca estable durante el estudio.

La persona no debe estar embarazada, en período de lactancia ni en edad fértil (es decir, las mujeres deben estar dos años después de la menopausia o ser quirúrgicamente estériles).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Léonce Ndikumana*: Cómo pagar la deuda climática de las naciones ricas (Opinión)

18 de noviembre, 2021

Por primera vez, el grueso de los deudores no está en África o en América Latina, sino en el norte. Me refiero a la deuda climática, por supuesto, en un momento en que las catástrofes naturales se multiplican y la lucha contra el cambio climático se ha convertido en una cuestión existencial. Los países industrializados han utilizado el espacio atmosférico disponible para desarrollarse y enriquecerse con la explotación de los combustibles fósiles. Deberían haber aprovechado la Conferencia de Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (COP26) que se celebró en Glasgow para reconocer y honrar esta deuda climática con los países en desarrollo. No lo hicieron.

Con 6 por ciento de las emisiones mundiales, América Latina ha contribuido muy poco al calentamiento global. Sin embargo, la región ya está sufriendo sus consecuencias. Las peores sequías en 50 años en el sur de la Amazonia y el récord de huracanes e inundaciones en Centroamérica durante 2020 son la nueva normalidad que espera a los latinoamericanos.

Esta injusticia no es sólo una herencia del pasado. Incluso hoy, los países ricos siguen siendo los campeones de las emisiones de gases de efecto invernadero. En Estados Unidos, cada persona emite una media de 20 toneladas de dióxido de carbono al año, frente a las 10 toneladas de un europeo. En China, una persona emite un promedio de ocho toneladas, frente a 4.8 toneladas en América Latina.

Cumplir con su deuda climática significa que los países del norte deben ayudar a las naciones en desarrollo a adaptarse a las catástrofes ambientales y darles los medios para emprender su transición energética hacia fuentes menos contaminantes. Este esfuerzo asciende a cientos de miles de millones de dólares.

Estos fondos existen, como acaba de recordar la publicación de los Papeles de Pandora, y hay que buscarlos donde están: en las cuentas ocultas en paraísos fiscales de multinacionales y multimillonarios que durante décadas no han pagado su parte justa de impuestos. Sobre todo, porque, en el mundo, los mayores contaminantes son también los más ricos. El Laboratorio de Desigualdad Global

acaba de demostrar que el 1 por ciento de las personas más ricas del mundo produce 17 por ciento de las emisiones de carbono, mientras la mitad más pobre de la humanidad (3 mil 800 millones de personas) es responsable de 12 por ciento de estas emisiones.

En este contexto, resulta exasperante que el mundo acabe de privarse de preciosos recursos financieros al adoptar un acuerdo global a precio de saldo sobre la fiscalidad de las multinacionales. Impuesta por los capitales del norte, tras unas negociaciones que no tuvieron en cuenta las exigencias de los países en desarrollo, esta reforma ha dado lugar a un modesto tipo impositivo mínimo global de 15 por ciento. ¿El objetivo? Acabar con la devastadora competencia entre estados en materia de impuestos de sociedades, con la ilusión de atraer más inversiones. Los gravámenes impositivos nominales mundiales sobre los beneficios de las empresas han caído desde una media de 40 por ciento en los años 80 hasta 23 por ciento en 2018. Si el descenso continúa al mismo ritmo, el impuesto de sociedades podría llegar a cero en 2052.

Para frenar esta caída, Estados Unidos propuso un impuesto mínimo global de 21 por ciento, que habría generado más de 250 mil millones de dólares de ingresos fiscales adicionales en todo el mundo. La Comisión Independiente para la Reforma de la Fiscalidad Corporativa Internacional, de la que soy miembro junto con economistas como Thomas Piketty, Gabriel Zucman y Jayati Ghosh, abogó por un tipo impositivo de 25 por ciento, que recuperaría la mayor parte de los 240 mil millones de dólares que se pierden cada año por lo que se llama modestamente optimización fiscal. Sin embargo, ha prevalecido la falta de ambición finalmente, con un gravamen mínimo global de 15 por ciento, que apenas supera el aplicado por paraísos fiscales como Irlanda, y que no se espera que genere más de 150 mil millones de dólares de recursos adicionales.

Con 15 por ciento, el riesgo es que un impuesto mínimo global tan bajo se convierta en la norma mundial, y que una reforma que pretendía obligar a las multinacionales a pagar su parte justa de obligaciones fiscales al empujar a los países con niveles impositivos más altos –como los latinoamericanos– a bajarlos para equipararse al resto del mundo. Además, los países firmantes del acuerdo se comprometen a no introducir impuestos a las multinacionales digitales, privándose de preciosos recursos fiscales.

En medio de una pandemia mundial, y después de ver cómo los países ricos monopolizan y acaparan las vacunas, este acuerdo plantea dudas sobre si los países ricos cumplirán por sí solos con su deuda climática. América Latina debe hacer oír su voz aliándose con otros países en desarrollo y exigiendo una nueva ronda de negociaciones sobre la fiscalidad de las multinacionales que tenga en cuenta las necesidades del sur. Es indiscutible: el cambio climático no puede

detenerse sin abordar las desigualdades que existen no sólo entre los países, sino también dentro.

*Léonce Ndikumana es profesor de Economía y director del Programa de Política de Desarrollo de África en el Instituto de Investigación de Economía Política (PERI) de la Universidad de Massachusetts Amherst.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Óscar Espinosa Villarreal: El Cambio Climático y la COP 26 (Opinión)

17/11/2021

Mientras en prácticamente todas las regiones del mundo observamos manifestaciones desconcertantes del estado del tiempo como incendios forestales, huracanes con mayor frecuencia y gravedad, el incremento del nivel del mar, graves inundaciones que aparecen por aquí y por allá, los gobiernos no parecen estar verdaderamente comprometidos con resolver el problema del cambio climático.

