

SECRETARÍA DE SALUD



México llega al lugar 10 en muertes por Covid

- Desplaza a Canadá. EU es primer lugar. América del Norte es ya el nuevo epicentro

**PERLA MIRANDA
Y ALEJANDRA CANCHOLA**
—nacion@eluniversal.com.mx

México se colocó ayer entre los 10 países con mayor número de decesos por Covid-19, al llegar a 6 mil 510 fallecimientos.

Un monitoreo de la Universidad *Johns Hopkins*, en Washington, detalla que Estados Unidos es el país con más muertes, seguido de Reino Unido, Italia, Francia, España, Bra-

sil, Bélgica, Alemania e Irán; México se ubica en la posición 10 y desplazó a Canadá.

La Secretaría de Salud informó que hasta anoche había 59 mil 567 contagios confirmados y reportó el fallecimiento de 23 niños.

México, en top ten de decesos en el mundo

- Registra 6 mil 510 fallecimientos y rebasa a Canadá
- Han perdido la vida 23 niños por coronavirus, reporta Ssa

ALEJANDRA CANCHOLA
—nacion@eluniversal.com.mx

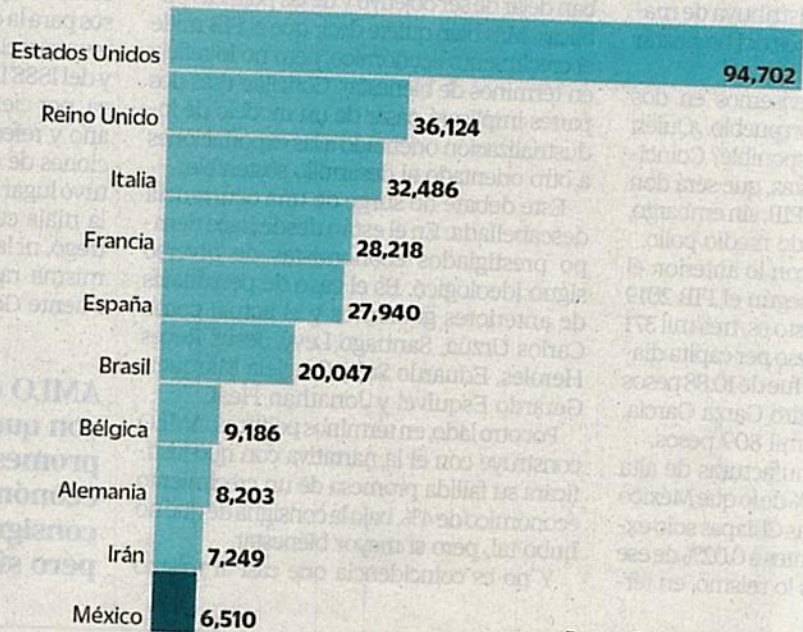
La Secretaría de Salud reportó anoche 6 mil 510 muertes por Covid-19 y con esta cifra, México se ubica entre los diez países con más fallecimientos asociados al SarsCoV-2, desplazando a Canadá, que al momento registra 6 mil 267.

De acuerdo con el monitoreo que realiza la Universidad *Johns Hopkins* en Washington, Estados Unidos es el país con más muertes por coronavirus, con un total de 94 mil 661, en segundo lugar está Reino Unido, con 36 mil 124.

El tercer puesto lo ocupa Italia y Francia, el cuarto, con 32 mil 486 y 28 mil 218, respectivamente. El quinto lugar es para España, con 27 mil 940; le siguen Brasil, con más de 20 mil, y Bélgica, con 9 mil.

Alemania es el lugar ocho, con 8 mil 203 decesos; Irán está en el puesto nueve, con 7 mil 249, y Mé-

Los diez países con más muertes por Covid-19



Fuente: Elaboración propia



Página: _____

Sección: _____

Fecha: _____

22 MAY 2020

México llega al lugar 10 en Muertes por Covid

xico subió al décimo lugar, con 6 mil 510 fallecimientos, 420 en las últimas 24 horas.

Así, en México han fallecido 6 mil 510 personas a causa del Covid-19; 23 de esas han sido niños y permanecen 769 decesos sospechosos, según informaron anoche autoridades federales de Salud.

Hugo López-Gatell Ramírez, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, detalló que los casos confirmados, hasta anoche, sumaron 59 mil 567, 2 mil 973 más que el miércoles, y 33 mil 291 se mantienen como sospechosos.

Hasta ayer, se tenía un total de 12 mil 905 casos activos del virus. López-Gatell indicó que la prevalencia de los caso activos por cada 100 mil habitantes llegó a 10.1. A nivel nacional, 39% de las camas para hospitalización y 34% con ventilador están ocupadas.

Christian Skoog, representante de UNICEF en México, informó que en el país aún quedan mil 65

59,567

CASOS positivos por Covid-19 se tenían registrados hasta ayer; 12 mil 905 aún pueden transmitir el virus.

casos del virus entre niños, pero alertó que los efectos de la pandemia atacarán a la población infantil en otros aspectos, como los niveles de pobreza, que aumentarán.

Ricardo Bucio, secretario ejecutivo del Sistema Nacional de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes (Sipinna), también advirtió que “el reto para los niños en México no es la pandemia, sino la invisibilidad” en que se mantienen.

“Los niños y adolescentes son ese 30% de la población que no ve-

mos, los temas que tienen que ver con ellos no tienen visibilidad para el gobierno y la industria, necesitamos aplanar la curva de su invisibilidad”, expresó.

Cristian Roberto Morales Fuhriemann, representante de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en México, aseveró que “la crisis posterior a la pandemia afecta y seguirá afectando a nuestros niños”, por lo que llamó al gobierno federal a atenderlos.

Juan Francisco Galán Herrera, coordinador de Hospitales Regionales de Alta Especialidad, alertó que algunos síntomas de la enfermedad de Kawasaki pueden aparecer en menores de edad contagiados de Covid-19, pero aclaró que esto es “extremadamente raro”.

Aclaró que los niños sí pueden contraer Covid-19, pero resulta menos común entre ellos por la resistencia que generan sus anticuerpos, que obtienen por contacto con otros patógenos. ●



Covid-19

Destaca México Evalúa riesgos por carencias

Preocupa ante virus brecha hospitalaria

Advierte reporte de déficit de camas y de especialistas en estados del País

ROLANDO HERRERA

La transmisión local de Covid-19 en varias regiones del país podría generar un problema mayor al observado en el Valle de México, debido a las carencias de infraestructura hospitalaria y personal médico que se padece en la mayoría de los estados.

De acuerdo con un análisis de México Evalúa, la Ciudad de México tiene capacidades superiores tanto humanas como materiales para enfrentar la emergencia sanitaria y, pese a ello, la enorme presión la ha puesto al límite.

La capital del país, refiere el artículo "Infraestructura hospitalaria: debilidad extrema", firmado por Mariana Campos y Xhail Balam, tiene 0.71 camas de hospitalización por cada mil habitantes, así como 1.81 enfermeras y 1.14 médicos en contacto

con pacientes por cada mil habitantes.

Esta capacidad está por encima del promedio nacional, que se ubica en 0.30 camas de hospitalización por cada mil habitantes, así como 0.88 enfermeras y 0.50 médicos en contacto con pacientes por cada mil habitantes.

Campos consideró que la emergencia tomó al país con un enorme déficit de infraestructura y personal que ahora se verá reflejado en distintas zonas del país conforme la curva de contagios se acelere.

"Definitivamente hay una concentración en el centro del país y algunos estados, me parece que, entre Jalisco, Edomex y la Ciudad de México está la mayor parte de los hospitales del país, entonces sí tenemos regiones totalmente desprovistas.

"Esto es muy relevante porque habría que habilitar instalaciones en estos municipios en donde va a estar llegando la pandemia y van a encontrar sus picos más adelante de lo que está sucediendo en la Ciudad de México",

indicó vía telefónica.

En la Ciudad de México, según el estudio, están ubicados 51 hospitales de tercer nivel, que representan 32.6 por ciento del total de los de este tipo en el país, y son los que hasta ahora al liderado la batalla contra la pandemia.

El Estado de México es segunda la entidad con más hospitales de tercer nivel, con 16; le sigue, Jalisco, con 14; Guanajuato, con 10; Puebla, con siete; Chihuahua, con seis; Veracruz, con cinco, y el resto con menos de cinco.

Si bien los casos de Covid-19 no sólo se atienden en los hospitales de tercer nivel, estos son los que cuentan con la mejor infraestructura para atender casos graves y su ubicación en determinada entidad impacta en la cantidad de especialistas que hay en cada una de ellas.

En la Ciudad de México hay 0.034 internistas, 0.011 neumólogos, 0.031 urgenciólogos y 0.038 anestesiólogos por cada mil habitantes.

Si estas cifras parecen

demasiado bajas, el promedio nacional es peor, pues se tiene 0.019 internistas, 0.001 neumólogos, 0.009 urgenciólogos y 0.029 anestesiólogos por cada mil habitantes.

De acuerdo con el Comunicado Técnico Diario de casos de Covid-19 de ayer, la Ciudad de México y Estado de México son las entidades con más casos positivos activos, la primera con 3 mil 339 personas y el segundo con 1 mil 376.

Debajo de ellas estaban Tabasco, con 667; Veracruz, con 590; Baja California, con 540; Puebla, con 463; Hidalgo, con 394; Chiapas, con 390, y Yucatán, con 388.

El hecho de que sean casos positivos activos significa que están dentro de la etapa de propagación del virus y que, eventualmente, al contagiar a otras personas, pueden incrementarse.

De multiplicarse el número de casos, estas entidades tendrán una gran presión sobre sus sistemas de salud, pues antes del inicio de la pandemia ya tenían rezagos de infraestructura y personal.



