

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 49

Fecha: 25 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

INDICE

1. Acceso a Covid-19: Mirando más allá de COVAX. [The Lancet](#)
2. Pandemia, compromiso y acción. [Julio Bello](#)
3. Vacunas como bien público global. [Ana Cristina Pereiro](#)
4. Diagnóstico de situación de la evaluación de tecnologías sanitarias en instituciones del ámbito de la salud en Argentina. [Guadalupe Montero](#)
5. Como el alcohol afecta nuestro cuerpo. [Infobae](#)
6. La salud urbana en las ciudades de países de renta baja y media. [IG Global](#)
7. Vaticano pide fraternidad, solidaridad y vacunas para la Covid-19. [AICA NNUU](#)
8. Debates sobre patentes para vacunas- [Mirta Levis](#)
9. Covid-19: Novedades científicas. [IS Global](#)
10. Anuncios de cursos, seminarios y otras actividades académicas.

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](#)



ACCESO A COVID-19: MIRANDO MAS ALLA DE COVAX

Tomado de The Lancet (Editorial) - Vol.397 / Número 10278 13/3/2021

Los líderes mundiales en salud se han mostrado de buen humor. El 1 de marzo, celebraron las primeras vacunas contra COVID-19 en África entregadas a través de COVAX, el esquema liderado por GAVI, CEPI y la OMS para apoyar la investigación y el desarrollo, recaudar fondos y negociar la compra a granel y la distribución global equitativa de



vacunas para COVID-1.

Hasta el 9 de marzo, se han enviado 12 millones de dosis a 29 países, lo que marca el comienzo del lanzamiento de vacunas más grande de la historia. Este es un logro sin precedentes. Sin embargo, COVAX no está completamente equipado para resolver muchas de las amenazas más urgentes para su misión. La vacunación mundial es fundamental para poner fin a la pandemia, pero se ha abordado a un nivel político demasiado bajo. Demasiados obstáculos siguen sin ser desafiados. Se necesita una persona o grupo de alto nivel con perspicacia política, competencia técnica y la capacidad de abogar por la justicia para impulsar el esfuerzo.

Existe una sorprendente falta de solidaridad entre países. Como se describe en un documento de política sanitaria, los numerosos acuerdos

NOTICIAS



Embajadora de la UE en la Unión Africana, Birgitte Markussen

16/3/2021 - La exención de patentes fue otra vez tablas en la OMC + Ver en la web

El Consejo de los ADPIC de la Organización Mundial del Comercio (OMC) fracasó una vez más en su intento de consensuar la exención de los derechos de propiedad intelectual para las **vacunas** y **medicamentos** COVID presentada por India y Sudáfrica, proyecto que volvería a debatirse a mediados de abril.

Pharma Baires (Argentina)



16/3/2021 - **Guterres asegura que la pandemia “tiene rostro de mujer”**. El secretario general de la ONU, António Guterres, ha asegurado este lunes que la pandemia "tiene rostro de mujer", ya que ha agravado las disparidades existentes entre géneros. https://www.clarin.com/agencias/dpa-coronavirus-guterres-asegura-pandemia-rostro-mujer-0_4GSx8eyiK.html

bilaterales alcanzados entre los gobiernos y los fabricantes de vacunas, independientemente de COVAX, amenazan el suministro de dosis. Las naciones ricas le han dado dinero a COVAX y han expresado su opinión sobre la idea de las vacunas para todos mientras se apresuran a comprar todas las dosis que pueden. Olivier Wouters y sus colegas informan que las organizaciones políticas que representan solo el 16% de la población mundial han asegurado el 70% de las dosis disponibles para las cinco principales vacunas en 2021. Como resultado, docenas de países aún tienen que administrar una dosis única, mientras que otros ya lo han hecho. inmunizaron a grandes proporciones de sus poblaciones. COVAX seguirá enfrentando competencia por la compra de dosis y corre el riesgo de que se superen las ofertas; sólo puede lamentar esos acuerdos.

Es posible que nadie pueda persuadir a los países para que pongan fin a estos acuerdos por completo. Pero un exjefe de estado muy respetado y dedicado con la capacidad de alentar y engatusar a los primeros ministros y presidentes podría tener más éxito en alentar a los países a comportarse de manera más equitativa.

Sería mucho mejor para los países que han hecho acuerdos bilaterales donar una proporción fija de sus dosis adquiridas a COVAX, por ejemplo, que simplemente prometer compartir sus excedentes. Se necesita una voz autorizada con credenciales morales para apoyar el acceso global a las vacunas, intervenir cuando ese objetivo esté amenazado y denunciar prácticas injustas.

También se necesitan un liderazgo y una supervisión más claros para brindar una mayor cohesión al complejo mosaico de gobiernos nacionales, organizaciones técnicas (incluidas GAVI, CEPI, OMS, UNICEF y el Banco Mundial), el sector privado y la sociedad civil que tiene como objetivo garantizar la globalización. acceso a vacunas. La lista de objetivos de vacunación bien intencionados pero variados está creciendo.

El actual objetivo conservador de COVAX es inmunizar al 20% de las personas en cada país, lo que estima es suficiente para cubrir a los grupos de alto riesgo y al personal sanitario. La mayoría de los países de ingresos altos parecen tener una política de vacunación masiva. La Unión Africana se ha fijado un objetivo de cobertura del 60%, mientras que Nigeria, por ejemplo, apunta al 40%.

Es necesario poner algo de orden en estos objetivos dispares. Un enviado o zar dedicado también podría ayudar a moderar los desacuerdos entre países, que están obstaculizando la vacunación mundial contra COVID-19. El año pasado, Sudáfrica e India pidieron a la Organización Mundial del Comercio que renuncie a las protecciones de propiedad intelectual de los medicamentos y vacunas COVID-19 para impulsar la fabricación.

A pesar del apoyo del Director General de la OMS, la propuesta ha languidecido ante la oposición del Reino Unido, Estados Unidos, Canadá, Noruega y la UE. Mientras tanto, el 4 de marzo, el Gobierno italiano bloqueó la exportación de 250 000 dosis de la vacuna AstraZeneca – Oxford con destino a Australia tras desacuerdos entre el fabricante y la UE. Estos problemas requieren soluciones políticas y diplomáticas. No pueden ser resueltos por agencias técnicas.

NOTICIAS



16/3/2021 - OMS. OMS advirtió que el problema de las vacunas es la "falta de acceso". Lo aseguró el director general de la Organización Mundial de la Salud, Tedros Adhanom Ghebreyesus. En los últimos días, Alemania, Francia e Italia suspendieron temporalmente el uso de las dosis de AstraZeneca. <https://www.lanacion.com.ar/el-mundo/la-oms-advirtio-que-el-problema-de-las-vacunas-es-la-falta-de-acceso-nid15032021/>



+ Ver en la web

La doctora Estela Cuevas hizo un llamado a la identificación temprana del problema, para lograr aventar los riesgos de la pérdida **500 millones de personas están afectadas en el mundo por problemas de audición** auditiva.

[La Verdad online de Junin \(Argentina\)](#)

DIA MUNDIAL DEL AGUA - 22 de marzo.

"OIT: **El acceso al agua contribuye a disminuir el trabajo infantil en las zonas rurales**". [LEER](#)

¿Quién debería asumir este papel? Si es un enviado especial de la ONU, debe ser más que una persona designada simbólicamente, volar alrededor del mundo para estrechar la mano de los líderes políticos y hacer poco. Sus tareas deben ser accionables. Los Ancianos, un grupo de diversos líderes políticos formado por Nelson Mandela para utilizar la diplomacia pública y privada para promover la justicia y los derechos humanos, han defendido con éxito causas como la cobertura universal de salud y tienen la experiencia necesaria.

Sea quien sea, sobre todo deben ser capaces de impulsar un movimiento mundial. Aunque el lanzamiento de vacunas trae esperanza, el número de casos está aumentando nuevamente a nivel mundial y existe un grave riesgo de complacencia.

El progreso ha sido caprichoso y todavía hay muchas incertidumbres sobre COVID-19, entre ellas el impacto de las nuevas variantes.

La vacunación mundial es fundamental para poner fin a la pandemia, pero este hecho aún no ha generado la unidad necesaria para administrarla. Se necesita mucha más visión y ambición. Deben provenir de los niveles políticos más altos.

