

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



AÑO 2020 NRO.37

31 DE DICIEMBRE 2020

## INDICE

### Comisión Directiva de AASAP

Julio N. Bello	Presidente
Ana C. Pereiro	Vice Presidenta
Mirta Levis	Secretaria
Facundo Nahuel	Tesorero
Silvia Necchi	Vocal
Noemí Bordoni	Vocal
Tony Pagés	Vocal

1. Datos globales, regionales, nacionales y provinciales de Covid-19.
2. **AASAP** respalda campaña de vacunación contra Covid-19
3. En recordación de Alejandro O 'Donnell
4. Plan estratégico del MSN contra la Covid-19
5. No nos dejen solos: **Ana Cristina Pereiro**
6. Sobre variante VULL-202012/01 del SARS-COV-2
7. No hay vacuna para la decadencia: **Rubén Torres**
8. Informe UNFPA sobre varones que ejercen violencia de género
9. Noticias de interés
10. Maestría de Salud Pública en Fundación Barceló
11. Coronavirus "fuera de control" en USA: **Anthony Fauci**
12. Otras publicaciones y lincs de interés.
13. Para inscribirse en AASAP. Beneficios por ser miembro.



### 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](http://www.aasap.com.ar)

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

## LA ASOCIACION ARGENTINA DE SALUD PUBLICA (AASAP) RESPALDA LA CAMPAÑA DE VACUNACION CONTRA LA COVID-19

Se ha iniciado la campaña de vacunación contra la Covid-19 en Argentina. Una luz de esperanza en el camino contra la pandemia que azota al mundo. Los trabajadores de la salud están siendo los primeros en vacunarse, decisión encomiable, ellos son los que están en la primera línea de lucha contra el nuevo coronavirus. Nuestro reconocimiento al equipo del Ministerio de Salud de Nación, y a todos los colegas que desde los gobiernos provinciales están coordinando este esfuerzo. Se necesita continuar fortaleciendo la coordinación en esta lucha por la vida y la salud de nuestra gente. Todos tenemos una cuota de responsabilidad



compartida, los individuos, las autoridades sanitarias, otros sectores del estado, la comunidad científica, las instituciones privadas, las organizaciones de la sociedad civil. Pensamos que la sociedad argentina debe dar un paso adelante, dejando de lado apreciaciones estériles sobre la seguridad y eficacia de las diferentes vacunas. Confiamos en la capacidad técnica y profesional de la ANMAT, prestigiosa entidad que nos protege a todos, y en las evidencias científicas a las que tenemos acceso. Queremos recordar a todos los argentinos, que la vacuna seguirá siendo una de las armas que tenemos a nuestro alcance para combatir la pandemia, pero no se deben descuidar las demás medidas de cuidado y profilaxis. Con la llegada de las vacunas estamos dando un importante paso, pero no podemos bajar la guardia, el virus sigue circulando con fuerza. Mantengámonos alerta.

## EN RECORDACION DE ALEJANDRO M.O'DONNELL

El 20 de diciembre y por ley 6058 en el ámbito de la Ciudad de Buenos Aires se celebra el Día de la Prevención de la Obesidad Infanto Juvenil en conmemoración del natalicio de Alejandro M. O'Donnell y en reconocimiento a su trayectoria.



Hoy más que nunca se requieren de políticas públicas integrales para enfrentar la pandemia de obesidad, entre ellas el etiquetado frontal nutricional y sanitario

## PLAN ESTRATEGICO DE VACUNACION CONTRA LA COVID-19- ARGENTINA

Con fecha 23 de diciembre 2020, el Ministerio de Salud de la Nación Argentina (MSN) dio a conocer el "Plan Estratégico para la Vacunación contra la Covid-19 en la República Argentina". Puede acceder al documento completo [AQUI](#)

## NO NOS DEJEN SOLOS: EN RECONOCIMIENTO A TODO EL EQUIPO DE SALUD Y A NUESTROS PACIENTES.

Por Ana Cristina Pereira, Vicepresidenta de AASAP



A poco de comenzar la pandemia por Covid 19 en la Argentina, las normas para el manejo de pacientes ambulatorios se fue modificando y los casos leves, en su mayoría, debieron permanecer en sus domicilios atravesando el período agudo de su enfermedad con supervisión telefónica. Fue la manera que pudieron instrumentar los prestadores de servicios de salud para el control de grandes grupos poblacionales. Pero debemos reconocer, que para la mayoría de las personas no fue suficiente. Atrás de la existencia de fiebre o de cualquier otro síntoma que fuera relevado en la breve y estructurada consulta –muchas veces automatizada- quedaban pendientes dudas, angustias, incertidumbres.

