



# BOLETIN DE LA ASOCIACION ARGENTINA DE SALUD PUBLICA (AASAP)

Miembro de la Alianza de Asociaciones de Salud Pública de las Américas (AASPA) y de la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública (WFPHA)

AÑO 2020 - NRO. 13

23 DE JULIO 2020



## ACTUALIZACION REGIONAL Y GLOBAL COVID-19 Informe de la OPS/OMS Argentina

### Comisión Directiva de AASAP

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

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>

También podría entrar al sitio del Ministerio de Salud de la Nación (MSN) [www.msal.gov.ar](http://www.msal.gov.ar) donde encontrará información actualizada sobre Covid-19

## La Comisión Lancet COVID-19: Jeffrey D. Sachs, Richard Horton, Jessamy Bagenal, Yanis Ben Amor, Ozge Karadag Camen, Guillaume Lafortune - 9 Julio 2020

La pandemia de COVID-19 enfrenta al mundo con desafíos urgentes y sin resolver. La pandemia marca el tercer brote mortal debido a un coronavirus después del síndrome respiratorio agudo severo en 2003 y el síndrome respiratorio de Medio Oriente en 2012. En ausencia de pruebas efectivas y sistemas de localización de contactos en muchos países, COVID-19 ha cobrado más de 500 000 vidas. e interrumpió el mundo entero, sin escatimar región. En abril

de 2020, más de la mitad de la población mundial residía en países que imponían un cierre patronal, lo que resultó en impactos enormemente perjudiciales para las personas, las empresas y todos los sectores de la sociedad, como el turismo global y los viajes. Incluso los países que han reprimido la pandemia están experimentando efectos colaterales económicos del resto del mundo. El Fondo Monetario Internacional (FMI) redujo la disminución del producto interno bruto mundial de -3% en abril de 2020 a -4.9% en junio de 2020. Aunque todos se vieron afectados por la pandemia de COVID-19, las poblaciones pobres y vulnerables, incluidos los trabajadores y refugiados poco calificados, están sufriendo mucho más que los ricos en términos de vidas perdidas, vulnerabilidad a la infección, disminución de

los ingresos y desempleo. Los tratamientos y las vacunas eficaces contra COVID-19 aún faltan muchos meses como mínimo.

La Comisión Lancet COVID-19 ha sido creada para ayudar a acelerar soluciones globales, equitativas y duraderas a la pandemia. Los Comisionados se unen a este esfuerzo en la creencia compartida de que se pueden encontrar soluciones efectivas sobre la base de la cooperación global, la justicia social, el desarrollo sostenible y la buena gobernanza que se basa en la confianza pública.

A nivel mundial, muchas soluciones creativas a la pandemia ya se han implementado. Varios países han suprimido en gran medida el virus, aunque deben permanecer atentos para contener nuevos brotes cuando ocurran. Un objetivo clave de esta Comisión es acelerar el conocimiento y la adopción en todo el mundo de estrategias exitosas para suprimir la transmisión. Otro objetivo clave es asegurar que cualquier nueva vacuna COVID-19 y otras tecnologías clave sean equitativamente accesibles en todo el mundo. Hasta ahora, en esta pandemia no ha habido un acceso equitativo a los equipos de prueba, las instalaciones hospitalarias, especialmente las unidades de cuidados intensivos y el equipo personal de protección para los trabajadores de primera línea.

Hay cuatro desafíos centrales que deben enfrentarse de manera cooperativa en todo el mundo. El primer desafío es superar la pandemia de la manera más rápida y decisiva posible. El segundo es satisfacer las necesidades urgentes y apremiantes de los grupos vulnerables, como los pobres, las minorías y los ancianos. El tercero es evitar que la emergencia de salud pública se convierta en una crisis financiera fulminante para gobiernos, empresas y hogares. El cuarto desafío es reconstruir el mundo mejor, con sistemas de salud resilientes, instituciones globales y economías que se estén transformando sobre la base de un desarrollo sostenible e inclusivo.