Preocupan Ante Virus Brecha Hospitalaria

Contrastes

Entidades con más y con menos personal y camas en área de hospitalización de los hospitales de la Ssa:
(tasa por cada mil habitantes)

NACIONAL

0.88 ENFERMERAS **0.50** MÉDICOS

ENTIDAD	ENFERMERAS	MÉDICOS	ENTIDAD	ENFERMERAS	MÉDICOS
CDMX	1.81	1.14	SLP	0.73	0.45
Zac	1.38	0.70	Edomex	0.72	0.34
Gro	1.19	0.75	Pue	0.71	0.44
Camp	1.17	0.62	Oax	0.70	0.45
Tab	1.16	0.78	Ver	0.69	0.39
Ags	1.15	0.61	Hgo	0.67	0.40
Tlax	1.06	0.59	Mich	0.60	0.42
Tmps	1.05	0.59	Coah	0.60	0.28
Col	1.04	0.71	BC	0.54	0.27
Chis	1.03	0.49	NL	0.39	0.18

0.31 CAMAS A NIVEL NACIONAL

ENTIDAD	CAMAS	ENTIDAD	CAMAS	ENTIDAD	CAMAS	ENTIDAD	CAMAS
CDMX	0.71	Son	0.37	Mich	0.27	Edomex	0.23
Cam	0.44	Tmps	0.36	Hidalgo	0.25	Chis	0.22
Tab	0.42	Gro	0.35	Mor	0.24	Qro	0.19
Dgo	0.40	Tlax	0.34	Nay	0.23	BC	0.16
Col	0.39	Jalisco	0.33	Coah	0.23	NL	0.13

Fuente: México Evalúa, "Infraestructura hospitalaria: debilidad extrema".

Las carencias en el sector salud, resaltó Campos, están quedando evidenciadas ante la pandemia y son resultado no haber invertido los recursos suficientes y de no haber ejercido eficientemente aquellos que se tenían.

"México tiene un problema crónico de baja inversión en el sector salud, es decir, el gasto público en la salud es paupérrimo si lo comparamos con lo que están gastando países de nuestro mismo nivel de desarrollo", indicó.



Covid-19

Preocupa nivel de contagio en hospitales

Urge Red Solidaria a cuidar a médicos

Amplían activistas cobertura de ayuda para donar overoles, mascarillas, lentes...

MARCOS CAZARÍN

La urgencia de mantener activa la Red Solidaria y ampliar su cobertura es que casi uno de cada cuatro contagios corresponde a personal de salud, con el 23 por ciento de la población diagnosticada, de acuerdo con cifras oficiales al 11 de mayo.

“Con un porcentaje tan alto, es indispensable que la sociedad civil sepa que tenemos que participar de manera solidaria para cuidar al personal médico, al personal de intendencia, de los



REFUERZO. Los activistas compraron overoles que se pueden lavar hasta 26 veces.



administrativos, camilleros, etcétera”, destacó Josefina Mac Gregor, impulsora de Red Solidaria y activista de Suma Urbana.

En la iniciativa participan ciudadanos que consiguen y aportan recursos para donar material de protección a personal médico de hospitales públicos.

“Hay algo más peligroso que esta pandemia... quedarnos sin personal médico” es la premisa bajo la cual esta iniciativa arrancó hace casi dos meses y ya han logrado ampliar su capacidad de ayuda.

Mac Gregor informó a REFORMA que, en la tercera fase de ayuda, ya pueden proveer materiales de protección a 14 hospitales, cuando hasta hace dos semanas apenas atendían a 9 nosocomios del Valle de México: e INER, el Instituto de Nutrición, el Rubén Leñero, el Enrique Cabrera, el Infantil de México y cuatro del IMSS (Centro Médico, Tecámac, Troncoso y Carlos Mac Gregor, en Xola).

“Ha habido una extraordinaria respuesta de la sociedad civil y quiero decir que

Josefina Mac Gregor, impulsora de Red Solidaria

/// Ayudemos a bajar las cifras de contacto en el sector médico. Nunca nos vamos a exceder, que la gente no crea que ya no se necesita. Esto se prolongará y siempre se necesitará ayuda”.

ha crecido el nivel de las iniciativas que vemos, pero no porque veamos muchas quiere decir que ya es suficiente.

“Están creciendo las áreas de atención porque está aumentando la población que necesita este tipo de servicio médico por el Covid-19. Es decir, ni el número del personal médico ni la cantidad de los insumos son suficientes”, destacó la activista.

Además, ahora la Red Solidaria extiende sus apoyos al personal hospitalario más allá de las áreas Covid-19 para proteger también a intendentes, administrativos, camilleros y lavanderos, así como a médicos de otras especialidades y a doctores, enfermeras y residentes de las zonas Covid-19.

“El que les aportemos material no sólo les aporta una protección física para

no contagiarse, sino mental para poder desempeñar sus funciones de una manera mucho más segura y tranquila.

“Ahora, estamos entregando mucho a jefes de (médicos) residentes y el material está llegando directamente a las manos de los residentes para agilizar la entrega”, subrayó Mac Gregor.

Asimismo, también ha aumentado la cadena de proveedores, con empresas nacionales para reactivar la economía local, y la Red Solidaria ya puede emitir recibos deducibles de impuestos a los donantes que así lo deseen a través de pymohub.com/suma-urbana.

Para sumarse, puede escribir a @JosefinaMacG, @SumaUrbana, @CIUDADania19s, @RutaCivica y @MxVoluntarios, en Twitter.

Mucho con poco

Insumos repartidos con la recaudación y donación de 34 mil 086 pesos.



ARTÍCULO	CANT.
Cubre bocas	2,600
Caretas	1,008
Overoles reutilizables	572
Mascarillas	515
Batas	464
Lentes	400
Cajas de guantes	55
Casacas	50
Cajas aerosol	26
Gel antibacterial	N/D
Desinfectante	N/D

N/D: No hay dato disponible.



Prevén la OMS y Unicef daño indirecto por Covid-19

Advierten secuelas en niños y jóvenes

Urgen a atender a menores con padecimientos crónicos

NATALIA VITELA

Aunque los niños no son los más afectados de forma directa por la epidemia de Covid-19, sí pueden resentir una invisibilidad, alertó ayer Cristian Morales, representante de la OPS-OMS en México.

“Uno de los principales problemas que tenemos es la invisibilidad de los niños y niñas en esta epidemia; sin embargo, los niños y niñas se enferman de Covid-19, se enferman de enfermedades graves también relacionadas con el Covid-19, como el síndrome de Kawasaki”. Además de que también se registran fallecimientos.

“Evidentemente, cuando sus padres, sus madres, sus cuidadores principales se ven afectados, enfermos por el Covid-19, o fallecen, los niños se van a ver afectados.

En conferencia en Pala-

cio Nacional, señaló que los menores también se ven afectados cuando los servicios esenciales de salud que necesitan, más allá del Covid-19, se pueden ver disminuidos.

Christian Skoog, representante de la Unicef, alertó sobre el aumento en la pobreza infantil, la mala nutrición, la violencia doméstica y el abandono escolar.

DECESOS EN JÓVENES

De las 6 mil 510 muertes por Covid-19 reportadas ayer en el Paós, 24 han sido falleci-

mientos de menores de 20 años, indicó Míriam Veras, directora general del Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia.

“Nueve de ellos tenían comorbilidades. El 54 por ciento fueron niños y hay una distribución en siete entidades federativas”, precisó.

La funcionaria indicó que de los 59 mil 567 casos acumulados de Covid-19, mil 471 son casos de menores de 20, es decir, 2.5 por ciento.

Dijo que las infecciones respiratorias agudas son causa frecuente de enfermedad y defunciones de niños, por lo que es necesario que la gente acuda a tiempo a las unidades de salud.

Los signos de alerta, puntualizó, son respiración rápida, hundimiento de costillas y

coloración morada alrededor de la boca o en las uñas, así como fiebre que no se puede controlar fácilmente y dificultad para beber.

“En ese momento no hay que esperarse. Si bien es cierto, estamos diciendo: ‘quédate en casa’, en ese momento, siguiendo las medidas de sana distancia, hay que buscar inmediatamente la ayuda médica”, recomendó.

Por otra parte, Juan Francisco Galán, director general de coordinación de Hospitales Regionales de Alta Especialidad, dijo que el 90 por ciento de los niños que se infectan no va a presentar ningún síntoma.

El 10 por ciento de los menores registra síntomas que son completamente indistinguibles de otras enfer-

medades respiratorias.

Indicó que los niños que llegan a la terapia intensiva son del género masculino y con comorbilidades médicas complejas, como alteraciones congénitas, obesidad, diabetes y cáncer.

Señaló que Covid-19 puede desencadenar la enfermedad parecida a Kawasaki, pero no es tan frecuente.

“La enfermedad de Kawasaki todavía no se tiene muy bien conocido cuál es el mecanismo disparador de esto, pero se ha asociado no sólo este SARS-CoV-2, sino con otros virus son desencadenantes de este proceso, es un proceso inflamatorio, es una respuesta inmune”, indicó.

Mencionó que las señales de alarma es la presencia de un exantema cutáneo.



El IPN participará en trabajos para el diseño de una vacuna contra el COVID-19

❖ El Politécnico desarrolló también una aplicación móvil que le permitirá identificar síntomas y padecimientos, sobre todo la dificultad respiratoria

6 [Cecilia Higuera Albarrán]

Investigadores del Instituto Politécnico Nacional (IPN) formarán parte del grupo de expertos que integrará la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE), para representar a México en los trabajos que internacionalmente se realizan para el estudio, análisis y desarrollo de una vacuna contra el COVID-19, informó el director general del IPN, Mario Alberto Rodríguez Casas, al destacar que esta acción se suma a las aportaciones politécnicas generadas para hacer frente a la pandemia y atender las necesidades del país ante esta emergencia sanitaria.

Al informar sobre las contribuciones del IPN ante esta contingencia de salud, Rodríguez Casas señaló que serán los doctores Sonia Mayra Pérez Tapia, de la Es-

cuela Nacional de Ciencias Biológicas (ENCB) y Humberto Sossa Azuela, del Centro de Investigación en Computación (CIC), quienes se incorporarán a dichos trabajos internacionales, junto con otros investigadores del país.

Agregó que ambos tienen amplia experiencia en sus áreas del conocimiento, misma que se ha reflejado en el Protocolo clínico para evaluar la eficacia y seguridad del Extracto Dializable de Leucocitos, denominado Transferón® oral, como auxiliar en el tratamiento contra COVID-19, estudio diseñado por un grupo de especialistas en farmacología e inmunología clínica de la ENCB y apoyado por sistemas de datos y aplicaciones móviles desarrollados por el CIC.

“Además de contar con la participación de asesores externos expertos en in-

vestigación clínica y estadística, para que el paciente pueda evaluar su sintomatología clínica, monitorear y dar seguimiento, el Politécnico desarrolló también una aplicación móvil que le permitirá identi-

Los doctores Sonia Mayra Pérez Tapia, de la ENCB, y Humberto Sossa Azuela, del Centro de Investigación en Computación (CIC), se incorporarán a dichos trabajos internacionales

car síntomas y padecimientos, sobre todo la dificultad respiratoria”, agregó.