A lo largo de un periodo de 12 días, los representantes de 197 países se reunieron en la ciudad de Glasgow para discutir las acciones que tomarían para enfrentar el cambio climático en la 26a Conferencia de las Partes de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (COP26). Los resultados de estas discusiones fueron calificados por muchos, como insuficientes para llegar a la meta planteada en el Acuerdo de París, de evitar un aumento en la temperatura global de más de 1.5 grados para finales de siglo. A pesar de generar un compromiso moderado, la COP26 representa un cambio radical en la forma en cómo los países están abordando este problema en sus políticas públicas.

La COP26 fue planteada en medio de grandes expectativas de la sociedad civil y países participantes para definir más concretamente las políticas para alcanzar la meta de 1.5 grados, pero también ha mostrado los problemas para llegar a un acuerdo global eficiente para todos los países. El Secretario General de Naciones Unidas, António Guterres, señaló al concluir la COP26 que, “El resultado de la COP26 es un compromiso. Refleja los intereses, las contradicciones y el estado de la voluntad política en el mundo de hoy. Es un paso importante, pero no es suficiente”.

Los resultados de la COP26 en el Acuerdo de Glasgow no generan un compromiso vinculante para la meta de 1.5 grados, pero convocan a los gobiernos que regresen el próximo año con objetivos a corto plazo y concretos alineados con el Acuerdo de París. Un hecho relevante y significativo es que la COP26 también crea una convergencia entre inversores, empresas, ciudades y regiones subnacionales para

transformarse. También crea el primer paso para abandonar el carbón y reducir el uso de los combustibles fósiles.

Los debates en Glasgow confrontaron a países con especializaciones económicas diversas. Los productores energéticos y países en un estado de industrialización acelerada como China e India fueron reticentes a generar compromisos. Los borradores del acuerdo presentaron como meta "la eliminación progresiva de la energía del carbón y de los subsidios ineficientes para los combustibles fósiles". Las palabras contenciosas en estas discusiones fueron "progresiva" e "ineficientes", con las que estos países generaron una ventana para continuar el uso de estos combustibles.

Un segundo punto que los países acordaron fue aumentar el financiamiento para combatir el cambio climático. Y también invitar a los bancos de desarrollo y al sector privado para que mejoren el acceso a estos recursos. Los países en desarrollo definieron la agenda de financiamiento como un tema de cooperación fiscal con los países desarrollados. Las negociaciones plantearon la idea de que existan transferencias de recursos de los países ricos a las economías en desarrollo. En esta reunión, los países en desarrollo buscaron que los países más ricos paguen proporcionalmente más por su impacto en "perdidas y daño" al medio ambiente. Se generaron las reglas para un mercado de carbono y se llegó a un compromiso para terminar con la deforestación.

A pesar de este resultado limitado, estos debates hubieran sido impensables hace tan sólo 10 años. La COP26 reveló tres importantes transformaciones; La primera es una colaboración impulsada por la industria privada interesada en transformar sus prácticas: en la aviación, la energía, los automóviles, el acero, la moda, los bienes de consumo, la agricultura y otras. En segundo lugar, el nacionalismo jugó un papel menos importante en las negociaciones, a pesar del conflicto comercial entre Estados Unidos y China. Por último, la COP26 ya no sólo se centró en los países como los actores del cambio, sino que sentó a las organizaciones de la sociedad civil y a las empresas en la mesa.

Pero las iniciativas más interesantes sucedieron al margen del gran acuerdo. Un ejemplo es la iniciativa "Beyond Oil and Gas Alliance (BOGA)", una iniciativa de Dinamarca y Costa Rica para comprometerse a poner fin a las nuevas rondas de licitación para la exploración y producción de petróleo y gas. Este planteamiento, ha sido suscrito por Francia, Irlanda, Suecia y los gobiernos subnacionales de Quebec y Gales. Ésta es una meta ambiciosa, sobre todo para Francia y Dinamarca que poseen grandes empresas de exploración y producción en las que el Estado es un inversionista.

Otro ejemplo es el “Compromiso global de metano”, liderado por Ursula von der Leyden, presidente de la Comisión Europea, el Compromiso reunió a 100 países. Éste consiste en reducir las emisiones globales de metano de la actividad humana en un 30% para 2030. En este contexto, el Primer Ministro canadiense, Justin Trudeau, anunció que su país fue el primero en comprometerse a cumplir el objetivo más ambicioso establecido por la Agencia Internacional de Energía para reducir en un 75% las emisiones de metano relacionadas con la energía para 2030.

Con estos resultados, los países deberán volver a sentarse a la mesa de negociaciones el próximo año para formular un compromiso más concreto. Aún no conocemos si las acciones que emprenderán los gobiernos serán oportunas y suficientes para prevenir el aumento de 1.5 grados. Pero ya se han generado los compromisos para volver a discutir las barreras que, por el momento, retrasaron la decisión de transformar la economía en una economía que luche contra el cambio climático.

Me ha llamado la atención (a mí y a muchos más), la forma en que nuestro país desdeñó esta importante reunión a favor del combate al cambio climático, aunque esta actitud no parece una novedad si tomamos en cuenta la postura de nuestro gobierno respecto de la generación de energías limpias o el uso de combustibles fósiles. Ojalá que, finalmente, la realidad se imponga y podamos reconsiderar las políticas públicas que van en contra de esta tendencia mundial, pues lo que sí es muy claro y evidente es que este cambio climático no perdonará a nadie.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)