La resolución de todas ellas, fundamentales para la recuperación de cualquier individuo.

Por esa razón, muchos colegas tomamos el rol de médicos de familia , teléfono en mano en reemplazo de esa importante visita domiciliaria, escuchamos cada día hasta que se produjera el alta, los miedos, las preocupaciones, las dudas de nuestros circunstanciales pacientes. Y digo circunstanciales, porque muchos llegaron sólo para que les diéramos las manos para cruzar el charco y luego retornar a sus rutinas. En esa gran legión transitaron también colegas- algunos internados pero con posibilidad de comunicarse telefónicamente- con los que tuvimos que compartir aspectos técnicos de su evolución como si habláramos de otra persona, para llevarles tranquilidad. Otros, solos en sus domicilios con sus parejas internadas, con enorme angustia por el posible agravamiento de la enfermedad propia y de sus compañeros.

Todos, de una manera u otra, pedían lo mismo: no estar solos. Algunos tuvimos la inmensa suerte de poder escuchar y responder a ese reclamo, de poder honrar a nuestros maestros cuando nos enseñaban: “Curar a veces, aliviar a menudo, consolar siempre”.

Nunca antes habíamos atravesado una situación similar donde la ciudad se convirtió en un gran hospital sin límites precisos, donde los horarios y las rutinas desaparecieron, donde los reclamos de ayuda fueron tantos.

Como esta situación aún no ha terminado, escribo estas líneas para estimular a todos, los que de una manera u otra, estamos tendiendo la mano a otros para atravesar esta enfermedad y para impulsar a quienes aún no lo han hecho a hacerlo. Nada es más gratificante que el agradecimiento sincero y nada nos ayuda más a entender por qué elegimos esta profesión.

Finalmente, en nombre de todos los que intentamos hacer algo en esta pandemia para aliviar y si es posible curar a quienes se enfermaron, mi agradecimiento. Estábamos también nosotros muy solos, faltos de estímulo para seguir creando. No debemos olvidar que ustedes fueron y son nuestra razón existencial.

## SOBRE LA VARIANTE VUI-202012/01 DEL SARS-COV-2 DETECTADA EN EL REINO UNIDO - Posted: 23 Dec 2020 06:37 AM PST

[Este artículo ha sido elaborado por Julià Blanco, Silvia de Sanjosé, Josep M Miró, Quique Bassat, Magda Campins, Robert Guerri, Carles Brotons, Juana Díez, Mireia Sans, Olga Rubio, Adelaida Sarukhan, del [Grupo Colaborativo Multidisciplinar para el Seguimiento Científico de la COVID-19](#), una iniciativa promovida conjuntamente por ISGlobal y el Colegio de Médicos

de Barcelona (COMB), con la colaboración de la Asociación Catalana de Entidades de Investigación (ACER). Cuenta con el apoyo de Antoni Plasència, director general de ISGlobal, y Josep M Antó, Research Professor de ISGlobal.]

¿Nos hemos de preocupar por la nueva variante?

No mucho más que por las variantes ya existentes. **Los cambios en los virus son naturales.** Constituyen, por lo tanto, **un fenómeno esperado** y no nos deberían preocupar en sí mismos. Las diferentes variantes virales, que desde el inicio de la pandemia se han ido identificando, son principalmente consecuencia de la **adaptación del virus a su nuevo huésped** (la especie humana). No obstante, estas mutaciones podrían tener un **impacto difícil de predecir** en la transmisibilidad y/o severidad de la infección y en cómo escapan a las respuestas inmunitarias (inducidas por vacunas o por la infección natural). En el primer caso, las implicaciones serían **a corto plazo** con un incremento de la presión sobre el sistema sanitario por un aumento de casos y hospitalizaciones, mientras que en el segundo caso el impacto sería **a largo plazo** con una falta de control de la pandemia.

**Las diferentes variantes virales, que desde el inicio de la pandemia se han ido identificando, son principalmente consecuencia de la adaptación del virus a su nuevo huésped (la especie humana)**

Por esta razón, hemos de permanecer muy vigilantes para **identificar mutaciones relevantes.** Es necesario identificar las mutaciones del SARS-CoV-2 de manera proactiva (secuenciando el mayor número posible de virus). Esta proactividad también ha de incluir la **vigilancia epidemiológica** para poder asociar estas mutaciones a potenciales cambios en transmisión o mortalidad en las áreas geográficas donde las variantes virales se identifiquen.

