

## 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 48

Fecha: 18 de marzo 2021

### Comisión Directiva 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](#)



### INDICE

1. Covid- 19: Impacto negativo en la igualdad de género. [Mehr Manzoor](#)
2. La colaboración sigue siendo el mejor camino frente a la pandemia de coronavirus. [Enrique Perez](#)
3. Mundo multilateral: Consejo de Seguridad de NN.UU: [Embajada Abierta](#)
4. La seguridad de la salud global requiere la erradicación de las enfermedades endémicas. [The Lancet](#)
5. El Observatorio de la Deuda Social en Argentina: La tarjeta alimentar a un año de su implementación: [UCA](#)
6. COVID-19: ¿Qué nos pueden enseñar los accidentes nucleares pasados?. [Adelaida Surukhan](#)
7. Programa PASOS - Gestión Integral de la Fractura de Cadera. [Fundación Trauma](#)
8. Covid-19: El Papa volvió a reclamar vacunas para todos. [Ciudad del Vaticano](#)
9. Anuncios de cursos, seminarios y otras actividades académicas.

### COVID-19: IMPACTO NEGATIVO EN LA IGUALDAD DE GENERO

Por: [Mebr Manzoor](#) - International Health Policy (IHP)



(<https://www.internationalhealthpolicies.org/author/mehr-manzoor/>)  
Ha pasado un año completo desde que la Organización Mundial de la Salud declaró al COVID-19 una pandemia mundial. Como la mayoría de ustedes sabrán, aunque el impacto en la salud hasta ahora ha sido bastante malo, las consecuencias sociales y económicas de la pandemia también tuvieron un impacto negativo en la igualdad de género.

Para ser honesto, no me sorprende que COVID-19 haya afectado de manera desproporcionada la vida de las mujeres. De alguna manera, solo ha resaltado las prácticas desiguales, las normas y las barreras (in)visibles que las mujeres han enfrentado en nombre del patriarcado a lo largo de la historia. Por ejemplo, las mujeres dedican más tiempo al cuidado de sus familias e hijos y este trabajo solo ha aumentado debido al trabajo desde el hogar; las mujeres enfrentan una mayor carga de violencia de género, que ha empeorado durante los encierros; están



**10/3/2021 - Noticias ONU - Una de cada tres mujeres en el mundo sufre violencia física o sexual desde que es muy joven.**

La violencia de género es un lastre generalizado que las mujeres empiezan a sufrir a edades muy tempranas y que se ha agudizado con los confinamientos debidos a la pandemia, revela la agencia mundial de salud y detalla que casi 736 millones la padecen a manos de una pareja o de otras personas. Los datos revelan que el problema no ha disminuido durante la última década y se sabe que se ha agravado durante la pandemia de COVID-19, señala la agencia de la ONU para la salud.



**10/3/2021- Noticias ONU - El fuerte contraste del frío y el calor resgistrado en febrero 2021, la nueva normalidad del cambio climático.**

El registro del tiempo de febrero mostró esta variedad en gran parte de la Federación Rusa y América del Norte con temperaturas muy por debajo de la media observada entre 1991 y 2020, pero muy por encima de la media en partes del Ártico y en una banda que se extiende en dirección este partiendo desde el noroeste de África y el sur de Europa hasta China.

sobrerrepresentados en los trabajos del sector de servicios que han sido los más afectados durante la pandemia, como educación, viajes, cuidado de niños y venta minorista (lo que ha provocado la pérdida del empleo o licencias); y las mujeres y las niñas enfrentan una mayor amenaza para la violación de sus derechos humanos básicos con Covid-19 empeora aún más la situación; vea, por ejemplo, el aumento de los matrimonios infantiles durante la pandemia cuando se obligó a las niñas a abandonar la escuela.

Ninguno de estos problemas es nuevo, pero COVID-19 los ha exacerbado. Sin embargo, la pandemia también nos presenta una oportunidad única para deshacer la desigualdad de género.

Al celebrar el Día Internacional de la Mujer, pensé que sería oportuno para mí reflexionar sobre cómo COVID-19 está dando forma a la naturaleza del trabajo dentro de la salud global, un sector crucial para la respuesta a la pandemia, con el 70% de la fuerza laboral compuesta por mujeres.

Mis hallazgos de mi investigación de doctorado (próxima (s) publicación (s)) sobre la igualdad de género en las organizaciones de salud globales solo me han hecho más consciente de cómo los lugares de trabajo de salud global están plagados de enfoques de arreglar a las mujeres. Estos enfoques son injustos y sexistas, ya que tienden a responsabilizar a las mujeres de corregir las desigualdades que enfrentan en el trabajo. No son las mujeres las que están "rotas", sino todo el sistema de salud mundial que no fue diseñado para tener en cuenta las diferencias de género.

En mi investigación, me refiero a estos como los regímenes de desigualdad de género de las organizaciones mundiales de salud.

Las organizaciones de salud mundial y los lugares de trabajo no funcionan para hombres y mujeres de la misma manera. Hemos visto esto, por ejemplo, con la lucha de las trabajadoras de la salud (<https://www.theguardian.com/world/2020/apr/24/sexism-on-the-covid-19-frontline-ppe-is-made-for-a-6ft-3in-rugby-player>) con equipo de protección personal (EPP) mal ajustado durante la pandemia, diseñado para una persona de 6 pies 3 pulgadas como un jugador de rugby, sometiéndola a altos niveles de riesgo y exposición al virus. Leanne Wood, una política galesa calificó esto como un "escándalo dentro de un escándalo" ([https://www.leannerhonda.wales/ppe\\_women](https://www.leannerhonda.wales/ppe_women)). No podría estar más de acuerdo. ¡Imagínese ser enfermera y tratar a pacientes con equipos que no solo no lo protegen realmente, sino que también lo hacen sentir incómodo! En su libro, *Invisible Women* (<https://www.amazon.com/Invisible-Women-Data-World-Designed/dp/1419729071>), la autora Caroline Criado-Perez destacó este tema de cómo la mayoría de los EPI están diseñados para un cuerpo masculino.

A los trabajadores a menudo se les dice cosas como "la forma de tu cara es extraña". Ella argumenta que no es una forma extraña, ¡es una forma femenina! Destaca una cultura organizacional, que no solo es ciega al género, sino más bien centrada en los hombres.

Las voces de las mujeres también han estado ausentes en gran medida en los roles de liderazgo y toma de decisiones durante la pandemia. Un estudio (<https://gh.bmj.com/content/5/10/e003549>) encontró que solo el 3.5% de los grupos de trabajo COVID-19 tenían paridad de género, mientras que los hombres dominaban el 85% de la toma de decisiones

**12/3/2021 - La ONU lanzó una campaña por una vacunación mundial igualitaria contra el coronavirus.** Se trata de "Solo juntos", otro esfuerzo por apoyar el acceso equitativo a la inmunización, algo que el sistema Covax, destinado a esa función, aún no pudo lograr. <https://www.telam.com.ar/notas/202103/547138-la-onu-lanzo-una-campana-para-una-vacunacion-mundial-igualitaria-contra-el-coronavirus.html>

**12/3/2021 - Cepal: La pandemia aumentó el endeudamiento de Latinoamérica y pone en riesgo la reconstrucción.** La pandemia de Covid-19 amplió las brechas estructurales en Latinoamérica y las necesidades financieras para afrontar la emergencia, a la vez aumentó el endeudamiento poniendo en peligro la recuperación y capacidad de los países para una reconstrucción sostenible y con igualdad, afirmó hoy la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal). <https://www.grupolaprovincia.com/economia/cepal-la-pandemia-aumento-el-endeudamiento-de-latinoamerica-y-pone-en-riesgo-la-reconstruccion-676915>

**12/3/2021 - La Guerra Fría del siglo XXI.** Por Carlos Ruckauf. [https://www.clarin.com/opinion/guerra-fria-siglo-xxi\\_0\\_RVwsW1Fxy.html](https://www.clarin.com/opinion/guerra-fria-siglo-xxi_0_RVwsW1Fxy.html)

COVID-19 y órganos asesores clave. Los estereotipos de género y la discriminación son responsables de la falta de mujeres en puestos de liderazgo según un informe de la OMS (<https://www.who.int/hrh/resources/health-observer24/en/>).

## LA COLABORACION SIGUE SIENDO EL MEJOR CAMINO FRENTE A LA PANDEMIA DE CORONAVIRUS

Tomado de Telam . Por: Enrique Pérez, Representante OPS/OMS en Argentina

Esta pandemia nos ha mostrado que un virus que emerge en una parte del mundo puede ser una amenaza para cualquiera, en cualquier lugar. Desde las actitudes cotidianas de cuidado de cada persona hasta las decisiones institucionales en todos los niveles, la experiencia de este año nos confirma que la colaboración no puede ni debe cesar.



El 30 enero de 2020, el Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Tedros Adhanom Ghebreyesus, declaró al brote de la enfermedad causada por el nuevo coronavirus (Covid-19) como una emergencia de salud pública de importancia internacional, de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional del 2005. A partir de ese momento, se propusieron medidas sanitarias urgentes, conocidas como recomendaciones temporales, para la gestión de la crisis con la consecuente asistencia a los países para la preparación y respuesta.

