

INDICE

1. Datos globales, regionales, nacionales y provinciales de Covid-19
2. AASAP: Acciones en la pandemia
3. Por qué no cuidar a los que nos cuidan?
4. Historia de la salud pública. El lavado de manos
5. Aumenta mortalidad en adultos mayores que se sienten en soledad
6. La pandemia por coronavirus: especulación sobre su terminación
7. ¿Cómo va a influir la Covi-19 en la amenaza oculta de las resistencias a los antibióticos?
8. Noticias actualizadas de interés en el campo de la salud pública
9. El nuevo paradigma de la TecPlomacia
10. La comunicación es clave para proteger la salud mental de los niños
11. Despedidas dignas
12. Cursos, seminarios y congresos: XXIII Congreso Argentino de Salud
13. Para inscribirse en la AASAP. Beneficios por ser miembro
14. Enlaces de interés

Comisión Directiva de AASAP

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



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

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

"Evolución diaria de los datos del COVID-19 en Chaco, Corrientes, Argentina y Comparativa semanal Internacional"

Esta información que es elaborada desde el 20 de marzo de 2020, respeta los atributos de un sistema de vigilancia epidemiológica y ha demostrado representatividad y oportunidad especialmente. Este trabajo es realizado desde el Chaco por Fernando Alesso, Contador Público (UNNE) y Mágister en Economía y Gestión de la Salud (ISALUD). Es un gusto informar que a partir de la fecha se publicará con sus actualizaciones diarias en este Boletín. Puede encontrar los datos aquí: www.aasap.com.ar

También podría entrar al sitio del Ministerio de Salud de la Nación (MSN) www.msal.gob.ar donde encontrará información actualizada sobre Covid-19

AASAP: ACCIONES EN LA PANDEMIA



Extraído de www.forodelsectoresocial.org.ar . La Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) integra el Foro del Sector Social.

La Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) ha realizado un destacado trabajo en el transcurso de la Pandemia por covid-19. Las reuniones de su órgano directivo se han mantenido vía virtual. Se ha difundido información científica, técnica y de valoración política sobre variados aspectos relacionados con la situación sanitaria nacional e internacional; para esto se ha utilizado la página web de la asociación www.aasap.com.ar y le emisión sin interrupción de nuestro boletín semanal.

Las informaciones han estado dirigidas no solo a los miembros de la AASAP, sino a una amplia audiencia de profesionales y otras personas interesadas, de nivel nacional e internacional, que se relacionan con la temática de la salud pública. Asimismo, se realizó una conferencia vía web, dictada por el Dr. Miguel Cappiello, sobre “la Atención Primaria de Salud frente a la pandemia por covid-19”. Esta conferencia atrajo a un gran número de participantes y se centró en la experiencia de la Provincia de Santa Fe.

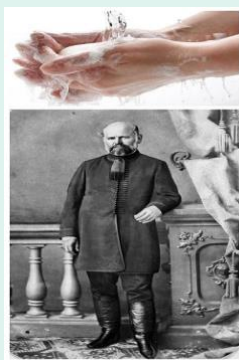
También hemos mantenido una relación de fluido intercambio de informaciones sobre la pandemia, con las asociaciones de salud de otros países, integrantes de la Alianza de Asociaciones de Salud Pública de las Américas (AASPA) y de la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública (FMASP). Como integrante del "Foro de Sociedades Científicas Argentinas, de Organizaciones de la Sociedad Civil y de Universidad", la AASAP suscribió y contribuyó a la elaboración y circulación de los siguientes documentos: a) Comunicado inter-sociedades acerca de Covid-19 - Nos seguimos cuidando entre todos; b) Recomendaciones para el acompañamiento de pacientes en situaciones de últimos días/horas de vida y para casos excepcionales con Covid-19

POR QUÉ NO CUIDAR A LOS QUE NOS CUIDAN?