¿Qué sabemos?

La nueva variante contiene **17 mutaciones**, de las cuales 9 se localizan en la proteína S (delección 69-70, delección 144, N501Y, A570D, D614G, P681H, T716I, S982A, D1118H). Es probable que esta nueva variante haya surgido por **una situación de presión selectiva** sobre el virus, en que se haya visto forzado a la generación y acumulación de mutaciones (algunas posibilidades son un salto entre especies o una replicación prolongada en presencia de anticuerpos). Aún desconocemos su origen, y si se ha producido en el Reino Unido o no.

**Engin Akyurt / Pixabay**

Previamente a la identificación de esta variante, ya se había identificado en diferentes partes del mundo virus que contenían algunas de estas mutaciones, incluidas las que afectan a la región de unión con el receptor (como la mutación N501Y en **Sudáfrica**). En ningún caso, sin embargo, se habían asociado a un nivel de transmisibilidad como el que se ha registrado **en el Reino Unido**, donde esta variante es concomitante a un incremento de casos en el **sureste de Inglaterra**. A pesar de este aparente incremento en la **transmisibilidad**, hemos de tener en cuenta que:

- Mayor transmisibilidad no quiere decir mayor **patogenicidad/virulencia/gravedad.**
- Mayor transmisibilidad no quiere decir **resistencia a vacunas.**

Por ejemplo, la **variante D614G**, la más común actualmente y que presenta una mayor transmisibilidad comparada con la del virus original, **no afecta a la severidad de la infección ni a la protección conferida por las vacunas.**

**La variante D614G, la más común actualmente y que presenta una mayor transmisibilidad comparada con la del virus original, no afecta a la severidad de la infección ni a la protección conferida por las vacunas**

No se dispone en estos momentos de **datos objetivos** que lleven a pensar que la nueva variante pueda producir una enfermedad más severa (se están recogiendo datos epidemiológicos para contestar a esta pregunta).

Tampoco hay datos experimentales que nos permitan saber si los anticuerpos generados por las vacunas o por la infección natural neutralizan esta nueva variante. En cualquier caso, la respuesta inmune es policlonal y se dirige contra diferentes regiones de la proteína S, así que es **poco probable un fuerte impacto en la eficacia de las vacunas**. **Se está trabajando** en el aislamiento del virus y en los ensayos de neutralización viral en el laboratorio para dar una respuesta rápida a esta pregunta.

### ¿Cómo podemos actuar?

A nivel institucional, se ha de priorizar la vigilancia epidemiológica molecular. Esto requiere un **seguimiento constante de la variabilidad de las secuencias** y una capacidad de análisis de sus implicaciones, tanto:

- Epidemiológicas (seguimiento de casos, severidad, expansión de variantes).
- Inmunológicas, implicaciones por protección mediante la inmunidad natural o por las vacunas.

**Es importante remarcar que la aparición de nuevas mutaciones tiene lugar durante la replicación del virus. Para limitar esta replicación a nivel poblacional, las campañas de vacunación constituyen una herramienta esencial**

Es importante remarcar que la aparición de nuevas mutaciones tiene lugar durante la replicación del virus. Para **limitar esta replicación** a nivel poblacional, las campañas de **vacunación** constituyen una herramienta esencial. La aceleración de estas campañas **a nivel global** ha de ser una prioridad.

Secuencias similares a la nueva variante se han detectado en otros países europeos y en Australia. Por lo tanto, es posible que esté circulando fuera del Reino Unido. De modo que, **a nivel personal**, hemos de continuar igual, extremando las medidas de protección, usando la mascarilla, manteniendo la higiene de manos, la ventilación y la distancia social.

**NO HAY VACUNA PARA LA DECADENCIA:** Por Rubén Torres, miembro de la AASAP  
*Nuestra “grieta” social no es sólo cuestión de ingresos o lugar de residencia, también se refleja en la educación, la salud, la protección social y la seguridad ciudadana.*

“Tenemos que ir a un sistema nacional integrado de salud que optimice recursos, y no se puede emparchar o dar soluciones parciales”, señaló la



vicepresidenta, y no puedo menos que coincidir absolutamente con ella. Hay pocos indicadores de una sociedad civilizada más reveladores que la presencia de un sistema de salud fuerte.

