

**CONSEJO EDITORIAL****Editor**

Dr. Carlos Magis Rodríguez

**Coeditor**

MSP Enrique Bravo García

**Comité editorial**

Dra. Guadalupe S. García de la Torre

Dra. Alejandra Moreno Altamirano

Dr. Carlos Pantoja Meléndez

Dra. Abril Violeta Muñoz Torres

Dra. Elvira Sandoval Bosch

Dr. Ariel Vilchis Reyes

ISSN: En trámite

**CONTENIDO**

|  |    |
|--|----|
| <a href="#">En portada</a>                   | 1  |
| <a href="#">Editorial</a>                    | 2  |
| <a href="#">Artículos originales</a>         | 3  |
| <a href="#">Actualización epidemiológica</a> | 15 |
| <a href="#">Vacunómetro</a>                  | 18 |
| <a href="#">Testimonio</a>                   | 22 |
| <a href="#">COVIDTrivia</a>                  | 23 |
| <a href="#">Infografía</a>                   | 24 |
| <a href="#">Noticias UNAM</a>                | 25 |
| <a href="#">Norma para autores</a>           | 26 |
| <a href="#">COVIDTrivia-Respuesta</a>        | 27 |
| <a href="#">Directorio</a>                   | 28 |

**Equipo Colaborador:**

Iliana P. Cacique Barrón

Carmina Campos Muñoz

Daniel Cruz Martínez

Daniela Hernández Puente

Salif Luna Ávila

Luis Antonio M Ibarra

Erick Osorio López

Vanessa Recillas Toledo

Oswaldo Tostado Islas

**Nota importante:**

El Boletín se rige por el precepto universitario de que las funciones del personal académico son: impartir educación, bajo el principio de la libertad de cátedra y de investigación.

El contenido de los artículos es responsabilidad de sus autores y no necesariamente refleja la postura de la Facultad de Medicina.

**El regreso a clases y la tercera ola de COVID-19**

La tercera ola de la pandemia de COVID-19 está comenzando a descender, mientras las niñas y niños de nuestro país regresan a clase. Esperemos que dicho regreso no haga que el descenso se interrumpa, como sucedió en Gran Bretaña que, cuando el pico de la variante *Delta* del coronavirus estaba descendiendo, la eliminación de restricciones de reunión hizo que la curva de infecciones aumentara de nuevo. Y eso ocurrió en un país que tiene el doble del porcentaje de personas con vacuna completa que en México.

La discusión por el regreso de las y los alumnos de primaria y secundaria ha sido intensa: por un lado, se reconoce la necesidad de regresar a clases presenciales dado el reto que la educación a la distancia ha traído; y por otro lado, permanece la desconfianza en que las escuelas desarrollen los mecanismos de prevención adecuados, cuando siguen las prácticas inútiles como la toma de la temperatura, el uso de “tapetes sanitizantes” y el rociado de las superficies de las escuelas, incluyendo ¡las canastas para el basquetbol!, según mostraban las noticias.

Mientras tanto, las verdaderas medidas de prevención como la vacunación, el uso adecuado de cubrebocas, la distancia física, el lavado de manos, la ventilación y el diagnóstico, seguimiento y aislamiento de casos y sus contactos, se realizan de forma poco consistente. Por ahora solamente algunas escuelas privadas están midiendo el bióxido de carbono dentro de las aulas y usando pruebas de antígeno en casos sintomáticos.

No contribuye a la disminuir la desconfianza de las familias el hecho de que la Cofepris decidiera, en junio de este año, autorizar la vacuna de la empresa Pfizer para niñas, niños y adolescentes de 12 a 18 años —igual que la FDA hizo en Estados Unidos—; y que un mes después, la misma Secretaría de Salud argumentara que no se usaría esa vacuna en menores de 18 años debido al bajo riesgo de este grupo. Ese argumento llevado al extremo también excluye a las personas con comorbilidades como la diabetes tipo I, a quienes la misma autoridad sanitaria había considerado desde el año pasado como una de las poblaciones vulnerables. La respuesta ha transitado, desde las múltiples quejas en los medios y redes sociales, hasta la judicialización del reclamo de la vacuna, con más de 200 amparos otorgados a favor de niñas y niños, que obligan a las autoridades a su vacunación.

La respuesta frente a la pandemia sigue teñida de luces y sombras; como nos muestra el *Vacunómetro* de este mes, llegamos casi a los 100 millones de vacunas recibidas en México, pero al mismo tiempo, sigue existiendo una brecha de millones de dosis entre las vacunas recibidas y las aplicadas. En algunas partes del país ya alcanzamos a las personas de 18 años, pero en otras no las hemos vacunado. La cobertura de la CDMX y de los estados de la frontera norte es cercana al doble de la cobertura de los estados del sureste del país. Mientras que las personas con más recursos económicos —se ha estimado que más de un millón— han decidido no esperar e irse a vacunar a los Estados Unidos, las poblaciones vulnerables y de los estados con mayores desventajas sociales siguen esperando su turno.

**Carlos Magis Rodríguez**

Editor