

Comisión Directiva de AASAP

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

PARA INSCRIBIRSE EN LA 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](#)

BOLETIN DE LA ASOCIACION ARGENTINA DE SALUD PUBLICA (AASAP)

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

Año 2021 / Número 45

Fecha: 25 de febrero 2021

INDICE

1. **Vientre blando del sistema: Sugerencias para nuestro sistema de salud.** [Eneas Pampliegas](#)
2. **En lugar de esperar a que surjan nuevos virus, deberíamos estar buscándolos.** [IG Global - Barcelona.](#)
3. **La salud ocular y la década de acción para los objetivos de desarrollo sostenible.** [The Lancet - Aubrey Webson](#)
4. **Covid-19: La importancia del seguimiento de las nuevas variantes.**
5. **Quién pagará en EE. UU el programa contra la Covid-19.** [Jeffrey D. Sachs](#)
6. **Personas embarazadas en período de lactancia e inmunocomprometidas pueden recibir la vacuna Sputnik V.**
7. **Covid-19. Vacunas y salud mental**
8. **Descarbonización y Resiliencia para la recuperación sostenible.** [Guy Edwards](#)
9. **Vacunas, pantagrúel y la diplomacia sanitaria.** [Paulo Buss](#)
10. **ONU celebra el regreso de USA al acuerdo de París.** [ONU](#)
11. **Vacunas en el mundo real.** [Jonatan Wolfe](#)
12. **Anuncios de cursos, seminarios y otras actividades académicas.**

VIENTRE BLANDO DEL SISTEMA: SUGERENCIAS PARA NUESTRO SISTEMA DE SALUD

Por: Eneas Pampliega - Miembro de AASAP



Sugerencias para nuestro sistema de salud.

Sin duda hay muchas cosas para hacer, muchas de ellas de importancia, pero el contexto obliga a dar prioridad a su factibilidad. Porque los intereses contrapuestos son una gran traba para avanzar. Entonces me surge el concepto de Jorge Mera sobre el vientre blando del sistema, aunque luego él no haya encontrado como aplicarlo.

Creo que, en la medida en que los recursos de los diferentes sectores puedan verse afectados, no se lograrán acuerdos significativos, y sin ellos será difícil obtener mejoras importantes. Nos queda pensar en como lograr que los diferentes sectores colaboren entre si para que la población sea mejor atendida y que los costos (y las enfermedades) resulten controlables. Y para ello no veo una estrategia mas reconocida, aplicable rápidamente y con mejores resultados en ambos terrenos, dondequiera que se la haya utilizado, que la Atención Primaria.

Si se arman redes bien organizadas y abiertas, las que demuestren funcionar bien atraerán a pacientes de los diferentes subsectores, como lo demostró muchas veces la realidad (Neuquén, Hospital de Clínicas, etc). Pero hoy existen herramientas para que todo esto (atención de calidad, información médica, acciones comunitarias, participación de los diferentes sectores en la financiación y la conducción) sea posible. La digitalización se viene desarrollando a gran velocidad, con costos decrecientes y con la clara posibilidad de que los pacientes participen a través de sus celulares. Los ejemplos sobran.

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

En la medida en que por lo menos algunos sean capaces de soñar, pongan la voluntad y la energía necesarias, y los demás evitemos la tentación de ponerles el palo en la rueda, en poco tiempo nos vamos a sorprender!

EN LUGAR DE ESPERAR A QUE SURJAN NUEVOS VIRUS, DEBERIAMOS ESTAR BUSCANDOS

Tomado de: IG Global - Barcelona

Una mañana, un niño de dos años de un pequeño pueblo de Guinea, país en el que se ha **destruido** gran parte de la **selva tropical** por las



actividades de tala forestal y minería, se sentó a jugar a los pies de un árbol muerto lleno de **murciélagos** durmiendo.

Un par de semanas después, él y su familia enfermaron y murieron. Así es

como se cree que comenzó el peor **brote de ébola** de la historia reciente (30.000 casos y 11.000 muertes).

¿Qué tienen en común el **ébola**, el **sida**, el **virus del Nilo Occidental** y el **nuevo SARS-CoV-2** que ha causado la peor pandemia de los últimos cien años? Se trata en todos los casos de **virus** que han saltado (una vez o más de una) **de animales a humanos**. De hecho, el 60% de las enfermedades infecciosas en humanos las causan bacterias, virus u otros patógenos que provienen de otros animales, razón por la que se conocen como **enfermedades zoonóticas**.

¿Qué tienen en común el **ébola**, el **sida**, el **virus del Nilo Occidental** y el **nuevo SARS-CoV-2** que ha causado la peor pandemia de los últimos cien años? Se trata en todos los casos de **virus** que han saltado (una vez o más de una) **de animales a humanos**

Aunque algunas zoonosis como la peste bubónica o la rabia son bastante antiguas, el número de enfermedades zoonóticas y la frecuencia de sus brotes ha aumentado en las últimas décadas. Esto es el resultado directo de las actividades humanas, como la **deforestación** y el **tráfico de especies exóticas**, que incrementan la probabilidad de entrar en contacto con nuevos virus, así como de factores que favorecen su propagación, como la progresiva **urbanización** y los **viajes internacionales**. Tres de cada cuatro nuevas enfermedades recientemente descritas en humanos tienen un origen zoonótico. La COVID-19 es la última de una serie de coronavirus SARS que infecta a los **murciélagos**, aunque la información precisa de cómo, dónde y cuándo ocurrió este salto de los animales a los humanos todavía no se conoce (una **misión liderada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en China** está actualmente tratando de investigarlo).

En algún momento hacia finales de 2019, un coronavirus relacionado con los murciélagos adquirió la capacidad de infectar a los humanos y de contagiarse de persona a persona. Si fue necesario o no el paso a través de un huésped animal intermediario todavía es tema de debate

“Fortaleceremos los dispositivos y acciones que garanticen la equidad en el acceso a las vacunas”

Así se refirió la flamante Ministra de Salud de la Nación Carla Vizzotti a poco de asumir el cargo el pasado 20 de enero, y agregó que se hará “monitoreando el cumplimiento de la planificación prevista”. “Es decisión del Presidente que llevemos adelante el plan de vacunación más grande de nuestra historia con la mayor



celeridad y ofreciendo a cada argentino y argentina la tranquilidad de que todas las vacunas se administren de acuerdo a precisos criterios sanitarios”, subrayó.