La idea de que ese sistema puede separarse de la historia, política y económica de un país fue una presunción distorsionada de la llamada cobertura universal de salud; y su moralidad tampoco puede separarse de la de la sociedad en la que habita: los sistemas de salud

no son cubos con tres únicas dimensiones de población, servicios y protección financiera. Son un conjunto de valores y principios morales, configurados por los valores de la economía política de la nación, que determina la forma en que ese país y su gente conciben un sistema de salud.

“Los sentimientos morales son base esencial del buen gobierno, y no hay registro etnográfico o histórico, de una sociedad exitosa indiferente a la virtud”, escribió un Premio Nobel de economía. Un sistema de salud es la más visible y tangible expresión de la preocupación de una sociedad por el bienestar de sus ciudadanos, y su solidez depende de la fuerza de esa preocupación, para crear uno benevolente, inclusivo y amable que respete a todos como miembros iguales de la sociedad.

Nuestra “grieta” social no es solo cuestión de ingresos o lugar de residencia, también se refleja en la educación, la salud, la protección social y la seguridad ciudadana. La cultura del consumo, el dinero fácil y el individualismo extremo arrasó con buena parte de los valores más austeros y solidarios que todavía existían en la sociedad argentina y habían nutrido la educación y la conciencia moral. Allí donde la escuela había insistido en el compromiso cívico con la vida de la nación, ahora se fomenta la división; donde los abuelos habían enseñado a valorar la educación, el trabajo y el ahorro, ahora las credenciales universitarias pierden valor y se apunta a las ganancias fáciles y el consumo ostentoso. La confianza la reciprocidad y la imparcialidad están disminuyendo, la sociedad premia el interés propio, y la solidaridad necesaria para construir un sistema de salud de alta calidad es escasa.

Por los intereses en juego, los actores más poderosos buscan no perder sus ventajas y concentrar privilegios, y generalmente lo logran. Pero tampoco ellos son los responsables únicos de esta situación; nuestro sistema social hace cada vez mas notoria la ineficacia estatal y su inoperancia para garantizar servicios esenciales, mientras obliga a una doble imposición al ciudadano, cuando tiene que privatizarse para costear su seguridad, salud, o la educación de sus hijos, mientras paga impuestos para que el Estado no le brinde nada de eso.

En un país sin moneda y sin justicia, con más de un tercio de pobres, y atractivo para los usureros no para los inversionistas, tal vez las élites nos deban un acto de lucidez: contemplarse de una manera crítica, constatando los fenómenos indeseables que atraviesan buena parte de sus estamentos. Si no pueden ser visionarios, al menos debieran intentar ser realistas.

El saneamiento institucional de Argentina es un problema de supervivencia mas que de principios. La corrosión de nuestra democracia, coexiste de manera dramática con una enorme



debilidad económica y un deterioro de la situación social calamitoso, y su causa no está en la pandemia.

El país viene declinando desde hace más de medio siglo. Aquél carro tirado por un caballo, que transportaba a un hombre pobre, el botellero, y pasaba de vez en cuando por el barrio pagando unas monedas por viejas botellas, papeles, algún pedazo de hierro o chapa, ha sido reemplazado por otro carro del que ahora tira un hombre pobre que busca en los desperdicios y camina de la mañana a la noche hasta un lugar donde alguien lo espera para comprarle lo que junto por unas monedas. Se ha deshecho un contrato social que ha hecho que el botellero ya no pueda dar monedas por lo que recoge, haya perdido el caballo, y ahora sea el quien arrastre su carro. Entre ambos carros pasaron gobiernos de distinto formato discursos políticos diversos, variados planes sociales, y se han organizado numerosas organizaciones que intermedian entre los pobres y la política social.

Promesas falaces y absolutamente erradas, generaron por esas ineficaces políticas públicas tantos planes de asistencia social como de excluidos. Lejos están esas ayudas, y sus beneficiarios, de ser la causa del problema, y sin ellas la situación sería más grave.

Ese empobrecimiento estructural nos deja cada vez en condiciones de más debilidad, y los gobiernos, no parecen tomar conciencia, pues si lo hubiesen hecho, sus agendas políticas habrían tenido otras prioridades. Que la calidad y expectativa de vida de los argentinos varíe en función de su nivel socioeconómico y su lugar de residencia, 2 de cada 3 niños sufran inseguridad alimentaria, 40% de la población viva en hogares con pobreza multidimensional, 60% de la fuerza de trabajo esté desocupada, o tenga un trabajo precario, y más del 50% de la población reciba asistencia social, constituyen evidencias, no de un desastre natural, sino de un fracaso sistemático de la política y sus clases dirigentes.

