

EDITORIAL

COVID-19: Cuarentena y después. Por: Julio Bello, Presidente de AASAP

La Covid 19 desde su aparición ha tenido algunas características que pareciera darle un sentido propio, creando situaciones, que si bien previsibles “con el Clarín del Lunes”, diríamos los porteños, o sea esperables una vez que hubieron ocurrido, solo se explicaron parcialmente “a posteriori” de los hechos.

Sus impactos, exceden el estricto marco “sanitario”, no de la salud en su concepción más amplia, para conmovir aspectos, sociales, económicos y sobre todo humanos de nuestra cotidianidad. Trataremos de transitar por esos impactos. Uno de los ámbitos temáticos lo podemos ubicar en un escenario de tensión entre seguridad/fragilidad.



Las primeras manifestaciones de la enfermedad conmovieron las sociedades “seguras”, China, en plena expansión neocapitalista; viajeros internacionales; “los chetos” según alguien los calificó; o desde el “fin del mundo” alejado geográficamente del problema. Nuestro ministro lo caracterizó en principio como un problema de otros, nuestro era el Dengue, la gripe, quizás en ocasiones el sarampión o los accidentes. Este descreimiento tuvo su máxima expresión en sociedades cuyos gobiernos desde un pragmatismo casi infantil calificaron de “gripecita” o desoyeron los consejos de los profesionales de la salud.

Comisión Directiva de AASAP

Julio N. Bello	Presidente
Ana C. Pereiro	Vice Presidenta
Mirta Levis	Secretaria
Luis O. Carlino	Tesorero
Manuel Kulfas	Tesorero -interino
Silvia Necchi	Vocal
Noemí Bordoni	Vocal
Tony Pagés	Vocal

Así nuestros hermanos de Brasil, y los Estados Unidos de Norte América entre otros, no acataron las medidas más elementales de cuidado y avanzaron con medidas casi mágicas o pseudorreligiosas y con el número de afectados por el virus y los fallecidos llegaron a los primeros lugares entre los países de América y del mundo. En Gran Bretaña, el primer ministro reconoció la gravedad luego de caer enfermo. En otros países y por diversas razones, pobreza, educación, conductas sociales de la ciudadanía el impacto fue doloroso, En nuestra américa podemos reconocer Ecuador, Perú, Chile y en Europa Italia.

El otro ámbito temático es un escenario de tensión entre individualismo/comunidad. Entre yo y “el otro” o yo y “los otros”. El Covid 19 nos puso de hecho en relación con los otros, otros de nuestra familia, de nuestro trabajo, de nuestras amistades, de nuestro país, del mundo.

Nuestras conductas aparecieron objetivamente enfrentando nuestras motivaciones y fortaleciendo nuestra toma de conciencia de lo que hacíamos o dejábamos de hacer, desde lavarnos las manos hasta “hacer el amor”, o ver a hijos, besar a los nietos, o visitar y charlar con amigos. No basta aquello que nuestro derecho termina donde empieza el del otro, aparece un “nosotros”, pues por acción u omisión nuestros actos y nuestra conducta hace no solo a nuestra salud sino a la salud de nuestra comunidad.

Desde esta experiencia de fragilidad y de **comunidad** el primer escenario va tomando complejidad y humanidad. **Vamos comprendiendo la experiencia de vivir una pandemia producida por un virus contra el cual no hay vacuna y que para el daño que produce no hay, hasta ahora tratamiento.**

En este caminar, con los ojos bien abiertos y nuestro corazón dispuesto y sensible nos vamos encontrando con dudas, seguridades, alegrías, tristezas. Así somos testigos de la muerte de un querido amigo, Norberto Padilla, en un postoperatorio de una **cirugía programada** y realizada “antes que la pandemia llegue y ante la posibilidad de malignizarse un tumor benigno de estómago”, en un establecimiento de primer nivel de atención por su calidad y prestigio bien ganado. El Covit 19, apareció en el paciente a los 3 o 4 días de internado, en el posoperatorio.

Todo ocurrió en el lugar indicado, con la idoneidad esperada y con la sola compañía de una de sus hijas, monja a la que permitieron acompañar a su padre en la agonía. En el medio el Covit 19. Debemos seguir, el dolor no nos puede detener en nuestra reflexión y en nuestro aporte, desde un encierro que al prolongarse se hace duro pero que **permite valorar y festejar** las voces y las presencias vía zoom de amigos, de hijos, de nietos y de compañeros de trabajo y de utopías.