PANDEMIA, COMPROMISO Y ACCION

Por Julio Bello, Presidente de AASAP

Afirma el economista Carlos Leyba en sus últimas reflexiones, que gentilmente nos envía por mail, que la pandemia desafió a la Salud Pública y ha puesto en evidencia sus debilidades y más adelante agrega..."



respecto a la pandemia tal vez no hicimos lo que deberíamos haber hecho..." Ambas afirmaciones son estimulantes para reflexionar, aunque sea brevemente sobre nuestras realidades.

Sin duda ha habido aciertos y omisiones y también al decir de Leyba "Echar culpas es una de nuestras más arraigadas costumbres..." No lo haremos nosotros.

Parece oportuno un aporte concreto sobre qué hacer y qué no hacer en nuestras actuales circunstancias.

Una primera e importante característica es el alto grado de contradicción y baja evidencia de afirmaciones, aún de expertos, sobre el virus, su conducta y su reflejo en la pandemia. Promocionada por la generosa disponibilidad de los medios de comunicación, en especial la TV. Fuimos bombardeados por opiniones de expertos, pseudoexpertos y opinólogos con alto grado de improvisación e impacto directo en la opinión pública, sus creencias y sus conductas.

NOTICIAS



18/3/2021 - Noticias ONU - Las vacunas de AstraZeneca investigadas en Europa no se distribuirán en América Latina y el Caribe.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=976d76e9d8&e=2215a9f6bf> Los lotes que llegarán a la región se producen en la India y en la República de Corea a diferencia de los suspendidos en Europa. Por otro lado, la agencia de la ONU para la salud en el continente americano advirtió que la pandemia en Brasil sigue desbocada. También informó de que más de 100 millones de dosis de la vacuna de Johnson & Johnson se distribuirán este año a las Américas.

18/3/2021 - Noticias ONU - Recomiendan la vacuna de Johnson y Johnson incluso en los países con las nuevas variantes del COVID-19

Los expertos de la agencia de la ONU que vela por la salud pública mundial también señalan que esta vacuna es la más segura para las mujeres embarazadas, aunque, al igual que con otras marcas ya autorizadas, la recomendación es solo para que aquellas que están en grupos de riesgo. Además, afirman que la vacuna no tiene tejido fetal ni animal, motivo de preocupación para ciertos movimientos religiosos y animalistas

No es esto poco. Sabemos desde la teoría básica de SP, y muy bien lo señaló Lalonde, la conducta comunitaria es central para consolidar una buena situación de salud y evitar su deterioro. Nuestra experiencia lo ha demostrado reiteradamente a lo largo del desarrollo de nuestro sistema. Recordemos que la salud y la educación pública y en especial el derecho a la salud han sido un valor compartido de nuestra cultura. Que de la mano de los inmigrantes llegaron nuestras primeras mutuales y cooperativas de salud para cubrir a sus paisanos; que las cooperadoras, con sus limitaciones y aún excesos fueron una realidad cotidiana de nuestra experiencia hospitalaria; que las obras sociales, de la mano de las reformas sociales del peronismo, son un ejemplo concreto y por supuesto muy perfectible de participación; que la aplicación del PMO fue facilitado y atemperado en sus desviaciones por la presencia de los usuarios.

En este tema y para este contexto aparece necesario formalizar los controles institucionales, no solo del estado sino de colegios profesionales, universidades y entidades de reconocido valor y prestigio en la valoración de dichas intervenciones.

Un párrafo aparte merece el incremento de publicidad sobre medicamentos, ciertamente y por ahora de “venta libre” que aparecen la mayoría con un sustento de un laboratorio que se trata de vincularse con la felicidad de las familias.

Lejos estamos de aquel “lo necesario para el que la necesita” que señalaba el eminente sanitarista Camilo Marracino para instalarnos en “lo solicitado para el que lo solicita” o el similar “lo disponible para el que solicite” de los casi almacenes/farmacias de nuestro contorno.

Otro aspecto central a señalar es el de la vacuna. Allí pasamos de difundir el riesgo de algunas “flojas de papeles” que llegaron a ser calificadas de potenciales “venenos” hasta su carencia actual. En mi experiencia personal pude recibir una dosis mediante la inscripción vía mail en un vacunatorio cercano a mi domicilio en la Ciudad de Buenos Aires, con alta y cordial calidad de atención, estando a la espera de una segunda dosis, cuando me citen, que me entero será cuando se dispongan de las mismas.

En el medio el “vacunagate” y el desplazamiento de un excelente ministro como fue Ginés Gonzalo García (GGG), (evaluado a través de sus programas médicos comunitarios; remediar, entre otros), se presentan como alternativas “de avanzada” permitir la privatización del proceso de vacunación. Esto, desconociendo la histórica y exitosa conducta del estado en el tema.

Finalmente, una reflexión sobre el eje futuro de nuestra postura frente a la pandemia. Estar atentos a la introducción del lucro como elemento decisor y desde esa mirada estimular y fortalecer comportamientos individuales y comunitarios: lavado frecuente de manos con agua y jabón (frente a una tendencia a promover el alcohol en gel); uso del barbijo, nariz incluida y limpios; y la distancia interpersonal de 1 y medio a 2 metros. Bueno, bonito y barato, dirían mis abuelas.

NOTICIAS

18/3/2021 - ONU Mundo - Denuncian a Bolsonaro en la ONU por crisis sanitaria en Brasil. Las organizaciones no gubernamentales brasileñas alertaron que la situación en el país suramericano resulta desesperada. <https://www.telesur.tv.net/news/brasil-denuncian-bolsonaro-onu-mal-manejo-crisis-covid-20210316-0013.htm>

18/3/2021 - ONU Mundo -La OMS asegura que los beneficios de la vacuna de AstraZeneca superan los riesgos. La Organización Mundial de la Salud dijo que la vacuna contra el covid-19 de AstraZeneca Plc debe continuar administrándose ya que sus virtudes son más importantes que las contraindicaciones. <https://www.perfil.com/noticias/bloomberg/bc-beneficios-de-la-vacuna-de-astrazeneca-superan-los-riesgos-oms.phtml>

18/3/2021 - ONU Mundo - 4° Foro Regional sobre la Agenda 2030: diálogo e intercambio entre pares. Participamos de la "Cuarta Reunión del Foro de los Países de América Latina y el Caribe sobre el Desarrollo Sostenible", organizada por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) del 15 al 18 de marzo. <https://www.argentina.gov.ar/noticias/4deg-foro-regional-sobre-la-agenda-2030-dialogo-e-intercambio-entre-pares>

VACUNAS COMO BIEN PUBLICO GLOBAL: MULTILATERALISMO, COOPERACION E INTEGRACION REGIONAL

Por Ana Criistina Pereiro, Vicepresidenta de AASAP

El miércoles 17 de marzo a las 10 horas de Argentina, se llevó a cabo el Webinar: "Vacunas como Bien Público Global: Multilateralismo, Cooperación e Integración Regional", organizado conjuntamente por el Consejo Argentino para las Relaciones Internacionales (CARI), el Valdai Discussion Club y la Fundación Mundo Sano.

Participaron del encuentro, la doctora Silvia Gold, Presidente de la Fundación Mundo Sano; José Octavio Bordón, Presidente del CARI y Andrei Bystritskiy, Presidente de la Junta de la Fundación para el Desarrollo y Apoyo del Valdai Discussion Club.

Los expositores convocados fueron: Carlos Regazzoni, Director del Comité de Salud Global y Seguridad Humana del CARI; Ana Pereiro, Responsable del Área Médica de la Fundación Mundo Sano; Oksana Gaman Golutvina, Vicepresidenta de la Comisión de Sanidad, Demografía y Política Social del Valdai Discussion Club y Enrique Pérez, Representante de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en Argentina.

A continuación, compartimos la ponencia de la Dra. Ana C. Pereiro, vicepresidenta de la AASAP.

Buenos días. Es un honor integrar este panel con tan distinguidos expositores. Muchas gracias por la invitación que me permite compartir con ustedes algunas reflexiones sobre los aspectos propuestos en el título de esta jornada y sobre la pandemia que estamos viviendo.

Pandemia que, como hemos visto a lo largo de este último año, ha acelerado transformaciones que ya estaban en curso, como la telemedicina, así como ha evidenciado la necesidad de replantear aspectos estratégicos cuya discusión no figuraba en las agendas gubernamentales con anterioridad a su aparición, como por ejemplo la necesidad de producción nacional de ciertos insumos sanitarios críticos cuya manufactura se halla centralizada en un puñado de países, como es el caso de los equipos de protección personal, tan necesarios como escasos al inicio de la pandemia.