La construcción de un diálogo político abierto y la inclusión como política de Estado de la salud, son indispensables para la convocatoria a discutir las reformas estructurales, sugeridas por la vicepresidenta. Pero la tarea requiere y exige no equivocar el diagnóstico de por qué estamos donde estamos, y comprometer una voluntad y decisión política habitualmente esquivas para priorizar la salud pública. Tarea que corresponde a la política y sus decadentes liderazgos. No hay vacunas para esa decadencia, tampoco para la hipocresía.

## INFORME SOBRE ATENCION A VARONES QUE EJERCEN VIOLENCIA DE GENERO

Fuente: UNFPA - Argentina

Durante la pandemia las intervenciones en Córdoba para atención a varones que ejercieron violencia de género aumentaron un 82%. El dato se desprende de la investigación sobre el servicio de atención telefónica del Centro Integral de Varones realizada por el Ministerio de la Mujer de dicha provincia con el apoyo de UNFPA Argentina.

“Para erradicar la violencia de género, además de desatar los nudos estructurales de desigualdad y discriminación, hay que trabajar con varones. No es un tema de las mujeres sino de la sociedad en la que los varones son protagonistas fundamentales,” sostuvo Claudia Martínez, ministra de la Mujer, en la presentación del estudio.

La adecuación del servicio de atención telefónica a varones durante el aislamiento social, preventivo y obligatorio (ASPO), tuvo como objetivo continuar la política de protección hacia las mujeres y su familia, garantizando su seguridad, conscientes de las consecuencias y riesgo del contexto.

“Este estudio contribuye a la evidencia de que es necesario diseñar políticas integrales que contemplen a una multiplicidad de actores. No incluir a los varones en las políticas públicas es poner parches en lugar de generar cambios estructurales sostenibles”, aseguró Mariana Isasi, oficial de enlace UNFPA Argentina.

Del informe surge que el 99,4% de los varones usuarios llegan a la institución por una orden de la Justicia. ante hechos jurídicamente consumados de violencia hacia sus parejas, que casi la mitad tiene entre 30 y 45 años y que el 89% de los varones denunciados conviven con sus denunciantes. En cuanto a los tipos de vínculos que los denunciados manifiestan tener con las denunciantes, en el período comprendido por el segundo trimestre del 2020, se trata en su mayoría de relaciones de ex parejas con un 42%, parejas actuales con un 34% y en menor medida de relaciones matrimoniales con un 4%.. Con respecto al tipo de violencia denunciada durante el período de atención remota estudiado en el 37% de los casos se trató de violencia psicológica y en el 26% de violencia física/psicológica.

De la presentación participaron también Gabriela Vexina, presidenta de ACEVIFA, psicóloga especialista en Violencia Familiar; Luis Ávalos, psicólogo especialista en Violencia Familiar e integrante del Comité Externo evaluador de los informes; Ana Palazzesi, doctora en Psicología, especialista en Violencia Familiar y coordinadora de la investigación; y Pablo Rivarola, director del Centro Integral de Varones.

Los informes se encuentran disponible en la sección Publicaciones de la web:

[1er informe - Estudio y análisis comparativo de las intervenciones telefónicas en cuarentena, y las intervenciones presenciales previas a la etapa de cuarentena.](#)

[2do informe - Informe teórico técnico sobre la política pública de asistencia integral a varones durante el aislamiento social, preventivo y obligatorio en el Centro Integral de Varones en situación de Violencia en Córdoba, Argentina.](#)

[3er informe - Descripción y análisis de la entrevista de atención telefónica implementada en el Centro Integral de Varones en situación de Violencia de Córdoba, Argentina](#)

## NOTICIAS DE INTERES

**La ONU conmemora el Día Internacional de Preparación ante las Epidemias entre lecciones para el futuro.** Naciones Unidas conmemora este domingo el Día Internacional de Preparación ante las Epidemias al final de "un año trágico", según estima la institución internacional, "en un escenario que muchos temían que se cumpliera": la aparición de una pandemia global que ha dejado más de un millón y medio de muertos y 80 millones de contagios. [https://www.clarin.com/agencias/dpa-onu-onu-conmemora-dia-internacional-preparacion-epidemias-lecciones-futuro\\_0\\_ubwg\\_qgQ0.html](https://www.clarin.com/agencias/dpa-onu-onu-conmemora-dia-internacional-preparacion-epidemias-lecciones-futuro_0_ubwg_qgQ0.html)

