

**Si viaja...**

Ante la circulación del nuevo coronavirus 2019-nCoV originado en Wuhan, provincia de Hubei, China, la Clínica del Viajero de la UNAM pide considerar:

**CIUDADES EN AISLAMIENTO**

■ China: Wuhan, Huanggang, Ezhou, Chibi y Zhijiang

**Aeropuertos con vigilancia activa de viajeros con fiebre y otros síntomas respiratorios:**

- **Estados Unidos:** Los Ángeles, Nueva York, San Francisco, Chicago y Atlanta
- **África:** Sudáfrica
- **Europa:** Italia
- **Asia Oriental:** China, Japón, Corea del Sur

- **Asia Insular:** Malasia, Filipinas, Vietnam, Tailandia, Singapur, Indonesia, Myanmar
- **Asia meridional:** India
- **Asia del Norte:** Rusia
- **Oceanía:** Australia



\*En México La Ssa realiza tamizajes a viajeros con síntomas en los aeropuertos internacionales de Monterrey, Cancún y Guadalajara.

**¿EN QUÉ LUGARES EXISTE?**

Se han reportado nuevos casos del virus en las provincias de:

- Guangdong
- Beijing
- Shanghai
- Sichuan
- Shangdog
- Yunnan
- Guangxi
- Taiwán
- Casos importados:**
  - Tailandia
  - Japón
  - Corea del Sur
  - EU

**¿CÓMO SE PRESENTA LA ENFERMEDAD?**

- A la infección sigue el periodo de incubación, va de 2 a 14 días.
- **Síntomas:** fiebre, malestar general, tos seca y dificultad respiratoria.
- Cerca del 20 por ciento de los casos desarrolla enfermedad grave.
- Puede contagiarse desde el momento en que una persona presenta síntomas.

@reformavida vida@reforma.com reforma.com/vida

**VIDA**

DOMINGO 26 / ENE. / 2020 / Coordinadora: América Juárez

**¿SALIDA EN PUERTA?**

Si planea viajar al exterior agende una cita en la clínica del viajero. Consulte costos en <http://clinicadelviajero.com.mx/contacto/>

Alistan congreso sobre opciones y muerte digna

# Llevan eutanasia a escena pública



La lechuga abordó el sentir de una familia que debe atender a un ser querido en condiciones de vida artificialmente prolongada.

**Abre asociación debate sobre final asistido y acceso a cuidados paliativos**

ISRAEL SÁNCHEZ

En una época donde se vive más tiempo que antes, y donde existen tantos recursos para conservar a la gente con vida, a veces a costa de su sufrimiento o dignidad es necesario reflexionar sobre los dilemas que plantea una vida artificialmente prolongada, señala Amparo Espinosa Rugarcía, presidenta de Por el Derecho a Morir con Dignidad (DMD).

“En estos momentos hay muchas decisiones que necesitamos tomar ante la muerte con las opciones que se nos están presentando, que son la posibilidad de la eutanasia, la posibilidad del suicidio médicamente asistido, pero que son temas que no son fáciles. “Son realmente delicados, son muy serios, y hay por lo menos que pensar en ello y saber cuál es nuestra posición al respecto”, expresa.

Del 27 al 31 de octubre de 2020 se celebrará en el País el Congreso de la Federación Mundial de Sociedades por el Derecho a Morir (WFRDS, por sus siglas en inglés), del cual DMD será anfitrión.

“Opciones y Dignidad al Final de la Vida: Un Enfoque Bioético”, el WFRDS convocará a expertos de todo el mundo en esta materia, y detonará el diálogo y debate al respecto.

Rumbo al congreso DMD presentó la obra *La lechuga*,

del venezolano César Sierra que plantea lo que viven todas aquellas personas con un familiar en estado vegetativo o en condición de vida artificialmente prolongada.

Como cada año, Virginia, Vinicio y Víctor se reúnen para celebrar el cumpleaños de su padre, quien “vive” postrado hace casi una década.

Su ausente presencia, posibilidad únicamente por sueros y tanques de oxígeno, es un enorme elefante en la habitación para sus hijos, quienes pasan de discutir quién debe llevarse a plantear la posibilidad de desconectarlo.

“Vamos a ser francos: en estos últimos nueve años, todos hemos soñado con ver a mi papá muerto, pero muerto en serio”, dice Vinicio.

“Ese ser moribundo que necesita de un tanque para respirar no es nuestro padre”, remata Víctor.

Aunque esto sólo es parte de la puesta en escena, refleja una situación real.

“Lo más importante aquí es: ¿Qué habría querido esa persona?”, comentó la experta en bioética Asunción Álvarez del Río, al término de una única función auspiciada por la asociación DMD, a finales de diciembre pasado.

“A lo mejor nosotros podemos tener muy claro que no querríamos vivir así, en ese estado en donde se da a entender que es totalmente inconsciente.