En el campo de las ciencias, el proceso de aceleración en la obtención de tratamientos para el Covid19, así como el de la producción de vacunas con plataformas nuevas no registra antecedentes en la historia de nuestra humanidad. Esto ha sido posible gracias a los avances científicos que se han venido registrando en las últimas décadas pero también a un proceso colaborativo transnacional de gran magnitud.



NOTICIAS

18/3/2021 - ONU Argentina - **Expertos coinciden en que una distribución equitativa de vacunas potencia el combate contra el virus.** Del foro, convocado bajo el título "Vacunas como bien público global: multilateralismo, cooperación e integración regional", participaron, además de ponentes del CARI, representantes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), miembros de la Fundación Mundo Sano, vinculada con el grupo farmacéutico Insud, a cargo de la fabricación del principio activo de la vacuna de Oxford/AstraZeneca en la Argentina. <https://www.grupolaprovincia.com/internacionales/expertos-coinciden-en-que-una-distribucion-equitativa-de-vacunas-potencia-el-combate-contra-el-virus-680297>

18/3/2021 - ONU Argentina- **Se presentó el programa de protección de niños y niñas "Desde y hacia el territorio".** Será articulado por la Defensoría de Niñas, Niños y Adolescentes de la Provincia de Santa Fe con la participación de la Secretaría de los Derechos de la Niñez, Adolescencia y Familia y el apoyo de UNICEF Argentina. <https://santafe.telefe.com/noticias/se-presento-el-programa-de-proteccion-de-ninos-y-ninas-desde-y-hacia-el-territorio/>

Sólo para contextualizar el mismo, basta citar la disponibilidad a nivel mundial desde enero del 2020 de la genotipificación del virus y los ensayos de fase 2/3 multicéntricos y transnacionales de distintas vacunas.

Probablemente, inspirados en estos resultados, muchos han sembrado esperanzas en que el ritmo y profundidad de las transformaciones, así como sus externalidades positivas permeara en otras instancias como la equidad en el acceso y la universalización de los beneficios producto de ese esfuerzo titánico de la ciencia.

Bajo estas expectativas probablemente, se enmarca el tema propuesto por esta jornada, vacunas como bien público global, tema que ha estado presente de manera persistente en estos tiempos de pandemia. Estamos frente a un escenario internacional dominado por un tema de salud global, cuyo abordaje ha tenido lugar en todos los foros multilaterales, Naciones Unidas: Asamblea General, Consejo de Seguridad, Asamblea Mundial de la Salud, G20, y comunicados presidenciales del último año y así, podríamos seguir con reuniones de alto nivel, bilaterales, regionales, subregionales.

Para poder entender la propuesta y los impedimentos para lograrla, es importante repasar brevemente el concepto de los distintos tipos de bienes.

¿Qué tipo de bien es la salud? En economía de la salud se define a ésta como un bien preferente, es decir, un tipo de bien de consumo privado que satisface necesidades preferentes que se consideran esenciales para el desarrollo de una vida digna. Esto justifica que su satisfacción se realice a través de la vía presupuestaria y pueda ser suministrada de forma gratuita o vía subvención.

Un bien público implica un bien que pertenece o es provisto por el Estado y que puede ser compartido por todos los miembros de una comunidad sin exclusión, mientras que un bien de consumo privado es uno vinculado con la necesidad de satisfacer una necesidad personal y por ende su financiamiento corresponde al individuo que demanda el consumo.

Ustedes se preguntarán ¿Por qué este tema ha ocupado el interés sanitario? Porque alrededor de esta definición gira el centro organizativo de los sistemas de salud y el acceso a los servicios. Claramente, para entender este ejemplo podemos citar el caso de algunos países donde el acceso al sistema de salud depende del nivel adquisitivo de las personas, la salud es considerada un bien de consumo privado y por ende sujeto a los términos del mercado.

En estos dilemas estábamos antes del inicio de la pandemia. Por lo tanto nos preguntamos: ¿Podremos sin acordar sobre qué tipo de bien es la salud, ponernos de acuerdo sobre un bien público global relacionado con ella? Es un desafío interesante que veremos si se resuelve en los próximos tiempos.

Esta disyuntiva y sus implicancias integran parte de los valores que son necesarios acordar para avanzar en acuerdos regionales y multilaterales que permitan el acceso universal y equitativo de los bienes que la ciencia ha producido para mitigar y prevenir las consecuencias económicas, sociales y sanitarias devastadoras de una pandemia.

NOTICIAS



23/3/2021 - Los océanos están mas amenazados que nunca, advierte la Organización Meteorológica Mundial -
<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=771a1f7bba&e=2215a9f6bf>

El cambio climático ha elevado la temperatura del mar, lo que propicia temporadas récord de huracanes devastadores en el Atlántico y ciclones intensos en el Índico y el Pacífico Sur como ocurrió el año pasado. La pandemia de COVID-19 causó interrupciones en los servicios de alerta temprana, la ONU llama a restaurarlos a la brevedad posible para proteger a las comunidades costeras y el transporte marítimo.

Por el momento los resultados, no han sido los esperables. Lejos de los primeros anuncios que proyectaban a la vacuna para el COVID-19 como un bien público global, es la lógica de mercado la que finalmente parece, hasta el momento, haberse impuesto.

Las regulaciones de aquellos países productores de vacunas sobre sus empresas, se han limitado a asegurar la provisión nacional sin intervenir en el escenario de escasez global y el reparto desigual de vacunas que afectan los mecanismos equitativos de acceso y desfavorecen a los más pobres. El comentario cobra relevancia, teniendo en cuenta que gran parte de los desarrollos de investigación han sido financiados por los países donde asientan dichas empresas. Se estima que las principales empresas farmacéuticas que desarrollan vacunas para el COVID-19 recibieron cerca de 12.000 millones de dólares en fondos públicos para producirlas.

Las empresas productoras han quedado exentas (salvo las restricciones de provisión por fuera del mercado interno) a regulaciones globales en términos de abastecimiento y han empleado todos los mecanismos que el mercado utilizada cuando se trata de bienes escasos de gran demanda y concentración en la producción: venta por anticipado de miles de millones de dosis, falta de reglas transparentes en la celebración de contratos, cláusulas extraordinarias, requerimiento de leyes especiales, entre otras.

A esta situación se suma que hay restricciones ciertas de producción dado que el requerimiento de fabricación a nivel mundial se ha triplicado, poniendo en duda que este año se pueda satisfacer dicha demanda.

No obstante es preciso destacar que la afectación de dicha restricción no es uniforme. Nueve de cada 10 países pobres no tendrán acceso a la vacuna este año. En este sentido, es importante mencionar que Argentina ha logrado comenzar su campaña de vacunación gracias a contar con la vacuna Sputnik V con la cual se ha podido inmunizar al personal de áreas críticas de salud y a gran parte de los equipos sanitarios.

Frente a esta situación, se han elaborado diversas iniciativas tendientes a ampliar el acceso:

- Mecanismo COVAX, codirigida por la Alianza Gavi para las Vacunas, la Coalición para la Promoción de Innovaciones en pro de la Preparación ante Epidemias (CEPI) y la OMS, donde participan más de 180 países. Su objetivo es lograr un acceso equitativo mundial a las vacunas de los países en desarrollo. Hasta el 14 de marzo, se habían enviado solo 28,5 millones de dosis a 37 países.
- Solicitud ante la Organización Mundial del Comercio (OMC) de exención temporaria de los derechos de propiedad intelectual para los medicamentos y productos sanitarios durante la pandemia impulsada por India y Sudáfrica. Contó con el apoyo de los países en desarrollo pero no prosperó. El miércoles 10 de marzo pasado se celebró un nuevo encuentro en Ginebra sin avances sobre el tema.

NOTICIAS

23/3/2021 - Encuentro del COFESA: estrategias para acelerar el impacto de la vacunación contra la COVID-19.

Tomado de FEMECON. Newsletter Nro. 133

Se realizó la primera reunión presencial del Consejo Federal de Salud (COFESA) después de un año de virtualidad, que reunió a los titulares de las carteras de salud de las provincias para analizar estrategias para acelerar el impacto de la vacunación contra la enfermedad COVID-19. Así, se evaluó darle prioridad a la aplicación de la primera dosis de la vacuna contra la enfermedad COVID-19 para lograr la protección de una mayor cantidad de personas y favorecer la vacunación de los mayores de 60 años. En función de la evidencia disponible, se está analizando diferir la segunda dosis unos meses pero no dejar de aplicarla, tal como lo están haciendo países como el Reino Unido y Canadá. En el caso británico se observó la reducción de las internaciones y muertes en un 90 % en personas mayores de 60 años con una dosis.