**La ONU exige "New Deal global" para combatir la pandemia y reducir la pobreza.** Las Naciones Unidas prevén que 235 millones de personas necesitarán asistencia humanitaria en 2021. <https://www.ambito.com/mundo/pobreza/la-onu-exige-new-deal-global-combatir-la-pandemia-y-reducir-la-n5158185>

**Más del 60% de 130 países relevados por la OMS reflejaron problemas en la atención de salud mental en pandemia.** Cuáles son las nuevas oportunidades para transformar la atención



psiquiátrica con telesalud según un informe de la Organización Mundial de la Salud. <https://www.infobae.com/salud/2020/12/27/mas-del-60-de-130-paises-relevados-por-la-oms-reflejaron-problemas-en-la-atencion-de-salud-mental-en-pandemia/>

**La OMS advirtió que el coronavirus no será "la última pandemia".** La Organización Mundial de la Salud (OMS) advirtió que la pandemia del coronavirus no será la última y subrayó que los avances sanitarios resultarán insuficientes si no hay cambios con respecto al calentamiento global y el bienestar animal. <https://www.lanacion.com.ar/el-mundo/la-oms-advirtio-coronavirus-no-sera-la-nid2552468>

**La OMS pide regular focos de circulación del virus para evitar la cuarentena.** Afirman que si aumentan lo contagios deberán tomarse medidas severas que complicarán la economía. <https://www.eldestapeweb.com/sociedad/coronavirus/la-oms-pide-regular-focos-de-circulacion-del-virus-para-evitar-la-cuarentena-2020122616100>

**La ONU pide unidad ante la pandemia y la crisis climática en 2021.** El secretario general de la ONU, António Guterres, señaló este lunes a la pandemia del coronavirus y la crisis climática como los grandes desafíos para 2021 y reclamó al mundo unidad para hacerles frente. [https://www.clarin.com/agencias/efe-onu-pide-unidad-pandemia-tesis-climatica-2021\\_0\\_9a7FknTmme.html](https://www.clarin.com/agencias/efe-onu-pide-unidad-pandemia-tesis-climatica-2021_0_9a7FknTmme.html)

**La OMS indicó que es "probable" que el COVID-19 se vuelva endémico pero tenga "un nivel bajo de amenaza".** Así lo afirmó uno de los máximos responsables de la lucha contra el virus de la entidad internacional, Mike Ryan. La reducción en su peligrosidad, indicó, será mayormente consecuencia de "un programa nacional de vacunación". <https://www.infobae.com/america/mundo/2020/12/28/la-oms-indico-que-es-probable-que-el-covid-19-se-vuelva-endemico-pero-tenga-un-nivel-bajo-de-amenaza/>

**La OMS volvió a advertir sobre el peligro de futuras pandemias.** "Solo es una señal de alarma", dijo Michael Ryan, director de Emergencias de la Organización Mundial de la Salud. <https://www.telam.com.ar/notas/202012/539894-la-oms-volvio-a-advertir-sobre-el-peligro-de-futuras-pandemias.html>

**La OMS arranca la misión en busca del eslabón perdido en la "zona cero" de la pandemia.** Un equipo de expertos viajará en enero al presunto epicentro del coronavirus para investigar cómo, cuándo y dónde se produjo. <https://www.lanacion.com.ar/el-mundo/coronavirus-cientificos-oms-van-busca-del-eslabon-nid2549681>

**OMS Europa se reunirá para definir estrategia ante nueva cepa de coronavirus en Reino Unido.** OMS Europa sigue "de cerca la situación" y va a "reunir a los estados miembros para discutir sobre la estrategia de test, reducción de las transmisiones y comunicación sobre los riesgos", anunció el director Hans Kluge. <https://www.ambito.com/mundo/oms/europa-se-reunira-definir-estrategia-nueva-cepa-coronavirus-reino-unido-n5157254>

**Herramientas para Implementación de Objetivos de Desarrollo Sostenible en las Organizaciones.** Desde marzo 2021 y hasta julio, tendrá lugar este diplomado con modalidad de cursado virtual, dictado por la UNCuyo. <https://www.diariouno.com.ar/red-construccion-responsable/herramientas-implementacion-objetivos-desarrollo-sostenible-las-organizaciones-n754325>