Carla Vizzotti, quien ocupaba el cargo de la Secretaría de Acceso a la Salud, es especialista en medicina interna de la Universidad de Buenos Aires (UBA), fellowship en enfermedades infecciosas (CEI) y socia fundadora y ex Presidenta de la Sociedad Argentina de Vacunología y Epidemiología (SAVE). También es miembro del Comité Consultivo Vaccine Acceptance Research Network (VARN), Sabin Institute, de la Sociedad Latinoamericana de Infectología Pediátrica (SLIPE), integrante de la Comisión de Vacunas de la Sociedad Argentina de Infectología (SADI) y miembro del Comité Científico de la Fundación Vacunar. En su trayectoria se destaca haber estado a cargo de la Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiNaCEI) del Ministerio de Salud entre 2007 y 2016 y formar parte del Grupo Técnico Asesor en Prácticas de Inmunizaciones de la Organización Mundial de la Salud.

La evidencia hasta la fecha

En cualquier caso, en algún momento hacia finales de 2019, un coronavirus relacionado con los murciélagos adquirió la capacidad de infectar a los humanos y de contagiarse de persona a persona. Si fue necesario o no el paso a través de un **huésped** animal intermediario todavía es tema de debate, pero los **pangolines** podrían estar implicados, dada la alta homología entre un coronavirus de pangolín y el dominio del SARS-CoV-2 que se une al receptor humano ACE2, así como por el comercio habitual de pangolines en los mercados flotantes de China. Entender cómo empezó la pandemia de COVID-19 sin duda ayudará a evitar en el futuro brotes causados por otros coronavirus (pongamos por caso, una COVID-25 o una COVID-40). Sin embargo, al margen de si conseguimos obtener esta información y de cuándo la conseguimos, sí sabemos que hay ciertas cosas que deberíamos hacer **para reducir el riesgo de otra pandemia de esta magnitud**.

Busca, no esperes

Existen **320.000 virus desconocidos** solo en los **mamíferos**, según **estima un estudio**, o **40.000** según **otro estudio** (que todavía es mucho, considerando que **solo conocemos 1.200 patógenos humanos**, incluyendo bacterias, virus y hongos). Durante años, los científicos han estado alertando del potencial pandémico de los patógenos zoonóticos, ya sean conocidos o desconocidos. La OMS incluso le dio un nombre (**la enfermedad X**), reconociendo la probabilidad de que la próxima pandemia fuera causada por un patógeno desconocido. Tenían razón.

En lugar de esperar a que surjan nuevos virus, deberíamos estar buscándolos. El **proyecto PREDICT**, financiado por USAID, se lanzó en 2009 en respuesta al **susto de la gripe aviar H5N1 2005** y se convirtió en la mayor iniciativa del mundo dedicada a **encontrar nuevos patógenos**. En colaboración con laboratorios de diferentes países, incluido uno en Wuhan (China), los científicos visitaron hospitales para identificar a personas con enfermedades de origen desconocido y tomaron muestras animales en granjas y mercados, así como a personas en contacto directo con estos animales. Esto es lo que se denomina **enfoque Una Salud (One Health)**.

Descubrir los virus zoonóticos potencialmente peligrosos del planeta costaría entre 1,5 y 6 mil millones de dólares, lo que no es nada comparado con el coste estimado de la pandemia actual: 16 billones de dólares

Los científicos del proyecto detectaron 1.200 virus con capacidad de infectar a humanos, 160 de los cuales eran coronavirus. Irónicamente, la financiación de PREDICT se acabó justo cuando empezaba la pandemia de COVID-19. Aunque el proyecto no predijo ni evitó la pandemia actual, sí ayudó a crear las capacidades necesarias para combatirla en muchos de los países participantes.

NOTICIAS

La ONU insiste en pedir "un esfuerzo global", mientras bajan los casos y Europa se cierra. "El mundo necesita urgentemente un plan mundial de vacunación que reúna a todos los que tienen el poder necesario, la experiencia científica y las capacidades de producción y financieras", remarcó el jefe de la ONU, António Guterres. <https://www.telam.com.ar/notas/202102/544879-consejo-de-seguridad-de-naciones-unidas-esfuerzo-global-coordinado-vacunacion-coronavirus.html>

El Consejo de Seguridad de la ONU y Guterres piden un plan mundial de vacunación. António Guterres, secretario general de la ONU, dijo que sólo diez naciones han administrado el 75% de las dosis hasta el momento y 130 de los más de 190 países no han recibido ninguna vacuna. <https://www.telam.com.ar/notas/202102/544829-onu-antonio-guterres-coronavirus-vacunacion.html>

Los casos globales de coronavirus caen por quinta semana consecutiva. Cinco de las seis regiones del mundo -tomadas en cuenta por la OMS- informaron una reducción de dos dígitos en el número de nuevo casos. Solo el Mediterráneo oriental presentó un alza del 7%. <https://www.telam.com.ar/notas/202102/544815-coronavirus-mundo-baja-de-casos.html>



También sentó las bases para el **Proyecto Viroma Global** (Global Virome Project), una iniciativa colaborativa de 10 años lanzada en 2018 y cuyo objetivo es desarrollar un **atlas global de los virus zoonóticos potencialmente peligrosos** del planeta. Esta vigilancia podría recibir el apoyo del **Observatorio Inmunológico Global** (Global Immunological Observatory), que recogería y analizaría muestras de sangre en puntos calientes zoonóticos.

Descubrir estos virus costaría entre 1,5 y 6 mil millones de dólares, lo que no es nada comparado con el **coste estimado de la pandemia actual**: 16 billones de dólares.

Foto: Deforestación en la provincia de Nan (Tailandia). Boudewijn Huysmans / Unsplash.