La ministra de Salud de la Nación Carla Vizzotti señaló que en este momento el objetivo del plan de vacunación es bajar la mortalidad ya que “ningún país ahora está vacunando la cantidad de personas necesarias para eliminar la transmisión”. Además mencionó que se está a la espera de la aprobación de la vacuna de Sinopharm para mayores de 60 años para fortalecer la vacunación de este grupo y darles prioridad, un objetivo en el que coincidieron sus pares provinciales. Con respecto al impacto de la segunda ola, la ministra aclaró que este año “el partido se juega en el territorio, no en las camas de terapia intensiva”, ya que el sistema de salud se amplió al máximo. Desde la cartera de salud nacional subrayan que el objetivo es la identificación temprana y si se evidencia un aumento de casos “disminuir la circulación de personas en forma transitoria sosteniendo las actividades productivas, comerciales y económicas”.

- Acceso Mancomunado a Tecnología contra la COVID-19 (C-TAP). Impulsada por el presidente de Costa Rica, Carlos Alvarado. La propuesta es hacer público el conocimiento, la propiedad intelectual y la información relacionada con las tecnologías sanitarias contra la COVID-19. Si bien fue apoyada por 37 países, incluida la Argentina, no prosperó.

Como vemos los avances no han sido muchos. Los mismos mecanismos políticos y económicos pre-pandemia han persistido durante la misma y no se han observado hasta la fecha cambios sustantivos que permitan la construcción de un nuevo modo de gerenciar las prioridades mundiales para satisfacer las demandas de la salud global, lo cual conlleva una nueva amenaza: la epidemia puede hacerse endémica en los países sin vacuna, generando reservorios de virus con capacidad de mutar en variantes más agresivas y diseminarse.

Todo lo anterior, llama también a pensar el papel que juegan los países de renta media como Argentina en todo este escenario y el potencial de las alianzas público-privadas. Países que cuentan con RRHH para la salud muy calificados, países con ciertas capacidades también en el ámbito de la ciencia y de la tecnología. Ciertamente es también, que los desafíos son muchos, en términos de liderazgo y fortalecimiento de la rectoría en salud, pero también es cierto que en la mayoría de los casos, las alianzas público-privadas han jugado un papel clave, en términos de inversión, fomento de la producción y fortalecimiento de alianzas globales.

Y ello, a su vez, tiene que ver con el desafío que impone fortalecer el multilateralismo, del que tanto se habla. Evidentemente, es necesario continuar fortaleciendo la rectoría y liderazgo en salud para que, a su vez, los países logren fortalecer los mecanismos multilaterales en un marco de horizontalidad en las relaciones entre países.

A un año de la pandemia que ha causado más 2,6 millones de muertes, y que ha afectado a más de 120 millones de personas a nivel mundial, aun no se observa la implementación de medidas que permitan favorecer el acceso equitativo y universal de los bienes que la ciencia ha desarrollado y en estas condiciones sabemos que es imposible aguardar los tiempos que normalmente demandan estos procesos.

Necesitamos que se generen propuestas superadoras y acuerdos novedosos que den al mundo la oportunidad de obtener los alcances de la ciencia de manera universal y equitativa. Es nuestro compromiso y nuestro deber.

DIAGNOSTICO DE SITUACION DE LA EVALUACION DE TECNOLOGIAS SANITARIAS EN INSTITUCIONES DEL AMBITO DE LA SALUD EN ARGENTINA

Por Guadalupe Montero et al

La Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS) es el proceso sistemático de valorización de las propiedades, los efectos y el impacto de la tecnología utilizada. La institucionalización de la ETS es una herramienta fundamental para llevar adelante las políticas de salud y conseguir mejores resultados con mayor eficiencia y equidad. El

NOTICIAS

RECOMENDADO !!!!

18/3/2021 - **El futuro incierto del orden internacional y el rol de las grandes potencias.** Por Eduardo

Diez. <https://www.perfil.com/noticias/opinion/el-futuro-incierto-del-orden-internacional-y-el-rol-de-las-grandes-potencias.phtml>

18/3/2021 - **Etiquetado frontal: ¿Por qué pedimos que nos hablen #DeFrente?** El proyecto, aprobado en octubre del 2020 en el Senado de la Nación, se basa en los mejores estándares: un sistema de advertencias con forma de octógonos negros y el sistema de perfil de nutrientes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). <https://www.algoritmoma.com/etiquetado-frontal-defrente/>

18/3/2021 - **Farmacéuticos de Primasría constatan la falta de eficacia de la hidroxiquina en covid-19.** <http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1336560>

18/3/2021 - **Crece el número de entregas de vacunas COVID-19 a través del Mecanismo COVAX en América Latina y el Caribe**

Siete países ya recibieron sus primeras vacunas y en los próximos días el Fondo Rotatorio de la OPS entregará alrededor de 728 mil vacunas adquiridas mediante COVAX a cinco países de la Región.

objetivo del estudio fue describir el estado actual en la institucionalización de la ETS a nivel nacional y conocer las características de estas organizaciones. MÉTODOS: Se efectuó un estudio exploratorio transversal descriptivo a través de una encuesta autoadministrada para identificar organizaciones que realizan ETS y describir sus características, recursos, producción y procesos. RESULTADOS: Se recibieron encuestas de 70 instituciones, de las cuales 39 realizan informes de ETS. Entre las limitaciones referidas para su implementación se señaló la falta de recursos humanos capacitados y de financiamiento específico. Según el 80%, para mejorar el impacto de las recomendaciones es importante incrementar el apoyo organizacional, dinamizar las estructuras de toma de decisiones y estimular los canales de comunicación y redes establecidas. DISCUSIÓN: Existe una considerable capacidad institucional para desarrollar ETS en Argentina. Los datos obtenidos permiten guiar el esfuerzo para fomentar el uso de la ETS en la toma de decisiones, fortalecer los vínculos entre las organizaciones identificadas, incrementar el intercambio de información y articular esfuerzos. Artículo completo [AQUI](#)

Las regulaciones de aquellos países productores de vacunas sobre sus empresas, se han limitado a asegurar la provisión nacional sin intervenir en el escenario de escasez global y el reparto desigual de vacunas que afectan los mecanismos equitativos de acceso y desfavorecen a los más pobres. El comentario cobra relevancia, teniendo en cuenta que gran parte de los desarrollos de investigación han sido financiados por los países donde asientan dichas empresas. Se estima que las principales empresas farmacéuticas que desarrollan vacunas para el COVID-19 recibieron cerca de 12.000 millones de dólares en fondos públicos para producirlas.

Las empresas productoras han quedado exentas (salvo las restricciones de provisión por fuera del mercado interno) a regulaciones globales en términos de abastecimiento y han empleado todos los mecanismos que el mercado utilizada cuando se trata de bienes escasos de gran demanda y concentración en la producción: venta por anticipado de miles de millones de dosis, falta de reglas transparentes en la celebración de contratos, cláusulas extraordinarias, requerimiento de leyes especiales, entre otras.

A esta situación se suma que hay restricciones ciertas de producción dado que el requerimiento de fabricación a nivel mundial se ha triplicado, poniendo en duda que este año se pueda satisfacer dicha demanda.

No obstante es preciso destacar que la afectación de dicha restricción no es uniforme. Nueve de cada 10 países pobres no tendrán acceso a la vacuna este año. En este sentido, es importante mencionar que Argentina ha logrado comenzar su campaña de vacunación gracias a

NOTICIAS



18/3/2021 - **CANNABIS para uso medicinal**: El Gobierno reglamentó la **ley 27.350**, que autoriza el **uso** terapéutico y paliativo del **cannabis**. El Gobierno reglamentó hoy parcialmente la **ley 27.350**, más conocida como **ley de uso medicinal** de la planta de **cannabis** y sus derivados, sancionada por el Senado de la Nación el 29 de marzo último. **El Gobierno reglamentó la ley 27.350, que autoriza el uso ...** toxicologia.org.ar › gobierno-reglamento-la-ley-27-350-a...

18/3/2021 - Revista Médicos- **¿Qué nos dejará la pandemia como enseñanza?** . Por: Prof.. Sergio del Prete- Universidad ISALUD.