Otra investigación dirigida por la doc-

tora Pérez Tapia es el Descubrimiento y caracterización de anticuerpos neutralizantes contra COVID-19, tratamiento de la infección aguda, que propone realizar una campaña de tamizaje para descubrir, caracterizar y desarrollar anticuerpos específicos y neutralizantes hacia SARS-CoV-2. Además, está a cargo de las pruebas gratuitas de detección de COVID-19 para toda la comunidad politécnica, realizadas en la ENCB.

Una de las primeras acciones fue el desarrollo de prototipos de ventiladores pulmonares mecánicos invasivos para pacientes intubados y no invasivos para situaciones previas o posteriores a una etapa crítica, que ya han superado las pruebas preclínicas de pulmones artificiales y simuladores de pacientes en diferentes instituciones.



22 MAY 2020

Página:

6

Sección:

Fecha:

Equipo del IMSS realiza manejo adecuado de cadáveres de COVID-19

[Cecilia Higuera Albarrán]

Un equipo conformado por personal de camilleros, limpieza e higiene, trabajo social, enfermería, así como patología del IMSS, trabajan de manera coordinada una vez que ha fallecido algún paciente por COVID-19, con el fin de garantizar un trato digno y de apoyo hacia los deudos.

Uno de los aspectos más importantes en medio de esta epidemia, es que los deudos deberán saber en todo momento que por cuestiones de seguridad, no podrán tener contacto con el cadáver.

En este sentido, es que un equipo multidisciplinario del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) trabaja de manera coordinada y actualizada en el Hospital General Regional (HGR) No. 1 "Dr. Carlos Mac Gregor Sánchez Navarro", a fin de establecer las directrices para el manejo ético, seguro, transporte y disposición final de cadáveres que presenten confirmación o sospecha por COVID-19.

La doctora Ixchel Zaragoza, jefa del servicio de anatomía patológica del HGR No.1 señaló que el proceso que realiza el

servicio de patología para el correcto tratamiento de pacientes fallecidos por esta enfermedad funciona "como una maquinaria perfecta y como si fuera un engrane".

Refirió que en cuanto fallece una persona, el cuerpo comienza a emitir gases, sin embargo, al no haber evidencia que compruebe que esto representa un riesgo de contagio, la recomendación para los deudos es no abrir las mortajas una vez que el cadáver se encuentre en el servicio de patología.

Admitió que este procedimiento no es fácil, ya que no todas las personas están preparadas para hacerle frente a la muerte. Por ello, exhortó a todo el personal de salud a no olvidar que se trata del familiar de alguien, "es la falta de esa persona en la vida de una familia completa y se debe tratar con dignidad y respeto".

El pasado 21 de abril, dijo, se dio la última modificación a los lineamientos para el manejo del cadáver COVID-19, en los que se establece un proceso multidisciplinario que involucran muchas categorías en esta tarea: patólogos, enfermería, camilleros, trabajo social, personal de intendencia y el médico tratante.



Estrategia Federal contra COVID-19 ha sido un fracaso: Narro Robles

❖ El ex secretario de Salud señaló que se han generado enfermedades y miles de muertes entre la población mexicana

[Alejandro Páez]

El ex Secretario de Salud, José Narro Robles consideró que la estrategia de las autoridades sanitarias del Gobierno Federal para enfrentar la pandemia de COVID-19 ha sido un fracaso lo que ha generado enfermedades y miles de muertes entre la población mexicana.

“Sobre el COVID-19 se tiene que decir que ha habido fallas en la responsabilidad asumida por las autoridades sanitarias. Se trata sin duda de un fracaso, de un fracaso que por desgracia genera enfermedad y muerte en la población”, sostuvo

Durante un foro sobre los retos en materia de salud para enfrentar la pandemia por COVID-19, organizado por el PAN, Narro Robles advirtió que “México tiene una grave crisis en materia de salud” que solo podrá encararse con una mayor inversión para ese rubro y acciones coordinadas alejadas de la confrontación.

En ese sentido expresó su preocupación por el llamado “regreso a la nueva normalidad” que puso en marcha el Gobierno federal pues consideró que cedieron a presiones internas y externas “en un momento inadecuado desde el punto de vista de la salud” toda vez que no hay toda la información requerida.

“En un momento inadecuado desde el punto de vista de la salud, con presiones internas y externas, sin los protocolos requeridos sin la

existencia de la herramienta fundamental de manera universal para orientar el camino y corregir la marcha, la aplicación diaria de miles de pruebas diagnósticas”, estableció

¿REBROTE? Narro advirtió el riesgo de que se registre un rebrote de COVID-19 en el mediano plazo por estas circunstancias y el problema que lo agravará será la insuficiencia presupuestal que ya afecta al sector salud en México.

Además—agregó—también debe preocuparnos la reaparición del sarampión y el dengue.

De hecho el ex secretario de Salud vaticinó que “los problemas de salud se agudizarán cuando pase la etapa crítica de la epidemia”.

“Así sucederá en razón de los numerosos pendientes que se han generado en estos meses de gobierno: está el gran equivoco de desaparecer el Seguro Popular sin contar con la preparación para arrancar el INSA-BI, me preocupa sobre todo la desaparición del gasto de enfermedades catastróficas”, detalló.

El también ex rector de la UNAM, pronosticó que habrá un triste despertar una vez que pase la etapa crítica de la epidemia pues ya no existen recursos del Fondo de Gastos Catastróficos que se creó en anteriores gobiernos para enfrentar las enfermedades graves de las personas con cáncer, leucemias u otra enfermedades graves.

“Nos vamos a despertar en un mal momento...los 40 mil millones



Estrategia Federal contra Covid-19



José Narro Robles vaticinó que "los problemas de salud se agudizarán cuando pase la etapa crítica de la epidemia".

❖ El también ex rector de la UNAM pronosticó que habrá un triste despertar una vez que pase la etapa crítica de la epidemia pues ya no existen recursos del Fondo de Gastos Catastróficos que se creó en anteriores gobiernos

de pesos del Fondo de Gastos catastróficos ya se fueron, se los gastaron en este gobierno y ¿qué va a pasar con los miles de personas que tie-

nen cáncer; que requieren quimioterapias, que tienen leucemia, etc?", cuestionó

Ante especialistas, académicos y legisladores, Narro enlistó una serie de situaciones en las que el actual gobierno ha fallado o no ha cumplido como aplicar medidas oportunas para cada fase de la epidemia, el uso pertinente de la ciencia y la tecnología o la generación de información confiable a partir de la cual generar estrategias para enfrentar esta contingencia.

La aplicación masiva de pruebas, el nulo cuidado del personal de salud y el maltrato retórico a este sector, la congruencia entre mensaje y

la acción, la capacidad para realizar ajustes en el curso de las acciones, las distinciones entre lo que sucede en la realidad, lo que se cree y lo que se desea, el rechazo a la soberbia y práctica de la tolerancia son otras cuestiones donde han fallado

"Mantener en dimensiones distintas lo científico y lo político, tomar una actitud convocante y conciliadora para coordinar las acciones, respetar a la instancia constitucionalmente responsable de tomar las decisiones así como generar confianza y credibilidad en la sociedad, son estas algunas de la áreas en las que no se han cumplido", recalzó.



IRRESPONSABLE Y DESASTROSO, ABRIR SIN PRUEBAS: FRENK



● El exsecretario de Salud dice que se debe continuar con la detección del virus, puesto que lo peor de la epidemia no ha pasado. **A6**

Julio Frenk Mora
Exsecretario de Salud

“Creer que ya no hay peligro es un error”

- Aplicar pruebas es necesario para “nueva normalidad”, dice
- “No sabemos cuándo llegará lo peor” de la epidemia, advierte

TERESA MORENO

—nacion@eluniversal.com.mx

Sería un error suponer que México está fuera de peligro, puesto que lo peor de la pandemia de coronavirus no ha pasado, advirtió el exsecretario de Salud (Ssa), Julio Frenk Mora.

ENTREVISTA

El exfuncionario sabe de lo que habla cuando toca el tema del sistema sanitario en México.

Algunos párrafos en su currículum incluyen haber sido titular de la Ssa durante el gobierno del expresidente Vicente Fox y creador del Seguro Popular.

Toda su vida ha estudiado el funcionamiento de sistemas de salud del mundo, asesoró a la Organización Mundial de la Salud (OMS) y al Programa de Salud Global de la Fundación *Bill y Melinda Gates*; también fue decano de la Facultad de Salud Pública de la Universidad de Harvard, y desde 2017 es integrante de El Colegio Nacional, que reúne a los científicos más brillantes y consolidados del país.



Irresponsable y Desastroso

En entrevista con EL UNIVERSAL desde Florida, Estados Unidos, donde preside la Universidad de Miami, consideró que se deben seguir realizando pruebas para detectar el SARS-CoV-2, que genera el Covid-19, para evitar que la enfermedad se vuelva a salir de control ante el regreso a la “nueva normalidad”, el próximo 1 de junio.

“No sabemos bien a bien cuál es la situación. Sería una equivocación sugerir que ya pasamos lo peor, (...) no sabemos cuándo llegará”, dijo.

De haber aplicado más pruebas y haber actuado desde febrero, cuando se recibieron las primeras señales claras del tamaño de la epidemia en China, se pudo haber evitado el sacrificio que implicó la Jornada Nacional de Sana Distancia para los mexicanos en cuanto a pérdida de empleos y vidas, señaló.

¿Ya terminó el peligro por el coronavirus?

—No. Se subestima el número oficial de casos y muertes, [y] ante la reticencia del gobierno a hacer pruebas, no sabemos bien a bien cuál es la situación.

En muchos hospitales en la Ciudad de México y otras partes del país vemos una presión muy importante de demanda [de servicios hospitalarios] y pacientes que no pueden ser atendidos. Es una equivocación sugerir que ya pasamos lo peor. La verdad es que no sabemos bien a bien cuándo llegará.

¿Qué efecto tiene subestimar las cifras de contagios y muertes?

—Si no sabemos bien a bien la magnitud del problema, es difícil pensar en una solución óptima. En algún momento va a tener que analizarse por qué se retrasó tanto el arranque y por qué hubo la tendencia de minimizar y trivializar el problema.

Cuando los casos crecen de manera exponencial, una o dos semanas representan decenas de miles de casos y miles de muertes. ¿Cuántas

muertes pudieron haberse evitado con una respuesta oportuna? Esa rendición de cuentas no puede existir sin información verídica.

¿Por qué no se aplicaron más pruebas?

—Es inexplicable la resistencia de las autoridades, incluyendo a la Ssa. Se ha tratado de confundir a la opinión pública diciendo que las pruebas no son necesarias.