La Comisión reconoce que las instituciones multilaterales enfrentan desafíos profundos en la realización de sus misiones cruciales. La OMS, el FMI, el Banco Mundial, la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, el Programa Mundial de Alimentos de la ONU, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico, y muchos otros están en el frente líneas para coordinar la respuesta global a la pandemia en las áreas de salud pública, finanzas, seguridad alimentaria y cadenas de suministro, escolaridad y gobernanza. Sin embargo, estas instituciones se ven atrapadas en medio de la geopolítica de las grandes potencias.

La Comisión Lancet COVID-19 tendrá como objetivo hacer recomendaciones para fortalecer la eficacia de estas instituciones críticas y promover su financiación adecuada. La Comisión también se pondrá en contacto con grupos regionales, incluida la Unión Africana, la Asociación de Naciones del Sudeste Asiático (ASEAN), el Mercado Común del Sur (MERCOSUR) y otros, para establecer contactos, escuchar pruebas y apoyar, cuando sea posible, Los esfuerzos de estos cuerpos en la lucha contra la pandemia.

La Comisión Lancet COVID-19 incluirá Comisionados que son líderes en ciencias de la salud y entregas, negocios, política y finanzas de todo el mundo. Se ofrecen como voluntarios para servir en sus capacidades individuales, no como representantes formales de sus instituciones de origen, y trabajarán juntos para lograr una perspectiva compartida e integral sobre cómo detener la pandemia y la mejor manera de promover una recuperación equitativa y sostenible. La Comisión y sus equipos de trabajo están comprometidos con la excelencia y la diversidad entre los géneros, la geografía y los sectores de la sociedad para garantizar un enfoque integral e inclusivo en todos los aspectos del trabajo de la Comisión.

Junto con la Comisión, nuestro objetivo es crear grupos de trabajo que se centren en dimensiones específicas de la pandemia. Los temas del grupo de trabajo incluyen: la naturaleza, el origen y la prevención de enfermedades zoonóticas; sistemas de salud pública para vigilancia, pruebas, rastreo y aislamiento de casos de COVID-19; el desarrollo y distribución de vacunas y medicamentos COVID-19; la protección de los grupos vulnerables; bienestar y salud mental en el contexto del control de pandemias; financiación equitativa y eficiente del control de pandemias; y reconstruir mejor en la economía posterior a COVID-19 para lograr los objetivos mundiales del desarrollo sostenible. También habrá grupos de trabajo para varias subregiones, recurriendo a expertos globales y locales.

La Comisión informará periódicamente durante toda la pandemia para proporcionar actualizaciones públicas oportunas, evaluaciones y recomendaciones. La Comisión tuvo su primera reunión el 23 de junio de 2020 y emitirá una primera declaración pública en septiembre de 2020, en el momento de la Asamblea General de la ONU. Nuestro objetivo es que el primer informe intermedio de la Comisión sea en enero de 2021.

La Comisión presentará su segundo informe intermedio previsto en julio de 2021 y un informe exhaustivo en enero de 2022. Durante los próximos 18 meses, la Comisión mantendrá seminarios webs regionales y mundiales periódicos, que estarán abiertos al público en general y profesionales expertos, para discutir el trabajo de la Comisión y generar aportes y comentarios. El sitio web de la Comisión Lancet COVID-19 publicará información continua y actualizada sobre el trabajo de la Comisión, ofrecerá resúmenes de políticas y estudios de antecedentes, y proporcionará un lugar para que el público presente preguntas, datos, informes e ideas para apoyar y aprender sobre las actividades de la Comisión.

La Comisión Lancet COVID-19 confía en que esta pandemia se puede controlar de manera decisiva y justa a través de estrategias innovadoras, equitativas y de cooperación global que se llevan a cabo conjuntamente por todas las naciones y con el firme compromiso de no dejar a nadie atrás.

Jeffrey D. Sachs es presidente de la Comisión The Lancet COVID-19 y Yanis Ben Amor, Ozge Karadag Camen y Guillaume Lafortune son miembros de la Secretaría de la Comisión.