Parece necesario y oportuno hacer una referencia a la relación existente entre la pandemia y los derechos humanos. Para ello que mejor que tomar algunas frases de la declaración que sobre el tema hiciera el CODESEDH (Comité de Defensa de la Salud y los Derechos Humanos) al señalar:

“ . Los Derechos Humanos se construyen necesariamente en la intersección entre la ética, la política y el derecho”.

“La Comisión Interamericana de Derechos Humanos ha expresado en su Resolución 1/20 del 10 de abril 2020 que la pandemia del COVID-19 puede afectar gravemente la vigencia plena de los Derechos Humanos de la población en virtud de los serios riesgos para la vida, salud e integridad personal que supone el COVID-19; así como sus impactos de inmediato, mediano y largo plazo sobre las sociedades en general, y sobre las personas y grupos en situación de especial vulnerabilidad ...”. Y agrega: “La Región Latinoamericana es la más desigual del planeta con profundas brechas sociales marcadas por la pobreza, la precariedad en el acceso al agua potable y al saneamiento; la inseguridad alimentaria, la situación de contaminación ambiental o la falta de viviendas o de hábitat adecuado...”

Aparece en esta perspectiva de DDHH la conveniencia de hacer referencia a las objeciones que hacía alguna de las medidas se hacen en nombre de la libertad, (algo así como los anti vacunas). Las medidas realmente son adoptadas atendiendo a la mejor evidencia científica, en concordancia con el Reglamento Sanitario Internacional (RSI), así como con las recomendaciones emitidas por la Organización Mundial de la Salud.

Estos sectores opuestos a ciertas medidas de emergencia sanitaria manifiestan que se están "suspendiendo determinados derechos" debiendo recordarles que en la perspectiva del derecho internacional de los Derechos Humanos está ampliamente reconocido que ante

situaciones de la gravedad que vive la humanidad, los derechos colectivos adquieren una supremacía y que en consecuencia su implementación representa una inclusión de los derechos individuales.

Esto pone en consideración algún posible conflicto ético entre una “ética clínica” y otra “ética de salud pública”. Que obliga a pensar y profundizar el tema de la atención centrada en el paciente en el marco de la Atención Centrada en la Comunidad.

Durante nuestra experiencia en el Programa de Médicos Comunitarios, en realidad “Salud Comunitaria” pudimos entender como en la concepción de Atención Primaria de la Salud, desde las unidades de atención era una experiencia cotidiana el acceder a la asistencia médica profesional desde una perspectiva que aunaba la mirada de Salud Pública con las necesidades y demandas de la comunidad y los pacientes. De allí surgían intervenciones integradas y participadas. Quizás a nivel hospitalario el tema no apareciera tan claro y a estas opciones se agrega, sin duda la opción de asignación de recursos escasos por patología, en nuestros casos dengue, gripe, accidentes, frente a pacientes sintomáticos de Covid 19 o a otras patologías

Allí la realización del triage tiene una afirmación central, la opción no la debería elegir el médico tratante sino un comité “ad hoc” o el de bioética. Finalmente es oportuno destacar la importancia de la participación comunitaria y la concepción de una integración intersectorial donde, educación, comunicación y evaluación permanente sean actividades enriquecidas y sostenidas por el abundante marco teórico que nos brinda nuestra Salud Pública desde los aportes de la Salud Global, los Campos de Salud de Lalonde y aún la añosa Historia Natural de la Enfermedades.

Estas líneas no pueden terminar sin una ponderación al equipo de salud, en un sentido amplio, desde choferes a jefes de servicio y directores que ya han demostrado su compromiso y lealtad aún a costa de su propia salud y su propia vida. Quizás nuestros hermanos uruguayos nos han señalado el camino con claridad Allí la responsabilidad ciudadana, su educación y compromiso ha dado sus resultados y atraviesan la pandemia con su habitual dignidad y elegancia.

Al escribir estas reflexiones los medios de comunicación nos informan de eminentes decisiones gubernamentales, en relación al aumento de casos y a la decisión de “rigidizar” la respuesta terapéutica y preventiva, entrando allí en conflicto con intereses legítimos de empresas y personas. Hemos visto los primeros protagonistas políticos infectados. La decisión misma se enmarca en un campo donde intereses económicos, políticos y sanitarios entran en relación explícita.

Cualquiera que fuere la decisión, que al publicarse estas líneas el Bien Común haya prevalecido, la participación comunitaria se haya robustecido, los profesionales y técnicos hayan hecho su aporte oportuno y necesario y los responsables gubernamentales de todos los niveles y partidos nos hayan hecho fortalecer la esperanza y la fe que nos merecemos como sociedad. Que así sea.