Yo no sé si en México sepamos algo que se desconozca en el resto del

mundo, porque todos los demás países han insistido en que la clave para entender y controlar la pandemia y reabrir de manera segura la economía es hacer más pruebas. México es el único que no lo hace.

¿Aunque ya estemos entrando en la nueva normalidad?

—En la medida en que se van relajando las medidas de distanciamiento social, la clave es identificar cualquier brote, rastrear los casos positivos y sus contactos, y aislarlos sólo a ellos.

La salud pública normalmente no requiere que todo el mundo se quede en casa. Llegamos a esa situación extrema porque al principio de la pandemia, cuando había unos cuantos casos, se le minimizó y trivializó. Las cosas se salieron de control y llegaron a un punto en que no hubo otro remedio que pedirle a todo mundo que se quedara en su casa, con un costo y sacrificio enormes para la gente en cuanto a pérdida de empleos y sufrimiento.

¿Cómo se operaría normalmente ante un brote epidémico?

—Este virus es muy difícil de controlar porque es muy contagioso y gente sin síntomas, o con síntomas leves, puede transmitir la enfermedad y hacerla crecer exponencialmente. En países donde les ha ido bien rápidamente hicieron pruebas

y contuvieron [los contagios].

En México creció tanto que fue imposible detectar cada caso individual y, en vez de contener el brote, se tuvo que seguir la estrategia de mitigación. [Para ello] la única herramienta es el distanciamiento físico, con la esperanza de reducir la transmisión y distribuir los casos en el tiempo para no abrumar el sistema de salud.

¿Qué se requiere para reabrir la economía?

—Para que la gente salga de sus ca-

“En México creció tanto [la propagación del virus] que fue imposible detectar cada caso individual, y en vez de contener el brote, se tuvo que seguir la estrategia de mitigación”

“La única herramienta es el distanciamiento, con la esperanza de reducir la transmisión y distribuir los casos para no abrumar el sistema de salud”

“No [se sabía] que habría pandemia, pero no hay que estarle recortando el presupuesto a la vigilancia epidemiológica, pues es un tema central de seguridad nacional. También hay que tener un plan de acción”



Página: _____

Sección: _____

Fecha: _____

22 MAY 2020

Irresponsable y Desastroso

...sas es fundamental hacer las pruebas, porque si no se nos va a volver a salir de control [la epidemia] y vamos a tener que volverle a pedir a todo el mundo que se quede en su casa, y eso va a ser desastroso.

Es una irresponsabilidad decir que se puede abrir la economía sin hacer pruebas; lo que casi están garantizando es que vamos a tener que volver a cerrarla.

¿El país estaría listo para entrar en la "nueva normalidad" a partir del 1 de junio?

—El país es muy heterogéneo, no ha habido una sola pandemia, sino que son muchas epidemias en distintas partes del país.

Ante el vacío de comunicación que se creó al principio y el hecho de que el gobierno federal minimizó las cosas, muchos gobernadores y organizaciones de la sociedad civil empezaron a actuar, y la respuesta fue mucho más oportuna en algunos lugares. Hay partes del país que pueden estar listas para abrir, pero en la generalidad, en definitiva no.

Pensar que en dos semanas van a estar abriendo no es el caso. Aun en los lugares que estén listos, porque ya bajó el número de casos, es fundamental hacer las pruebas.

¿Qué lección ha dejado la pandemia al sistema de salud?

—El primer ingrediente para determinar qué tan buena es la respuesta a una pandemia es la fortaleza del sistema de vigilancia epidemiológica en el país. El de México era muy bueno, pero se le ha debilitado.

No todo el mundo sabía que iba a haber una pandemia, pero no hay que estarle recortando el presupuesto a la vigilancia epidemiológica porque es un tema central de la seguridad nacional.

También hay que tener un plan de acción. Cuando fui secretario de Salud dejamos listo un plan de respuesta ante una pandemia de influenza, que es muy parecida al Covid. Ese fue el que se activó en 2009, cuando surgió el A(H1N1). El plan incluye tener una reserva estratégica de equipo y ventiladores, no se trata de andar en el mercado internacional buscando cubrebocas y equipos ya que nos explotó la emergencia.

¿El país actuó a tiempo?

—Lamentablemente se perdió la ventana temprana. Todos los países

a los que les fue bien reaccionaron a tiempo, y a los que no, fue porque trivializaron y minimizaron la emergencia. Una característica común de estos últimos es que muchos de ellos tienen gobiernos populistas: Rusia, Turquía, Italia, Estados Unidos, Brasil y México.

Un rasgo del populismo es menospreciar la opinión de los expertos. El líder populista considera que sabe más que nadie y no tiene por qué hacerle caso a los expertos, que, en todo caso, son parte de la élite. Otra lección es que hay que reaccionar pronto.

¿Ya domamos la pandemia?

—Según los datos oficiales, que —seguramente— están subestimados, estamos en pleno crecimiento exponencial. Me preocupa mucho y espero estar equivocado, pero da la impresión de que la voz experta se fue ajustando o sometiendo a la lógica política del manejo de la epidemia. Eso sí sería un daño muy serio a la democracia.

México, con todos sus defectos, tiene instituciones como el Servicio de Vigilancia Epidemiológica, que siempre ha mantenido una independencia técnica de consideraciones políticas. Sería muy grave que dichos ejercicios técnicos se subordinen a la lógica política.

El Presidente utilizó la palabra "éxito" para calificar el manejo que ha dado su administración a la contingencia, ¿coincide?

—Los servidores públicos tienen la obligación de someterse a evaluaciones independientes, porque eso es (...) la democracia. No puede uno estar autoevaluándose ni declarando que lo que hace uno está bien. Debe haber una evaluación objetiva (...) Sólo así podremos saber si fue un éxito o no.

No ha acabado la emergencia sanitaria, declarar que es un "éxito" me parece prematuro. ●



Ronda virus el Congreso

Ayer se conformó el
segundo contagio de
Covid-19 en diputados.

- Se trata del segundo ^{caso} caso en la misma semana y esta ocasión corresponde a Emmanuel Vargas Bernal, de Morena.
- El congresista informó que dio positivo al nuevo coronavirus a través de su cuenta de Twitter.
- Además, Vargas Bernal aseguró que se aislará para evitar contagiar a otros.
- El primer diputado que que sufrió la enfermedad es Héctor Barrera, del PAN, por lo que decidió no asistir al Congreso.

Israel Ortega



■ Emmanuel Vargas
Bernal, de Morena.



Senadora urge a intensificar estrategia contra el sarampión

❖ La secretaria de la comisión de Salud del Senado, Sylvana Beltrones, asegura que se expanden brotes de sarampión y dengue en México, ante desabasto de vacunas

9 [Alejandro Páez]

Aunque ya se había erradicado, el desabasto de vacunas contra el sarampión ha provocado que esa enfermedad se expanda poco a poco en México, sin que se le ponga el interés requerido al mismo tiempo que se lucha contra el COVID-19, lo que puede acelerar el colapso del sistema sanitario en el país, advirtió la Comisión de Salud del Senado.

De acuerdo a la Dirección General de Epidemiología, de la Secretaría de Salud, hasta el 8 de mayo de 2020, se tenían confirmados 164 casos de sarampión, la mayoría en la Ciudad de México, Estado de México y en Campeche.

“Ante este escenario es importante priorizar la aplicación de la vacuna triple viral por el inminente riesgo de que el sarampión se expanda, sobre todo, al considerar la falta de vacunación, ya que, de los 164 casos registrados hasta el 8 de mayo, 134 no tiene antecedentes de vacunas, es decir el 81 por ciento”, alertó la secretaria de la Comisión de Salud, del Senado, Sylvana Beltrones.

La secretaria de la Comisión de Salud del Senado refirió que en enero de este año, el subsecretario Hugo López-Gatell dijo que el problema se arreglaría en días, pero la

falta de un acuerdo se ha extendido ya por casi cinco meses.

Por ello y ante el incremento de los casos de sarampión en México, llamó a la Secretaría de Salud a poner en marcha, de manera urgente, una campaña nacional de vacunación contra esta enfermedad y a la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) a que libere la Vacuna Triple Viral, para su inmediata distribución y aplicación.

La senadora tricolor recordó que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informó en abril que tres países latinoamericanos —Argentina, Brasil y México— están combatiendo brotes de sarampión, al mismo tiempo que deben abordar los casos de COVID-19.

Además, alertó a los países de América Latina sobre el peligro del sarampión en era de coronavirus, pues “los esfuerzos para controlar el sarampión deben proseguir rápidamente en plena pandemia del COVID-19 o nos arriesgamos a borrar más de 20 años de progreso”.

Dicha Organización también pidió a México que mantenga prioridades de vacunación contra el sarampión porque “no se trata de un mal menor. La enfermedad podría resurgir y abrumar al sistema sanitario que no se da abasto con el coronavirus”.

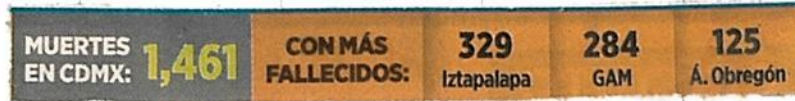
Hasta el 8 de mayo de 2020 se tenían confirmados 164 casos de sarampión