En el último No. del Acta Médica Colombiana, aparece un revelador artículo realizado por distintos profesionales que integran el Foro Internacional de Medicina Interna en representación de numerosos países de América Latina. Las tasas de contagio intrahospitalario son altas y ligadas al acto de atención sanitaria. Las medidas de protección por parte de los empleadores dejan que desear y el temor a contraer o transmitir la enfermedad ha sido amplificadas por varios factores. Cuestiones como presión psicológica, carga laboral, mediatización, aspectos judiciales, desprotección, falta de descanso, nuevos roles, discriminación y agresiones son algunas de las situaciones a las que los profesionales se deben enfrentar y son descriptos en este artículo. Altamente recomendable a lectura del anexo 2 : "Decálogo sobre las condiciones en las que todo médico debe ejecutar su ejercicio profesional. <https://www.samsociedad.com.ar/noticia/ataque-al-personal-de-la-salud-dureante-la-pandemia-de-covid-19-en-latinoam-rica-documento-fimi/46>

HISTORIA DE LA SALUD PUBLICA

Ignaz Philipp Semmelweis (1818-1865) fue un médico germano-húngaro que descubrió la causa de la fiebre puerperal e introdujo la antisepsia en la práctica médica. Originalmente



estudiaba leyes, pero asistió acompañando a un amigo a una conferencia de anatomía y esta experiencia lo condujo a un cambio de profesión. Durante su práctica médica, observó que la fiebre puerperal mataba a 3 de cada 10 mujeres recién paridas en los hospitales, y que esto sucedía raramente en aquellas que tenían sus hijos en las casas. En la actualidad, es un hecho que la higiene de las manos es el factor individual más importante para el control de las infecciones pero aún así, el lavado de manos es realizado con menos frecuencia de lo que debería hacerse y es difícil entender que un acto tan rutinario en la práctica de la medicina como lo es lavarse las manos antes de examinar a un paciente, haya causado tanta controversia e, incluso, oprobio a la persona que lo planteó como una medida básica para la

atención de un enfermo. Ese fue el caso de Ignaz Semmelweis, quién no sólo descubrió que esta simple medida salvaba vidas, sino que por primera vez aplicó la comprobación estadística a sus hallazgos. [LEER MAS](#)

UN ESTUDIO DEMOSTRÓ QUE LA MORTALIDAD AUMENTA EN PERSONAS MAYORES QUE SE SIENTEN AISLADAS O SOLAS. LOS DETALLES DE LA INVESTIGACIÓN Y LA VISIÓN DE UN PRESTIGIOSO ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA Y GERONTOPSIQUIATRÍA

El distanciamiento físico, pero no social se ha convertido en uno de los máximos desafíos



de la pandemia. Es primordial interiorizar la importancia del distanciamiento físico para evitar exponernos a un posible contagio por COVID-19 o contagiar a otras personas. Sin embargo, el distanciamiento físico no debe entenderse como distanciamiento social. Uno puede estar físicamente alejado de un ser querido, pero en una proximidad o intimidad social. La soledad o el aislamiento no solo tienen consecuencias en la **salud mental**, sino que también conllevan un posible efecto en el sistema inmune de las personas.

Una investigación presentada recientemente en el Congreso de la Academia Europea de Neurología por la doctora **Janine Gronewold** demuestra que hay una mortalidad

aumentada a futuro de casi un 47% en las personas que se sienten aisladas o solas en relación a las que no. Esta estimación se asocia a los efectos negativos psicológicos vinculados a la soledad sobre el sistema inmunológico.

El aislamiento social se asocia con un mayor riesgo de un evento cardiovascular de más del 40% y una mortalidad por todas las causas que se acerca al 50%, sugiere esta nueva investigación, replicada por Medscape.

“Estos resultados son especialmente importantes en los tiempos actuales de aislamiento social durante la crisis del **coronavirus**”, dijo Janine Gronewold, PhD, del **Hospital** Universitario de Essen, Alemania, en conferencia de prensa.

El mecanismo por el cual el aislamiento social puede aumentar el riesgo de accidente cerebrovascular, infarto de miocardio o muerte no está claro, pero otras investigaciones han demostrado que la soledad o la falta de contacto con amigos cercanos y familiares pueden afectar la **salud** física, dijo Gronewold.

Los hallazgos se presentaron en el sexto Congreso de la Academia Europea de Neurología (EAN) 2020, que pasó a una reunión virtual / en línea debido a la pandemia de COVID-19.

Para este nuevo estudio, los investigadores analizaron datos de 4139 participantes, con edades comprendidas entre los 45 y los 75 años (media de 59,1 años), que fueron reclutados en el gran estudio comunitario Heinz Nixdorf Recall (HNR). El grupo de estudio seleccionado al azar fue representativo de una zona rural industrial de Alemania, dijo Gronewold.