Luego, el 11 de marzo, el brote fue caracterizado como pandemia por haberse extendido y afectado a todos los continentes y, por tanto, se llamó a todos los países a tomar medidas urgentes. Un escenario siempre posible en el campo de la salud pública, aunque nunca deseable.

Desde el primer momento, y a pesar de las incertidumbres propias de la emergencia de un virus desconocido, se lo identificó como un virus respiratorio que se propagaba de persona a persona. Un claro desafío para las medidas salud pública a tomar y que nos confirmaba que estábamos todos juntos en esta situación: había que atravesarla sumando esfuerzos y capacidades de todas las personas y sectores.

La región de las Américas se vio especialmente afectada y es innegable que ha sido el epicentro de la pandemia durante meses. Desde el primer momento, la OPS/OMS ha coordinado la respuesta en la región acompañando a los países en el despliegue de sus planes de preparación y respuesta.

Se brindó asesoramiento en todo lo relativo a las acciones críticas necesarias para fortalecer los servicios de salud y lograr una adecuada atención de los pacientes, adaptando las orientaciones técnicas a las particularidades de cada contexto. Otro aspecto fundamental fue la vigilancia, la inteligencia epidémica y las innovaciones relacionadas con la generación de información y evidencia para definir las acciones. Sin dudas, en los casos en que se dio la utilización de información pertinente y oportuna, surgida del monitoreo permanente, se han

**11/3/2021 - OMS cree que desoir las alertas sobre el virus facilitó que se extendiera.** La organización internacional defiende que sus advertencias fueron desoídas, lo que facilitó que el nuevo coronavirus se propagara rápidamente hasta alcanzar la cifra actual de 117 millones de casos confirmados. [https://www.clarin.com/agencias/efe-oms-cree-desoir-alertas-virus-facilito-extendiera\\_0\\_9tGisalyT.html](https://www.clarin.com/agencias/efe-oms-cree-desoir-alertas-virus-facilito-extendiera_0_9tGisalyT.html)

**11/3/2021 - Una OMC dividida inicia el debate por la exención de patentes de las vacunas anti Covid-19.** La propuesta fue presentada en octubre del año pasado y se tratará recién en esta reunión, aunque en el punto 12 de un extenso temario de 18 puntos. <https://www.telam.com.ar/notas/202103/546948-coronavirus-aniversario-omc-patentes-vacunas-covid-19.html>

**12/3/2021 - Noticias ONU: "O nos hundimos juntos, o nadamos todos": 5 cosas que debe saber sobre las vacunas COVAX.** Durante los últimos días la palabra COVAX ha aparecido constantemente en las historias sobre la pandemia de COVID-19, especialmente en relación con el envío de vacunas a diversos países de América Latina que recibirán, entre marzo y mayo, más de 26 millones de dosis de esta iniciativa. Las primeras 117.000 llegaron a Colombia a inicios de marzo y este jueves se anunció el arribo de un primer lote de unas 120.000 a Perú. En Noticias ONU, explicamos las cinco cosas que hay que saber sobre qué es COVAX y por qué es tan importante.



podido aplicar medidas eficaces de control de la propagación. Cuando las políticas se basan en la ciencia y en los datos, se pueden salvar vidas.

El 2021 llegó y abrió un nuevo capítulo esperanzador con las vacunas que progresivamente se van distribuyendo para proteger a millones de personas. Nuestra región tiene una larga experiencia en campañas de vacunación y programas de inmunización y la OPS viene apoyando desde hace meses en este aspecto desafiante a través de cooperación técnica para la planificación del despliegue de las vacunas.

Desde la convicción de que el mundo estará a salvo cuando todos los países lo estén, el Mecanismo Covax es otro ejemplo del esfuerzo mancomunado de diferentes sectores para lograr el acceso equitativo a vacunas seguras y eficaces. En las Américas, el Fondo Rotatorio de la OPS está adquiriendo las vacunas y se espera llegar a alrededor de 280 millones de dosis hacia fines de año.

En este importante esfuerzo de salud pública prevalece la búsqueda de la equidad y de la disminución de las desigualdades. Por eso, la prioridad en el uso de estas primeras vacunas debe estar en proteger a las y los trabajadores de la salud, prevenir hospitalizaciones y muertes, y reducir la presión sobre el sistema de salud.

Poco a poco las vacunas ayudarán a salvar vidas y finalmente a detener la pandemia. Pero hoy, a un año de su inicio, y con más de 52 millones de casos confirmados y más de 1.2 millones de muertes solo en nuestra región, hay que ser realistas y tener paciencia porque la Covid-19 permanecerá un tiempo más.

Desde un primer momento, las medidas de salud pública y sociales para mitigar la transmisión del virus han sido la manera principal de protegernos y proteger a quienes nos rodean. Aunque después de un año el cansancio desaliente, las actitudes colaborativas siguen siendo el único camino en lo cotidiano: el distanciamiento físico, el uso constante de mascarillas en lugares públicos, el lavado frecuente de manos, la minimización de reuniones en lugares cerrados y la adecuada ventilación de los espacios.

Esta pandemia nos ha mostrado que un virus que emerge en una parte del mundo puede ser una amenaza para cualquiera, en cualquier lugar. Desde las actitudes cotidianas de cuidado de cada persona hasta las decisiones institucionales en todos los niveles, la experiencia de este año nos confirma que la colaboración no puede ni debe cesar.

**10/3/2021 - Argentina se suma a los ensayos clínicos de la vacuna alemana CureVac.** Se trata de los ensayos clínicos en Fase 3 de esta vacuna contra el coronavirus, que comenzaron este lunes en el país. Ya llevan 13 mil vacunados en el mundo. <https://www.telam.com.ar/notas/202103/546887-trabajan-para-verificar-la-eficacia-de-la-vacuna-curevac-en-el-plazo-de-un-mes.html>

**10/3/2021 - Israel piensa en producir su vacuna contra el coronavirus en la Argentina.** Según detalló el canciller argentino en ese país el ofrecimiento es "la posibilidad de realizar la fase 3 en Argentina, para lo que se requerirían entre 24 mil y 30 mil voluntarios", además del "interés en montar una línea de producción en Argentina, que sería la primera del mundo". <https://www.telam.com.ar/notas/202103/546809-israel-piensa-en-producir-su-vacuna-contra-el-coronavirus-en-argentina.html>

**10/3/2021 - Científicos argentinos desarrollaron un kit que acelera los tests de coronavirus.** Se trata de un método que hace que las pruebas de PCR sean más rápidas y más baratas. Ya demostró ser efectivo y está listo para su producción e implementación en diagnósticos con pacientes. <https://www.telam.com.ar/notas/202103/546818-cientificos-argentinos-desarrollaron-un-kit-que-acelera-los-tests-de-coronavirus.html>

**10/3/2021 - IPS -Mujeres en la toma de decisiones: la necesidad de cambiar el ritmo**  
[Phumzile Mlambo-Ngcuka](#) El Día Internacional de la Mujer llega este año en un momento difícil para el mundo y para la igualdad de género, pero que al mismo tiempo es perfecto para luchar en favor de una acción transformativa y para reconocer a las mujeres y la juventud por su incansable esfuerzo de promoción de la ... **MORE >>**

## MUNDO MULTILATERAL: EL CONSEJO DE SEGURIDAD DE NACIONES UNIDAS

Tomado de Embajada Abierta

*Durante la Segunda Guerra Mundial se evidenció la necesidad de contar con un sistema de seguridad colectiva más amplio, permanente y abierto que el proporcionado por la fallida Sociedad de las Naciones. El resultado fue la prohibición de la amenaza o del uso de la fuerza, dejando en manos de un órgano específico de la nueva organización internacional el monopolio de la misma. Así, nació el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas.*



### ¿Qué es?

Es uno de los seis órganos principales de la ONU creados por la Carta de las Naciones Unidas y constituye la piedra basal en la que se cimienta el sistema de seguridad colectiva creado por la Organización designado como el "custodio de la paz y la seguridad internacionales". Se trata del órgano más influyente y con mayor poder de la estructura de la ONU y, como consecuencia, el que mayores críticas ha recibido a lo largo de su historia.

### ¿Cuáles son sus funciones?

El Consejo de Seguridad tiene como misión primordial el mantenimiento de la paz y seguridad internacionales. Así, es el único órgano de las Naciones Unidas con la potestad de autorizar legalmente el uso de la fuerza sobre uno o varios miembros. Dentro de esta misión principal será el órgano encargado de determinar la existencia de una amenaza a la paz o un acto de agresión y recomendar qué medidas se deben adoptar. A su vez, podrá investigar toda controversia o situación que pueda poner en peligro a la paz y seguridad internacionales y recomendar métodos para la solución de las mismas.



Más allá de su función primordial, el Consejo tiene competencia para hacer recomendaciones o dictar medidas para que se ejecuten los fallos de la Corte Internacional de Justicia. Asimismo; puede solicitar una opinión consultiva a la Corte; elige, de forma conjunta con la Asamblea General, al Secretario General de la ONU, la admisión de nuevos miembros a la Organización y a los jueces de la Corte, entre otras.