HOMENAJE AL DR. HERMES BINNER



Destacado sanitariano argentino. Ex gobernador de Santa Fe y dirigente socialista. Falleció a los 77 años la semana pasada, debido a un cuadro grave de neumonía. La familia Binner es originaria del [cantón del Valais, Suiza](#). Formado en la Facultad de Medicina de la [Universidad Nacional de Rosario](#) en 1970, participó del [Movimiento Nacional Reformista](#), luchó por ideas [Reformistas](#) y [Progresistas](#) dentro de su universidad.

Especializado en medicina del trabajo y anestesiología, era cardiólogo. Militó desde muy joven en las diversas expresiones que adoptó el [socialismo](#) en su país: [Partido Socialista Argentino](#), [Partido Socialista Popular](#) y el reunificado [Partido Socialista](#). Ex intendente de Rosario entre 1995 y 2003. En la Facultad de Medicina en la Universidad Nacional de Rosario, fue responsable de la Secretaría de Extensión Universitaria. En los años 1970, mientras ejercía la medicina en el sector público de la salud, actuó como médico en los barrios marginales de Rosario, especialmente formados por obreros de la industria frigorífica y portuaria. En los años 1980, ya en democracia, fue director y vicedirector de hospitales públicos de la Provincia de Santa Fe. Entre 1989 y 1993 fue Secretario de Salud de la Municipalidad de [Rosario](#). Una vida consagrada a la salud pública y a la política. Nuestra asociación quiere rendir homenaje postumo a este distinguido y respetado profesional.

¿Cómo se arma el multilateralismo del Siglo XXI?

Característica central del mundo de posguerra en el siglo pasado, el multilateralismo conocido se ha visto seriamente debilitado durante los últimos tiempos, incluso en plena crisis del **COVID-19**, pero el mismo escenario que pone a prueba sus instituciones clave puede ofrecerle las condiciones para volver a regir las relaciones internacionales. De Embajada Abierta embajadaabierta.org hemos tomado este artículo que consideramos interesante en el campo de la salud global y la política exterior. Sugerimos **LEER aquí**.



La AASAP ha accedido a un informe periodístico de Martín Dinatale, donde da cuenta, según la ONU, que el 58.6 % de los niños de la Argentina quedará sumergido en la pobreza una vez termine la pandemia. El coronavirus profundizará las desigualdades y golpeará especialmente en los barrios más vulnerables. **LEER aquí**



ACTUALIZACION REGIONAL Y GLOBAL COVID-19

Informe de la OPS/OMS Argentina
15-6-2020

Usted podrá acceder a información actualizada sobre la Covid-19 entrando al sitio web de la Representación de OPS/OMS en Argentina: <http://www.paho.org/arg/coronavirus>

En especial recomendamos el Boletín Nro. 7 del 23 de junio 2020 que aparece en dicho sitio [www](#).

NOTICIAS DESTACADAS DE LA SEMANA

- **Coronavirus en la Argentina: alentadores resultados preliminares de un suero anti-Covid desarrollado por científicos argentinos.** Ya están preparando el protocolo para el ensayo clínico, que incluirá a 250 pacientes (125 recibirán el producto y 125, un placebo), y cuyo investigador principal será el infectólogo Gustavo Lopardo. <https://www.lanacion.com.ar/ciencia/coronavirus-argentina-alentadores-resultados-preliminares-suero-anti-covid-nid2381251>
- **Asamblea General de ONU tendrá debates virtuales en septiembre.** La Presidencia del organismo multilateral permitirá que se entreguen mensajes en persona aquellos Jefes de Estado que deseen participar en los debates. <https://www.telesur.net/news/asamblea-general-onu-debates-virtuales-septiembre-20200622-0043.html>
- **Una mayoría de los miembros de la ONU llamó a una tregua global por la pandemia.** Entre los firmantes de la declaración conjunta además de los estados también se encuentran organizaciones de la sociedad civil y el Papa Francisco. <https://www.telam.com.ar/notas/202006/480021-mayoria--miembros--onu-llamo--tregua-global--pandemia.html>
- **La OMS advierte que la pandemia de coronavirus “continúa acelerándose” en el mundo.** Lo dijo el director del organismo, Tedros Adhanom Ghebreyesus. “Sus efectos se sentirán durante décadas”, agregó. https://www.clarin.com/mundo/oms-advierte-pandemia-coronavirus-continua-acelerandose-mundo_0_Ke2L9X0QV.html
- **Pandemia en Argentina: la guerra de los 100 días.** La Organización de las Naciones Unidas acaba de presentar en Buenos Aires, a través de su filial en Argentina, un documento que analiza nuestra situación actual. “La pandemia provocada por el virus COVID-19 tiene un impacto transversal, socioeconómico y ambiental, así como efectos en los derechos humanos, que obliga a recalcularse cualquier plan de desarrollo sostenible”, tal como sostiene Roberto Valent, Coordinador Residente de ONU Argentina. <https://www.perfil.com/noticias/actualidad/la-guerra-de-los-100-dias-cuarentena.phtml>
- **La OMS estima que la vacuna estará disponible en un año.** Tedros Ghebreyesus, director general del organismo, advirtió que la primera producción de una vacuna no será masiva y no será un bien de acceso universal. Al mismo tiempo recordó que “el virus se propaga ante la división y sólo se frena con una acción mancomunada”. <https://www.telam.com.ar/notas/202006/481461-la-oms-estima-que-la-vacuna-estara-disponible-en-un-ano.html>