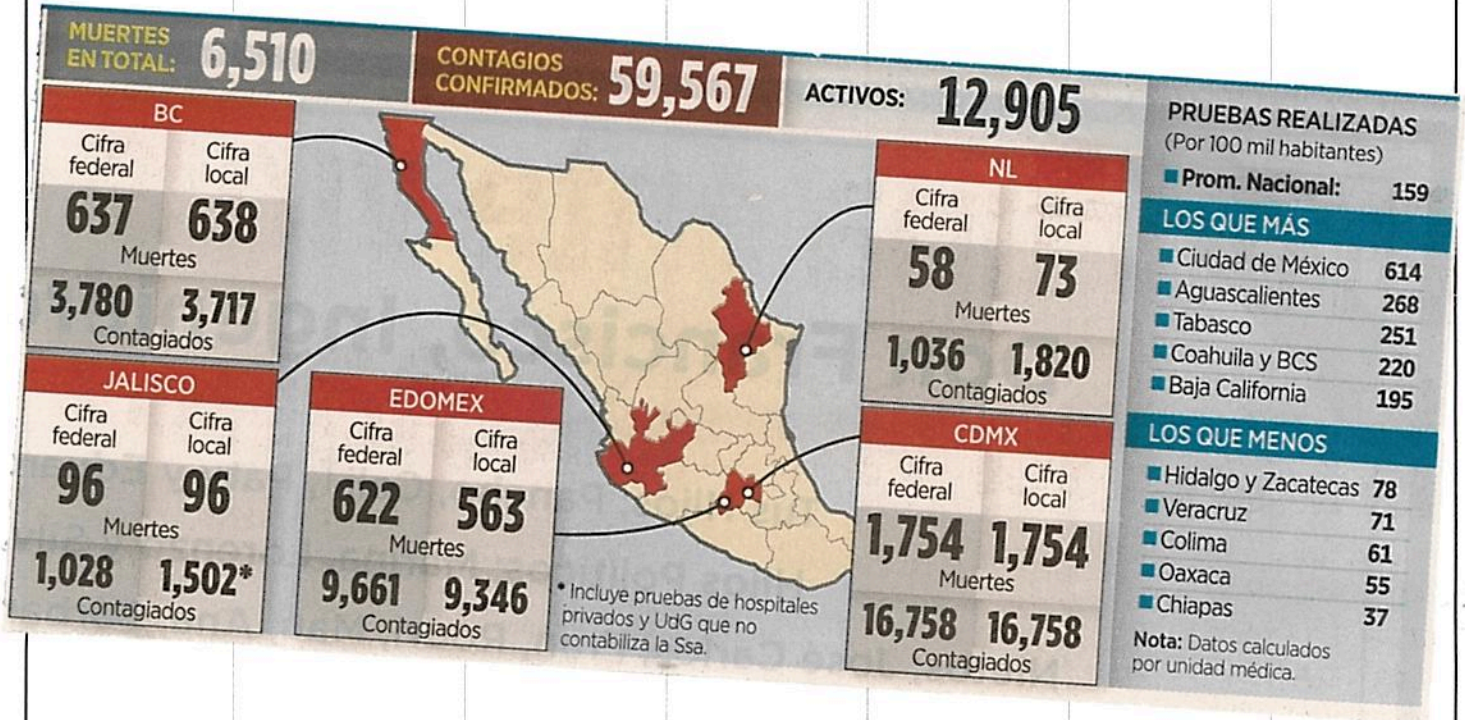


Página: _____

Sección: CD

Fecha: 22 MAY 2020







Emergencia sanitaria

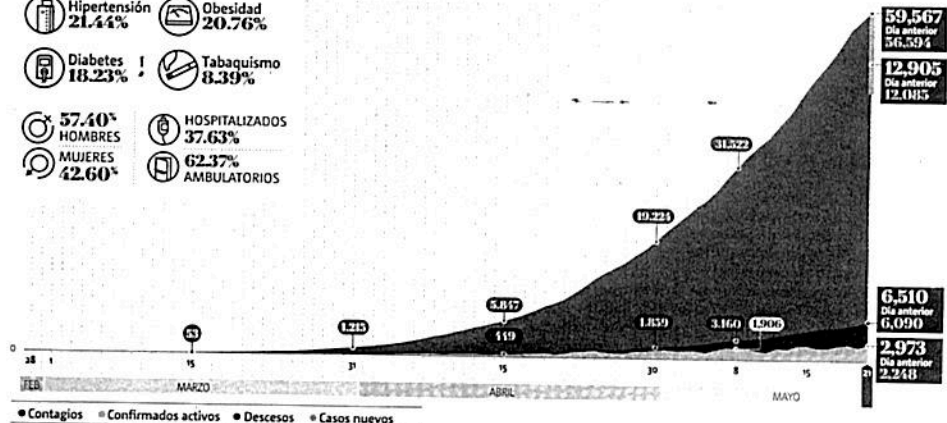
MAYO 21

NÚMEROS AL DÍA

- 59,567 CASOS
- 6,510 DECESOS
- +2,973 NUEVOS CONTAGIOS
- 33,291 SOSPECHOSOS
- 12,905 CONFIRMADOS ACTIVOS

COMORBILIDADES PRINCIPALES

- Hipertensión 21.44%
- Obesidad 20.76%
- Diabetes 18.23%
- Tabaquismo 8.39%
- 57.40% HOMBRES
- 18.23% MUJERES
- 37.63% HOSPITALIZADOS
- 62.37% AMBULATORIOS



PERSONAL DE SALUD

- 11,394 Positivos acumulados
- +149 Muertes
- 8,275 Sospechosos
- 29,634 Negativos

- Enfermeras (os) 41%
- Médicas (os) 36%
- Laboratoristas 2%
- Dentistas 1%
- Otros 20%

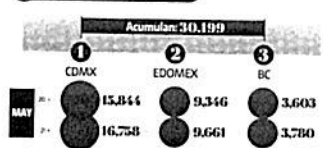
DECESOS POR ESTADO

CdMx	43
Edomex	12
Tabasco	12
Sinaloa	8
Veracruz	8
Chihuahua	6
Puebla	6
Quintana Roo	6
Coahuila	5
Hidalgo	5
BCS	4
Morelos	4
Guanajuato	3
Tlaxcala	3
NL	3
Michoacán	3
Aguascalientes	2
BC	2
Chiapas	2
Tamaulipas	2
Zacatecas	2
Oaxaca	2
Querétaro	2
Jalisco	1
Sonora	1
Nayarit	1
Guerrero	1

INFECTADOS POR INSTITUCIÓN

IMSS	5,841
Ssa	4,160
Issste	722
Estatales	210
Privadas	178
Pemex	129
IMSS-Oportunidades	89
Universitario	37
Municipal	10
Semar	8
Sedena	8
DIF	2
Cruz Roja	0
Total:	11,394

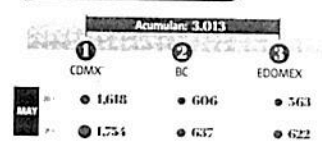
CASOS POR ESTADO



EL RESTO DEL PAÍS TOTAL: 59,567

Tabasco	2,824	Hidalgo	1,097	Querétaro	592
Veracruz	2,430	Chihuahua	1,093	Ag. 586	
Sinaloa	2,243	NL	1,036	SLP	558
Puebla	1,803	Jalisco	1,028	BCS	502
Q. Roo	1,450	Guerrero	984	Nayarit	362
Yucatán	1,323	Guanajuato	897	Campeche	354
Morelos	1,164	Chiapas	895	Zacatecas	213
Michoacán	1,163	Oaxaca	808	Durango	194
Sonora	1,124	Coahuila	772	Colima	91
Tamaulipas	1,105	Tlaxcala	677		

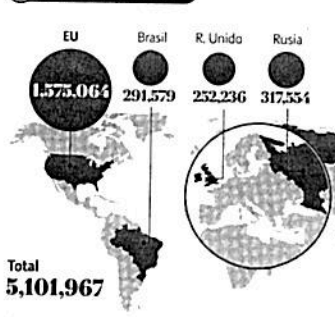
MUERTES POR ENTIDAD



EL RESTO DEL PAÍS TOTAL: 6,510

Tabasco	361	Michoacán	107	Sonora	33
Sinaloa	354	Yucatán	100	Campeche	50
Veracruz	292	Jalisco	96	Nayarit	31
Q. Roo	280	Oaxaca	89	BCS	29
Puebla	244	Guanajuato	84	Zacatecas	27
Chihuahua	224	Tamaulipas	76	SLP	25
Morelos	210	Chiapas	64	Durango	23
Hidalgo	193	Coahuila	62	Ag. 21	
Guerrero	147	Querétaro	61	Colima	12
Tlaxcala	117	NL	58		

CIFRAS GLOBALES



OTROS PAÍSES

- EU 1,575,064
- Rusia 317,554
- Brasil 291,579
- Reino Unido 252,236
- España 233,037
- Italia 228,006
- Francia 181,951
- Alemania 179,021
- Turquia 153,548
- Irán 129,341
- India 118,226
- Perú 108,769
- China 84,063
- Canadá 82,742
- Arabia Saudita 63,077
- EEUU 59,567
- Chile 57,581

FALLECIDOS

- 332,900**
- EU 94,702
 - REINO UNIDO 36,124
 - ITALIA 32,186
 - FRANCIA 28,218
 - ESPAÑA 27,940

RECUPERADOS

1,948,686

PANDEMIA COVID-19

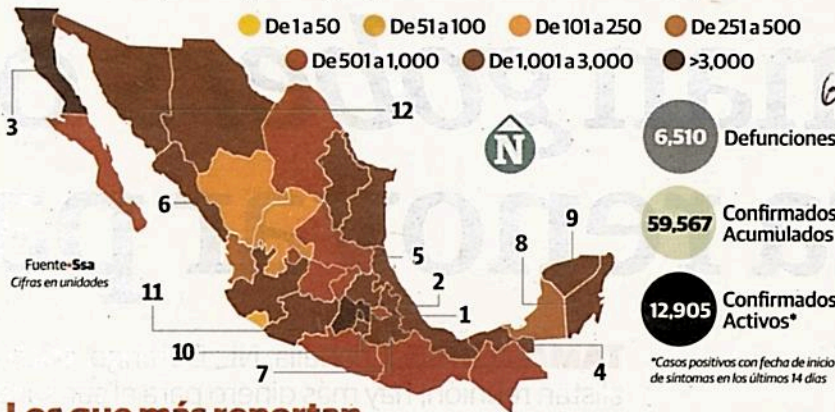
México sumó 6 mil 510 defunciones y 59 mil 567 casos de covid-19, colocándose en el décimo lugar a escala global de muertes y entre los primeros 20 con más contagios por la pandemia.

FUENTE: MILENIO • INFORMACIÓN: INFOGRAFÍA MILENIO

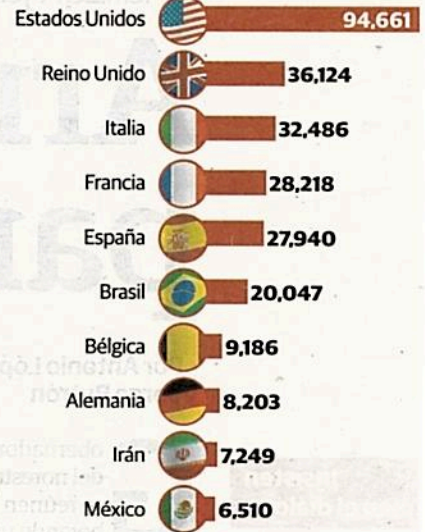


Hay 5 estados por arriba de 2,500 casos

La Zona Metropolitana y Baja California encabezan cifras en el país.