### ¿Quiénes los conforman?

El Consejo está compuesto por 15 miembros. China, Francia, Rusia, el Reino Unido y los Estados Unidos, son los únicos cinco miembros permanentes del Consejo. Su composición responde a la lógica de los tiempos de posguerra siendo estos cinco miembros perman

**12/3/2021 - Un estudio preliminar de Butantán indica que CoronaVac neutraliza las nuevas cepas del SARS-CoV-2 + Ver en la web**

En análisis de laboratorio, realizada conjuntamente con la USP, las variantes P.1 y P.2 fueron inoculadas en un cultivo celular que contenía el suero de personas inmunizadas. Según los investigadores, los resultados fueron satisfactorios

[Agencia FAPESP \( Brasil \)](#)

Maria Fernanda Ziegler. Foto: Gobierno del Estado de San Paulo. Traducción Programa INFOCIENCIA

**13/3/2021 - IPS :La Covid aumenta el endeudamiento de América Latina y el Caribe**

La pandemia covid-19 ha elevado los niveles de endeudamiento de América Latina y el Caribe, lo que pone en peligro la recuperación y la capacidad de los países para una reconstrucción sostenible y con igualdad, advirtió un nuevo informe de la Cepal. “En todos los países de la región, sin ... **MORE >>**

**12/3/2021 - IPS - La pandemia deja 1,4 millones de embarazos no deseados.**

La crisis de la covid-19 dejó a 12 millones de mujeres en 115 países en desarrollo sin servicios de control de la natalidad y el saldo fue de 1,4 millones de embarazos no deseados, indicó un informe del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). La desviación de recursos para atender la ... **MORE >>**

entes los ganadores de la Segunda Guerra Mundial.

Los otros diez miembros no permanentes son elegidos por la Asamblea General por un período de dos años basados en su contribución al mantenimiento de la paz y la seguridad internacionales y a los demás propósitos de la Organización, como también a una distribución geográfica equitativa.

La presidencia del Consejo es rotativa y mensual y la ejercen sus miembros en orden alfabético. Esta desempeña un papel de facilitador de los debates y de organizador general de las actividades del Consejo durante el mes. Si bien la presidencia no confiere prerrogativas específicas, permite dar ciertos impulsos políticos a los distintos temas que trate el Consejo.

### ¿Cómo es su funcionamiento?

El Consejo de Seguridad, dada la importancia de su misión, funciona continuamente todo el año en sesiones públicas o privadas - dependiendo la cuestión que se trate-

Al igual que la Asamblea General, el Consejo de Seguridad puede establecer órganos subsidiarios para que le asistan en el desempeño de sus funciones, integrados por representantes de los quince miembros del Consejo y presididos por el presidente del mismo.

### ¿Cómo se adoptan sus resoluciones?

A diferencia de los otros órganos de la ONU (con excepción de las sentencias de la Corte Internacional de Justicia para las partes de la controversia) las resoluciones adoptadas por el Consejo de Seguridad son obligatorias para todos los miembros de la Organización y tienen jerarquía superior a cualquier tratado internacional.

Para las cuestiones de procedimiento es necesario contar con el voto afirmativo de nueve de los quince miembros, mientras que para las demás cuestiones se requiere nueve votos afirmativos incluidos el de los cinco miembros permanentes.

Estas resoluciones podrán ser adoptadas en virtud del Capítulo VI o en virtud del Capítulo VII de la Carta de las Naciones Unidas. La diferencia radica en que las del Capítulo VI son aquellas resoluciones que tienen que ver con la resolución pacífica de las controversias conforme a las cuales el Consejo de Seguridad podrá hacer recomendaciones a las partes en una controversia o situación, mientras que el Capítulo VII proporciona el marco para que el Consejo de Seguridad pueda tomar medidas coercitivas, ya sean medidas que no impliquen el uso de la fuerza como aquellas que sí impliquen el uso de la fuerza armada. Son estas últimas las que destacan, como ninguna otra, el rol principal del Consejo de Seguridad.

### ¿Qué significa ser un “miembro permanente”? ¿Qué es el “poder de veto”?

A finales de la Segunda Guerra Mundial, China, Francia, Rusia (antigua URSS), el Reino Unido y los Estados Unidos desempeñaron, como potencias vencedoras de la guerra, un papel fundamental en el establecimiento de las Naciones Unidas. Se preveía que siguieran

**16/3/2021 - Los gobiernos provinciales avanzan con medidas y proyectos contra la violencia de género.** En Jujuy, el Consejo Provincial de la Mujer presentó en el marco del 8M un manual de procedimientos para la atención y protección de derechos de mujeres y diversidades, elaborado en un trabajo conjunto con la Iniciativa Spotlight (ONU-UE), la Fundación para Estudio e Investigación de la Mujer (FEIM) y organizaciones de la sociedad civil. <https://www.telam.com.ar/notas/202103/547419-gobiernos-provinciales-avanzan-con-medidas-y-proyectos-contrala-violencia-de-genero.html>

**16/3/2021 - Por qué es fundamental que el “colchón emocional” durante la pandemia sea la familia.** “Los niños y niñas más pequeños aún no han adquirido la madurez suficiente que tenemos los adultos para entender los aspectos biológicos, sociales y económicos de las pandemias, ni tienen la capacidad de reflexión necesaria para hacer un análisis crítico de las informaciones erróneas, malintencionadas o prejuiciosas que hay en circulación”, explicó Luisa Brumana, médica epidemióloga y representante de UNICEF Argentina. <https://www.infobae.com/america/tendencias-america/2021/03/15/por-que-es-fundamental-que-el-colchon-emocional-durante-la-pandemia-sea-la-familia/>

teniendo un rol central en la política internacional y en el mundo de la posguerra. Por este motivo se reservaron una mayor capacidad de decisión y poder. Así, a los “cinco grandes” o P5 se les otorgó un poder de voto especial, conocido como el “poder de veto”. Se acordó que en caso de que uno de los P5 ejerciera su poder de veto, es decir que votara en contra de una resolución, esta no se aprobaría sin importar la cantidad de votos a favor que obtenga la misma. Ahora bien, si uno de los P5 se abstiene, dicha abstención no se cuenta como voto negativo o “veto”.

Dado que los cinco países habían sido aliados en la guerra, se esperaba que el poder de veto se empleara mediante el consenso entre ellos. La práctica de las décadas siguientes hasta el fin de la Guerra Fría demostraron lo contrario. El veto se utilizó por los distintos Estados de ambos bloques para sus intereses particulares bloqueando virtualmente el funcionamiento del Consejo por más de 40 años.

### ¿Cómo se puede reformar?

El Consejo de Seguridad es el órgano de las Naciones Unidas que manifiesta con mayor claridad el mundo de la posguerra, un mundo completamente distinto al de hoy en día y su composición, dicen sus críticos, ya no representa la realidad del orden internacional actual. Las principales críticas giran en torno a la falta de representatividad territorial en los miembros permanentes del órgano -no hay ningún Estado africano o de América Latina entre ellos- o la falta de una correcta representación en relación a criterios como población, poder económico, aportes al presupuesto de la ONU, poderío militar o incluso más subjetivos, como la influencia global de distintos Estados.

A partir de 1979 se inició el debate de la reforma del Consejo en el seno de las Naciones Unidas. Sin embargo, no fue hasta la década del '90 que se empezaría a trabajar de forma constante sobre la cuestión de la representación equitativa en el Consejo, del aumento de sus miembros y otros asuntos.

En la actualidad podemos diferenciar cuatro propuestas distintas para la modificación del Consejo de Seguridad:

**-Propuesta del G4:** Brasil, Alemania, India y Japón (G-4) proponen ampliar el número de asientos de 15 a 25. De esos diez nuevos asientos, seis serían permanentes (cuatro para los integrantes del G4 y dos para África) y cuatro asientos restantes serían no permanentes. Asimismo, esta propuesta plantea una revisión de la misma a los 15 años de aplicada y el compromiso de los nuevos miembros permanentes de no utilizar el veto en sus deliberaciones en el Consejo hasta dicha fecha.

**-Propuesta de la Unión Africana:** La Unión Africana propuso aumentar los asientos de 15 a 26, creando dos asientos permanentes y dos no permanentes para África; un asiento no permanente para Europa del Este; un asiento permanente y uno no permanente para América Latina y el Caribe; y un asiento permanente para Europa Occidental y

**16/3/2021- Fin a las violaciones a los derechos humanos.** Por Mariela Belski. <https://www.perfil.com/noticias/opinion/fin-a-las-violaciones-a-los-derechos-humanos-por-mariela-belski.phtml>



**16/3/2021 - Noticias ONU - “La COVID-19 es una crisis con rostro de mujer” que pide solucionarse mediante la participación igualitaria femenina**

Las disparidades ya existentes se han agravado durante la pandemia. Solo por poner un ejemplo de esas desigualdades, las mujeres tienen un 24% más de probabilidades de perder su empleo y pueden esperar que sus ingresos disminuyan un 50% más que el de los hombres. Al mismo tiempo la pandemia ha evidenciado el gran poder del liderazgo de las mujeres en contraposición a algunos líderes masculinos.

otros Estados. En esta propuesta, a diferencia de la del G4, los permanentes seguirán teniendo derecho a veto.

-Propuesta “Unidos por el Consenso”: Se trata de 12 Estados (donde se encuentra Italia, España y Argentina) que proponen ampliar el consejo a 25 o 26 miembros únicamente en la categoría de no permanentes. Proponen que los mandatos de los países más grandes se extiendan por más tiempo que los dos años actualmente establecidos con posibilidad de reelecciones inmediatas y proponen la supresión del veto o, al menos, de una restricción normativa de su uso y de aumentar los requisitos para que opere.