**Un año donde creció la pobreza en San Francisco, lo que fue advertido por Unicef.** Un enviado español de la agencia de la ONU visitó nuestra ciudad y aseguró que lo visto en estas tierras no difiere de lo que pasa en las villas del conurbano bonaerense. Ya había pobreza evidente, la cual se agravó con la pandemia. <https://el-periodico.com.ar/contenido/115900/un-ano-donde-crecio-la-pobreza-en-san-francisco-lo-que-fue-advertido-por-unicef>

**El Estado invirtió más de 45.000 millones de pesos en obras este año.** Las obras incluyeron 12 Hospitales Modulares de Emergencia para la pandemia de coronavirus, en los que se invirtieron casi \$1.900 millones, con apoyo de la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (Unops). <http://lavozdesanjusto.com.ar/noticias/articulo/el-estado-invirtio-mas-de-45000--millones-de-pesos-en-obras-este-ano---99347>

**Argentina comienza su campaña de vacunación con la rusa Sputnik V.** Argentina tiene firmados, además, acuerdos de provisión de vacunas con la Universidad de Oxford asociada a la farmacéutica AstraZeneca y con el mecanismo COVAX de la Organización Mundial de la Salud (OMS). <https://www.dw.com/es/argentina-comienza-su-campa%C3%B1a-de-vacunaci%C3%B3n-con-la-rusa-sputnikv/a-56084735>

**El primer millón de vacunas chinas anti Covid llegaría en enero a la Argentina.** El Gobierno firmaría el acuerdo final por 10 millones de dosis de Coronavac con el distribuidor de Sinovac en la región en los próximos días. Un segundo millón arribaría en febrero; el tercero, en marzo y los siete restantes, en mayo. <https://www.perfil.com/noticias/actualidad/coronavirus-primer-millon-vacunas-chinas-coronavac-enero.phtml>

## OTRAS INFORMACIONES Y LINGS DE INTERES

**Maestría de Salud Pública:** La Fundación Barceló, a través de la socia de la AASAP Laura Tonelli, nos han pedido apoyo para divulgar la Maestría de Salud Pública que estará iniciándose el próximo 9 de abril de 2021 (modalidad virtual y presencial). Para mayor referencia [www.barcelo.edu.ar](http://www.barcelo.edu.ar), institución ubicada en Avenida Las Heras 1907, Teléfono (011) 4800 0200 [informesba@barcelo.edu.ar](mailto:informesba@barcelo.edu.ar). Puede ampliar la información [AQUI](#)

### **Anthony Fauci reconoció que el coronavirus está “fuera de control” en Estados Unidos (entrevista de CNN):**

El principal epidemiólogo de la Casa Blanca, [Anthony Fauci](#), reconoció que la pandemia está "fuera de control" en Estados Unidos. Fauci se mostró preocupado frente a un probable aumento de casos de covid-19 en enero y admitió que la cifra de vacunados hasta ahora es diez veces menor que la prevista. Luego de que lo hiciera Joe Biden, la vicepresidenta electa Kamala Harris se vacunó este martes contra el coronavirus buscando transmitir confianza a la población. "Se trata de salvar vidas", subrayó.

Estados Unidos atraviesa actualmente el peor pico de contagios desde el inicio de su brote. La ocupación de camas de terapia intensiva por pacientes con covid-19 se incrementó de un 16

por ciento en septiembre a un 40 por ciento la semana pasada, y la situación podría empeorar tras los viajes y reuniones familiares por las fiestas.

"Estamos en un repunte que está fuera de control en muchos aspectos", dijo Fauci en una entrevista con la CNN. "Si mira la evolución desde finales del invierno y comienzos de la primavera de 2020, tuvimos un pico a finales del invierno y comienzos de la primavera, otro repunte a principios del verano, y justo ahora estamos en un pico cuyo empeoramiento y cuya inflexión es muy aguda", agregó el director del Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades Infecciosas.

Fauci sostuvo que Estados Unidos está en una situación "muy difícil" al no haber estado nunca con un punto de referencia bajo en cuanto a los contagios, "donde se pueda controlar la expansión comunitaria a través de la identificación, el aislamiento y el seguimiento de los contactos". Por ese motivo, expresó su preocupación frente a un posible incremento de los casos en enero, que podría ser peor de lo que ocurre en diciembre, cuando el país experimenta aumentos diarios de casos sin precedentes.