**La letra chica de la vacuna de Oxford contra el covid-19 y por qué es una esperanza de estar cerca de la cura en tiempo record (Tomado de un trabajo de Daniela Blanco, publicado 21 de julio 2020 por Infobae):**

<https://www.infobae.com/america/ciencia-america/2020/07/21/la-letra-chica-de-la-vacuna-de-oxford-contra-el-covid-19-y-por-que-es-una-esperanza-concreta-de-estar-cerca-de-la-cura-en-tiempo-record/>

## Managment en Salud: Vacunas para el coronavirus. Cuáles son las 21 candidatos que se están probando en humanos. Puede acceder a esta información en el siguiente linc.

[http://managementensalud.blogspot.com/2020/07/vacunas-para-el-coronavirus-cuales-son.html?utm\\_source=feedburner&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=Feed:+managementensaludblogspotcom+\(Management+en+Salud\)&m=1](http://managementensalud.blogspot.com/2020/07/vacunas-para-el-coronavirus-cuales-son.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+managementensaludblogspotcom+(Management+en+Salud)&m=1)

---

### JAVIER URIBE, CONSULTOR DE SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD (OPS/OMS ARGENTINA) COMPARTE CON LA AASAP LA SIGUIENTE INFORMACION SOBRE FACTORES ASOCIADOS A LA DEMANDA DE LOS POSIBLES USUARIOS DE LOS SERVICIOS POR COVID-19

En consideración a que para los sistemas y los servicios de salud es de vital importancia conocer los factores asociados a la demanda de los posibles usuarios de los servicios por Covid-19, es interesante conocer los resultados de dos referentes complementarios del pasado 8 (UK) y 9 de julio (USA), en donde se analizan algunos de dichos factores como son



la etnia, la edad, el sexo, la presencia de enfermedades crónicas, y algunas condiciones socio económicas relacionadas con el lugar de residencia (para el estudio USA).

En el anterior contexto, el estudio de la Universidad de Oxford y el London School of Hygiene & Tropical Medicine (LSHTM), que utilizó datos de 17,4 millones de adultos del Reino Unido entre el 1 de febrero y el 25 de abril de este año, nos brinda evidencia más sólida sobre los factores de riesgo asociados con la muerte de Covid-19.

Se adjuntan los resultados de este análisis publicado en Nature, el más grande realizado a la fecha en el contexto de la pandemia, que analizo los datos de OpenSAFELY, plataforma que incorpora datos seudonimizados para el 40% de los pacientes del Servicio Nacional de Salud (NHS), en este caso vinculados a 10.926 muertes relacionadas con la enfermedad.

El estudio reafirma investigaciones ya realizadas, que revelan que ciertos grupos de personas son vulnerables al desarrollo de Covid-19 grave, relacionados principalmente a afecciones médicas preexistentes o subyacentes como diabetes, obesidad mórbida con un IMC de más de 40, asma grave y enfermedades respiratorias, cardíacas crónicas, cáncer, hepáticas, auto inmunes y neurológicas. Los autores señalan que esto no deben interpretarse necesariamente como causal de muerte.

Como ejemplo de lo anterior, el tabaquismo y la hipertensión tuvieron una leve asociación negativa con el riesgo de fallecer por la enfermedad, pero se sugiere que podría ser el resultado de interacciones con otros factores clínicos, con lo que es necesario investigar más para comprender mejor estas relaciones.

El análisis confirma el ya conocido impacto del factor edad: personas adultas mayores con 80 años o más, tienen un riesgo 20 veces mayor en comparación con personas de entre 50 y 59 años.

Interesante también el hallazgo que los hombres tenían un riesgo 1,59 veces mayor de morir de Covid-19 que las mujeres, aspecto que aun continúa siendo una incógnita.