Ahora bien, la composición del Consejo sólo puede modificarse enmendando la Carta de la ONU, mediante una Resolución de la Asamblea General adoptada por dos terceras partes de sus miembros y ratificada por las dos terceras partes de los miembros del Consejo de Seguridad, incluidos los P5. Por tal motivo, toda propuesta de modificación debe alcanzar un amplio consenso entre los 193 Estados miembros, algo que no se ha podido lograr luego de casi 30 años de iniciado este debate.

### LA SEGURIDAD DE LA SALUD GLOBAL REQUIERE LA ERRADICACION DE LAS ENFERMEDADES ENDEMICAS

Tomado de The Lancet. Autores: Winnie Mpanju-Shumbusho y Richard G a Feachem

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00521-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00521-3)

En 2019, la Comisión Lancet sobre erradicación de la malaria sostuvo que la malaria se puede erradicar en una generación mejorando la gestión, las operaciones y el liderazgo, desarrollando e implementando herramientas innovadoras y gastando 2.000 millones de dólares adicionales por año<sup>1</sup>. La OMS publicó un informe en 2020 reafirmando su visión de un mundo libre de malaria<sup>2</sup>. Estos informes describen los numerosos beneficios de la erradicación de la malaria, incluida la naturaleza sinérgica de la erradicación, la seguridad sanitaria mundial y el logro de la cobertura sanitaria universal. Varios países, regiones y organizaciones mundiales expresaron su compromiso con un objetivo de erradicación y el entusiasmo en la comunidad de la malaria fue alto. Luego vino la pandemia de COVID-19.

Los expertos en salud mundial se apresuraron a advertir sobre los posibles impactos negativos del COVID-19 en los programas de enfermedades endémicas. Los estudios de modelado indicaron que las interrupciones en los servicios de salud y las cadenas de suministro a causa de la respuesta COVID-19 podrían retrasar los esfuerzos para controlar el VIH / SIDA, la tuberculosis y la malaria hasta en 20 años<sup>3</sup>.

En el peor de los casos, se prevé que las muertes por paludismo en 2020 se dupliquen en comparación con las de 2019<sup>4</sup>. Este resultado extremo no se cumplió dada la acción coordinada de múltiples partes interesadas para garantizar que más del 90% de las campañas de prevención de la malaria planificadas, incluidas las distribuciones masivas de redes, la fumigación residual en interiores y la quimioprofilaxis de la malaria estacional entre los niños, se llevaran a cabo de Protocolos de seguridad COVID-19. Sin embargo, el acceso irregular al tratamiento antipalúdico podría provocar un aumento





**16/3/2021- Noticias ONU**  
[La Agenda 2030 deja fuera muchos derechos colectivos de los pueblos indígenas](#)

Pese a que el mundo reconoce cada vez más a la naturaleza en el corazón de las culturas indígenas y valora los conocimientos tradicionales sobre la conservación del medio ambiente, deja fuera de la hoja de ruta para el desarrollo sostenible los derechos colectivos de estos pueblos a sus territorios y recursos, destaca un informe sobre el tema y afirma que mientras esas garantías no sean efectivas no se lograrán las metas de desarrollo.

considerable de las muertes por paludismo en el África subsahariana; incluso una interrupción del acceso del 10% podría provocar 19 000 muertes adicionales **5**

Sin embargo, COVID-19 no ha tenido un impacto universal en las tendencias de la malaria. Los países que eliminaron recientemente la malaria, incluidos China, El Salvador y Malasia, mantuvieron la transmisión cero a lo largo de 2020, y El Salvador fue certificado como libre de malaria por la OMS el 25 de febrero de 2021 **5,6,7**. Muchos de los países que se están acercando a la eliminación de la malaria se mantuvieron en el camino correcto en 2020, sobre todo en la subregión del Gran Mekong **5**.

La pandemia de COVID-19 está lejos de terminar. Los programas de malaria continuarán enfrentando desafíos operativos y financieros, y la atención y los recursos del personal y los investigadores del programa de malaria se ampliarán para abordar adicionalmente el COVID-19 **5,8**.

La economía mundial se ha visto muy afectada y la financiación de la malaria, que ha estado estancada durante los últimos años, está a punto de disminuir en el corto plazo a medida que los países endémicos de la malaria se enfrentan a déficits presupuestarios y los principales donantes recortan sus presupuestos de ayuda **9**.

Las inequidades en salud existentes dentro y entre países que exacerbaban la propagación y la gravedad de la malaria están siendo profundizadas por el COVID-19. Habiendo precomprado la mayor parte del suministro mundial de vacunas COVID-19 hasta 2021, se espera que muchos países de ingresos altos logren la inmunidad poblacional inducida por la vacuna mucho antes que la mayoría de los países de ingresos bajos y medios, siempre y cuando la protección contra el SARS emergente. Se mantienen las variantes de CoV **2.10**.

Sin embargo, COVID-19 también ha llamado la atención sobre la importancia de sistemas de salud resilientes y equitativos que puedan responder a las necesidades de salud de rutina y las emergencias de salud al tiempo que contribuyen a la seguridad sanitaria mundial **11**.



Existe amplia evidencia que muestra que las emergencias sanitarias pueden perturbar y socavar el progreso contra otras enfermedades infecciosas **1,2**. Por lo tanto, el objetivo de la seguridad sanitaria mundial debe ser garantizar que la población mundial esté a salvo de todas las enfermedades infecciosas, tanto emergentes como endémicas, incluida la malaria, la tuberculosis y el VIH / SIDA **12**. Las emergencias sanitarias no deben disuadir a la comunidad mundial del objetivo final de la erradicación del paludismo.

La erradicación de la malaria liberaría recursos humanos y financieros sustanciales que luego podrían reasignarse a otras prioridades de salud, incluida la inversión en un enfoque sistemático para el control de enfermedades y la preparación para una pandemia basado en principios establecidos por programas exitosos de malaria y reutilizados por algunos países en el COVID-19. Respuesta **1**. Estos principios incluyen la focalización y la adaptación de las intervenciones a las circunstancias



**16/3/2021 - Noticias ONU - Europa, EE. UU. y varios países de Asia están en camino de conseguir solo 23 de las 169 metas de los Objetivos de Desarrollo**

Toda esa región tiene que acelerar su acción de forma colectiva para mejorar estos resultados. Una de las buenas noticias es que es probable que la mayoría de los países de la región reduzcan las subvenciones a combustibles fósiles hasta casi cero en 2030. La mala, que la pandemia puede frenar aún más los avances en áreas como la salud mental.

locales; aprovechar las ganancias de eficiencia para lograr un mayor impacto de las intervenciones con menos recursos; fortalecer la vigilancia, la acción y el liderazgo a nivel comunitario; asegurar el acceso a la prevención y el tratamiento en las poblaciones más vulnerables; y priorizar la inversión en el desarrollo y despliegue de nuevos diagnósticos, medicamentos y vacunas. La erradicación de la malaria también mejoraría la detección de otras enfermedades febriles, lo que permitiría una respuesta más rápida y la contención de posibles pandemias **1,13**.

La seguridad sanitaria mundial requiere un enfoque integral e integrado para combatir simultáneamente las enfermedades endémicas, responder a la pandemia de COVID-19 y prepararse para futuras pandemias.

Las inversiones en malaria en la gestión de casos basada en la comunidad, la vigilancia y los datos en tiempo real para la toma de decisiones y las cadenas de suministro sólidas, especialmente en entornos con acceso deficiente a los servicios de salud, fomentan la resiliencia del sistema de salud y mitigan los impactos de las amenazas a la seguridad sanitaria mundial **13**. COVID-19 ha demostrado lo que es posible cuando las partes interesadas globales respaldadas por fondos públicos y privados masivos son decididas, enfocadas, innovadoras y colaborativas. Si este nivel de esfuerzo se aplicara a enfermedades endémicas centenarias como la malaria, seguramente se podría lograr la erradicación en una generación. Como concluyó la Comisión Lancet, la erradicación de la malaria para 2050 sigue siendo ambiciosa, alcanzable y necesaria, y contribuirá a un mundo más saludable y seguro<sup>1</sup>.

RGAF y WM-S son copresidentes de la Comisión Lancet sobre erradicación de la malaria. GN es miembro de la Secretaría de la Comisión de UCSF. WM-S se desempeñó anteriormente como Subdirector General de la OMS y Presidente de la Junta de la Asociación de GBR para Poner Fin a la Malaria; Actualmente es miembro de la Junta de RBM Partnership to End Malaria. GN y RGAF están afiliados a la Iniciativa de Eliminación de la Malaria (MEI). El MEI colabora con numerosos gobiernos y organizaciones de todo el mundo, y la financiación proviene de múltiples fuentes, incluida la Fundación Bill y Melinda Gates. Declaramos que no hay otros intereses en competencia.