Países con más defunciones



Los que más reportan

1 CDMX	16,758	1,754**	5 Veracruz	2,430	292**	9 Yucatán	1,323	100**
2 Edomex	9,661	622**	6 Sinaloa	2,243	354**	10 Morelos	1,164	210**
3 Baja California	3,780	637**	7 Puebla	1,803	244**	11 Michoacán	1,163	107**
4 Tabasco	2,824	361**	8 Quintana Roo	1,450	280**	12 Sonora	1,124	53**

Fuente: Universidad John Hopkins

SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO



En riesgo, 7 de cada 10 negocios en la ciudad: Canacope

BERTHA TERESA RAMÍREZ

35 cap
La Cámara de Comercio, Servicios y Turismo en Pequeño de la Ciudad de México (Canacope) indicó que siete de cada 10 unidades económicas en la Ciudad de México están en riesgo por falta de financiamiento, espacios de consumo dedicados, falta de alternativas para su operación, sumados al largo periodo de inactividad económica, entre otros factores.

Las pérdidas económicas dentro del sector en el periodo de marzo a junio podrían estimarse en 112 mil millones de pesos como mínimo, añadió.

Por ahora, agregó, "los intentos por facilitar créditos no bastan ni bastarán mientras no exista una estructura comercial que permita a los negocios reactivar su flujo de capital". En este contexto, estimamos que mientras se espera llegar a la nueva normalidad aumenta la probabilidad de pérdida para estas entidades, afirmó Eduardo Daniel Contreras Pérez, presidente del organismo empresarial.

Por ello, como una iniciativa de apoyo a los negocios que están vulnerables mientras se busca como

llegar a la nueva normalidad, la Canacope capitalina, formada con Héctor Bautista, vicepresidente de comercio en pequeño a nivel nacional, en alianza con Eduardo Nava, director de mercados masivos AARCO; Arturo Vega, director general de Art Creativa, y Raúl Hernández, vicepresidente de innovación a nivel nacional, así como otras organizaciones, sumarán esfuerzos para atender el problema del decaimiento comercial.

La iniciativa tiene el propósito de respaldar al sector y, al mismo tiempo, reforzar las medidas del cuidado de la salud para cada persona. El alcance de la alianza atacará tres esferas de vulnerabilidad para el sector, esperando también que se sumen las autoridades, medios de comunicación, empresas y otras organizaciones a este plan de acción para construir de una manera pronta la nueva normalidad.

Las acciones que encabezará dicho organismo en apoyo al sector serán: proteger el patrimonio pyme mediante la facilitación de mecanismos de apoyo para que estas unidades económicas no desaparezcan.

Esquemas de prevención y protección para la salud en caso de contagio e implementación de una

app comunitaria gratuita de consumo local inteligente para generar y optimizar alternativas de comercio a los negocios, apuntó.



2

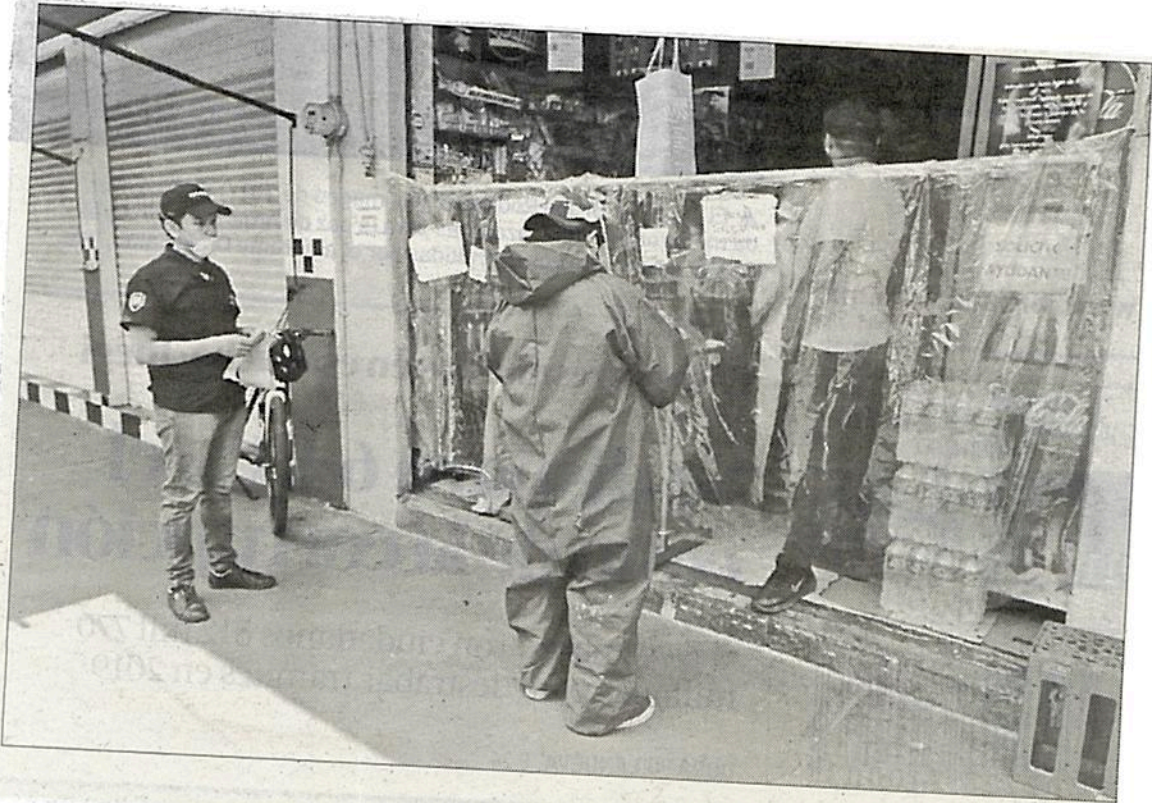
Página: _____

Sección: _____

Fecha: _____

22 MAY 2020

En Riesgo 7 de cada 10 negocios en la ciudad



▲ Diversos comercios con actividades esenciales continúan abiertos con la aplicación de las medidas preventivas instauradas ante la pandemia de SARS-CoV-2. En esta imagen, en el centro de Coyoacán.
Foto Cristina Rodríguez



Empresarios están listos para el regreso

GENOVEVA ORTIZ, La Prensa

22.05.20

Empresarios manifestaron estar listos para reanudar actividades y calificaron como muy positivo el plan de reapertura que anunció el gobierno de la ciudad de México, el cual permite equilibrar e integrar el tema prioritario que es la protección de la salud, sin menosprecio de la parte económica y la conservación del empleo.

Así lo reconocieron Guillermo Funes, vicepresidente de Concamín, y Jesús Padilla Zenteno, presidente de Coparmex CDMx, al subrayar la disposición de los distintos sectores productivos para trabajar de forma coordinada con las autoridades y mantener las medidas sanitarias, de acuerdo con el semáforo epidemiológico.

Guillermo Funes manifestó que el sector industrial tiene una visión positiva, optimista y de trabajo coordinado, por lo que en el caso de la Ciudad de México hay un plan bien integrado y perfectamente elaborado al contemplar el corto, mediano y largo plazo.

"Evidentemente vamos sufrir un poco con los temas del 15 de junio, pero todo dependerá de los semáforos, si nos fijamos bien, el esfuerzo que podamos hacer va a poder mover esas fechas, de acuerdo como se muevan los semáforos, podemos pasar de rojo, a amarillo o verde, pero eso dependerá en gran medida de la coordinación que tengamos", apuntó Guillermo Funes.

Destacó que es muy bueno el plan de la ciudad de México y del Valle de México, en general, y manifestó la disposición del sector industrial para apoyar este tipo de propuestas, en las que destacó la importancia de mantener una estrecha colaboración entre gobierno, industria y trabajadores.

En conferencia virtual, se pronunciaron por mantener la mesa de coordinación entre la Concamín y las secretarías de Economía, Trabajo, Relaciones Exteriores e IMSS, para coordinar el reinicio de operaciones. Trabajo que no han podido aterrizar con la Secretaría de Salud.



Los industriales del país están a favor de un regreso paulatino/ARCHIVO ULISES BRAVO

Plantearon una nueva Mesa de Coordinación con el gobierno federal, para elaborar un plan de recuperación económica



Demandan apoyo para informales

PATRICIA CARRASCO, La Prensa

23
met

En la Ciudad de México se instalan alrededor de mil 500 tianguis, donde laboran más de 100 mil personas en el comercio popular. Tan sólo en Iztapalapa más de medio millón de personas acuden a ellos a abastecerse; sin embargo, en este momento no se han colocado

desde hace varias semanas, por lo que han dejado de percibir recursos.

De ahí que la Presidenta de la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México (CDHCM), Nashieli Ramírez Hernández, destacó que se requiere desarrollar estrategias colectivas y sociales para contener la crisis en la que se encuentran todas las personas

que laboran en la informalidad.

Al participar en el seminario online "El Derecho frente a la pandemia del Covid-19", expuso la necesidad de una visión solidaria.

Recordó que 60% de las personas que trabajan en esta ciudad lo hacen desde la informalidad y en condiciones de precariedad.



Mantiene su capacidad a 100%

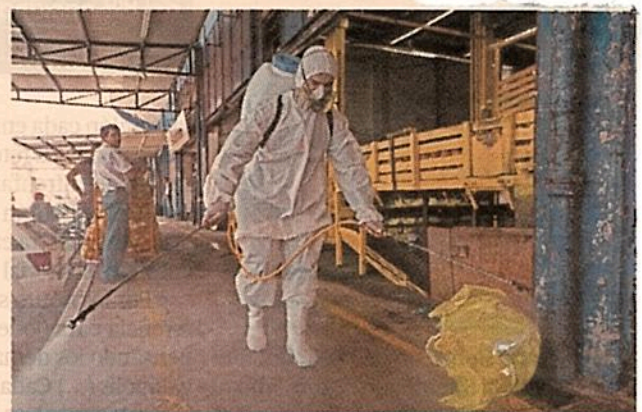
Central de abastos de Guadalajara absorbe operaciones de la CDMX

• Tras brote de Covid-19 en la central de Iztapalapa, el mercado tapatío se perfila como el principal distribuidor de alimentos del país

Patricia Romo
estados@eleconomista.mx

Guadalajara, Jal. Debido a que mantiene su operación a 100%, el Mercado de Abastos de Guadalajara está en vías de convertirse en la principal central de distribución de perecederos en el país, luego que la central de Iztapalapa en la Ciudad de México redujo su funcionamiento a 30% debido al brote de Covid-19.