“Haría toda la diferencia que él hubiera dicho eso en vida, que hubiera hecho una voluntad anticipada”, consideró Álvarez del Río.

Para la especialista, esto

**Adiós digno**

Países que han despenalizado la eutanasia:

La mayoría específica que se trata de adultos con padecimientos insoportables y sin esperanza de cura o mejora.

- Holanda, 2001
- Bélgica, 2002
- Luxemburgo, 2009.
- Suiza, 2001. También permite el suicidio asistido.
- Colombia, 2004.
- En estados Unidos se permite en Oregón (1997); Washington (2008) y Montana (2009).

Fuente: “La muerte tiene permiso. Eutanasia o el derecho a la muerte digna 2019”. CESOP

**Amparo Espinosa Rugarcía, presidenta de DMD**

“// **Todavía nosotros planteamos la posibilidad de despenalizar al menos la eutanasia y el suicidio médicamente asistido, pero también la necesidad de fomentar los cuidados paliativos.**”



tiene que ver con la dificultad persistente en la mayoría de las personas para pensar en la muerte durante la vida.

“Le tenemos tanto miedo a la muerte que pensamos que cualquier forma de vida es mejor”, lamentó.

“Lo que yo también ahora me pregunto es si estas opiniones no variarían si tuviéramos mejores cuidados paliativos, porque la gente

muere con mucho dolor. Entonces si pudieras paliar el dolor, quizá te esperarías un poco. Mejorar la vida antes de la muerte”, opinó la presidenta de DMD.

Al final, el objetivo es que los mexicanos comiencen a cavilar sobre estos temas oportunamente, y no cuando ya no sean capaces de alzar la voz para decir si quieren que los desconecten o no.

**Sin besos**

Ante la circulación del 2019-nCoV, la Secretaría de Salud propone las siguientes medidas de prevención:

**ESTORNUDO DE ETIQUETA**



- Al toser cubra la boca con un pañuelo desechable y tírelo a la basura.
- Utilice el ángulo interno del brazo, nunca las manos.
- Después lave las manos con agua y jabón.

**HIGIENE CONTINUA DE MANOS**

- Use jabón y agua o soluciones alcoholadas, aún cuando no estén visiblemente sucias.



**AISLAMIENTO SOCIAL VOLUNTARIO**

- En caso de tener estornudos, tos y secreción nasal. No vaya a sitios públicos ni reuniones.
- Evite saludos de beso o estrechar manos.
- Desinfecte habitualmente el celular.

\*Si sospecha que padece coronavirus, acuda a su clínica.

# Son coronavirus viejos conocidos

DULCE SOTO

Aunque el virus surgido en China se trata de uno nuevo, los avances en la ciencia permitieron identificarlo y secuenciarlo genéticamente con rapidez y comenzar a entenderlo y atenderlo, señalan especialistas en salud.

La investigación continúa, pero saber que pertenece a la familia de los coronavirus, los cuales existen desde hace más de 50 años, ayuda a crear posibles escenarios de su evolución.

Los coronavirus circulan entre humanos y algunos animales, como gatos, camellos o murciélagos, y causan enfermedades respiratorias que van desde el resfriado común hasta neumonía en un porcentaje pequeño, explicó Guadalupe Soto Estrada, epidemióloga de la Facultad de Medicina de la UNAM.

Sin embargo, recomendó a la población no alarmarse, ya que no suelen tener alta mortalidad.

Las personas que han fallecido por el coronavirus 2019-nCoV, explicó, padecían otras enfermedades, ya sea pulmonares, cardiovasculares, diabetes o hipertensión y estas condiciones complican los casos.

“Los virus han evolucionado durante miles de millones de años, es algo esperado. Que muten es parte de la evolución y,

además, nosotros hemos evolucionado con ellos. Sin ellos, tampoco tendríamos evolución del ser humano”, sostuvo.

La infectóloga Rosa María Wong Chew, también adscrita a la Facultad de Medicina, consideró que México ha actuado rápido y de manera correcta ante el coronavirus chino, pues aprendió lecciones después de la epidemia de influenza de 2009 y cuenta con experiencia.

Explicó que no existe tratamiento específico para este virus emergente, pero eso no debe preocupar, pues no hay medicamentos para muchos virus, debido a que estos mutan con frecuencia y cambian su material genético, pero se cuenta con insumos idóneos para tratar las infecciones que provocan.

“Por ser virus que mutan constantemente, no hay tratamientos antivirales específicamente para coronavirus y para muchos virus más, pero sí tratamientos de soporte para infección grave”, señaló.

Wong Chew urgó a las personas con síntomas de afectación respiratoria y dificultad para respirar a no esperar para buscar atención médica.

La experta señaló que los adultos mayores, los enfermos crónicos y mujeres embarazadas son los más susceptibles al contagio.