**References**

1. Feachem RGA, Chen I ,Akbari O ,et al.**Malaria eradication within a generation: ambitious, achievable, and necessary.** *Lancet.* 2019; **394**: 1056-1112
2. WHO- **Malaria eradication: benefits, future scenarios, and feasibility.**World Health Organization, Geneva2020 <https://www.who.int/publications/i/item/9789240003675>
3. The Global Fund - **Mitigating the impact of COVID-19 on countries affected by HIV, tuberculosis and malaria.**The Global Fund, 2020[https://www.theglobalfund.org/media/9819/covid19\\_mitigatingimpact\\_report\\_en.pdf](https://www.theglobalfund.org/media/9819/covid19_mitigatingimpact_report_en.pdf)
4. Sherrard-Smith E , Hogan AB ,Hamlet A ,et al.**The potential public health consequences of COVID-19 on malaria in Africa.***Nat Med.* 2020; **26**: 1411-1416
5. WHO- **World malaria report 2020.**World Health Organization, Geneva2020- <https://www.who.int/publications/i/item/9789240015791>
6. RBM Partnership to End Malaria- **Countries responding to the dual challenge of malaria and COVID-19: Malaysia case study.** RBM Partnership to End Malaria. <https://endmalaria.org/sites/default/files/Countries%20responding%20to%20the%20dual%20challenge%20of%20malaria%20and%20COVID-19%20-%20Malaysia%20case%20study.pdf>
7. Pan American Health Organization. **El Salvador certified as malaria-free by WHO.**PAHO, Feb 25, 2021 <https://www.paho.org/en/news/25-2-2021-salvador-certified-malaria-free-who>
8. Ntoumi F - **Tropical diseases need attention, too.** *Nature.* 2020; **587**: 331
9. Worley W . **Breaking: UK cuts aid budget to 0.5% of GNI.***Devex.* Nov 25, 2020; <https://www.devex.com/news/breaking-uk-cuts-aid-budget-to-0-5-of-gni-98640>



**16/3/2021 - Solo juntos podemos poner fin a la pandemia- La enfermedad del coronavirus, una emergencia de salud mundial.**

Tras un año de pandemia, nuestro mundo se ha enfrentado a una gran oleada de sufrimiento. Se han perdido muchas vidas. Las economías se han visto afectadas y las sociedades se han tambaleado. Los más vulnerables son los que más han sufrido. Ahora, gracias a la promesa de las vacunas, podemos ver algo de luz al final del túnel.

**Un nuevo estudio revela los riesgos a que expone separar a los recién nacidos de sus madres durante la pandemia de COVID-19**

Un nuevo estudio revela los riesgos a que expone separar a los recién nacidos de sus madres durante la pandemia de COVID-19- La OMS señala que dejar que las madres y sus bebés permanezcan juntos podría salvar más de 125 000 vidas

10. So AD, Woo J - **Reserving coronavirus disease 2019 vaccines for global access: cross sectional analysis.**- *BMJ*. 2020; 371:m4750
11. Lal A, Erondou NA, Heymann DL, Gitahi G, Yates R **Fragmented health systems in COVID-19: rectifying the misalignment between global health security and universal health coverage.***Lancet*. 2021; 397: 61-67
12. Sands P -**COVID-19 must transform the definition of global health security.**The Global Fund, Nov 19, 2020. <https://www.theglobalfund.org/en/blog/2020-11-19-covid-19-must-transform-the-definition-of-global-health-security/>
13. RBM Partnership to End Malaria- **RBM Partnership to End Malaria position on the next Global Fund strategy.** RBM Partnership to End Malaria. <https://endmalaria.org/related-material/rbm-partnership-end-malaria-position-next-global-fund-strategy>

## EL OBSERVATORIO DE LA DEUDA SOCIAL EN ARGENTINA: “La tarjeta alimentar a un año de su implementación”.

El Observatorio de la Deuda Social Argentina tiene el agrado de informar que se encuentra disponible en soporte digital el informe especial: **“La Tarjeta ALIMENTAR a un año de su implementación. Una caracterización sociodemográfica, socioalimentaria y socioeconómica de los hogares destinatarios”**. El estudio se realizó en el marco del convenio de colaboración entre el Ministerio de Desarrollo Social de la Nación y la Universidad Católica Argentina. El estudio presenta información descriptiva de los hogares y la población destinataria de la Tarjeta ALIMENTAR, una transferencia dirigida a hogares con niños/as de 0 a 6 años que reciben la Asignación Universal por Hijo (AUH), personas con discapacidad sin límite de edad que reciben la AUH y las embarazadas a partir de tres meses que cobren la Asignación Universal por Embarazo (AUE), y está orientada a la compra de alimentos y bebidas no alcohólicas. **Observatorio de la Deuda Social Argentina** - Pontificia Universidad Católica Argentina -Alicia M. de Justo 1500 [www.uca.edu.ar/observatorio](http://www.uca.edu.ar/observatorio) - Twitter: [@odsauca](https://twitter.com/odsauca)

## COVID - 19: ¿QUÉ NOS PUEDEN ENSEÑAR LOS ACCIDENTES NUCLEARES PASADOS?

Por: Adelaida SurukHAN et al. Tomado de IG Global

Este documento forma parte de una [serie de notas de debate](#) que abordan preguntas fundamentales sobre la crisis de la COVID-19 y las estrategias de respuesta a ésta. El presente trabajo se basa en la mejor información científica disponible en el momento y puede ser actualizado cuando aparezca nueva información.

Escrito por **Adelaida Sarukhan, Elisabeth Cardis y Liudmila Liutsko** (ISGlobal), **Pascal Crouail** (CEPN), **Friedo Zölzer** (Universidad de Bohemia del Sur) y **Deborah Oughton** (CERAD), el documento aborda cómo muchas de las **recomendaciones** que se desarrollaron para mejorar la salud y el bienestar de las poblaciones afectadas por **accidentes nucleares** pueden **aplicarse** directamente, o **adaptarse**, a la crisis actual provocada por la COVID-19 (o a futuros brotes de enfermedad).

En el año 2015, iniciamos SHAMISEN, un proyecto europeo que reunió a expertos de todo el mundo para examinar las **lecciones aprendidas** de los accidentes nucleares de **Chernóbil y Fukushima**, y a partir del que se derivaron una serie

## ACTUALIDAD ENFERMEDAD DEL CORONAVIRUS

#COVID19 #Coronavirus



En esta página se compila la información y las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de las Naciones Unidas en relación con la neumonía causada por un nuevo coronavirus (2019-nCoV) que se originó en la ciudad china de Wuhan en diciembre de 2019. Aquí encontrará información actualizada.

<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>



### Preguntas frecuentes

¿Cuáles son los síntomas del COVID-19? ¿Cómo puedo protegerme frente a la enfermedad y evitar su propagación? ¿Hasta que punto debe preocuparme por la pandemia? La OMS responder a tus preguntas.

### Respuestas

de **recomendaciones** encaminadas a prepararse mejor para accidentes futuros y para monitorizar mejor la salud de las poblaciones afectadas. Es especialmente importante tener en mente dos recomendaciones generales clave:

- Que los **beneficios superen a los perjuicios**.
- Fomentar una **estrategia enfocada al bienestar general de la población**.

### Recomendaciones generales

La primera recomendación general de SHAMISEN puede trasladarse directamente a la situación causada por el SARS-CoV-2, y es especialmente relevante. Hace referencia al principio ético fundamental de **causar más beneficios que perjuicios**, un concepto que debería estar en el centro de todos los procesos de toma de decisiones, tanto en esta crisis como en cualquier otra que afecte a grupos de población. Por ejemplo, los **confinamientos estrictos impuestos en algunos países**, en los que se desaconsejaba o prohibía ir a los parques, pueden haber tenido un efecto perjudicial en la salud mental y física de las personas que viven en áreas urbanas, en especial la de los niños y niñas. De forma similar, el coste social del cierre de escuelas en áreas donde la transmisión viral era relativamente baja pudo haber sido mayor que los beneficios en términos del control de la infección, en especial en niñas y niños de familias con menos recursos económicos.

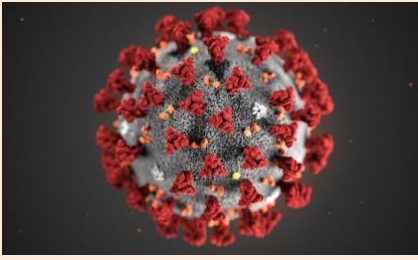
En la línea de garantizar “que los beneficios superen a los perjuicios”, las recomendaciones 2 y 3 hacen hincapié en la necesidad de fomentar una estrategia de control de la infección que tenga en cuenta **el bienestar general de la población** y que respete la **autonomía y la dignidad de los grupos de población afectados**. Entre los ejemplos se incluyen las aplicaciones de rastreo de contactos y otros procedimientos, que deben explicitar cómo se compartirán y almacenarán los datos personales, y durante cuánto tiempo.

### La preparación es clave

Una de las lecciones fundamentales que pueden extraerse de Fukushima y de Chernóbil es la **importancia de planificar “en tiempos de paz”**. La pandemia de COVID-19 ha representado un lúgubre recordatorio de que el mundo estaba mal preparado para responder a una pandemia provocada por una enfermedad infecciosa, a pesar de los múltiples avisos emitidos por la comunidad científica y por los expertos en salud pública a lo largo de las dos últimas décadas.

Una vez detectado un brote de una enfermedad infecciosa, una **respuesta rápida y coordinada** es crucial para contener su expansión. De hecho, en un estudio reciente se estimó que, dada la velocidad inicial de transmisión del SARS-CoV-2, los gobiernos disponían **únicamente de 20 días** desde la notificación de los primeros casos para implementar medidas no farmacológicas estrictas para reducir la  $R_0$  a menos de 1.1.