Los participantes del estudio ingresaron al estudio sin enfermedad cardiovascular conocida y fueron seguidos durante una media de 13 años.

“La **salud mental** y la **salud** física se encuentran entrelazadas. Nunca debemos subestimar la importancia de esta relación” destacó el doctor Julián Bustin, médico especialista en Psiquiatría y Gerontopsiquiatría y jefe de la Clínica de Memoria y Gerontopsiquiatría del Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Asimismo, explicó: “Las personas que se sienten aisladas o solas tienen mayores niveles de estrés y eso aumenta los niveles de cortisol y otras sustancias que son inmunosupresores”. Sin embargo, ciertos cambios en el estilo de vida podrían influir en la inmunidad y en la resistencia a las diversas afecciones.

Esto es particularmente importante para las personas mayores ya que con el aumento de la edad, el sistema inmune se somete a un proceso de remodelación denominado inmunosenescencia. Este proceso está caracterizado por el aumento de la susceptibilidad a las infecciones, una reactivación más frecuente de **virus** latentes, disminución de la eficacia de las **vacunas** y una mayor prevalencia de autoinmunidad y **cáncer**. Si bien estos efectos se dan de manera inevitable, el doctor Bustin sostiene que una rutina que contenga actividad física, dieta saludable y un buen descanso pueden contribuir positivamente en el envejecimiento inmune.

De igual manera, durante este período de distanciamiento físico, es crucial fortalecer el acompañamiento social para lograr mantenerse saludable. Si bien la persona puede encontrarse solo/a dentro de su hogar, ello no es condición para que se padezca una sensación de soledad. “La soledad se define como la diferencia entre las relaciones sociales que uno quisiera tener y las que realmente considera que tiene” concluyó el especialista de INECO.

En Argentina actualmente viven más de seis millones de personas de más de 65 años, que representan el 15% de la población. En la ciudad de Buenos Aires, según el último censo

realizado en 2018, son 222.550 las personas de 60 años o más que viven solas. Por ese motivo, y en este escenario en donde los casos confirmados por COVID-19 siguen creciendo día a día, más que nunca, debemos estar atentos al distanciamiento físico y la proximidad social, para cuidarnos entre todos.

LA PANDEMIA DE CORONAVIRUS: ESPECULACION SOBRE SU TERMINACION (Tomado de OKDiario – España 17/8/2020)

Bill Gates, el fundador de *Microsoft* y uno de los hombres más ricos de todo el mundo, ha puesto fecha al fin de la pandemia por el coronavirus. En una conversación con *Wired*, ha pronosticado cuando acabará esta «pesadilla» y volveremos a recuperar la vida que teníamos hace apenas unos meses. Según él, en el mundo rico la pandemia terminará a **finales de 2021**. Mientras, en los países pobres habrá que esperar un poco más, hasta finales de 2022 como mínimo. Claro que para volver a estar como estábamos a principios de 2020 habrá que esperar muchísimo más tiempo. Según explica Bill Gates, cuando termine la pandemia del



Covid-19 el mundo habrá perdido muchos meses en la lucha contra enfermedades como el VIH o la **malaria**. Además, la gran mayoría de países estarán fuertemente endeudados. Así que pasarán años antes de volver a donde estábamos a principios de este año. Bill Gates se ha convertido en uno de los personajes del momento tras un **vídeo de 2015** en el que predijo lo que estaba por venir. En él explicaba que el mundo no estaba listo para la próxima pandemia. Bill Gates ha donado nada más y nada menos que **100 millones de dólares** para impulsar el desarrollo de la vacuna contra el coronavirus. Claro que también ha sido noticia por ser el protagonista de algunas de las teorías conspiranoicas que en los últimos meses han circulado por Internet. Hay quienes aseguran que su plan no es otro que desarrollar la vacuna para implantar microchips de control a los receptores. En cuanto a las **vacunas** que se están desarrollando y que se encuentran en fases avanzadas, como la de Moderna, asegura que tendrán una gran eficacia.

¿CÓMO VA A INFLUIR LA COVID-19 EN LA AMENAZA OCULTA DE LAS RESISTENCIAS A LOS ANTIBIÓTICOS?