Calificar la pandemia de Covid-19 como la mayor catástrofe de los últimos 100 años de la historia sanitaria mundial dista de ser sólo una expresión cuasi apocalíptica. Pocas veces las diferentes sociedades y sus sistemas de salud han debido enfrentar a u...

contar con la vacuna Sputnik V con la cual se ha podido inmunizar al personal de áreas críticas de salud y a gran parte de los equipos sanitarios.

Frente a esta situación, se han elaborado diversas iniciativas tendientes a ampliar el acceso:

- Mecanismo COVAX, codirigida por la Alianza Gavi para las Vacunas, la Coalición para la Promoción de Innovaciones en pro de la Preparación ante Epidemias (CEPI) y la OMS, donde participan más de 180 países. Su objetivo es lograr un acceso equitativo mundial a las vacunas de los países en desarrollo. Hasta el 14 de marzo, se habían enviado solo 28,5 millones de dosis a 37 países.
- Solicitud ante la Organización Mundial del Comercio (OMC) de exención temporaria de los derechos de propiedad intelectual para los medicamentos y productos sanitarios durante la pandemia impulsada por India y Sudáfrica. Contó con el apoyo de los países en desarrollo pero no prosperó. El miércoles 10 de marzo pasado se celebró un nuevo encuentro en Ginebra sin avances sobre el tema.
- Acceso Mancomunado a Tecnología contra la COVID-19 (C-TAP). Impulsada por el presidente de Costa Rica, Carlos Alvarado. La propuesta es hacer público el conocimiento, la propiedad intelectual y la información relacionada con las tecnologías sanitarias contra la COVID-19. Si bien fue apoyada por 37 países, incluida la Argentina, no prosperó.

Como vemos los avances no han sido muchos. Los mismos mecanismos políticos y económicos pre-pandemia han persistido durante la misma y no se han observado hasta la fecha cambios sustantivos que permitan la construcción de un nuevo modo de gerenciar las prioridades mundiales para satisfacer las demandas de la salud global, lo cual conlleva una nueva amenaza: la epidemia puede hacerse endémica en los países sin vacuna, generando reservorios de virus con capacidad de mutar en variantes más agresivas y diseminarse.

Todo lo anterior, llama también a pensar el papel que juegan los países de renta media como Argentina en todo este escenario y el potencial de las alianzas público-privadas. Países que cuentan con RRHH para la salud muy calificados, países con ciertas capacidades también en el ámbito de la ciencia y de la tecnología. Ciertamente es también, que los desafíos son muchos, en términos de liderazgo y fortalecimiento de la rectoría en salud, pero también es cierto que en la mayoría de los casos, las alianzas público-privadas han jugado un papel clave, en términos de inversión, fomento de la producción y fortalecimiento de alianzas globales.

Y ello, a su vez, tiene que ver con el desafío que impone fortalecer el multilateralismo, del que tanto se habla. Evidentemente, es necesario continuar fortaleciendo la rectoría y liderazgo en salud para que, a su vez, los países logren fortalecer los mecanismos multilaterales en un marco de horizontalidad en las relaciones entre países.

A un año de la pandemia que ha causado más 2,6 millones de muertes, y que ha afectado a más de 120 millones de personas a nivel mundial, aun no se observa la implementación de medidas que permitan favorecer el acceso equitativo y universal de los bienes que la ciencia ha desarrollado y en estas condiciones sabemos que es imposible aguardar los tiempos que normalmente demandan estos procesos.

NOTICIAS



Ex ministro de Jujuy.

Víctor Urbani nuevo secretario de Salud de la Nación

Tras la asunción de Carla Vizzotti como Ministra de Salud de la Nación, el ex ministro de Salud de Jujuy, Víctor Urbani, será el nuevo secretario de Salud.

18/3/2021 - KHN - Kaiser Health News.

NBC News: ¿Es suficiente con 3 pies para el distanciamiento social en las escuelas? Los CDC analizan las pautas de relajación. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades están investigando si se necesitan 6 pies de distancia para mantener a los estudiantes seguros en la escuela, o si 3 pies son suficientes. El debate tiene implicaciones importantes para la reapertura de escuelas: la guía actual de los CDC recomienda mantener una distancia de 6 pies entre los estudiantes, lo que limita severamente la cantidad de personas que pueden haber de manera segura en cada salón de clases. (Edwards, 17/3)

Necesitamos que se generen propuestas superadoras y acuerdos novedosos que den al mundo la oportunidad de obtener los alcances de la ciencia de manera universal y equitativa. Es nuestro compromiso y nuestro deber.

COMO EL ALCOHOL AFECTA A NUESTRO CUERPO A LOS 30, 40 Y 50 AÑOS Y MAS

Tomado de Infobae

La edad adulta es un período en el que el consumo de alcohol disminuye, según indica una investigación a cargo de especialistas de la Universidad de Maryland. No obstante, los patrones de consumo de alcohol de los adultos varían según las diferencias en el curso de la vida que continúan hasta la edad adulta y los cambios que tienen lugar a medida que las personas envejecen.

Diferentes patrones se definen y cuantifican en términos de riesgo, con un énfasis en la idea de que el proceso de envejecimiento juega un papel importante no solo en la bebida en sí, sino también en cómo los patrones de consumo de alcohol se definen como riesgosos. Si la persona encuentra que el alcohol ahora lo afecta de manera muy diferente a cuando era más joven, es porque la forma en que su cuerpo lo procesa es una de las muchas cosas que cambian con la edad.

“El alcohol tiene numerosos efectos en el cuerpo que van desde el cerebro hasta el hígado y las tripas -dice Niket Sonpal, gastroenterólogo de Nueva York-. Esos efectos aumentan a medida que envejecemos”.

El alcohol está relacionado con la edad de muchas formas. Debe tener la edad suficiente para beberlo legalmente, se puede envejecer más rápido de lo normal. Beber en exceso puede tener un efecto directo en ciertas partes del cuerpo y en su salud mental a medida que se envejece. Y también puede tener algunos efectos indirectos nocivos para la [salud. LEER AQUÍ](#)

LA SALUD URBANA EN LAS CIUDADES DE PAISES DE RENTA BAJA Y MEDIA

Tomado de IG Global -

La **urbanización sin precedentes** supone un desafío complejo para la salud de la población. En las ciudades de los **países de renta baja y media** (LMIC, por sus siglas en inglés), el aumento de la de la población y de la motorización masiva están incrementando los riesgos para la salud de la población urbana. Por consiguiente, las ciudades conllevan innovación, crecimiento económico y avance social, pero también provocan **riesgos sobre la salud y degradación ambiental**, y potencian las **desigualdades**.

Actualmente, más de la mitad de la población mundial se ve amenazada por las condiciones endémicas de la vida en las ciudades, en especial en los países de renta baja y media donde la población se está trasladando con rapidez de las zonas rurales a las ciudades en rápido desarrollo. **En el 2050, solo las ciudades de África y de Asia se prevé que alojen al 90%**

NOTICIAS

18/3/2021- Debex



Meanwhile, [Jenny talks to a small pharmaceutical firm in Vietnam which has started developing its own vaccine](#) — and the company is **willing to share data** with other countries as Vietnam mulls using it for mass vaccination. Más de 20 millones de dosis de varias vacunas COVID-19 se han donado directamente a 81 países de ingresos bajos y medianos, como parte de los esfuerzos de diplomacia de vacunas en rápido crecimiento, según descubrió la reportera principal Lisa Cornish. India y China se han convertido en los principales actores, donando más de 7,8 millones de dosis cada uno.

18/3/2021 - Debex

More than **20 million doses** of various COVID-19 vaccines have been donated directly to 81 low- and middle-income countries, as part of rapidly growing vaccine diplomacy efforts, [Senior Reporter Lisa Cornish has found](#). **India and China** have emerged as the biggest players, donating more than **7.8 million doses each**. Más de 20 millones de dosis de varias vacunas COVID-19 se han donado directamente a 81 países de ingresos bajos y medianos, como parte de los esfuerzos de diplomacia de vacunas en rápido crecimiento, según descubrió la reportera principal Lisa Cornish. India y China se han convertido en los principales actores, donando más de 7,8 millones de dosis cada uno.

de los 2.500 millones de nuevos habitantes en el mundo. En el 2030, el número de ciudades africanas con más de medio millón de personas habrá aumentado en un 80%. África seguirá siendo el continente con las mayores tasas anuales de crecimiento poblacional urbano de todo el mundo.