Así pues, **los protocolos y criterios para el control de la infección deben planificarse con tiempo**, junto con unos mecanismos apropiados para la asignación de los recursos. Estos protocolos deben cubrir la fase inicial, de contención (análisis, rastreo de contactos, cuarentena, aislamiento), así como la fase de mitigación (expansión de la capacidad hospitalaria y de las camas de UCI, protocolos y criterios para las órdenes de confinamiento en el hogar, etc.). Cuanto mayor sea la participación de todos los actores implicados en el establecimiento de estos protocolos y criterios, más probable será que puedan implementarse con éxito.



### ¿Qué es el coronavirus?

Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus que suelen causar enfermedades respiratorias, desde el resfriado común hasta el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS).

#### Más información

**2021: Año Internacional de los Trabajadores Sanitarios y Asistenciales:** El año 2021 ha sido designado como el Año Internacional de los Trabajadores Sanitarios y Asistenciales para reconocer y agradecer la inquebrantable dedicación de estos trabajadores a la lucha contra la pandemia de COVID-19. La OMS ha puesto en marcha una campaña de un año de duración con el lema «**Proteger. Invertir. Juntos.**». En ella se destaca la urgente necesidad de invertir en los trabajadores de la salud para obtener dividendos compartidos en materia de salud, empleo, oportunidad económica y equidad. Este año, mientras seguimos agradeciendo a los trabajadores sanitarios y asistenciales su dedicación y sacrificio, es hora de ir más allá de los aplausos. Hoy le pedimos que sume su voz a la de quienes piden inversiones adicionales en los trabajadores sanitarios y asistenciales

### Garantizar la comunicación

Otra lección importante que aprender de SHAMISEN es la necesidad de **comunicarse a tiempo y de una forma transparente** con las poblaciones afectadas, y de **empoderarlas** para que tomen sus propias decisiones. Nuevamente, la crisis de la COVID-19 ha subrayado la necesidad de proporcionar una comunicación clara y en el momento adecuado, y algo muy importante: la relevancia de reconocer las incertidumbres relacionadas con un nuevo virus y una nueva enfermedad. Esto es algo que solo puede lograrse si se han establecido con antelación protocolos y canales de respuesta y de comunicación tempranas, y el impacto que ejerzan dependerá en gran medida del grado de confianza pública en la ciencia y en las autoridades. Por lo tanto, es urgente **(re)generar la confianza del público en las autoridades de salud pública**, los científicos y los organismos multilaterales como la Organización Mundial de la Salud (OMS). Proporcionar material formativo y educativo y recursos apropiados a quienes responden en primera línea (personal de enfermería, trabajadores del ámbito de la salud, rastreadores de contactos, etc.), también resulta fundamental para mejorar la preparación.

### Implicar a la ciudadanía en la respuesta

Una lección importante aprendida de SHAMISEN fue la necesidad de **implicar y empoderar a las comunidades locales en los procesos de toma de decisiones** durante las últimas fases de la respuesta: usar **facilitadores locales** (como por ejemplo líderes comunitarios, personal de enfermería y docentes) que sirvan de “puente” entre las personas expertas y la población, tener en cuenta las necesidades y las preferencias de las personas que viven en las áreas afectadas y fomentar su participación en las estrategias de control de la infección. La implicación de la comunidad requiere tiempo y paciencia, pero ha resultado fundamental en el control de epidemias previas como el VIH y el ébola, y es esencial para la **respuesta colectiva** a la COVID-19, desde el cumplimiento del confinamiento hasta el comportamiento individual cuando se relajan las restricciones.

## COVID-19: EL PAPA VUELVE A RECLAMAR VACUNAS PARA TODOS.

Tomado de AICA - Ciudad del Vaticano



El pontífice compartió la preocupación del Comité Panamericano de Juezas y Jueces por los Derechos Sociales y Doctrina Franciscana por la mala distribución de vacunas para afrontar la pandemia.

Campañas de vacunación desiguales en el mundo  
El papa Francisco le envió

una carta al doctor Roberto Gallardo, presidente del Comité Panamericano de Juezas y Jueces por los Derechos Sociales y Doctrina

FEMECON - Nro. 132 16/3/2021



### “No hay salud sin salud mental”

Así lo afirmó Silvia Bentolila, médica psiquiatra especialista en Emergencias y Desastres, durante un encuentro virtual organizado por la Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones, y resaltó que “es necesario el abordaje integral de la salud” haciendo especial énfasis en “los vínculos inseparables e indistinguibles entre lo físico y lo psicosocial en el proceso de la salud y la enfermedad”. En cuanto a los trabajadores de la salud, la especialista destacó la importancia de “cuidarnos para cuidar mejor” y brindó una serie de sugerencias y estrategias para preservar la salud, entre ellas: “la capacitación constante, la confianza para usar sistemas de apoyo y de supervisión y no trabajar solos ya que el equipo es un gran elemento protector”. Por su parte, Hugo Barrionuevo, Director Nacional de Salud Mental y Adicciones dijo que hay “asignaturas pendientes en el abordaje de la salud mental desde otras disciplinas, hay un conjunto de conocimientos del campo de la salud mental que debería ser patrimonio de todos los trabajadores de la salud”.

Franciscana, tras haber recibido la declaración del Comité en la que denuncia la mala distribución de vacunas en el mundo.

El pontífice agradece el trabajo del Comité, compartiendo la preocupación por los mecanismos de producción, comercialización y distribución de las vacunas contra el virus que provoca la enfermedad Covid-19, y deseando que la comunicación del Comité Panamericano ante la Organización Mundial del Comercio y la Organización Mundial de la Salud contribuya a que las vacunas y la medicación lleguen a todas las personas independientemente del país al que pertenezcan.

El Papa reiteró que “la humanidad se salva y el virus se neutraliza con las vacunas, y medicación para todas las personas”.

Asimismo, enfatizó que solamente vacunando a toda la humanidad, y dando los medicamentos a quien los necesite se podrán “abrir las fronteras y recobrar la normalidad en las relaciones internacionales”.

“Los que acaparan vacunas, los que ponen el acento en la propiedad intelectual, los que traban la provisión de medicinas se equivocan y finalmente serán víctimas de su propia miopía”, sostuvo.

El Comité Panamericano de Jueces y Jueces por los Derechos Sociales y Doctrina Franciscana manifestó recientemente su preocupación ante la falta de disponibilidad, accesibilidad y asequibilidad de las vacunas contra la Covid-19 para toda la población mundial, especialmente para las personas más pobres.+

## SEGURIDAD CLINICA EN PANDEMIA: CLAVE PARA LA SUSTENTABILIDAD DE LAS TICs EN SALUD

Tomado de E.Health Reporter Latinoamerica

Lo que viene es tomar las medidas necesarias para avanzar hacia una telemedicina sustentable y eso implica, entre otras cosas, garantizar la seguridad en el desarrollo y uso de las tecnologías de la información en salud; tanto en el ámbito de la integridad de la información, como en el de la seguridad clínica.

» [LEER MÁS +](#)

## PROGRAMA PASOS - GESTION INTEGRAL DE LA FRACTURA DE CADERA

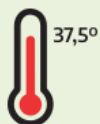
Fundación Trauma

La FUNDACION TRAUMA, por medio de su Programa PASOS/ gestión integral de las fracturas de cadera aporta un modelo de gestión institucional basado en datos y se estructura a partir del RFC® para cumplir

con los objetivos de mejora de la calidad de atención de los pacientes afectados por esta condición. Las metas específicas del programa son identificar desvíos de los estándares basándose en indicadores de estructura, procesos y resultados<sup>20</sup> y brindar a los equipos asistenciales las herramientas apropiadas para su mejora.

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](http://www.argentina.gob.ar)



El programa capacita a los equipos hospitalarios en la gestión con indicadores, de manera tal que puedan evaluar la evolución de los mismos en diferentes momentos. Algunos ejemplos son:

- Estructura: servicio de Ortogeriatría; unidades de enlace de fracturas
- Procesos: evaluación del dolor al momento del ingreso; tiempo desde el ingreso hasta la cirugía
- Resultados: estadía hospitalaria; reingreso; mortalidad.

El programa tiene una etapa de implementación, más costosa en términos de los recursos involucrados, en la cual el objetivo fundamental es capacitar a los miembros

clave del equipo institucional. La etapa de gestión continua apunta a consolidar los conocimientos adquiridos y monitorear el cumplimiento de metas, fomentando el trabajo transdisciplinario a través de comités de mejora de la calidad. Dado que el programa tiene una mirada inclusiva, la implementación dependerá, además de los lineamientos centrales del programa, de las características de cada institución. Así se brindarán recomendaciones en tres niveles: básico, intermedio y avanzado, que estarán representados en forma espejada en los niveles correspondientes del RFC®, y contarán con 53, 84 y 100 campos de datos, respectivamente.