Importante también considerar los aspectos étnicos encontrados, pues en comparación con personas blancas, afroamericanos y asiáticos tienen 1,62 a 1,88 veces más probabilidades de morir, aunque el aumento del riesgo se asoció con factores de riesgo clínicos y privaciones preexistentes. En este último punto destaca el factor socioeconómico, en el que pacientes más privados tenían 1,8 veces más probabilidades de fallecer. Aspecto relevante, confirmado por el análisis del New York Times, reseñado al final.

También es necesario considerar en los resultados presentados, que los investigadores identificaron una limitación relacionada a la inclusión de casos clínicamente sospechosos y no confirmados por laboratorio. Esto puede mostrar que algunos pacientes pueden ser identificados incorrectamente como pacientes con Covid-19 positivo. No menos importante, es importante también considerar que el estudio se centra en población adulta.

En el caso de USA, fue necesario que el New York Times consiguiera la información mediante una acción legal con base en la Ley de Libertad de Información (FOIA). Los CDC proporcionaron datos sobre 1,45 millones de casos reportados a esa dependencia por los estados hasta finales de mayo. A muchos de los registros les faltaba información vital solicitada por el Times, como la raza y el condado de residencia de la persona infectada, por lo que el análisis solo tomó en cuenta alrededor de 640.000 casos en los que se conocía la raza, el origen étnico y el condado de residencia del paciente.

Con la información anterior, el Times pudo medir las disparidades raciales en 974 condados, que representan alrededor del 55 por ciento de la población del país. Para calcular las tasas de infección y muerte se agruparon los casos contenidos en los datos del CDC por raza, grupo étnico y edad y se compararon esos totales con los cálculos más recientes para cada condado contenidos en el censo de población de la Oficina del Censo

Los resultados de este estudio se pueden consultar en el link: <https://www.nytimes.com/interactive/2020/07/05/us/coronavirus-latinos-african-americans-cdc-data.html>

## CURSOS, SEMINARIOS, CONGRESOS Y CONFERENCIAS SUGERIDAS

### 16º CONGRESO MUNDIAL DE SALUD PÚBLICA

12 - 16 OCTUBRE 2020

CONGRESO EN LÍNEA

El 16º Congreso Mundial de Salud Pública (WCPH2020) se vuelve virtual. Estamos listos para el desafío: más de 3.000 resúmenes de 100 países aceptados, pista especial del congreso sobre COVID-19. Sesiones diarias de 7 am a 9 pm, hora de Europa Central, con sesiones dedicadas a zonas horarias específicas. Sesiones plenarias en vivo, Diálogos mundiales de liderazgo en vivo, talleres en vivo, salones de redes, cuadros de chat, Únete a las redes, áreas de exhibición. **Lee mas.**

#### REGISTRO

Regístrese ahora para el WCPH2020. Las tasas de registro para el WCPH2020 virtual se han reducido sustancialmente. Más de 3.000 colegas de más de 100 países ya se han registrado. No pierdas la oportunidad de unirse a la comunidad global en salud pública. Benefíciese de las tarifas de inscripción anticipada hasta el 5 de agosto. Los honorarios de los miembros son de 190 €, los no miembros de 240 €. Tarifas especiales reducidas para estudiantes € 130 y delegados de LMIC € 150. Registrarse aquí. <https://wcpH2020.com/2020-registration-15>

## SALUD PÚBLICA PARA EL FUTURO DE LA HUMANIDAD: ANÁLISIS, ABOGACIA Y ACCIÓN

El tema de la WCPH 2020 virtual sigue siendo Salud pública para el futuro de la humanidad: análisis, promoción y acción, lo que refleja nuestro firme compromiso de que nosotros, en la comunidad mundial de salud pública, tenemos la obligación de responder a la actual crisis de crisis y a otras crisis globales emergentes. desafíos A medida que el mundo se enfrenta al coronavirus, compartir la ciencia, especialmente la última ciencia de la salud pública se vuelve cada vez más importante, y el WCPH 2020 virtual es el evento para hacerlo. Se presentará una pista dedicada a COVID-19, que cubre lo último sobre la eficacia de las medidas políticas, el impacto en los sistemas de salud, etc. En nuestras ocho sesiones plenarias exploraremos más a fondo los desafíos planteados por la pandemia de la corona y otras amenazas. [Lee mas.](#)