Prepararse, prepararse y prepararse

En algún momento esto **volverá a suceder**. Y **podría ser peor**. La próxima vez podría tratarse de un virus más mortal o aún más transmisible. Debemos **prepararnos**. Desde el punto de vista científico, esto significa desarrollar herramientas de diagnóstico de amplio espectro, medicamentos antivirales y plataformas de vacunación fáciles de diseñar (las **vacunas ARNm**, utilizadas con éxito por primera vez en esta pandemia, resultan muy prometedoras para responder rápidamente a futuros patógenos). Esto es algo a lo que ha contribuido enormemente **CEPI** (la **Coalición para las Innovaciones en la Preparación ante las Epidemias**, fundada en 2017).

OPINION - ANALISIS

¿No se puede o no se quiere prevenir los femicidios? Por Mariana

Carbajal <https://www.pagina12.com.ar/324404-no-se-puede-o-no-se-quiere-prevenir-los-femicidios>

El cuidado en el mundo del trabajo. Por Pamela

Ares. <https://www.telam.com.ar/notas/202102/544854-equidad-genero-opinion.html>

Un poco de aire para la Organización Mundial del Comercio. Por Felipe

Frydman. <https://www.infobae.com/opinion/2021/02/19/un-poco-de-aire-para-la-organizacion-mundial-del-comercio/>

Por primera vez una mujer dirigirá la OMC: la nigeriana Okonjo-Iweala.

La nigeriana Ngoni Okonjo-Iweala se convertirá en la próxima directora general de la OMC. Quedó como la única candidata para dirigir ese organismo multilateral, tras la dimisión de la surcoreana Yoo

Myung

Hee. <https://www.ambito.com/eco-nomia/omc/por-primera-vez-una-mujer-dirigira-la-la-nigeriana-okonjo-iweala-n5168277>

Hacer las paces con la naturaleza es posible, si empezamos ya. Por Inger

Andersen. https://www.clarin.com/opinion/hacer-paces-naturaleza-posible-empezamos_0_u6yjT3TcG.html

Los países, y, como ha revelado esta pandemia, en especial los países occidentales, también necesitan **reforzar las bases de la salud pública**, como las pruebas diagnósticas, el rastreo de contactos, el asilamiento y la comunicación clara y oportuna con el público. Prepararse también implica establecer los marcos necesarios a nivel político y de gobernanza global para **facilitar la cooperación científica internacional**, asegurar la voluntad política de **compartir datos** y resolver los **problemas éticos** que puedan surgir. Prepararse no es glorioso: requiere tiempo y trabajo duro, y raramente se aprecia hasta que las cosas van mal. Pero esperemos que esta pandemia haya ayudado a convencer a los políticos de la necesidad de **prepararse en tiempos de paz** y de **invertir** los recursos necesarios (financieros y humanos) pensando a largo plazo.

En algún momento esto volverá a suceder. Y podría ser peor. La próxima vez podría tratarse de un virus más mortal o aún más transmisible. Debemos prepararnos mejor.

Eliminar las zoonosis es imposible: vivimos estrechamente conectados con otros seres vivos, incluidos los microorganismos. No podemos evitar que los virus muten y salten de una especie a otra. Y esa es la razón por la que debemos vigilar más y prepararnos mejor. Pero también podemos, en primer lugar, reducir considerablemente el riesgo de que virus peligrosos salten a los humanos. **Prohibir el tráfico de especies exóticas** sería una magnífica manera de empezar

LA SALUD OCULAR Y LA DÉCADA DE ACCIÓN PARA LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

The Lancet - Global Health - Autor: Aubrey Webson

La salud ocular y la Década de Acción para los Objetivos de Desarrollo Sostenible Aubrey Webson Acceso abierto Publicado: 16 de febrero de 2021 DOI: [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(21\)00035-8](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(21)00035-8) Métricas PlumX Ser ciego en una pandemia crea todo tipo de problemas. El distanciamiento social y la regla de los 2 metros (6 pies) no es tan fácil si no puede ver. Aquellos de nosotros que somos ciegos confiamos en otros sentidos, como el oído o el tacto, para compensar. Eso tampoco es tan fácil si estamos aislados unos de otros. La interrupción de los servicios de salud causada por la pandemia de COVID-19 también está amenazando los avances logrados en los servicios de rehabilitación para las personas ciegas y con discapacidad visual. Además, las medidas de bloqueo tienen el potencial de exacerbar la mala salud ocular: el enfoque cercano sostenido en las pantallas y la exposición reducida a la luz natural son factores de riesgo conocidos para la miopía progresiva, y la actividad física reducida podría afectar la progresión de la diabetes y la aparición de la retinopatía diabética. La Comisión de Salud Global de Lancet sobre Salud Ocular Global¹ nos recuerda que, en 2020, se estima que 43 · 3 millones de personas eran ciegas, 553 millones de personas tenían discapacidad visual y 510 millones tenían presbicia no corregida.² Si esas cifras no son impactantes en sí mismas, debemos tener en cuenta que no se trata simplemente de estadísticas, son personas reales que se enfrentan a problemas comunes de la vida diaria, la movilidad, la salud mental y la interacción social, a menos que llegue la intervención.

NOTICIAS

USA Today: COVID: Esperanza de vida en EE. UU. En mínimo histórico; Negros, latinos más afectados- Los datos hasta junio de 2020 muestran que la esperanza de vida al nacer para la población total de EE. UU. Se redujo de 2019 en un año a 77,8 años, la más baja desde 2006, según investigadores del Centro Nacional de Estadísticas de Salud de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. La esperanza de vida para la población negra fue la que más disminuyó desde 2019, en 2.7 años, a 72 años, su nivel más bajo desde 2001. Los latinos experimentaron la segunda disminución más grande, cayendo 1.9 años desde 2019 a una esperanza de vida de 79.9 años, más baja que cuando se registró por primera vez en 2006. (Rodríguez, 2/18)

The Washington Post: Las vacunas Pfizer y Moderna muestran una respuesta reducida de anticuerpos a la variante de Sudáfrica . Dos de las vacunas contra el coronavirus más prometedoras mostraron recientemente una eficacia reducida contra la cepa de virus más virulenta que se vio por primera vez en Sudáfrica, según informes del New England Journal of Medicine, pero también parecieron movilizar una respuesta de anticuerpos suficiente para neutralizar el patógeno. Los expertos advirtieron que aún no estaba claro qué nivel de neutralización se requiere para la protección contra la variante, conocida como B.1.351, que ahora es la cepa dominante en Sudáfrica, y estos estudios se llevaron a cabo en un laboratorio en lugar de en la vida real. (Cunningham, 18/2)