"Creo que debemos asumir que va a ir a peor, estamos entre 100 y 200 mil infecciones al día. Hubo un periodo en la peor parte de diciembre, cuando estaba por encima de 200 mil, lo que espero que no volvamos a alcanzar de nuevo porque nos hace tambalear: tienes casos, tienes hospitalizaciones y, en consecuencia, muertes", indicó el prestigioso infectólogo estadounidense.

Ante este complejo panorama Fauci, que fue elegido por el presidente electo Joe Biden para ser su principal asesor médico, recomendó seguir practicando "las cosas simples" que se vienen haciendo. "Estamos intentando que la gente viaje menos, y para los que ya lo han hecho, lo que hay que hacer es no juntarse en grandes grupos de personas, solo la familia inmediata", dijo. Y advirtió que, cuando se tiene un gran número de personas reunidas para cenar bajo techo y con poca ventilación, "es cuando uno se mete en problemas".

#### Baja cifra de vacunados

El gobierno estadounidense, que inició este mes la campaña de inmunización masiva contra el coronavirus, había dicho que su meta era que 20 millones de personas estuvieran vacunadas para fines de diciembre. Pero hasta el lunes, el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) reportó que solo dos millones de habitantes recibieron la primera dosis de una de las dos vacunas ya autorizadas.

"Incluso si uno subestimara las cifras, tomara dos millones como una subestimación... ¿Cuán subestimado puede estar ese número?", advirtió Fauci en su diálogo con la CNN. "Creo que a medida que nos adentramos en enero, vamos a ver un incremento" en los números de vacunados, prosiguió intentando calmar las aguas. "Espero que eso nos permita ponernos al día en cuanto el ritmo proyectado" de vacunación, agregó el médico formado en la Universidad Cornell de Nueva York.

Desde que el país comenzó su campaña de vacunación el 14 de diciembre, varios de los funcionarios de mayor rango se han vacunado, entre ellos el vicepresidente saliente Mike Pence y la presidenta de la Cámara de Representantes, Nancy Pelosi. El presidente electo [Joe Biden se vacunó la semana pasada](#), y el martes hizo lo propio la vicepresidenta Kamala Harris. Delante de las cámaras de televisión, la exfiscal de la nación se puso la vacuna desarrollada por Moderna en el United Medical Center, situado en una de las áreas más humildes del sudeste de la capital. Esa región de la urbe estadounidense cuenta con una población

predominantemente afroamericana y es la más castigada por la pandemia, con el 20 por ciento de las muertes por covid-19 de la ciudad.

Luego de ponerse la vacuna, Harris bromeó con que apenas había sentido la inyección y agregó que su marido, Doug Emhoff, también la recibiría. "Quiero animar a todo el mundo a ponerse la vacuna, es relativamente indoloro, es realmente rápido, es seguro", dijo la vicepresidenta electa a los periodistas, al tiempo que aseguró que estaba deseando recibir la segunda dosis. Dirigiéndose a los estadounidenses, arengó: "Cuando sea su turno póngase la vacuna, se trata de salvar sus vidas, las de los miembros de su familia y las de su comunidad". En las últimas semanas varios políticos recibieron la vacuna contra la covid-19. Pero la Casa Blanca no ha revelado si Trump, quien contrajo el nuevo virus en octubre y se recuperó tras tomar un cóctel experimental de anticuerpos, finalmente se vacunará.

Estados Unidos es el país del mundo más afectado por la pandemia con más de 19,3 millones de casos detectados de covid-19 y más de 335 mil fallecidos. El balance provisional de víctimas fatales supera con creces la más baja de las estimaciones iniciales de la Casa Blanca, que proyectó en el mejor de los casos entre 100 y 240 mil muertes a causa de la pandemia. Trump rebajó esas cifras y se mostró confiado en que la cifra final estaría más bien entre los 50 y 60 mil fallecidos, aunque luego auguró hasta 110 mil muertos, un número que también se vio ampliamente superado.

## 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](http://www.facebook.com/aasaludpublica)  
[www.facebook.com/aasaludpublica](http://www.facebook.com/aasaludpublica)

### ¡¡¡¡RECORDATORIO IMPORTANTE!!!!

Se recuerda a todos los miembros de AASAP que el pago de sus cuotas societarias deben hacerlo en Banco Santander CBU 072079302000000044536 - Cuenta Corriente 793-00445.3

**¿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 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.