El presidente de la Unión de Comerciantes del Mercado de Abastos



Previamente, el mercado de Guadalajara ya distribuía alimentos a estados como Baja California, Baja California Sur, Coahuila, Chihuahua, Sonora, Sinaloa, Colima, Nayarit, Michoacán, Zacatecas y Aguascalientes, además de Jalisco. FOT: ELAQUISOLRO



7

Página: _____

Sección: _____

Fecha: _____

22 MAY 2020

Central de abastos de Guadalajara

(UCMA), Salvador Hernández Navarro, dijo a *El Economista* que actualmente el mercado de abastos de Guadalajara surte a 14 estados del país, y tras la disminución de operaciones en Ciudad de México, productores de alimentos están recurriendo a esta central para buscar que se distribuyan desde esta capital.

“Tanto los productores como distribuidores y comercializadores buscan otros canales que no sea la central de abastos de Iztapalapa para poder distribuir sus alimentos. Estamos hablando de los mercados alternativos como Querétaro, San Luis Potosí, Aguascalientes y, obviamente, la central de abastos de Guadalajara que es la segunda más importante del país”, puntualizó.

Detalló que, previamente, el mercado de Guadalajara ya distribuía alimentos a entidades federativas como Baja California, Baja California Sur, Coahuila, Chihuahua, Sonora, Sinaloa, Colima, Nayarit, Michoacán, Zacatecas y Aguascalientes, además de Jalisco.

El presidente de la UCMA afirmó que, hasta ahora, no se han presentado casos confirmados de Covid-19 en la central de abastos, pero los comerciantes, dijo, han tenido que intensificar las medidas de sanitización en ese centro de consumo para evitar contagios.

De hecho, indicó, desde el miércoles hasta este viernes permaneció cerrada el área de venta al menudeo pa-

ra sanitizarla, luego de que el pasado fin de semana aumentó considerablemente la presencia de compradores.

De manera habitual, la central de abastos tiene una población flotante de entre 60,000 y 70,000 personas por día, así como un ingreso de 3,240 vehículos de carga que movilizan 21,000 toneladas de alimentos diarias.

“El programa de sanidad e inocuidad agroalimentaria más importante que existe en las centrales de abastos del país es el de Guadalajara, y es el que certifica todos aquellos productos que son hospederos de la mosca de la fruta y que tienen que ser revisados para que pasen a las áreas de baja prevalencia; es decir, todo lo que es el Pacífico del país”, comentó Salvador Hernández.

Más toneladas

El presidente de la UCMA destacó que con la reducción de operaciones en la central de abastos de Ciudad de México, desde esta semana, Guadalajara prevé aumentar a 25,000 o 26,000 toneladas distribuidas desde esta capital.

“El Mercado de Abastos de Guadalajara es un centro logístico-económico tan importante que, a 68 días de haber iniciado la contingencia, seguimos abasteciendo de alimentos a la población (...) Al inicio dijimos que teníamos abasto para dos meses, ya pasaron y tenemos para dos meses más”, indicó.



Tanto los productores como distribuidores y comercializadores buscan otros canales que no sea la central de abastos de Iztapalapa para poder distribuir sus alimentos. Estamos hablando de los mercados alternativos como Querétaro, San Luis Potosí, Aguascalientes”.

Salvador
Hernández

PRESIDENTE DE LA UCMA

La central de abastos tiene una población flotante de entre 60,000 y 70,000 personas por día, así como un ingreso de 3,240 vehículos de carga que movilizan 21,000 toneladas de alimentos.

SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA



Caen 7 'coyotes'

Policías de la Secretaría de Seguridad Ciudadana detuvieron ayer a siete personas que se dedicaban a vender actas de defunción apócrifas.

Detienen a 7 tras operativo contra coyotes funerarios

SELÈNE VELASCO

Policías de la Secretaría de Seguridad Ciudadana (SSC) detuvieron ayer a siete personas por vender actas apócrifas aprovechando la emergencia por Covid-19.

REFORMA publicó ayer que frente a juzgados, como los de Arcos de Belén y la Agencia de Protección Sanitaria, se ofertan certificados y actas de defunción de 500 y mil 500 pesos, con causas de fallecimiento al gusto para apoyos gubernamentales.

En entrevista, Omar García Harfuch, titular de la SSC, informó que ayer mismo realizaron dos operativos con policías encubiertos de la Subsecretaría de Inteligencia e Investigación Policiaca.

Los elementos comprobaron la venta de documentos apócrifos y revisaron a los sospechosos hallándoles marihuana, por lo que detuvieron a siete, detalló García Harfuch.

"Ofrecen 150 mil pesos a los policías para dejarlos ir. Se asegura al que ofrece dinero, todos eran coyotes, todos traían actas apócrifas, bolsitas de marihuana", señaló el funcionario.



Los detenidos poseían documentos apócrifos.

Los primeros cuatro arrestos fueron en Arcos de Belén, donde los sujetos merodeaban el Registro Civil y al notar a los policías intentaron huir y se les detuvo con 20 bolsitas con aparente marihuana y documentos apócrifos.

El segundo operativo fue en la Agencia de Protección Sanitaria, donde tres sujetos intentaron escapar también con 22 bolsitas con aparente cocaína, documentos apócrifos, computo y celulares.

En tanto, agentes encubiertos serán investigados por Asuntos Internos por agresiones a civiles y amenazas de sembrar droga.



Enemigo en casa

Detienen a hombre ^{4w}
por abusar de menor.

- Un hombre fue detenido por abusar sexualmente de un menor, de 9 años.
- Patrulleros del Sector Cuchilla fueron requeridos en un domicilio de la Colonia Emiliano Zapata, en GAM, donde se reportó un abuso sexual.
- Una mujer, de 40 años, pidió que detuvieran a su pareja, pues sorprendió al sujeto abusando del niño.
- Miguel Ángel, de 48 años, fue llevado a la Fiscalía Central de Investigación de Delitos Sexuales.
- La madre del menor y denunciante no permitió que paramédicos revisaran al niño, y dijo que la revisión sería en la Fiscalía por un médico legista.

Cristina Hernández

330

llamadas de mujeres,
por día, al 911 para pedir
apoyo por violencia
en sus hogares.

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA,
TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**



Los únicos N95 mexicanos

ULISES LEÓN

En la Alcaldía Xochimilco, en un espacio no mayor a 200 metros cuadrados, se ubica la única fábrica de cubrebocas N95 del País.

A cargo del personal está Alejandro Ramírez Reivich, del Centro de Diseño Mecánico e Innovación Tecnológica de la Facultad de Ingeniería de la UNAM.

“Esta planta es la primera en México dedicada, exclusivamente, a suministrar material al sector salud. Integra todo el conocimiento desarrollado por la Universidad y junto con el Gobierno de la Ciudad y la empresa Atfil se gestionó el proceso de manufactura”, cuenta Reivich.

Aunque en San Luis Potosí hay una planta de 3M, toda su producción se envía a Estados Unidos, por lo que todos los N95 tenían que ser importados a México.

La producción comienza con el laminado de fibras de poliéster, luego se cortan en capas y se colocan en un molde que da la forma concava.

Después, los moldes pasan por un sellador de ultrasonido que le da firmeza; se corta el material excedente y se le adhieren dos bandas nasales, una interna y otra externa.

José Bernardo Rosas, de la Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación (Sectei), refiere que, además de los N95, la dependencia ha realizado otros proyectos para la atención del Covid-19, como caretas con nanotecnología.

“Como respuesta a las demandas del personal médico, hicimos caretas que cuentan con nanotecnología, están hechas a base de grafeno, que cierran los poros hasta cinco nanómetros; y ya trabajamos también en robots enfermeros y termómetros infrarrojos”, comenta Rosas.

Antes de empaquetarse, se pegan elásticos a los costados de la mascarilla, se le imprimen logotipos y se descontaminan con irradiación UV.

De acuerdo con Antonio Altamirano, socio fundador de Atfil, la planta podrá



■ Ahora pueden producir 80 mascarillas por minuto.

producir hasta 200 mil mascarillas a la semana que, de inicio, sólo serán repartidas entre personal médico.

“Tenemos una producción diaria de 40 mil mascarillas, la capacidad máxima es de 80 piezas por minuto, esperamos en poco tiempo incrementar esa capacidad de área y, en poco tiempo, en una segunda etapa, sumar procesos de automatización”, refiere Altamirano.

En la fábrica, el Gobierno capitalino invirtió 17.5 millones de pesos, que se sumaron a 14 millones de Atfil.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

Página: _____

Sección: _____

Fecha: _____

22 MAY 2020

los UNICOS VQS mexicanos

TESTIMONIO: MÁS CUBREBOCAS

reforma.com/mascarillas

DEMANDA. Los cubrebocas especiales sólo se podían conseguir importados.

Edgar Medel

SECRETARÍA DE INCLUSIÓN Y BIENESTAR SOCIAL



#SOLIDARIDAD

AYUDAN EN TIEMPOS DE PANDEMIA

A LA ZONA ROSA LLEGA GENTE QUE PERDIÓ SU FUENTE DE INGRESO

POR ALMAQUIO GARCÍA

12

VOLUNTARIOS APOYAN EN LA ATENCIÓN.

E

En la esquina de Génova y Reforma, en la Zona Rosa, María Teodora Máximo, acompañada de su hijo José Luis Telésforo, de 17 años y con parálisis cerebral, se forma para recibir un paquete de comida.

A las 16:00 horas comienzan a hacerse las filas, una de mujeres y niños, y otra de hombres,

quienes aguardan a que a las 20:00 horas los voluntarios de Amigos por las Calles Sant'Egidio repartan alimentos.

Hasta allí acuden personas en situación de calle, comerciantes ambulantes, boleros y quienes en las últimas semanas han perdido su trabajo durante la emergencia sanitaria por el coronavirus.

María Teodora se dedica a comerciar artesanías y dulces, sin embargo, debido al "virus ese" no ha vendido nada; incluso, en su intento por seguir ofreciendo sus productos ha sido víctima de discriminación.

"El gobierno que dice primero los pobres, pero no vemos nada. Saco mi puestecito de dulce, para ver si se le antoja a la gente, pero a veces me dicen 'no se acerque', con miedo de que yo tenga el tal virus ése", dijo a **El Heraldo de México**.

En la Fase 3 de la contingencia, la asistencia a ese punto de la colonia Juárez casi se triplicó, al pasar de 200 a más de 550 personas, y ante la gran demanda también el reparto de alimentos se amplió de uno a dos días, lunes y miércoles.

Salvador Becerra, de 66 años, se forma hace varias semanas. Vende publicidad en tiendas mayoristas en el Centro, pero desde que comenzó la contingencia no ha tenido ingresos: "Hacemos visitas, pero no podemos agarrar clientes".