En el 2050, solo las ciudades de África y de Asia se prevé que alojen al 90% de los 2.500 mil millones de nuevos habitantes en el mundo. En el 2030, el número de ciudades africanas con más de medio millón de personas habrá aumentado en un 80%

La salud en la agenda urbana

En la actualidad, las ciudades de los LMIC que se están urbanizando rápidamente disponen de un abanico limitado de herramientas y prácticas que permitan a los decisores políticos **tener en cuenta la salud al diseñar las políticas urbanas**. Al no incluir la salud en la agenda urbanística, el número de enfermedades y muertes en los LMIC está aumentando.

Hoy en día, los LMIC concentran **el 80% de las muertes globales por enfermedades no transmisibles (ENT)**, el 92% de las muertes relacionadas con la contaminación y el 90% de las muertes relacionadas con el tráfico, a nivel mundial. La concentración y la multiplicación de los asentamientos urbanos en los LMIC están teniendo lugar en corredores restringidos, lo que conlleva hacinamiento en la vivienda, suburbios, condiciones laborales inseguras, falta de acceso al agua potable y a unas instalaciones de saneamiento adecuadas, exclusión social, aumento de la motorización y deficiencias acumulativas en la planificación de transporte.

Hoy en día, los países de renta baja y media concentran el 80% de las muertes globales por enfermedades no transmisibles, el 92% de las muertes relacionadas con la contaminación y el 90% de las muertes relacionadas con el tráfico, a nivel mundial.

Los desafíos van en aumento

Los países se arriesgan a quedar atrapados en sistemas perjudiciales para la salud e insostenibles, si los responsables de la toma de decisiones no tienen en cuenta la dimensión de salud en las agendas urbanas. **Las políticas urbanas pueden desempeñar un papel clave en la preservación o la degradación de la salud humana**, y actuar sobre ellos puede reducir las muertes prematuras provocadas por los accidentes de tráfico, los estilos de vida sedentarios y la exposición ambiental vinculada al tráfico.

Como principal consecuencia de la urbanización y la motorización, **la contaminación atmosférica es la mayor causa de enfermedades y muertes en el mundo**. Alrededor del 90% de la contaminación atmosférica urbana en las ciudades en rápido crecimiento de los LMIC está provocada por las **emisiones del transporte**. La contaminación atmosférica, solo en las ciudades africanas, representa un coste del 2,7% del PIB nacional. Los países del este y sudeste de Asia sufren el

NOTICIAS



18/3/2021- **The New York Times: John Magufuli, líder de Tanzania que minimizó a Covid, muere a los 61 años.** El presidente John Magufuli de Tanzania, un líder populista que restó importancia a la gravedad de la pandemia de coronavirus y alejó a su país de los ideales democráticos, murió el miércoles en la ciudad portuaria de Dar es Salaam. Tenía 61 años. El vicepresidente Samia Suluhu Hassan dijo en un breve discurso televisado que el Sr. Magufuli había muerto de complicaciones cardíacas mientras estaba siendo tratado en el Hospital Mzena. El anuncio siguió a más de una semana de intensas especulaciones de que Magufuli estaba gravemente enfermo con Covid-19, informes que altos funcionarios del gobierno habían negado repetidamente. (Dahir, 17/3)



59% de todas las muertes globales relacionadas con la contaminación atmosférica.

Como principal consecuencia de la urbanización y la motorización, la contaminación atmosférica es la mayor causa de enfermedades y muertes en el mundo. Solo en las ciudades africanas, representa un coste del 2,7% del PIB nacional

La **falta de actividad física** provoca más de dos millones de muertes prematuras al año a nivel mundial. Los estudios realizados en varios países africanos muestran que los estilos de vida sedentarios inducidos por la urbanización están provocando diabetes, presión arterial elevada y obesidad. Con tal urbanización sin precedentes, las personas que van diariamente al trabajo en África también se exponen a unas **carreteras inseguras**, con un aumento del 33% en el número de accidentes de tráfico en los últimos 20 años. Se espera que en África **el calor haya aumentado 20 veces** a finales de siglo, lo que representará una amenaza importante para la salud y las vidas humanas.

La evaluación del impacto en la salud como herramienta para la salud urbana

Se sabe que herramientas como la **evaluación del impacto en la salud** políticas enfocadas al urbanismo. Las EIS pueden contribuir a hacer avanzar las ciudades donde muchas decisiones políticas e institucionales se toman sin tener en cuenta los impactos que éstas tienen sobre la salud.

Esta herramienta de evaluación **estima los potenciales efectos sobre la salud** –tanto negativos como positivos– que podría tener una política, programa o intervención específica que se proponga. Los resultados de varios estudios muestran que las EIS pueden ayudar a las partes interesadas a **tomar decisiones antes, durante y después** de la estructuración y la implementación de las intervenciones o políticas.

Las EIS son **cada vez más frecuentes en los países ricos**, pero están **extremadamente infrautilizadas en los países de renta baja y media**. En un **estudio**, sólo se hallaron evaluaciones del impacto en la salud revisados por pares en 26 de los 156 países de renta baja y media. La mayoría de las EIS se centran en los impactos sobre la salud de la exposición a la contaminación ambiental, pero otros factores urbanísticos como el transporte y el alojamiento recibieron menor cobertura. La falta de recursos y la escasez de datos pueden representar un desafío para el escalado y la mejora de la implementación de las EIS en los países de renta baja y media. Tales desafíos pueden abordarse si las personas expertas en evaluaciones de impacto en la salud y las partes interesadas a nivel local adaptan estos modelos y herramientas existentes para determinar lo que los entornos locales pueden permitirse y cuáles son sus necesidades.

NOTICIAS



17/3/2021 - Noticias ONU: Separar a los recién nacidos de las madres con COVID-19 supone un grave riesgo para los bebés

Mantenerlos juntos y en estrecho contacto puede salvar en cambio hasta 125.000 vidas, ya que el contacto inmediato y prolongado de piel con piel con uno de los progenitores y la lactancia materna son especialmente importantes para los bebés prematuros o de bajo peso.

17/3/2021 - KHN : The Washington Post: algunos pacientes con Covid-19 de larga duración dicen que sus síntomas están disminuyendo después de recibir vacunas

Arianna Eisenberg soportó el covid-19 de larga duración durante ocho meses, una pesadilla recurrente de sudores, fatiga aplastante, insomnio, confusión mental y dolor muscular. Pero la historia de Eisenberg tiene un final feliz que ni ella ni la ciencia médica actual pueden explicar. Treinta y seis horas después de su segunda inyección de la vacuna contra el coronavirus el mes pasado, sus síntomas desaparecieron y no han regresado. "Realmente me sentí de nuevo en mí mismo", dijo el terapeuta de Brooklyn de 34 años, "de una manera que no pensé que fuera posible cuando estaba realmente enfermo".

Las evaluaciones de impacto en la salud (EIS) son cada vez más frecuentes en los países ricos, pero están extremadamente infrutilizadas en los países de renta baja y media

Cómo proceder

¿Qué pasaría, por ejemplo, si los decisores políticos continuaran implementando medidas sin tener en cuenta los impactos sobre la salud? Las intervenciones urbanas correrían el riesgo de verse aplicadas en silos, y con muy poco impacto sobre la salud y la calidad de vida de las poblaciones urbanas.

En la actualidad, existen muy pocas herramientas que conecten la salud y la planificación urbana con las áreas de formulación de políticas, porque tal empeño requiere una gobernanza fuerte, colaboración intersectorial y prácticas basadas en la equidad. Por este motivo, las evaluaciones de impacto en salud aportan una **flexibilidad sin precedentes y validez científica para estimar los riesgos sobre la salud** que pueden ayudar a tomar decisiones informadas en la puesta en marcha de políticas en los países de renta baja y media. Para respaldar estas evaluaciones, se necesitan más estudios de salud ambiental que permitan identificar y monitorizar los factores de riesgo, en especial en países que afrontan una rápida urbanización y con unos sistemas de vigilancia epidemiológica más débiles.

Las evaluaciones de impacto en la salud aportan una flexibilidad sin precedentes y validez científica para estimar los riesgos sobre la salud y pueden ayudar a tomar decisiones informadas en la puesta en marcha de políticas en los países de renta baja y media.

Por último, las evaluaciones de impacto en la salud pueden mejorar el desarrollo de redes urbanas saludables y sostenibles al tiempo que fomenten la participación activa de las partes interesadas en el futuro de sus ciudades. De esta forma, introducir la salud en las agendas urbanas puede desempeñar un **papel clave en el impulso de la gobernanza y en la consecución de la equidad** en las ciudades de los países de renta media y baja, para un futuro más sano y más esperanzador.