Las dimensiones que se abordarán en el programa son la calidad de la atención inicial, la documentación del manejo del dolor, la demora hasta la realización de la cirugía, el seguimiento multidisciplinario, la rehabilitación postquirúrgica precoz, las complicaciones durante la etapa aguda y las estrategias implementadas para prevenir

futuras caídas y fracturas. El programa capacitará a los diferentes equipos de trabajo en la lectura de los indicadores desde diferentes unidades de análisis: paciente, institución o región geográfica. De esta manera, los destinatarios del programa serán las personas mayores con fracturas de cadera atendidas en instituciones de salud públicas y privadas, el equipo de salud tratante, familiares y cuidadores. La implementación del Programa Pasos también beneficiará a distintas áreas de gobierno, ONG vinculadas a la salud y desarrollo social y a sociedades científicas. **[TEXTO COMPLETO DE LA PROPUESTA AQUI.](#)**

## ANUNCIOS DE CURSOS, SEMINARIOS Y OTRAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS

### FACULTAD DE DERECHO DE LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES (UBA)

- Se presenta un **programa de actualización en Derecho a la Salud**, que contiene un conjunto de herramientas para la gestión del sistema sanitario argentino. Los principales temas de abordaje son la Bioética y el Bioderecho. Es un programa on line. Inicia el 5 de abril del 2021. Tiene una carga horaria de 135 horas. Forma parte de las actividades docentes del Observatorio de Salud de la Facultad de Derecho de la UBA. El programa está coordinado por la Prof. Dra. Marisa Aizengerb. Para información: [observatorioderechoysalud@derecho.una.ar](mailto:observatorioderechoysalud@derecho.una.ar) ; [cursosadistancia@derecho.uba.ar](mailto:cursosadistancia@derecho.uba.ar)




GLOBAL  
CAMPAIGN  
TO COMBAT  
AGEISM

EVENTO EN LÍNEA

**Iniciando una conversación mundial sobre el edadismo:**  
Lanzamiento del primer *Informe mundial sobre el edadismo*

**18 DE MARZO 2021**  
**13:00-14:00 CET**

A través de un debate interactivo, este evento en línea desafiará cómo pensamos, sentimos y actuamos hacia la edad y el envejecimiento. Este evento lanzará el primer *Informe mundial sobre el edadismo*, presentando la evidencia más reciente sobre un tema que ha cobrado incluso mayor relevancia durante la pandemia de COVID-19. Destacará lo que sabemos sobre el edadismo, por qué nos debe interesar y cómo podemos abordarlo. El evento también iniciará una conversación mundial que nos concierne a todos y en la que todos deberíamos participar. Las personas que se unan a la primera conversación tendrán acceso a recursos para iniciar sus propias conversaciones sobre el edadismo.

ESTE EVENTO SERÁ EN INGLÉS

**REGISTRARSE:**  
[bit.ly/ageismreport](https://bit.ly/ageismreport)

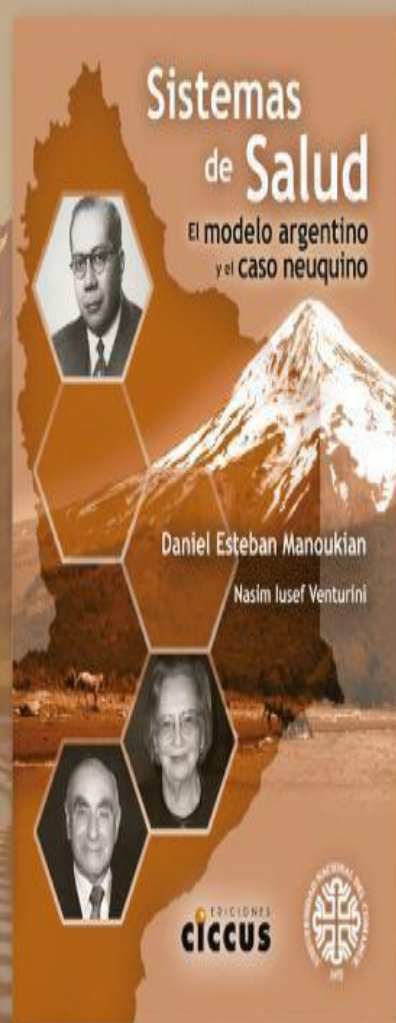


#AWORLD4ALLAGES



# Presentación del libro

*Sistemas de salud. El modelo argentino  
y el caso neuquino*



17 de Marzo | 18 hs

Sala de Zoom

ID de reunión: 813 8261 4295

Código de acceso: 423851

Exponen:

Daniel Manoukian y Nasim Iusef Venturini, autores.  
Mario Rovere y Adriana Feltri, prologadores.

Presenta: Santiago Hasdeu (U. Comahue).



EDICIONES  
**ciccus**  
[www.ciccus.org.ar](http://www.ciccus.org.ar)

UNIVERSIDAD CATOLICA ARGENTINA (UCA)

CURSO VIRTUAL DE 4 MESES

## ADQUIRIENDO HERRAMIENTAS PARA ACOMPAÑAR A LA FAMILIA

NIVEL I

INICIO 6 de abril



### OBJETIVOS

Brindar herramientas y habilidades concretas a quienes acompañan a las familias para prevenir y /o superar conflictos a partir del despliegue de las fortalezas de cada familia.

### DESTINATARIOS

Orientadores Familiares, Agentes de Salud, Agentes de Pastoral Familiar, Psicopedagogos, Psicólogos, Abogados, Docentes, Tutores y toda aquella persona que en su labor tenga relación con familias.

Actividad arancelada con inscripción previa

### Informes e inscripción

INSTITUTO PARA EL MATRIMONIO Y LA FAMILIA

✉ matrimonio\_familia@uca.edu.ar

🌐 [www.uca.edu.ar/imf](http://www.uca.edu.ar/imf)

☎ 0810-2200-822 ( int 2827 / 2764 )



Instituto para el matrimonio y la familia  
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA





# SEMINÁRIOS AVANÇADOS **CRIS** EM SAÚDE GLOBAL E DIPLOMACIA DA SAÚDE **2021**

## Pandemia na Pan-Amazônia

MEDIADOR:



**SÉRGIO  
LUZ**

DIRETOR,  
FIOCRUZ AMAZÔNIA

PALESTRANTES:

RECUPERAÇÃO  
SAUDÁVEL E VERDE E O  
MANIFESTO DA OMS



**MARIA  
NEIRA**

CHEFE, SAÚDE PÚBLICA E MEIO  
AMBIENTE, ORGANIZAÇÃO  
MUNDIAL DA SAÚDE - OMS

A COOPERAÇÃO AMAZÔNICA  
TRANSFRONTEIRIÇA EM  
SAÚDE E AMBIENTE



**ALEXANDRA  
MOREIRA**

SECRETARIA GERAL,  
ORGANIZAÇÃO DO TRATADO DA  
COOPERAÇÃO AMAZÔNICA - OTCA

SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA  
DA PANDEMIA  
NA PAN-AMAZÔNIA



**OSCAR  
FEO**

PROFESSOR, ESCOLA  
DE SAÚDE PÚBLICA,  
VENEZUELA

O VÍRUS CIRCULANTE NA  
AMAZÔNIA E SUAS VARIANTES



**MARILDA  
SIQUEIRA**

VIROLOGISTA,  
FUNDAÇÃO OSWALDO  
CRUZ - FIOCRUZ



**FELIPE  
NAVECA**

VIROLOGISTA,  
FUNDAÇÃO OSWALDO  
CRUZ - FIOCRUZ

REDE REGIONAL DE  
VIGILÂNCIA GENÔMICA



**JAIRO  
MÉNDEZ**

ASSESSOR PARA ENFERMIDADES  
VIRAIS, ORGANIZAÇÃO  
PANAMERICANA DA SAÚDE - OPAS

POVOS INDÍGENAS: VISÃO E  
POSIÇÃO FRENTE À PANDEMIA



**GREGORIO  
DÍAZ MIRABAL**

COORDENADOR, COORDENAÇÃO  
DAS ORGANIZAÇÕES INDÍGENAS  
DA CUENCA AMAZÔNICA - COICA

**17 DE MARÇO** |  **10h às 12h30**

8AM-10:30AM, HORA DE DC/USA Y EQUADOR | 9AM-11:30AM, MANAUS Y CARACAS | 2PM-4:30PM, GENEBRA

 TRADUÇÃO SIMULTÂNEA PORTUGUÊS / ESPANHOL

 TRANSMISSÃO:



YOUTUBE.COM/  
VIDEOSAUDEDISTRIBUIDORADAFIOCRUZ

**OPAS**



ALIANZA LATINOAMERICANA  
DE SALUD GLOBAL



SUSTAINABLE  
HEALTHEQUITY



Ministério da Saúde

FIOCRUZ  
Fundação Oswaldo Cruz

Presidência  
Centro de Relações Internacionais em Saúde - CRIS

**ISGlobal** Instituto de  
Salud Global  
Barcelona

**THE  
LANCET  
OPS**



## Universidad ISALUD

- **Curso de Formación en Educación Sexual Integral.** Actualmente la Educación Sexual Integral (ESI) se configura como uno de los ejes centrales en la nueva acepción coyuntural de nuestra sociedad. Es así, que los/las docentes y el personal de salud se enfrentan a diferentes situaciones para las cuales deben tener en cuenta un propósito formativo en ESI, para poder actuar de manera receptiva y canalizadora en relación a la sexualidad. Esta propuesta desea **brindar herramientas y estrategias de ESI para resolver tanto situaciones generales como episodios puntuales que irrumpen en la actividad cotidiana**, y requieran una solvencia y solidez tanto en el contenido como en la acción. **Dirección: Prof. Pablo Javier Díaz.** Inicio: 15 mayo 2021. Duración: 7 meses. Modalidad : a distancia. [informes@isalud.edu.ar](mailto:informes@isalud.edu.ar)

Informe [AQUI](#)

- **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](http://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).