PARA AYUDA

1

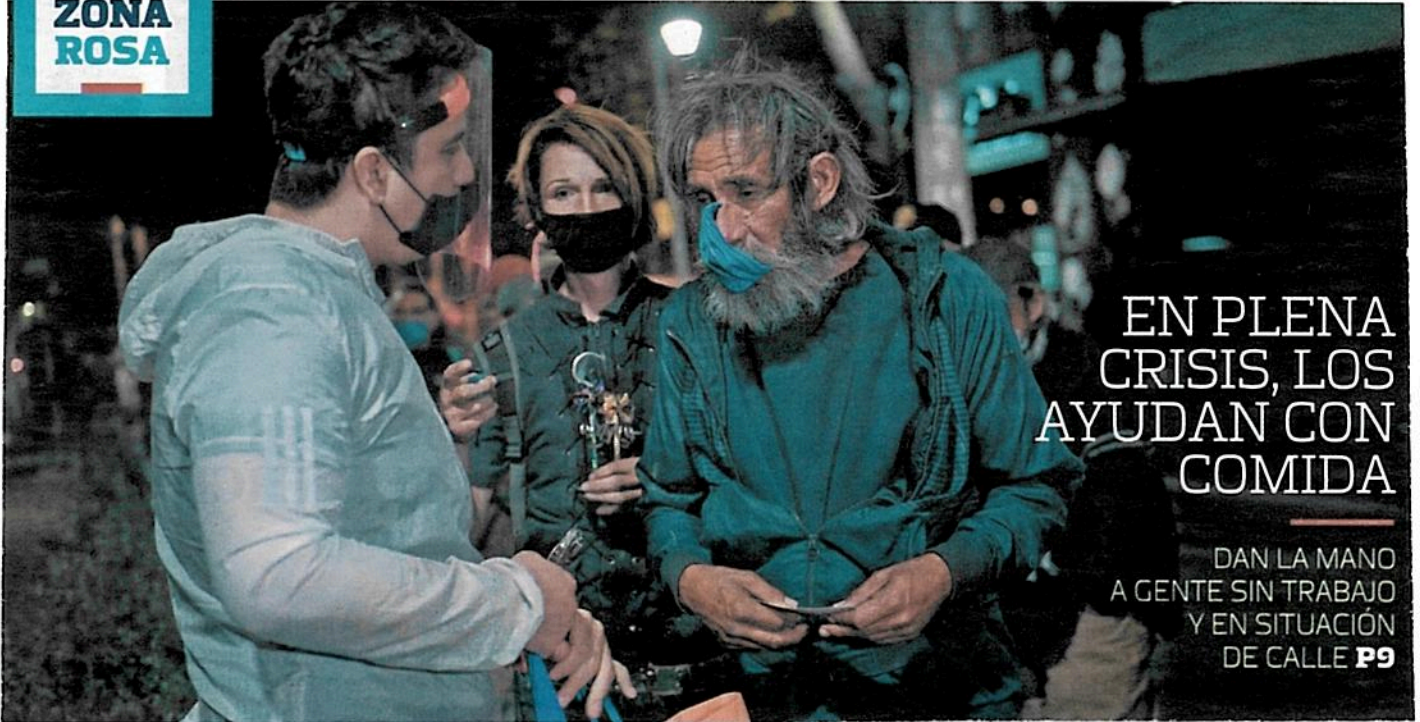
Les dan una torta, una botella de agua y una barra de granola.

2

Implementaron el uso de una tarjeta para evitar abusos.



ZONA ROSA



EN PLENA CRISIS, LOS AYUDAN CON COMIDA

DAN LA MANO A GENTE SIN TRABAJO Y EN SITUACIÓN DE CALLE **P9**

FOTO: NAYELI CRUZ



SOCORRO

• Lunes y miércoles acuden aproximadamente 550 personas a recibir apoyo.

SECRETARÍA DE CULTURA



CRIMEN Y CASTIGO

La mano que quiere desaparecer los fideicomisos de Cultura y Conacyt 21

En Cultura y Ciencia todo parecía estar cerrado con el tema de la extinción de los fideicomisos después de que a finales de abril ambos sectores fueron informados sobre la permanencia o desaparición de varios fideicomisos de sus áreas. Uno de los argumentos a favor de mantener algunos fue que en esos casos había leyes que los respaldaban y, por tanto, cabían en las excepciones. Cineastas, en el caso de Cultura, y Centros Públicos de Investigación, en el caso de Ciencia, habían apechugado con la medida, creyendo que el tema ya no podía empeorar más y que Hacienda no los iba a "acosar" con la extinción. Pero cuál sería la sorpresa cuando el pasado miércoles una iniciativa de Morena revivió la propuesta presidencial de acabar con los fideicomisos. Dolores Padierna y Mario Delgado le madrugaron a los sectores de Ciencia y Cultura y ahora quieren acabar con fideicomisos que han dado vida al cine nacional y a la educación e investigación para cientos de jóvenes y

maestros en los Centros Públicos de Investigación. Sin embargo, hay quienes se preguntan de dónde partió la idea de echar para atrás lo que Hacienda, Secretaría de Cultura y Conacyt al parecer habían (mal) resuelto. ¿Será que los senadores fueron capaces de idear tal cosa?, ¿será que una Mente Superior mandó a resucitar lo que el decreto del 2 abril pretendía? Hay quienes se preguntan también por qué la insistencia de obtener recursos vía fideicomisos cuando el propio Presidente dijo que sí hay con qué enfrentar la emergencia por el coronavirus. ¿Alguien ordenó jugar al policía bueno y al policía malo? ¿Quién pidió hacer ese sucio trabajo contra la Cultura, la Ciencia y la Educación? Una pista: debe ser alguien muy "machuchón".

A ciegas frente a la "nueva normalidad"

Hace unos días se dio a conocer el Plan de Reapertura de la Ciudad de México, que contempla que, si todo sa-

le bien, en la segunda quincena de junio se logre entrar al semáforo naranja, y entonces cines y teatros puedan abrir al 50%. ¡Jalá sea así, no sólo porque se empezará a recorrer el camino hacia la recuperación de la vida económica y cultural de la ciudad, también porque significará que existen menos contagios y menos muertes que lamentar. Sin embargo, ante este optimismo urgen las medidas de distanciamiento social en los cines y teatros, urge que los productores teatrales tengan más información para saber si para ellos será o no redituable, especialmente para quienes volverán a los espacios independientes; urge que el INBAL y la Secretaría de Cultura local informen sobre la reprogramación que prometieron a los artistas que ya estaban por estrenar o que tuvieron que suspender en plena temporada; urge por una simple razón: necesitan tiempo para ensayar. El retorno para el gremio no será tan sencillo como determinar el porcentaje de un aforo, hay muchas variables a considerar y a oscuras nadie puede tomar decisiones serias sobre su futuro inmediato.

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE



Pandemia sin aire limpio

De los 59 días que van de la jornada de Sana Distancia ninguno ha

estado libre de contaminación en el aire en el Valle de México.

8

días con aire aceptable.

4

días con PM10 aceptables.



- Del 23 de marzo al 20 de mayo, en la CDMX y el Estado de México sólo 8 días han registrado una calidad del aire aceptable con niveles tolerables de contaminación por ozono, reportó la Secretaría de Medio Ambiente capitalina.
- En el mismo periodo, sólo 4 días reportaron niveles

- aceptables de Partículas Menores de 10 micras (PM10).
- Debido a que no han coincidido niveles aceptables de ozono con el mínimo de PM10, no se han tenido días completamente limpios.
- Sin embargo, este año no se ha declarado ninguna contingencia atmosférica, destacó la Dirección General de

Calidad del Aire.

- Durante el mismo lapso del año pasado, se registraron seis contingencias, incluida la extraordinaria que se tuvo que prolongar por una semana, a partir del 10 de mayo, por consecuencia de los incendios forestales en el Valle de México.

Iván Sosa



Gana Sierra de Santa Catarina-Yecahuitzotl premio internacional

[Mariana Martell]

El Área Natural Protegida Sierra Santa Catarina-Yecahuitzotl fue galardonada como el mejor proyecto de Arquitectura del Paisaje para la Rehabilitación Integral y Contemporánea recibiendo dos premios internacionales DNA Paris Desing Awardd 2020.

El diseño de la ANP, liderado por la Arquitecta Maritza Hernández Solís, obtuvo el reconocimiento en las categorías de Arquitectura Pública y Diseño del Paisaje: parques y espacios públicos, comunidad educativa e instalaciones recreativas.

Este proyecto beneficiará a

900 mil usuarios anuales y contó con una inversión de 47.5 millones de pesos, como parte del programa Sembrando Parques.

El DNA Paris Design Awards es un galardón que otorga el Farmani Group e In Between, para honrar y reconocer el trabajo de arquitectos y diseñadores internacionales, quienes mejoran la vida cotidiana de las personas a través de diseños prácticos, hermosos e innovadores, mediante intervenciones en parques y espacios públicos.

El jurado estuvo conformado por diseñadores, editores y creativos dedicados a la excelencia en el diseño.

Por medio de este proyecto se logró la reactivación de los espa-

❖ El parque ganó un premio en la categoría Arquitectura Pública y un segundo en la categoría de Diseño del Paisaje

cios para aumentar los servicios ambientales que ofrece el área natural protegida, pero generando una imagen totalmente fresca y adoptando un diseño contemporáneo y sustentable, en armonía con la naturaleza.

La intervención convirtió a esta Área Natural Protegida en el sitio perfecto para llevar a cabo actividades educativas, para la observación astronómica y la contemplación de la naturaleza.

El ANP rehabilitada se encuentra en la Sierra de Santa Catarina, integrada por una cadena montañosa, ubicada en el sureste de la Ciudad de México, enclavada en las alcaldías Tláhuac e Iztapalapa y forma parte del Sistema de áreas natura-

les protegidas administrado por la Secretaría del Medio Ambiente de la Ciudad de México.

Con una extensión de 748 hectáreas, el Gobierno de la Ciudad de México, a través de la Secretaría del Medio Ambiente (Sedema), rehabilitó 21.67 hectáreas.

Entre las principales acciones destacan la recuperación de los accesos principales, instalación de casetas de vigilancia, muros ecológicos, senderos interpretativos, la carpa geodésica, un auditorio al aire libre, área de juegos infantiles, jardín de polinizadores, jardín de cactáceas, un laberinto de palo loco, miradores, reforestación con especies nativas y mobiliario (luminarias y señalética).



Página: _____

Sección: _____

Fecha: _____

22 MAY 2020

Ganga Sierra de Santa Catarina