### ACTUALIZACIÓN DE LOS ALTAVOCES PLENARIOS

Nos complace anunciar los siguientes oradores:

- Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la OMS
- Roberto Speranza, Ministro de Salud, Italia.
- Iveta Nagyova, Presidente EUPHA
- Katherine Trebeck, Líder de Abogacía e Influencia
- Kasia Czabanowska, ex presidenta ASPHER
- Roopa Dhatt, Directora Ejecutiva Women in Global Health
- Josep Figueras, Director Observatorio Europeo de Políticas y Sist de Salud.

### PROGRAMA DEDICADO COVID-19

Cuando WCPH2020 realmente tiene lugar en octubre, es más relevante que nunca. A medida que el mundo se enfrenta al coronavirus, el intercambio de conocimientos se vuelve cada vez más importante, y el WCPH es el lugar para hacerlo. WCPH2020 ofrece una pista especial con talleres y presentaciones orales sobre la pandemia de Covid-19. El programa dedicado cubre lo último en políticas de control de corona, la eficacia de las medidas de control, el impacto en los sistemas de salud y los servicios comunitarios y las lecciones que se pueden aprender de él. Lea más sobre el programa Covid-19 <https://wcph2020.com/2020-registration-15i>.

### PRE-CONFERENCIAS EN WCPH2020

Nos complace anunciar un interesante programa de pre-conferencias en WCPH2020 que se llevará a cabo el lunes 12 de octubre. Ahora puede registrarse para pre-conferencias o agregarlos a su registro. Lea más sobre la pre-conferencia aquí

- Privacidad por defecto, seguridad por diseño. Efectos de GDPR en la investigación de salud pública
- Trabajar con pueblos indígenas en entornos de salud pública.
- Contagio 2.0! Una simulación de gestión de brotes de mesa
- Se trata del futuro del trabajo decente. Una perspectiva global sobre las protecciones sociales y la reorientación del bienestar de los trabajadores.
- Migración, etnia, raza y la pandemia de COVID-19: perspectivas clave sobre una crisis global
- Ayudar a las personas a ayudarse a sí mismas a mejorar su salud: de la teoría a la práctica.
- LeadChange: un taller de liderazgo digital para profesionales de la salud pública
- Hacia la salud universal y las SAO en América Latina

## ORGANIZACIÓN WCPH2020

El virtual 16º Congreso Mundial de Salud Pública está organizado por la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública (WFPHA) en colaboración con la Asociación Europea de Salud Pública (EUPHA) y la Sociedad Italiana de Higiene, Medicina Preventiva y Salud Pública (SItI) con Apoyo administrativo de Triumph srl, Italia.

### IV ENCUENTRO INTERPROVINCIAL: GOBIERNOS LOCALES POR LA SOSTENIBILIDAD CORPORATIVA

#### IV ENCUENTRO INTERPROVINCIAL GOBIERNOS LOCALES POR LA SOSTENIBILIDAD CORPORATIVA

- Ariculación Público Privada para localización de ODS
- Herramientas de diagnóstico
- Casos de éxito

MARTES 11 DE AGOSTO | 15 A 19 HS.  
PLATAFORMA ZOOM  
PARTICIPACIÓN CON INVITACIÓN EXCLUSIVA



Pacto Global  
Red Argentina

20  
years

Uniendo empresas por un mundo mejor



TIGRE  
MUNICIPIO

Para REGISTRO como participante:

<http://58851.clicks.dattanet.com/track/click?u=2305151&p=35383835313a3630313a3533353a303a313a30&s=854c9ccda771857fd751c0e519bc0964&m=5796>