EL VATICANO PIDE FRATERNIDAD, SOLIDARIDAD Y VACUNAS PARA COMBATIR LA COVID-19

AICA -Naciones Unidas / Viena

El Observador Permanente de la Santa Sede ante la Organización para la Seguridad y la Cooperación en Europa (OSCE), monseñor Janusz Urbanczyk, intervino el lunes durante una reunión de la OSCE dedicada a debatir el importante tema de la recuperación tras la covid-19, así como las oportunidades y los retos para la seguridad y la cooperación regional.



NOTICIAS

18/3/2021 - ONU- La participación laboral de las mujeres viene en picada. El coronavirus marcó más las desigualdades laborales entre hombres y mujeres. La CEPAL asegura que este contexto ha provocado un retroceso de más de una década en los avances logrados durante los últimos años con relación a la equidad de género en participación laboral. <https://www.perfil.com/noticias/opinion/la-participacion-laboral-de-las-mujeres-en-picada.phtml>

18/3/2021 - ONU: El coronavirus se originó en una granja de animales exóticos del sur de China, según la investigación de la OMS. Así lo adelantó uno de los miembros de la delegación que viajó al país para detectar el origen de la pandemia. El papel del murciélago, el mercado de Wuhan y el gobierno chino. https://www.clarin.com/mundo/coronavirus-origino-granja-animales-exoticos-sur-china-investigacion-oms_0_Vln1K1hQc.html

18/3/2021 - Ya no hay tiempo para seguir esperando. Por Alieto Aldo Guadagni. <https://www.lanacion.com.ar/opinion/ya-no-hay-tiempo-para-seguir-esperando-nid16032021/>

Monseñor Janusz Urbanczyk destacó la **necesidad de elaborar un marco ético más sólido basado en la solidaridad y el cuidado global, así como de garantizar la distribución equitativa de las vacunas como medios importantes para combatir la actual pandemia de la covid-19 y sus efectos.**

Los efectos de la pandemia

La pandemia de la covid-19, subrayó monseñor Urbanczyk, “está suponiendo una amenaza multifacética de crisis sanitarias, económicas y sociales simultáneas e interrelacionadas que están afectando gravemente a nuestros modelos de convivencia a nivel local, regional e internacional.”

De hecho, no sólo agravó las emergencias ya existentes en materia de alimentación, migración y economía, sino que también “proporcionó un terreno fértil para la difusión de un clima de aislamiento y desconfianza que fracturó cada vez más nuestras sociedades e incluso las relaciones entre los Estados”.

Haciéndose eco de las palabras del papa Francisco: “no salimos de una crisis igual que antes, o salimos mejor o salimos peor”, monseñor subraya que ante la situación actual no hay otra alternativa que “reconocer nuestra vulnerabilidad común y buscar soluciones compartidas para el camino que tenemos por delante.”

Covid-19: una oportunidad de transformación

Incluso frente a los desafíos causados por la pandemia, monseñor Urbanczyk señala que ésta ofrece “una oportunidad concreta de transformación” para repensar nuestro modo de vida, así como nuestros sistemas económicos y sociales que amplían la brecha entre ricos y pobres “sobre la base de una injusta distribución de los recursos.” Esto, explica, dependerá de “nuestra capacidad para elaborar un marco ético más sólido basado en la solidaridad global y el cuidado de nuestro planeta. Para ello, nuestro principal objetivo es garantizar el acceso universal a la sanidad, en particular la distribución equitativa de las vacunas”.

“Aunque la vacuna puede ofrecer protección contra el virus”, insiste Urbanczyk, “no curará males sociales de larga data, como la desigualdad, y el virus de la indiferencia.”

Construir un modelo económico humano

Para combatir los males sociales, monseñor Urbanczyk subraya la necesidad de remodelar la relación entre los individuos y la economía “hacia un modelo más inclusivo y humano que fomente la subsidiariedad, apoye el desarrollo económico local e invierta en educación e infraestructuras que beneficien a las comunidades locales”.

Señala, además, que cuando la economía está realmente al servicio del desarrollo humano integral, “se revitaliza la confianza en las relaciones a todos los niveles”, lo que da lugar a un diálogo más eficaz destinado a reforzar la seguridad y la cooperación dentro de la región de la OSCE y fuera de ella.

Concluyendo su discurso, monseñor Urbanczyk reitera la convicción de la Santa Sede de que la OSCE se hará más fuerte “cuando todos actuemos juntos frente a las amenazas globales”. También subrayó, en palabras del

HUMORES DE LA SEMANA



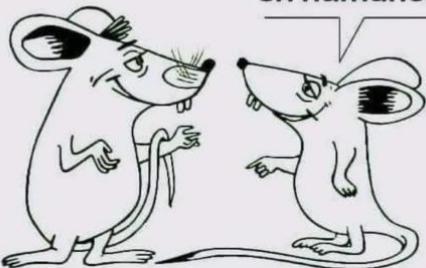
Cuidado a los efectos secundarios después 15 días utilizando la mascarilla con las gomitas muy cortas.

No se que ponerme mañana 🤔😂



Te vas a vacunar?

Tas loco? Todavía no terminaron las pruebas en humanos



papa Francisco, que "junto con las vacunas, la fraternidad y la esperanza son, por así decirlo, la medicina que necesitamos en el mundo de hoy".

DEBATE SOBRE PATENTES PARA VACUNAS

Por Mirta Levis

Este tipo de debates suelen ser largos y por lo general terminan en soluciones a medias más enfocadas en la "solidaridad" como lo expresa la representante de la Unión Europea.

Ningún país desarrollado acepta suspender los derechos de propiedad intelectual como regla porque genera un precedente en las negociaciones internacionales.

Es un costo que no están dispuestos a pagar. Hay que comprender la dinámica de las negociaciones. Unos hacen propuestas de máxima como India y Sudáfrica, y los países desarrollados responden que no aceptan. A

partir de allí se buscan caminos posibles y la directora de la OMC va por enfocarse en la producción de vacunas que es medular en este momento y eso además de ser cierto, corre del debate el tema de fondo que son las patentes sobre el que no hay acuerdo posible.

Hay que seguir el tema y ver si se llega a alguna vía posible. Parecería que va por acuerdos de licencia de transferencia de tecnología a países más pobres para que puedan fabricar vacunas. Es una solución a largo plazo, pero no está mal, más allá de la urgencia de la pandemia.



NOTICIAS

18/3/2021 - KHN - Kaiser Health News.

CIDRAP: Aumentan las infecciones del torrente sanguíneo asociadas a la vía central durante la pandemia

Un nuevo estudio de investigadores de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE. UU. Muestra un aumento significativo de las infecciones del torrente sanguíneo asociadas a la vía central (CLABSI) en los hospitales de cuidados intensivos de EE. UU. Durante los primeros meses de la pandemia de COVID-19. Publicado ayer en *Infection Control & Hospital Epidemiology*, el estudio analizó 13,136 unidades de hospitalización de 2,986 hospitales de cuidados agudos y encontró que el índice de infección estandarizado (SIR) para CLABSI en abril, mayo y junio de 2020 aumentó en un 28% en comparación con los mismos meses. en 2019, de 0,68 a 0,87. Las unidades de cuidados intensivos experimentaron el mayor aumento porcentual (39%) en SIR, de 0,75 en 2019 a 1,04 en 2020, y las ubicaciones de las salas experimentaron el segundo aumento más alto (13%). Las ubicaciones de cuidados intensivos tuvieron el mayor número de CLABSI en el segundo trimestre de 2020, con 1.911. (3/16)

LA NOTA A LA QUE HACE REFERENCIA LA DRA. MIRTA LEVIS ES LA SIGUIENTE:

La nueva Directora General de la OMC, Ngozi Okonjo-Iweala, se ha involucrado activamente en favor de construir un consenso en torno a la propuesta de India y Sudáfrica, proponiendo la búsqueda de “matices” que destraben la situación de tablas que se percibe en el Consejo de los ADPIC.

La UE ratificó que se opone a la propuesta de India y Sudáfrica porque considera que ya hay “suficiente” flexibilidad en la OMC, pero avanzó un casillero: no se apondrá a medidas consensuadas que favorezcan en acceso a las **vacunas** en Africa.

La propuesta de India y Sudáfrica, presentada en octubre pasado, en la última reunión formal del 10 de marzo fue patrocinada por 57 países y la presidenta del Consejo de los ADPIC, Embajadora Xolelwa Mlumbi-Peter (Sudáfrica) abrió las deliberaciones sobre la exención destacando la urgencia de la pandemia de COVID-19 que enfrenta la humanidad.