La visión y la salud ocular deterioradas tienen un impacto amplio en la salud y el bienestar general, por ejemplo, a través de un acceso reducido a la atención médica, un aumento de las enfermedades cardiovasculares debido a las limitaciones en la actividad física y el agravamiento de la depresión y la demencia.¹ Es alentador que la evidencia preliminar indique que la cirugía de cataratas tasas de deterioro cognitivo.³

De hecho, la Comisión observa que existen muchas intervenciones eficientes y efectivas de bajo costo que salvan la vista, y servicios de rehabilitación eficientes y efectivos para enfrentar los desafíos de quienes son irrevocablemente ciegos o discapacitados visuales. • Ver contenido relacionado para este artículo La necesidad es aún mayor ahora de un enfoque de atención colaborativa entre los proveedores de salud, especialmente en lo que respecta a los desafíos de salud silenciosos, como el glaucoma de ángulo abierto. El glaucoma de ángulo abierto en estadio temprano es asintomático y, a menudo, no se detecta hasta que se produce un daño considerable en el nervio óptico.⁴

El Informe mundial sobre la visión de la OMS5 pidió el avance de la salud ocular como parte integral de la cobertura sanitaria universal, mediante la implementación de "personas integradas -cuidado ocular centrado ". La Comisión respalda este enfoque y va más allá al esbozar los desafíos y oportunidades involucrados en la integración de la salud ocular como una herramienta integral de desarrollo comunitario y social.

En la Resolución 70/1 de la ONU del 25 de septiembre de 2015, titulada "Transformar nuestro mundo: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible", 6 Estados Miembros adoptaron un conjunto integral, de gran alcance y centrado en las personas de Objetivos de Desarrollo Sostenible universales y transformadores y sus metas ambiciosas y mundiales, que incluyen lograr la cobertura sanitaria universal para 2030 y hacer hincapié en la necesidad de no dejar a nadie atrás. Esta amplia Comisión nos ayudará a defender la inclusión de la cobertura universal de salud como uno de los pilares del desarrollo social y la visión como piedra angular de esa agenda de desarrollo.

La equidad debe estar en el centro de todo lo que hacemos si queremos lograr la ambición de no dejar a nadie atrás. Debe ser la luz con la que caminamos mientras convertimos la piedra de la igualdad para cumplir la promesa de los ODS. Nadie debería tener que vivir con ceguera o discapacidad visual evitable en el siglo XXI cuando hemos probado soluciones de bajo costo para abordar y detener los problemas. Si esta década va a ser verdaderamente la Década de Acción para los ODS, los servicios de salud ocular deben integrarse plenamente en la cobertura universal de salud y los servicios de salud ocular comunitarios deben estar a cargo de equipos multidisciplinarios bien capacitados.

El legado de los servicios de salud ocular como disciplina independiente no puede continuar si queremos resistir las crecientes presiones para los servicios de salud ocular provocadas por los desafíos del crecimiento de la población, el envejecimiento y la vida moderna (incluidas las pandemias). Los ODS son la mayor ambición de la comunidad mundial. No dejar a nadie atrás es nuestra mayor aspiración. La salud ocular es un tema cuyo momento ha llegado en el cumplimiento de nuestra promesa global. Declaro que no hay intereses en competencia.

LINCS DE INTERÉS:

Ministerio de Salud de la Nación www.msal.gov.ar ;

Organización Mundial de la Salud www.who.int;

Organización Panamericana de la Salud www.paho.org ;

Naciones Unidas www.un.org ;

Foro del Sector Social www.forodelsectoresocial.org.ar

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=bed1960f0d&e=2215a9f6bf>

EN EL SIGUIENTE SITIO DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION (MSN) PODRA ENCONTRAR INFORMACION ACTUALIZADA SOBRE COVID-19 EN EL PAIS:
www.msal.gov.ar

Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) www.aasap.com.ar .

Correo electrónico de la AASAP:
aasaludpublica@gmail.com

Estatutos de la AASAP:
www.facebook.com/aasaludpublica

Referencias

1. Burton MJ; Ramke J; Marques AP et al. **The Lancet Global Health Commission on Global Eye Health: vision beyond 2020.** *Lancet Glob Health.* 2021; (published online Feb 16.) [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30488-5](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30488-5) [View in Article](#)
2. GBD 2019 Blindness and Vision Impairment Collaborators. **Trends in prevalence of blindness and distance and near vision impairment over 30 years: an analysis for the Global Burden of Disease Study.** *Lancet Glob Health.* 2021; 9: e130-e143 [View in Article](#)
3. Maharani A; Dawes P; Nazroo J et al. **Cataract surgery and age-related cognitive decline: a 13-year follow-up of the English Longitudinal Study of Ageing.** *PLoS One.* 2018; 13:e0204833 [View in Article](#)
4. Quigley HA; Thiersch JM; Katz J; Sommer A. **Rate of progression in open-angle glaucoma estimated from cross-sectional prevalence of visual field damage.** *Am J Ophthalmol.* 1996; 122: 355-363 [View in Article](#)
5. WHO- **World report on vision.** <https://www.who.int/publications/i/item/world-report-on-vision>
6. United Nations General Assembly- **Resolution A/RES/70/1. Transforming our world: the 2030 Agenda for Sustainable Development.** https://www.un.org/en/development/desa/population/migration/generalassembly/docs/globalcompact/A_RES_70_1_E.pdf - Date accessed: January 26, 2021

COVID-19: LA IMPORTANCIA DEL SEGUIMIENTO DE LAS NUEVAS VARIANTES

Tomado de FECOM -Newsletter No. 129

Covid-19: la importancia del seguimiento de las nuevas variantes

La [Sociedad Argentina de Medicina Respiratoria](#) realizó el webinar "Actualización en COVID-19: nuevas variantes y terapéutica" que abordó entre otros, el tema de los nuevos linajes virales. Julia Lo Médico bióloga y filogenetista, investigadora de la ONG EndCoronavirus subrayó la importancia de la vigilancia epidemiológica frente a la aparición de nuevas variantes. "También es importante la vigilancia genética y la variación de los genomas" sostuvo y señaló que "se tiene sospecha que la variante de Reino Unido es más transmisible, al igual que la de Sudáfrica y la de Manaos". Lo Médico advirtió a su vez que "en la medida que los viajeros no hagan cuarentenas hay posibilidad de introducir estas variantes en diferentes países". "¿Por qué seguir a las variantes?" la bióloga explicó que "al ser más transmisibles se pueden traducir en más hospitalizaciones en igual cantidad de tiempo". "No siempre seguir una variante significa que es más perjudicial, lo importante es la vigilancia y saber hasta dónde se extiende", agregó.