25/8/20 Clara Ballesté y Jordi Vila, coordinadora y director, respectivamente, de la [Iniciativa de Resistencias Antimicrobianas](#) de ISGlobal]

La pandemia del nuevo coronavirus se ha convertido en la gran protagonista de nuestros tiempos con un efecto en muchos (si no todos) los ámbitos de nuestras vidas, tanto a nivel individual como en el conjunto de la sociedad. Mucho se habla del impacto que está teniendo la COVID-19 en la economía mundial, o de las secuelas psicológicas que ya se están reportando como consecuencia de esta situación tan especial que estamos viviendo. Pero ¿qué ocurre con otros retos de salud pública con los que convivimos? Nos referimos concretamente al **impacto de la COVID-19 en las resistencias a los antibióticos**. Las infecciones causadas por bacterias resistentes a los tratamientos disponibles son una de las grandes amenazas de salud pública a la que nos enfrentamos actualmente que requieren de un compromiso por parte de todos los estados. Así lo declaró la Organización Mundial de la Salud (OMS) por primera vez en 2016 y no ha dejado de recordarlo desde entonces. Desgraciadamente, y aunque todavía es pronto para medir su impacto, todo parece apuntar a que este nuevo virus, el SARS-CoV-2, esté contribuyendo

a **empeorar la situación actual** con respecto a las resistencias. Pero, ¿cuáles son los motivos que nos hacen pensar esto?

Desgraciadamente, y aunque todavía es pronto para medir su impacto, todo parece apuntar a que este nuevo virus, el SARS-CoV-2, esté contribuyendo a empeorar la situación actual con respecto a las resistencias. En primer lugar, en el ámbito hospitalario, se ha hecho un **uso intensivo de antibióticos en pacientes enfermos de COVID-19** para **eliminar posibles sobreinfecciones bacterianas** (una sospecha que se ha desmentido según sugieren varios estudios recientes). La sobrecarga de trabajo y el estrés al que se ha visto sometido el personal sanitario durante el pico de la pandemia probablemente haya llevado en muchas ocasiones a una toma de decisiones apresurada sobre el uso o no de antibióticos, decantándose por su administración.

Además, se han usado algunos antibióticos **como terapia combinada o alternativa para tratar pacientes con COVID-19**. Por ejemplo, la **teicoplanina**, un antibiótico de la familia de los glicopéptidos que se ha usado para tratar síndromes respiratorios agudos causados por otros coronavirus (SARS-CoV y MERS-CoV) e incluso frente al virus del ébola, pero para el cual carecemos de suficiente evidencia científica que respalde su eficacia y por tanto justifique su uso. También se ha usado la **azitromicina** (un antibiótico de la familia de los macrólidos) en combinación con otros fármacos por su efecto inmunomodulador, es decir, de activación de las defensas de nuestro organismo frente al virus. Sin embargo, hasta la fecha no hay estudios concluyentes que apoyen esta tesis, más bien al contrario. Algunos trabajos publicados recientemente exponen la falta de valor añadido que supone la administración de azitromicina para el tratamiento de la COVID-19.

En el ámbito hospitalario, se ha hecho un uso intensivo de antibióticos en pacientes enfermos de COVID-19 para eliminar posibles sobreinfecciones bacterianas

En segundo lugar, si nos fijamos en la **prescripción de antibióticos en la comunidad**, parece que hay dos fenómenos contrapuestos que podrían haberse dado y que, en el mejor de los casos, resultaría en un impacto neutro. Por un lado, la situación de confinamiento y la limitación en las salidas del domicilio podrían haber contribuido a una **disminución en el número de visitas médicas** y, por tanto, en una disminución de las prescripciones de antibióticos. En cambio, la **telemedicina** parece haber propiciado el efecto contrario. El no poder auscultar, o tomar muestra para establecer un diagnóstico real, podría haber llevado a una sobreprescripción como actitud conservadora por parte del médico.

Finalmente, no perdamos de vista el medio ambiente: el aumento en la concentración de biocidas y desinfectantes en aguas residuales y plantas de tratamiento de las mismas por el uso masivo de estas sustancias, sobre todo en hospitales, podría tener un **impacto ecológico importante** tanto por la selección de bacterias resistentes a estos biocidas como la aparición de resistencia cruzada a antibióticos. Para confirmar esta hipótesis son necesarios estudios dirigidos a investigar este fenómeno.