# OTRAS NOTICIAS E INFORMACIONES DE ACTUALIDAD

- **Sustitución de medicamentos biológicos de alto costo:**

Según un estudio realizado Centro de Evaluación de **Tecnologías** Sanitarias (CETSA) de la **Universidad ISALUD**, desde la introducción del primer biosimilar en Argentina en el año 2014, el sistema de **salud** nacional tuvo un ahorro directo acumulado de 65,7 millones de dólares en costos de tratamientos. A través de la sustitución de los **medicamentos** biológicos de alto costo por productos de igual calidad y precios entre el 15 y el 25% menores, son más los pacientes que pueden acceder a terapias para enfermedades crónicas, como el **cáncer** o las enfermedades autoinmunes. En Argentina más de 35.000 pacientes recibieron este tipo de tratamientos y la cifra está en aumento. Además del impacto en la reducción de los costos para el sistema de **salud** y el aumento de la accesibilidad, la producción local de **medicamentos** biosimilares tiene un valor estratégico muy alto para nuestro país. A través de la inversión y el desarrollo de la industria biotecnológica local, Argentina se posicionó como pionera en Latinoamérica en la investigación, desarrollo y producción de este tipo de tratamientos. El país cuenta con **tecnología** de punta y plantas de última generación, como la recientemente inaugurada planta de Mabxience, parte de Grupo Insud, que le permiten proyectar el ingreso a nuevos mercados internacionales. La producción local de biosimilares permitió a Argentina exportar productos con alto valor agregado y de calidad internacional, ganando participación tanto en el mercado nacional como internacional. Con la puesta en funcionamiento de la nueva planta, mAbxience planea ingresar en más de 52 países, incluido Estados Unidos, países de la Unión Europea, Asia y África. La capacidad local de manufactura de este tipo de productos tiene múltiples beneficios: la generación de una plataforma nacional de Investigación y Desarrollo de **medicamentos** Biológicos, el aumento de la accesibilidad a tratamientos, la reducción de las importaciones, el aumento de opciones terapéuticas para los pacientes, el aumento de la investigación clínica local y el aumento en las exportaciones de productos de alto valor agregado. Esta industria se ve apalancada por la disponibilidad de capital humano de alta especialización, así como también impulsa el movimiento de una cadena de proveedores de alto valor. Actualmente se producen dos anticuerpos monoclonales biosimilares en el país Rituximab (Novex) y Bevacizumab (Bevax), disponibles desde 2014 y 2016 respectivamente. Estos anticuerpos son indicados para el tratamiento del linfoma no Hodgkin, **leucemia** linfática crónica, artritis reumatoidea, **cáncer** colo-rectal, **cáncer** de mama, **cáncer** de pulmón, **cáncer** de células renales avanzado, **cáncer** de ovario epitelial y **cáncer** de cuello uterino persistente. Existen varios programas en desarrollo a nivel mundial, con principal foco en áreas terapéuticas tales como hematología, oncología, osteoporosis y pediatría. Fuente: Departamento de Comunicaciones - Grupo INSUD