PERSONAS EMBARAZADAS, EN PERIODO DE LACTANCIA E INMUNOCOMPROMETIDAS PUEDEN RECIBIR LA VACUNA SPUTNIK V

Tomado de FECOM -Newsletter No. 129

Personas embarazadas, en período de lactancia e

inmunocomprometidas pueden recibir la vacuna Sputnik V - A través de una resolución del [Ministerio de Salud Nacional](#) se amplía el grupo de personas de riesgo con prioridad para la Campaña de Vacunación. Incluye personal de salud, docente y personas con enfermedades subyacentes. La recomendación fue impulsada por la Comisión Nacional de Inmunizaciones (CoNaiN) en consenso con diversas Sociedades Científicas y expertos externos a la cartera sanitaria nacional, y en línea con los análisis y recomendaciones publicadas en las últimas semanas en otros países.

Vacuna Covid-19: ¿Por qué hay que seguir utilizando mascarilla después de recibirla?

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=efd6c17190&e=2215a9f6bf>

Aplicarse la vacuna del coronavirus no es una carta blanca para ignorar las medidas de salud como el distanciamiento físico y el lavado de manos. Dos expertas de la Organización Mundial de la Salud responden a preguntas comunes sobre la vacunación y refutan varios mitos que rodean a las inmunizaciones que son solo una de las herramientas clave que deben utilizarse conjuntamente para acabar con la pandemia.

Cuba desarrolla cuatro vacunas contra la Covid-19

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=f28da315d9&e=2215a9f6bf>

El país cuenta con cuatro posibles vacunas en desarrollo, la más avanzada de las cuales es Soberana II que debe comenzar los ensayos de fase III en marzo con 150 000 voluntarios. Que la isla caribeña esté por delante de muchos países más desarrollados en la carrera por encontrar una vacuna eficaz puede parecer sorprendente. Sin embargo, décadas de experiencia e inversión en los sectores biotecnológico y farmacéutico de Cuba.

También recomendaron la consulta previa con personal de salud para que brinde información previa a la vacunación. A partir de ahora pueden optar por vacunarse aquellas personas embarazadas, en período de lactancia, inmunocomprometidas o con enfermedades autoinmunes, que presenten un riesgo de exposición alto al Coronavirus. La resolución informa que “siempre y cuando la plataforma de la vacuna utilizada no sea a virus vivos y atenuados”. El memorándum denominado “Actualización sobre situaciones especiales en la población objetivo a vacunar” incluye al personal de salud, personal estratégico, docente y no docente y los que presenten enfermedades subyacentes como diabetes, obesidad grado 2 o mayor o enfermedades crónicas renales, respiratorias o cardíacas.

QUIEN PAGARA EN ESTADOS UNIDOS EL PROGRAMA CONTRA LA COVID-19

Por Jeffrey D. Sachs

Jeffrey D. Sachs (Economista y profesor estadounidense, destacado por su trabajo en el campo del desarrollo sostenible, la macroeconomía global y la lucha contra la pobreza) nos presenta su apreciación personal sobre el programa del Presidente Biden, de 1,9 billones de dólares, para enfrentar la lucha contra la Covid-19, y se pregunta quién va a pagar esta suma tan elevada de recursos financieros. Puede leer el artículo completo [AQUÍ](#).

COVID-19, VACUNAS Y SALUD MENTAL

Tomado de FECOM -Newsletter No. 129

Covid-19, vacunas y salud mental - Una treintena de sociedades científicas, organizaciones de la sociedad civil y universidades, en conjunto con la [Asociación de Psiquiatras Argentinos \(APSA\)](#), solicitaron al Ministerio de Salud de la Nación “que consideren la inclusión de las personas que sufren trastornos mentales severos como prioridad en la lista de vacunación contra el coronavirus”. El pedido se fundamenta en las evidencias que muestran que este colectivo padece una “triple vulnerabilidad”: mayor riesgo de contagio, mayor probabilidad de desarrollar formas severas de la Covid 19, y riesgo de descompensaciones y/o mayores dificultades para el cuidado específico de su salud mental. “Las instituciones firmantes consideramos que este pedido se enmarca entre las estrategias correctas para garantizar el correcto y equitativo cuidado de la salud de la población en el contexto de la actual pandemia de Sars Cov-2”.

DESCARBONIZACION Y RESCILENCIA PARA LA RECUPERACIÓN SOSTENIBLE

Tomado del BID -Mejorando vidas- Autores: Guy Edwards y Marcela Jaramillo

2021 es un año decisivo para las personas y el planeta. La comunidad internacional debe orquestar una recuperación sostenible de la pandemia al tiempo que entrega compromisos más ambiciosos para proteger la naturaleza y garantizar un futuro seguro para el clima. En ALC, existe el desafío adicional de responder a temas difíciles como la desigualdad, la pobreza y el desempleo, que COVID-19 ha agravado considerablemente. Los autores Guy Edwards y Marcela Jaramillo nos presente el siguiente artículo “5 formas en que los planes de descarbonización y resiliencia son importantes para la recuperación sostenible”. [LEER AQUÍ](#)

**Salud mental y pandemia:
83% de los niños con
dificultades de salud mental
vieron agravado su
cuadro.**

La Directora General de la UNESCO, Audrey Azoulay, advirtió que "la escala mundial y la velocidad de la actual interrupción de la educación no tienen paralelo". <https://www.infobae.com/salud/2021/02/19/salud-mental-y-pandemia-83-de-los-ninos-con-dificultades-de-salud-mental-vieron-agravado-su-cuadro/>