**UNIVERSIDAD ISALUD** POSGRADO

## CHARLA INFORMATIVA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA LEGAL

**Fecha:** 18 de marzo  
**Hora:** 18:00 horas

**Modalidad:** Virtual.  
El acceso será enviado una vez inscriptos

**Dirección:** Dr. Oscar Lossetti  
**Coord.:** Dr. Héctor Di Salvo

Todos aquellos que participen en la charla,  
**recibirán una bonificación del 50% en la matrícula.**  
\*Descuento no acumulable

[+ info](#) [Inscripción](#)

**Museo de Anatomía "Juan José Naón" - FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES (UBA)**

El objetivo de la existencia del museo es primordial, permitiendo a los estudiantes el aprendizaje de las estructuras anatómicas que son de suma importancia para su formación como profesionales de la salud, acercando también este conocimiento esencial a los neófitos en la materia. Es habitual ver a los alumnos estudiando con los preparados, orientados por un atlas o un libro.

Personal docente y no docente permite mantener la actividad del museo durante 40 horas semanales, al servicio de las incertidumbres anatómicas, tanto de los alumnos como de la concurrencia en general. El museo se encuentra abierto de lunes a viernes, de 10 a 18 hs., siempre con la presencia de un auxiliar docente que podrá responder sus dudas. [museodeanatomia@fmed.uba.ar](mailto:museodeanatomia@fmed.uba.ar) • [museoanatouba@gmail.com](mailto:museoanatouba@gmail.com)

**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.



**Se ofrecen visitas guiadas a:** Profesionales; estudiantes universitarios; escuelas secundarias; otras instituciones; público en general



## CLACSO y FLACSO-BRASIL.

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



- 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](http://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. Inscribete con descuento hasta el 12 /3 en [www.clacso.org](http://www.clacso.org)

► **Especialización y Curso Internacional**

**ESTUDIOS SOBRE VIOLENCIA POR RAZONES DE GÉNERO  
CONTRA LAS MUJERES**

**Clase abierta**

¿Cómo erradicar la violencia heteropatriarcal?

**Viernes 12 de marzo | 17 hs (ARG)**

Profesoras:

**Dora Barrancos** (Universidad de Buenos Aires y CONICET, Argentina) y

**Graciela Morgade** (Universidad de Buenos Aires, Argentina)

[+] [Inscripción en www.clacso.org](http://www.clacso.org) | [Cupos limitados](#)

► **Especialización y Curso Internacional**

**MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN SOCIAL**

**Clase abierta**

Desafíos para la investigación social en el contexto de la pandemia

**Miércoles 26 de agosto | 17 hs (ARG)**

Profesorxs:

**Paolo Parra Saiani** (Università degli studi di Genova, Italia), **Eugenia Rausky** (Universidad Nacional de La Plata, Argentina), **Ernesto Meccia** (Universidad de Buenos Aires, Argentina) y **Rodolfo Iuliano** (Universidad Nacional de La Plata, Argentina)

[+] [Inscripción en www.clacso.org](http://www.clacso.org) | [Cupos limitados](#)

► **Especialización y Curso Internacional**

**POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD EN AMÉRICA  
LATINA**

**Clase abierta**

La lucha por la igualdad en la región más injusta del planeta

**Miércoles 17 de marzo | 17 hs (ARG)**

Profesor:

**Pablo Gentili** (Universidad del Estado de Río de Janeiro, Brasil)

[+] [Inscripción en www.clacso.org](http://www.clacso.org) | [Cupos limitados](#)

► **Especialización y Curso Internacional**

**EPISTEMOLOGÍAS DEL SUR**

**Clase abierta**

*La importancia de pensar desde el Sur*

**Jueves 18 de marzo | 17 hs (ARG)**

Profesoras:

**Karina Bidaseca** (CLACSO, Universidad Nacional de San Martín y Universidad de Buenos Aires, Argentina) y **María Paula Meneses** (Universidad de Coimbra, Portugal)

[+] [Inscripción en www.clacso.org](http://www.clacso.org) | [Cupos limitados](#)

**► Especialización y Curso Internacional****POLÍTICAS PÚBLICAS Y JUSTICIA DE GÉNERO****Clase abierta**

Mujeres, justicia y políticas públicas

**Viernes 19 de marzo | 17 hs (ARG)**

Profesoras:

**Magdalena Valdivieso Ide** (Universidad de Chile) y **Luz Patricia Mejía** (Mecanismo de Seguimiento de la Convención de Belén do Pará, Venezuela)

[+] [Inscripción en www.clacso.org](http://www.clacso.org) | [Cupos limitados](#)

**► Especialización y Curso Internacional****ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS SOCIALES****Clase abierta**

*Enseñanza de las Ciencias Sociales en tiempos de pandemia*

**Lunes 22 de marzo | 17 hs (ARG)**

Profesorxs:

**Inés Dussel** (DIE-CINVESTAV, México) y **Nicolás Arata** (CLACSO y Universidad de Buenos Aires, Argentina)

[+] [Inscripción en www.clacso.org](http://www.clacso.org) | [Cupos limitados](#)

[Inscríbete en www.clacso.org](http://www.clacso.org)

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: [www.facebook.com/aasaludpublica](https://www.facebook.com/aasaludpublica)



## CONVOCATORIA A 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](mailto:editors@mediccreview.org)

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

[www.mediccreview.org](http://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

Estimado socio de AASAP: Tenemos el agrado de ponernos en contacto para informarles que **estamos próximos a la celebración de la asamblea ordinaria de la AASAP que se estima para finales del mes de marzo del corriente**. Estará recibiendo la convocatoria a la misma a la brevedad. En tal sentido le hacemos saber que de acuerdo a las disposiciones de la Inspección General de Justicia y a nuestros estatutos constitutivos, la

participación en dicha asamblea requiere que los socios hallan abonado sus cuotas sociales hasta el mes anterior a la fecha de la misma. Es por ello, que le solicitamos tenga en cuenta la necesidad de abonar cualquier cuota social pendiente hasta el mes de febrero 2021 inclusive para poder concurrir virtualmente a la asamblea de la AASAP. Quedamos a vuestra disposición para cualquier duda o consulta y aprovechamos la oportunidad para saludarlo muy cordialmente. Secretaria AASAP

## ¿CUANTO SABES DEL DENGUE ?

Cortesía de la Secretaría de Extensión Universitaria de la Facultad de Medicina de la UBA



**SEUBE**

Secretaría de Extensión Universitaria y Bienestar Estudiantil

PREVENCIÓN  
2020

## ¿Cuánto sabés del Dengue?

### ! INFORMATE, ACTUÁ Y PREVENÍ

El Dengue es una enfermedad causada por un virus que pertenece al género FLAVIVIRUS de la familia FLAVIVIRIDAE. Hay cuatro tipos diferentes de virus dengue (DEN): **DEN-1; DEN-2; DEN-3; DEN-4.**

#### ¿Cuál es la principal medida para controlar al mosquito Aedes Aegypti?

El descacharrado es la principal medida para controlar al mosquito vector, así eliminamos los criaderos donde se encuentran los huevos, las larvas y las pupas.

#### ¿Cómo se transmite el virus dengue?

El virus dengue se transmite a partir de la picadura de la hembra de un mosquito.

#### ¿Cómo se llama el mosquito vector que transmite el virus dengue?

El mosquito hembra de Aede Aegypti es el principal vector del virus dengue. Es un mosquito de unos 4 o 5 mm aproximadamente, de coloración oscura, con franjas de color blanco-plateado en el cuerpo y en las patas.

El mosquito Aedes aegypti tiene hábitos domiciliarios, vive usualmente en las viviendas y sus alrededores, los lugares oscuros y húmedos o los terrenos con pasto sin cortar.

Puede usar cualquier recipiente como criadero, cubiertas de automóviles, floreros, recipientes con plantas acuáticas, portamacetas y bebederos de mascotas, entre otros.

¿TE ANIMAS A DESCUBRIR LOS POSIBLES CRIADEROS QUE EXISTEN EN TU CASA?

La prevención de la transmisión del virus del dengue depende por completo de que se controlen los mosquitos que transmiten el virus, o se interrumpa el contacto entre éstos y los seres humanos.

#### ¿Cuáles son los síntomas más comunes de dengue?

- Fiebre alta de tres a cinco días.
- Dolor de cabeza, especialmente frontal.
- Cansancio intenso.
- Dolores musculares y en las articulaciones.
- Náuseas y vómitos.
- Erupción en la piel.
- Puede haber sangrado de encías o nariz.

#### ¿Qué debo hacer si tengo síntomas de dengue?

- Protejese con repelente para mosquitos.
- NO automedicarse con aspirina ni ibuprofeno.
- Beba abundante líquido.

**CONSULTE AL MÉDICO O AL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO**



SEUBE Facultad de Medicina



seube@fmed.uba.ar

Secretaría de Extensión Universitaria y Bienestar Estudiantil  
1° Piso • Paraguay 2155 • Facultad de Medicina • UBA • Tel. 5285 3016