- **Coronavirus: para la OMS, "no hay retorno a la normalidad en un futuro previsible".** El director del organismo pidió "ciencia, soluciones y solidaridad". <https://www.pagina12.com.ar/278421-coronavirus-para-la-oms-no-hay-retorno-a-la-normalidad-en-un>
- **Es falso que la OMS haya asegurado que "quizás nunca hubo motivos para el confinamiento".** La afirmación surge de la entrada de un blog que tergiversa un artículo del portal estadounidense Washington Examiner sobre los dichos de una funcionaria del organismo mundial de salud. <https://chequeado.com/el-explicador/es-falso-que-la-oms-haya-asegurado-que-quizas-nunca-hubo-motivos-para-el-confinamiento/>
- **Expertos de la OMS ya están en China para investigar el origen de la pandemia.** Una misión del organismo buscará determinar la actuación de ese país desde que se desató la pandemia. [https://www.a24.com/mundo-nws/expertos-oms-llegaron-china-investigar-origen-pandemia-14072020\\_k4uRFbulF](https://www.a24.com/mundo-nws/expertos-oms-llegaron-china-investigar-origen-pandemia-14072020_k4uRFbulF)
- **Covid-19: la OPS busca que Latinoamérica acceda a vacuna subsidiada.** La Organización Panamericana de la Salud (OPS) busca que los países más vulnerables de la región, que reportan el 60% de nuevos casos, puedan acceder a una vacuna contra el virus a un precio accesible. <https://www.perfil.com/noticias/coronavirus/ops-busca-que-latinoamerica-acceda-a-vacuna-para-covid-19-de-forma-subsidiada.phtml>
- **Con Unicef, Entre Ríos relanzó la Mesa de Primera Infancia.** El gobierno de Entre Ríos acordó con Unicef y el gobierno nacional un plan de formación y fortalecimiento de la primera infancia. <https://www.unoentrieros.com.ar/la-provincia/con-unicef-rios-relanazo-la-mesa-primera-infancia-n2597334.html>
- **¿Cuál es el trabajo de Unicef durante la pandemia? ¿Por qué y cómo colaborar?** "Hay varias situaciones y cosas que están pasando con los chicos en situación de vulnerabilidad, más allá de la mala alimentación, la situación precaria de sus hogares y la violencia es alarmante" dijo Luisa Brumana, representante máxima de Unicef argentina. <https://www.youtube.com/watch?v=jaw-PYoetuY>
- El Centro de Investigación y Laboratorios en Salud Colectiva (CILABSsalud) de la Universidad Andina Simón Bolívar de Ecuador tiene el gusto de compartir con usted el libro "Posnormales (**Pensamiento contemporáneo en tiempos de pandemias**)" y también una separata del capítulo elaborado por nuestro director en dicho libro cuyo título es: "SARS-CoV2: rompiendo el cerco de la ciencia del poder (**Escenario de asedio de la vida, los pueblos y la ciencia**). Esperamos que esta bibliografía sea de su interés .Es muy grato compartir con ustedes este trabajo en el que han confluído un conjunto de autores que proponen una mirada distinta de la pandemia.La idea es que ustedes reciban personalmente los PDF indicados pero que además reenviarlo al mayor número de contactos posibles. Los editores indican que el PDF puede bajarse

del link de descarga: <https://bit.ly/PosnormalesASPO>. Si es que lo comparten pidan a I@s compañer@s que si solo bajan el PDF nos pongan un correo a: María Luisa Espinoza ([marialuisa.espinoza@uasb.edu.ec](mailto:marialuisa.espinoza@uasb.edu.ec)) Link de descarga [aquí](#). Aprovechamos la oportunidad para recordarle la inscripción en nuestro próximo encuentro internacional sobre la academia y movimientos sociales en la pandemia que se realizará los días 22, 23 y 24 de julio. Link de descarga [aquí](#)". La información consta en nuestro Observatorio de Salud Colectiva (link: <https://bit.ly/cilab2020> )

## TECNOLOGÍA

### Mediante el rastreo de móviles

#### **Tecnología Bluetooth, para detectar casos de COVID-19**

La tecnología bluetooth para detectar casos de Covid-19 permite detectar contactos en un rango de 2 o 3 metros, que es lo que se considera un contacto susceptible de transmitir la infección.



Puede descargar aquí la publicación:  
La senda de recuperación del  
crecimiento inclusivo y sostenible en el  
post pandemia

<https://click.mail.iadb.org/?qs=e4789bc5816977d15ceb92f35fc43d34237be923dd8de32c40a9f52238b937510cce49e7a2742b8846476b3201a225b98db75964b92451d9198724e07508f6c>

## 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](#)

### 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

**Links de interés:** Ministerio de Salud de la Nación [www.msal.gob.ar](http://www.msal.gob.ar) ; Organización Mundial de la Salud [www.who.int](http://www.who.int); Organización Panamericana de la Salud [www.paho.org](http://www.paho.org) ; Naciones Unidas [www.un.org](http://www.un.org) ; Foro del Sector Social [www.forodelsectorsocial.org.ar](http://www.forodelsectorsocial.org.ar)



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

## ¿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.