**No es necesario que se
vacunen los políticos, dice la
OPS: "Hay que salvar
vidas".**

El subdirector de organización dijo que la aplicación de la vacuna debe ser prioritaria para personal de salud y trabajadores en contacto con ancianos. Argentina y Perú como escenarios de escándalo durante la inoculación. <https://www.perfil.com/noticias/salud/no-es-necesario-que-se-vacunen-los-politicos-dice-la-ops-hay-que-salvar-vidas.phtml>

**OMS pide a países ricos
mejor coordinación a la hora
de donar vacunas covid.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), que durante semanas ha instado a los países más desarrollados a que donen sus excedentes de vacuna anticovid a naciones pobres, pidió hoy también que esas donaciones se coordinen bien a través de plataformas globales como COVAX, para evitar repartos desiguales. https://www.clarin.com/agencias/efe-oms-pide-paises-ricos-mejor-coordinacion-hora-donar-vacunas-covid_0XBalxY4QX.html

VACUNAS, PANTAGRUEL Y LA DIPLOMACIA SANITARIA BRICS

Por : Paulo Buss, Claudia Hoirisch y Santiago Alcazar

Los autores Paulo Buss, Director del Centro de Relaciones Internacionales y



Diplomacia en Salud (CRIS), de la Fundación Oswaldo Cruz, en Brasil, y los investigadores de la misma institución Claudia Hoirisch y Santiago Alcazar, analizan el tema relacionado con las vacunas contra la Covid-19 y el rol que deben jugar los países del BRICS en este contexto. Destacan además el importante papel de la

Diplomacia en Salud en el actual escenario pandémico. [LEER AQUÍ](#)

LA ONU CELEBRA EL REGRESO DE ESTADOS UNIDOS AL ACUERDO DE PARIS

El país norteamericano se reincorporó oficialmente al acuerdo internacional que busca evitar el aumento de la temperatura del planeta a niveles catastróficos, y fomentar una transición energética hacia renovables y alternativas amigables con la naturaleza. El enviado especial de Estados Unidos para el Clima expresó el compromiso del Gobierno del presidente Joe Biden para neutralizar las emisiones, invertir en la economía verde y garantizar un futuro mejor para las generaciones venideras.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=48bd85d29b&e=2215a9f6bf>

VACUNAS EN EL MUNDO REAL

Tomado del The New York Times- Coronavirus Briefing -
Feb 19, 2021 - Por Jonatan Wolfe

Vacunas en el mundo real. Un lote de nuevos datos esta semana nos está dando más información sobre la efectividad de las vacunas y cómo



distribuir las mejor. Comencemos con algunos desarrollos positivos que podrían ampliar el acceso a la vacuna Pfizer-BioNTech Covid-19. Un nuevo estudio en Israel descubrió que la vacuna Pfizer tenía un 85 por ciento de efectividad después de una inyección, un hallazgo que podría llevar a algunos países a retrasar la segunda

inyección para que más personas se vacunen más rápidamente. Los resultados se hacen eco de la investigación sobre la vacuna AstraZeneca, que ha demostrado ofrecer protección semanas después de la primera dosis. Un estudio separado publicado hoy sugirió que la vacuna AstraZeneca fue más efectiva cuando las personas recibieron una segunda dosis después de tres meses, en lugar de seis semanas. Los nuevos hallazgos brindan munición a los expertos y gobiernos, incluido el de Gran Bretaña, que han abogado por una estrategia de "primera dosis primero", que prioriza administrar una dosis inicial a la mayor cantidad de personas posible. Pero el Dr. Fauci dijo que los funcionarios de salud de EE. UU. No estaban

¿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.

dispuestos a cambiar sus recomendaciones de que todas las personas reciban dos inyecciones.

Pfizer y BioNTech también anunciaron hoy que su vacuna se puede almacenar a temperaturas de congelación estándar hasta por dos semanas, en lugar de cinco días como se recomienda en sus pautas iniciales. La distribución de dosis se ha complicado por el requisito de que las vacunas se almacenen a temperaturas ultrafrías, y el cambio tiene el potencial de expandir el número de farmacias más pequeñas y consultorios médicos que pueden administrar la vacuna.

Por separado, nuevos datos de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades encontraron que las vacunas de Pfizer y BioNTech y Moderna eran tranquilizadamente seguras y que los efectos secundarios eran poco frecuentes. La agencia examinó casi 14 millones de vacunas y encontró casi 7,000 informes de eventos adversos, incluidos dolores de cabeza, fatiga y dolores musculares, y dijo que el 91 por ciento de esos casos no eran graves. Mi colega Katie Thomas, que cubre el negocio de la atención médica, me dijo que esta avalancha de nuevos estudios e información es lo que sucede cuando la medicina comienza a usarse en el mundo real. "Antes de que comenzara a implementarse la vacuna, todo lo que teníamos que hacer eran los ensayos clínicos a gran escala", dijo.

"Ahora, a medida que millones de personas reciben estas inyecciones en todo el mundo, estamos comenzando a aprender más sobre cómo funcionan en el mundo real, desde qué tan lejos se pueden espaciar las tomas hasta cómo se pueden almacenar y los riesgos de efectos secundarios. Y hasta ahora, los resultados son en gran medida positivos y alentadores ". Alarmismo de vacunas. En el boletín The Morning, nuestro colega del Times, David Leonhardt, abordó los mensajes contradictorios que pueden disuadir a las personas de vacunarse. Las encuestas sugieren que casi la mitad de los estadounidenses rechazarían una oportunidad si se les ofreciera una.

VITAMINA D Y COVID-19

Tomado de IntraMed
Autor: George Griffin et al

La evidencia que vincula la deficiencia de vitamina D con la gravedad de COVID-19 es circunstancial pero considerable: vínculos con el origen étnico, la obesidad, la institucionalización; latitud y exposición ultravioleta; aumento del daño pulmonar en modelos experimentales; asociaciones con la gravedad de COVID-19 en pacientes hospitalizados.

La **deficiencia** de vitamina D es común, pero se puede prevenir fácilmente con suplementos que son muy seguros y baratos. Un nivel en sangre objetivo de al menos 50 nmol/l, según lo indicado por la Academia Nacional de Medicina de EE. UU. y la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria, está respaldado por pruebas. Esto requeriría la suplementación con 800 UI / día (no 400 UI / día como se recomienda actualmente en el Reino Unido) para que la mayoría de las personas alcancen el objetivo.