¿Conoce usted los beneficios por ser miembro de la AASAP?

- Recibir información actualizada sobre los principales contenidos de la agenda sanitaria nacional e internacional, así como sobre sus principales debates, estrategias y acuerdos para solucionar los problemas locales y globales que afectan la salud y el bienestar de las personas.
- Optar por becas, premios o proyectos que la AASAP identifique y que resulten de interés individual o institucional de sus miembros.
- Disponer de un espacio de interacción profesional con otros colegas que han tenido y mantienen un compromiso por el desarrollo y fortalecimiento de la salud pública argentina.
- Opinar, sugerir, consultar, dentro de los espacios organizativos de la AASAP, sobre asuntos de interés personal, institucional o profesional que atañen a las políticas y programas de salud pública en el país.
- Participar en eventos nacionales, provinciales o municipales, de diferente naturaleza, donde la AASAP funja como auspiciante, organizadora o co – organizadora de los mismos.
- Recibir documentos e informes técnicos sobre una variada gama de asuntos en el campo de la salud pública.
- Publicar artículos de opinión, u otros trabajos científicos, en espacios que disponga la AASAP (boletines, sitio web, u otros).
- Contribuir como docente en actividades de capacitación y/o formación de personal de salud en las que la AASAP haya comprometido su participación.
- Recibir noticias sobre eventos nacionales e internacionales que la AASAP considere que podrían resultar de interés individual o institucional de sus miembros.
- Recibir el auspicio o apoyo de la AASAP para actividades científicas que sean organizadas y conducidas por sus miembros o instituciones de pertenencia, en el marco de los objetivos, valores y principios de trabajo de la AASAP, tal como establecen sus estatutos.
- Organizar subredes asociativas territoriales (provinciales o municipales) de trabajo en el campo de la salud pública.

INVITACION

Invitamos a todos los miembros de la Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP), así como a otros profesionales que deseen colaborar, para nos envíen sus reflexiones sobre algún tema de interés en el campo de la salud pública, tanto en el ámbito nacional como regional o global. Las mismas serán consideradas por la Comisión Directiva de AASAP para su eventual publicación en este boletín que circula semanalmente

PARA INSCRIBIRSE EN LA ASOCIACION ARGENTINA DE SALUD PUBLICA (AASAP)

Procedimiento:

Para integrar la AASAP como miembro ordinario o adherente es necesario llenar el formulario de suscripción y abonar la cuota correspondiente una vez haber sido admitido. Es conveniente recordar que el interesado debe tener más de 21 años, y estar identificado con los objetivos de la AASAP. El procedimiento institucional es el siguiente: una vez recibida la solicitud de inscripción, la Comisión Directiva -tal como determina el estatuto de nuestra entidad- decidirá si acepta o rechaza el ingreso sin obligación de manifestar las causas de su decisión en este último caso. Formulario de inscripción: [Acceda aquí haciendo clic](#)

Links de interés: Ministerio de Salud de la Nación www.msal.gov.ar ; Organización Mundial de la Salud www.who.int; Organización Panamericana de la Salud www.paho.org ; Naciones Unidas www.un.org ; Foro del Sector Social www.forodelsectoresocial.org.ar



Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP www.aasap.com.ar . Correo electrónico de la AASAP: aasaludpublica@gmail.com ; estatutos de la AASAP: [Estatutos](#)