La combinación de estas realidades, situaciones y nuevas actitudes pueden, pues, estar favoreciendo el aumento de las resistencias a los antibióticos. Debemos trabajar para aportar evidencias y así poder tomar medidas que contribuyan a frenar este fenómeno. No dejemos pasar esta oportunidad y salgamos reforzados de esta crisis con una sociedad más formada en el ámbito de las enfermedades infecciosas y conscientes de que las resistencias a los antibióticos son una amenaza silenciosa, pero no menos peligrosa, oculta tras la COVID-19

Existe un **lado positivo** que debemos tener en cuenta. A nivel social, la COVID-19 ha permitido dar **visibilidad a las enfermedades infecciosas**: qué son, quién las causa y cómo se tratan, así como a la vacunación como herramienta indispensable para el control de infecciones. Además, ha supuesto un cambio en el comportamiento de la población respecto a la toma de **medidas de prevención** como el uso correcto de la mascarilla y el

incremento del lavado de manos. Este último aspecto es destacable porque probablemente es una de las medidas más importantes para detener la diseminación de bacterias multirresistentes y por ello podría tener un aspecto positivo en la lucha contra este tipo de bacterias. En el **ámbito político**, esperamos que esta situación acabe materializándose en una mayor inversión en investigación de las enfermedades infecciosas, en I+D para el desarrollo de vacunas y tratamientos, y en más recursos para entender y controlar la diseminación de los agentes infecciosos.

No dejemos pasar esta oportunidad y salgamos reforzados de esta crisis con una sociedad más formada en el ámbito de las enfermedades infecciosas y conscientes de que las resistencias a los antibióticos son una amenaza silenciosa, pero no menos peligrosa, oculta tras la COVID-19.

EL NUEVO PARADIGMA DE LA TECPLOMACIA

Embajada Abierta comparte con el Boletín de AASAP un interesante artículo sobre “El Nuevo Paradigma de la TecPlomacia”. La velocidad de las tecnologías emergentes y la influencia masiva de las empresas tecnológicas multinacionales desafían las estructuras tradicionales de gobierno y los servicios diplomáticos en todo el mundo. Los Estados actualizan sus cancillerías y nombran “embajadores tecnológicos” en una carrera contra el tiempo para evitar un déficit diplomático. [LEER MAS](#)

LA COMUNICACIÓN ES CLAVE PARA PROTEGER LA SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 (Y MÁS ALLÁ).

Por Louise Dalton e Elizabeth Rapa

En el contexto de casi 21 millones de casos de COVID-19, una prioridad urgente en todo el mundo es la salud mental de los niños, que componen el 42% de la población del planeta. Los niños han sido testigos de las devastadoras tasas de infección y muerte, de las restricciones en sus vidas cotidianas y de la preocupación de sus padres y sus comunidades por las consecuencias de la pandemia. Por lo tanto, si bien los niños resultan *relativamente* inafectados de manera directa por el virus, no podemos subestimar su impacto psicológico. [LEER MAS](#)

DESPEDIDAS DIGNAS

Esta semana el Ministerio de Salud de la Nación difundió un **listado de recomendaciones** para evitar una de las aristas más dramáticas de la pandemia: la imposibilidad de acompañar y despedir a pacientes críticos. El punto de partida del protocolo de "acompañamiento de pacientes con Covid-19 en sus últimos días de vida o en situaciones especiales" fue el reconocimiento del drama que supone que "las personas infectadas con COVID-19, una vez que son hospitalizadas, se quedan solas en una habitación, y, al ser transferidas a unidades de cuidados intermedios o intensivos, **pierden por completo la conexión con sus familiares y amigos**". La Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) participó en la suscripción de este protocolo.