Es poco probable que los ensayos aleatorizados controlados con placebo de vitamina D en la comunidad se completen hasta la primavera de 2021, aunque notamos los resultados positivos de España de un ensayo aleatorizado de 25-hidroxitamina D3 (25 (OH) D3 o calcifediol) en

NOTICIAS

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=bbc20eb78b&e=2215a9f6bf>

SE DEBE PREPARAR EL PERSONAL NECESARIO PARA ADMINISTRAR LAS VACUNAS.

El canciller de México, en nombre de América Latina y el Caribe, insta en una sesión de alto nivel del Consejo de Seguridad a evitar el acaparamiento de vacunas y a acelerar su entrega al mecanismo COVAX, la iniciativa mundial que garantiza el acceso rápido y equitativo de estas a todos los países independientemente de su nivel de ingresos.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=da70063a9b&e=2215a9f6bf>

DIEZ PAISES ACAPARAN EL 75% DE LAS VACUNAS.

En este momento, la distribución equitativa de las vacunas es la mayor prueba moral que enfrenta la humanidad; sin embargo, la vacunación ha sido tremendamente injusta y desigual, dice el titular de la ONU. "Si se permite que el virus se propague como la pólvora en el Sur global, mutará una y otra vez", advierte y llama al G20 a formar un grupo de trabajo que elabore un

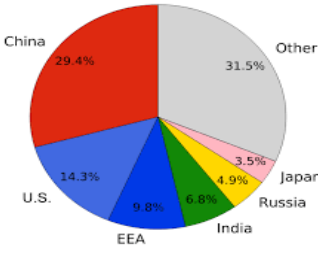
pacientes hospitalizados. Instamos al Reino Unido y a otros gobiernos a que recomienden la suplementación de vitamina D en 800-1000 UI / día para todos, dejando en claro que esto es para ayudar a optimizar la salud inmunológica y no solo para la salud ósea y muscular. Esto debería ser obligatorio para la prescripción en residencias de ancianos, prisiones y otras instituciones donde es probable que las personas hayan estado en interiores durante gran parte del verano.

Los adultos con probabilidad de tener deficiencia deben considerar tomar una dosis más alta, p. 4000 UI / día durante las primeras cuatro semanas antes de reducir a 800 UI-1000 UI / día.

Las personas ingresadas en el hospital con COVID-19 deben controlar su estado de vitamina D y / o suplementarse y se debe considerar la posibilidad de probar calcifediol en dosis altas en el ensayo RECOVERY.

Creemos que esto debe llevarse a cabo con gran urgencia. Los niveles de vitamina D en el Reino Unido caerán a partir de octubre a medida que nos adentramos en el invierno. Parece que no hay nada que perder y potencialmente mucho que ganar.

NECESARIO AMPLIAR LA COALICION DE EMISIONES NETAS CERO DE CARBONO



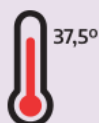
Guterres insta a ampliar la coalición de emisiones netas cero de carbono.

El secretario general de la ONU, António Guterres, instó este lunes a ampliar "exponencialmente" la coalición de países, empresas e instituciones comprometidas con una emisión neta cero de carbono y subrayó que "esto es un objetivo

central para Naciones Unidas". <https://tn.com.ar/agencias/efe/2021/02/08/guterres-insta-a-ampliar-la-coalicion-de-emisiones-netas-cero-de-carbono/>

ANUNCIOS DE CURSOS, SEMINARIOS Y OTRAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS

Si tenés dos o más de los siguientes síntomas: fiebre de 37,5°C, tos, dolor de garganta, dificultad respiratoria, dolor muscular, cefalea, diarrea y/o vómitos. O si tenés solo pérdida brusca de gusto u olfato, consultá al sistema de salud de tu localidad. www.argentina.gob.ar



INSTITUTO DE BIOÉTICA - UCA

El instituto de Bioética, de la Facultad de Medicina, de la Universidad Católica de Argentina (UCA) brindará una conferencia el próximo 9 de marzo del presente año, a las 13:00 hrs, sobre “Necesidades en salud y su respuesta: La Evaluación de Tecnologías Sanitarias”. Expositores serán: Iñaki Gutiérrez-Ibarzuela, Dario Sacchini y Graciela Moya. Estará coordinada por Isabel Iñigo Petralanda, Especialista en Derecho en Salud. La actividad es gratuita y requiere inscripción previa.

bioetica@uca.edu.ar - Tel: (+5411) 4338-0634

Alicia Moreau de Justo 1600, Puerto Madero, Capital Federal (Argentina)

UNIVERSIDAD MAIMONIDES

- **Curso introductorio a la Gerontología.** El Área de Ciencias del



Envejecimiento de la Universidad Maimónides, ofrece su 15º curso introductorio a la gerontología, este año en forma virtual, que tendrá lugar del 17 al 26 de febrero. Informes e Inscripción exclusivamente online en el formulario ubicado

en <https://es.surveymonkey.com/r/gerontologia-2021>. Se encuentra abierta la Inscripción para la Licenciatura en Gerontología para el Año 2021. Durante el mes de Febrero está vigente la promoción del 50% de descuento en la matrícula. Informes: gerontologia@maimonides.edu.

Las clases darán inicio el 8 de marzo de 2021. Continuando en Distanciamiento Social Preventivo por coronavirus, les hacemos llegar nuestro boletín mensual con los títulos de las principales noticias publicadas durante el mes de Enero de 2021 por orden cronológico. En esta ocasión la Universidad Maimónides ha dispuesto un sistema integral de atención para Adultos Mayores, sin cargo.

<http://gerontologia.maimonides.edu/2020/03/atencion-integra-para-adultos-mayores-sin-cargo/>. Todas las acciones que la Universidad Maimónides trabaja con y para la comunidad

<http://gerontologia.maimonides.edu/2020/04/umai-te-acompana/>

- **Doctorado en Investigación Gerontológica.** Inscripción 2021. Información en www.doctogeronto@maimonides.edu. Comienzo 1ro de marzo 2021. Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y Empresariales.