NOTICIAS DE INTERES

La OMS declara a África libre de poliomielitis. Un éxito de las vacunas. <https://www.pagina12.com.ar/287683-la-oms-declara-a-africa-libre-de-poliomielitis>

Coronavirus. Michelle Bachelet: "Es clave que el día que haya una vacuna, sea un bien público global". La Alta Comisionada de Naciones Unidas para los Derechos Humanos analizó los efectos que tiene la pandemia para distintas poblaciones vulnerables. <https://www.lanacion.com.ar/el-mundo/coronavirus-michelle-bachelet-es-clave-dia-haya-nid2431968>

La ONU llama al cuidado ambiental. Naciones Unidas instó a modificar las causas de la proliferación de virus y enfermedades y relacionó devastación y pandemias. <https://www.pagina12.com.ar/287084-la-onu-llama-al-cuidado-ambiental>

La OMS recomendó el uso de tapabocas en niños a partir de los 12 años. También solicitó que se los considere cuando menores de entre 6 y 11 años transiten en una zona con "transmisión intensa de virus" o en entornos como escuelas. <https://www.rionegro.com.ar/la-oms-recomendo-el-uso-de-tapabocas-en-ninos-a-partir-de-los-12-anos-1472553/>

La OMS prevé la distribución equitativa de 2.000 millones de vacunas para 2021. Tedros Gebreyesus, director de de la Organización Mundial de la Salud, informó que hay 9 vacunas probables en estudio y que, una vez aprobadas, se entregarán primero a trabajadores de salud, mayores de 65 años y quienes tengan enfermedades de riesgo. <https://www.telam.com.ar/notas/202008/506016-la-oms-preve-la-distribucion-equitativa-de-2000-millones-de-vacunas-para-2021.html>

Coronavirus: la OMS es cautelosa respecto del uso de plasma de pacientes recuperados. En todo el mundo se están desarrollando una serie de ensayos clínicos para analizarlo. Según la entidad, la evidencia sobre la efectividad del tratamiento sigue siendo de "baja calidad". <https://www.ambito.com/informacion-general/plasma/coronavirus-la-oms-es-cautelosa-respecto-del-uso-pacientes-recuperados-n5127290>

La OMS afirma que las reinfecciones con coronavirus son muy raras. El caso documentado en Hong Kong es el único entre 23 millones confirmados. <https://www.pagina12.com.ar/287448-la-oms-afirma-que-las-reinfecciones-con-coronavirus-son-muy->

OPS alertó que los jóvenes "impulsan" los contagios y que se duplicaron las muertes en América. Su directora, Carisa Etienne, indicó que los decesos se duplicaron en seis semanas. De acuerdo al mapa de la Universidad Johns Hopkins, Argentina ocupa el puesto 11 en cantidad de nuevos casos. <https://www.ambito.com/ops/alerto-que-los-jovenes-impulsan-los-contagios-y-que-se-duplicaron-las-muertes-america-n5127667>

CURSOS, SEMINARIOS, CONGRESOS



JORNADAS VIRTUALES - SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2020

XXIII CONGRESO ARGENTINO DE SALUD

"La salud en tiempos de COVID-19"

MESES	Septiembre y Octubre de 2020
DÍAS	Jueves 3 10 17 24 de Septiembre y 1º de Octubre
HORARIO DE INICIO	16.00 hs.
HORARIO DE FINALIZACIÓN	17.30 hs.

MÓDULOS		
1	¿Cómo tratar el Covid? Análisis y perspectiva de un punto de vista sanitario, una mirada desde la experiencia de EEUU y España	Dr. Ginés González García Dr. Oscar Cingolani Dr. Josep Argimon
2	Impacto psicosocial del aislamiento comunitario	Dr. Daniel Arroyo Dr. Sebastián J. Lipina Lic. Daniel Bilotta
3	Cómo afectó y cómo respondieron los países latinoamericanos	Dra. Judith Díaz Bazán Dr. Rafael Caviedes Dr. Reinaldo Scheibe Dr. Andrés Mejía
4	La comunicación en tiempos de crisis Uso y abuso de la información médica	Milva Castellini Lic. Gonzalo Aziz Lic. Luciana Geuna Lic. Jairo Straccia
5	¿Es sustentable el sistema sanitario post pandemia? ¿Era sustentable aun sin ella?	Lic. Eugenio Zanarini Cdor. Guillermo Lorenzo Cdor. Claudio Belocoppitt Héctor Daer

PATROCINADO POR

PATROCINANTES PRINCIPALES



PATROCINANTES PLATINO

abbvie



www.acami.org.ar

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 click](#)



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 ; 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.forodelsectorsocial.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](#)
www.facebook.com/aasaludpublica

¿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 funcione 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.