ISGlobal Instituto de
Salud Global
Barcelona

**THE
LANCET**

OPS
Organización
Panamericana
de la Salud

Organización
Mundial de la Salud
OFFICE REGIONAL FOR THE
AMERICAS

**World Health
Organization**

WFPHA World Federa
of Public Hea
Associations



**FORO
DEL SECTOR
SOCIAL**



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Universidad ISALUD

- **Curso sobre Introducción a la Bioética.** La Bioética es una disciplina que se caracteriza por un **extraordinario dinamismo deudor de la incorporación de nuevas problemáticas**. Ante las innovaciones biotecnológicas que modifican la práctica de la medicina y



las prácticas sociales que las acompañan, la Bioética se consagra a la reflexión crítica con el fin de descubrir nuevas respuestas a esas nuevas prácticas. Esas respuestas no son unívocas ni mucho menos, definitivas. De allí que **la Bioética se constituya en una práctica dialógica y participativa por excelencia**, en la cual convergen distintos puntos de vista que enriquecen la disciplina y dan lugar a la puesta en práctica de sus conclusiones, siempre revisables, en las prácticas profesionales y en las legislaciones en uso. Nuestra propuesta se orienta a la **presentación de los abordajes divergentes sobre cada una de las problemáticas a examinar**, con el propósito de que los alumnos cuenten con la oportunidad de analizar directamente las distintas propuestas y adquirir la capacidad de analizar críticamente el peso de los argumentos a menudo incompatibles entre sí. Información y consulta en www.isalud.edu.ar

- **Diplomatura en Gestión de Riesgo y Adaptación al Cambio Climático.** Inicio 14 abril 2021. Duración: seis meses. Modalidad: A distancia. Coordinadora: **Alejandra Bonadé**

El curso permite **acceder a los conocimientos en la gestión integral de riesgo de desastre**, con énfasis en los aspectos de reducción de ese riesgo, y a su vez comprender por qué los eventos adversos influyen sobre nuestras comunidades **brindando un panorama nacional e internacional sobre la gestión integral de riesgo y la adaptación al cambio climático**. Para ello resulta necesario contar con una **oferta académica en el país que vincule ambas temáticas**, considerando que los efectos de la emergencia climática, cada día tendrán mayor impacto sobre las poblaciones, desde una **visión inclusiva para hacer frente los desafíos que representa "no dejar a nadie atrás"**. Asimismo, la propuesta en modalidad virtual.

La diplomatura **apunta a personal de organizaciones gubernamentales nacionales, provinciales y municipales** de áreas de defensa civil/protección civil; ambiente; salud; educación, planificación y cultura. Organizaciones no gubernamentales, personal de las Fuerzas Armadas y de seguridad; bomberos voluntarios y todos aquellos del sector privado que puedan verse afectados por situaciones de emergencias y desastres (sector agrícola-ganadero, hotelería y turismo entre otros).

AASAP
Asociación Argentina de Salud Pública



Que es la AASAP

La Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) es una "Asociación Civil", sin fines de lucro. Orientada a contribuir al bien común, propicia el respeto a las diversas identidades, creencias y tradiciones, sean culturales, religiosas, artísticas, literarias, sociales, políticas o étnicas.

CLACSO y FLACSO-BRASIL.

- **Especialización y curso internacional- Políticas públicas para la igualdad.**



- de la Especialización y del Curso Internacional será realizada por el Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales (CLACSO) y por la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO Brasil). **Ver aquí:**

www.clacso.org

- **Especialización y Curso Internacional - Políticas públicas y justicia de género.** Modalidad virtual. Inicia: Abril 2021 - Duración un año.

La Especialización y Curso Internacional en Políticas Públicas y Justicia de Género ofrece un espacio integral de formación teórica y práctica, donde se analizan las situaciones de desigualdad estructural y de género a partir de las disposiciones contenidas en el ordenamiento internacional de los derechos humanos de las mujeres y su abordaje desde las políticas públicas. Inscríbete con descuento hasta el 12 /3 en www.clacso.org

Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP www.aasap.com.ar .

Correo electrónico de la AASAP: aasaludpublica@gmail.com

Estatutos de la AASAP: www.facebook.com/aasaludpublica

CONVOCATORIA PARA PUBLICAR

Los apremiantes temas de salud de nuestro tiempo, incluyendo la pandemia de COVID-19, hacen imprescindible compartir las contribuciones de los profesionales de la región con una audiencia global más amplia, y **MEDICC Review** es la vía ideal para cumplir este objetivo.

¿Por qué publicar con nosotros. **MEDICC Review** es la única revista arbitrada en inglés en temas relacionados con la salud, la medicina, el medio ambiente y el desarrollo sostenible que acepta manuscritos en español y asume la responsabilidad de la traducción al inglés sin costo alguno. Nuestra versión en línea es consultada por lectores en más de 130 países. Más del 65% de estas visitas son de lectores de Estados Unidos; al ser una revista Open Access los artículos pueden ser descargados en PDF o HTML de forma gratuita; los manuscritos se someten a un riguroso proceso editorial que incluye un activo intercambio autor-editores que garantiza la calidad de la publicación. A medida que los manuscritos son aprobados se publican en la sección **Early Online** antes de la fecha de salida del número correspondiente; además de las secciones

acostumbradas (*Original Research, Review Article, Lessons from the Field, Perspective, Viewpoint* y *Letters*) Ud. puede escoger una de nuestras nuevas posibilidades:

- a. **Short Article** (Artículo corto) permite a los autores mantener el rigor del *Original Article* al tratar resultados más limitados o preliminares;
- b. **COVID-19 Case Studies** (Estudios de caso de COVID-19) describe solamente casos relacionados con el virus SARS-CoV-2; y
- c. **Testimony** ofrece la oportunidad de relatar experiencias personales que han marcado su pensamiento y práctica, ilustrando lecciones aprendidas o ramificaciones más amplias.

Si ya está convencido, entonces:

1. Revise bien las Instrucciones para Autores
2. Verifique la sección de la revista más apropiada para publicar sus resultados
3. Ponga atención en el formato que se exige para la sección que ha escogido, y
4. Envíe su manuscrito a editors@mediccreview.org

¿Tiene investigaciones y experiencias que compartir? No lo piense más. **MEDICC Review** está aquí para usted...

www.mediccreview.org

!!!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**