“El mundo necesita desesperadamente soluciones. No puede ser un negocio como de costumbre. Este es un tema de vida o muerte. La gente está muriendo mientras hablamos. Necesitamos participar en debates para encontrar soluciones ”, invocó la presidenta del Consejo ADPIC.

Como en la OMC las resoluciones se adoptan por consenso (o por dos tercios) Mlumbi-Peter propuso convocar a nuevas reuniones del Consejo el 15 y 22 de abril para considerar exclusivamente la propuesta de exención de los ADPIC.

Después de las intervenciones de India, Maldivas, Zimbabwe, Qatar, Pakistán, Egipto, Nepal, Bangladesh y Vanuatu, Sudáfrica tomó la palabra para pronunciar una larga declaración sobre una exención de ciertas disposiciones del Acuerdo sobre los ADPIC para la **prevención**, contención y tratamiento de COVID-19 (IP / C / W / 669).

“En una pandemia global, el levantamiento de los monopolios de la propiedad intelectual dará a los gobiernos y fabricantes total libertad para operar y permitirá la colaboración para el desarrollo, producción y suministro de productos médicos COVID-19, incluidos terapéuticos y **vacunas**, sin estar restringido por la voluntad "voluntaria" de las grandes corporaciones” subrayó Sudáfrica.

“Las actuales prácticas ad-hoc, secretas y restrictivas de concesión voluntaria de licencias voluntarias están limitando la producción y restringiendo artificialmente el suministro con consecuencias perjudiciales para la **salud** pública, la sociedad, los medios de vida y la economía a nivel mundial”, añadió.

“Hemos recorrido un largo camino desde octubre, todos coincidimos en que el COVID-19 es una circunstancia excepcional que requiere acciones comunes e inclusivas. Todos nos damos cuenta de que nuestros destinos están entrelazados y que tenemos que encontrar mejores formas de colaborar, aunque seguimos en desacuerdo sobre cómo hacerlo de la mejor manera”, sintetizó Sudáfrica.

“Necesitamos aprobar esta exención lo antes posible. Hagámoslo y salvemos vidas”, agregó la delegación sudafricana que aprovechó la

NOTICIAS

18/3/2021 - Debex



But countries with no production capacity find themselves in a vulnerable position. **Pakistan is relying heavily on donations** from China and COVAX, and without the infrastructure to carry out a vaccination campaign, it's one of the first countries bringing in the private sector to **sell inoculations at market rates** — which is likely to increase disparity. Pero los países sin capacidad de producción se encuentran en una posición vulnerable. Pakistán depende en gran medida de las donaciones de China y COVAX, y sin la infraestructura para llevar a cabo una campaña de vacunación, es uno de los primeros países en incorporar al sector privado para vender vacunas a precios de mercado, lo que probablemente aumente la disparidad.

23/3/2021 - La FAO alerta del peligro de la mercantilización del agua en su Día Mundial. El director general de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), Qu Dongyou, y otros líderes políticos alertaron este lunes del peligro que supone la mercantilización del agua, en la celebración virtual del Día Mundial del Agua organizada por el organismo con sede en Roma. https://www.clarin.com/agencias/efe-fao-alerta-peligro-mercantilizacion-agua-dia-mundial_0_rpGSmkhKoV.html

sesión para cuestionar la reciente Special 301 de la USTR de Estados Unidos mencionando:

- Se critica a Rusia y Hungría por el uso legítimo de licencias obligatorias para el **medicamento** COVID 19 en una pandemia;

&- Hungría, Colombia e Indonesia son criticados por sus regulaciones de emergencia para facilitar el procedimiento de uso de la licencia obligatoria para uso gubernamental en la pandemia.

- Holanda es criticada por algunas discusiones legislativas sobre el uso de la licencia obligatoria en la pandemia.

- Se critica a la Comisión Europea / Unión Europea por su consideración de mejorar el uso efectivo de la licencia obligatoria para el acceso a **medicamentos** en su plan de acción de propiedad intelectual

- Chile es criticado por el llamado de la Cámara de Controversias de Chile para el uso de la licencia obligatoria en la pandemia

- Sudáfrica e India por nuestro uso legítimo de las leyes de la OMC para presentar la propuesta de exención actual.

Sudáfrica completó que “es un abuso del sistema de propiedad intelectual, ya que en el último año no ha logrado apalancar la capacidad de producción mundial. Aprobar esta exención tiene sentido ético, epidemiológico y económico”.

DIRECTORA DE LA OMC APOYA PROPUESTA, PERO CON “MATICES”

La nueva Directora General de la OMC, Ngozi Okonjo-Iweala, ha sido parte de estas discusiones durante la reciente cumbre de la **OMS**, GAVI, la industria manufacturera y la cadena de suministros de **vacunas** e insumos COVID.

Hablando de la cumbre, Ngozi dijo que los fabricantes quieren que la OMC aborde los problemas de burocracia y restricciones a la exportación que están afectando la producción de **vacunas**.

Ngozi expresó claramente su apoyo a la propuesta de discutir las exenciones de patentes, pero pidió más "matices" en las discusiones, explicó el sitio Health Policy Watch.

Sobre la propuesta de exención de los ADPIC, fuentes que participaron de la reunión virtual aseguraron que la nueva Directora General comprometió su apoyo a las discusiones sobre la exención de las patentes en el Consejo, pero sugirió que se aborde el acceso a las **vacunas** por separado.

La nueva Directora General opinó que “la exención aborda colectivamente la terapéutica, el diagnóstico y las **vacunas**, aunque sus procesos de fabricación son muy diferentes”. Entonces, sugirió tener las discusiones sobre la exención de los ADPIC "un poco más tarde", y recomendó que se debería tomar un enfoque diferente para las **vacunas**, teniendo en cuenta los "hechos de la producción de **vacunas**", incluido el tiempo necesario para establecer los sitios de fabricación.



“La prioridad es aumentar los volúmenes de producción de **vacunas**. La propiedad intelectual por sí sola no abordará la capacidad de fabricación”, fue el mensaje de la nueva directora nigeriana de la OMC.

La prestigiosa OnG Knowledge Ecology International (KEI) le envió recientemente una carta a Ngozi con sugerencias de cómo usar las disposiciones existentes en la OMC sin necesidad de aprobar la exención de los ADPIC.

Algunas de las propuestas de KEI incluyen el apoyo a los países que “optan por participar” en el artículo 31bis del Acuerdo sobre los ADPIC, excepciones a la ley de patentes para abordar pandemias u otras emergencias, nuevas modalidades para facilitar el intercambio de conocimientos técnicos de fabricación en una pandemia; y trabajar hacia un acuerdo de la OMC sobre el suministro de bienes públicos.

EUROPA APOYA COVAX NO LA EXENCION DE PATENTES
Aunque la Unión Europea (UE) se opone a la propuesta de Sudáfrica e India que insta a la Organización Mundial del Comercio (OMC) a renunciar a los derechos de propiedad intelectual (PI) sobre los productos COVID-19 durante la pandemia, apoyará la expansión del acceso a las **vacunas** en África.

El anuncio fue oficializado por la embajadora de la UE en la Unión Africana, Birgitte Markussen, quien dijo en una reciente conferencia de prensa que la UE está poniendo todo su peso detrás del Fondo COVAX para garantizar que los países africanos puedan **vacunarse**, en lugar de apoyar la propuesta de exención de patentes en la OMC.

“El acceso universal y equitativo a diagnósticos, tratamientos y **vacunas** seguros y efectivos es un tema crucial para nosotros. La cuestión de los derechos de propiedad intelectual en su conjunto no obstaculiza los esfuerzos. Es más bien parte de la solución”, afirmó Markussen.

“Sé que hay muchas cuestiones relacionadas con la transferencia de **tecnología** y demás, y las normas de la OMC ya son lo suficientemente flexibles para abordar los problemas. Entonces no es que estemos en contra, solo pensamos que la solución ya está ahí”, comentó la embajadora europea.

Markussen dijo que había disposiciones en la concesión de licencias de **tecnología** y conocimientos de **vacunas**, incluida la concesión de licencias obligatorias sin el consentimiento del propietario de la patente, que pueden acelerarse en situaciones de emergencia, como la pandemia.

La embajadora destacó que junto con los Centros Africanos para el Control de Enfermedades (CDC), la UE ha participado en respuestas multilaterales para controlar la propagación de COVID en África, pero reconoció que era necesario fomentar más la solidaridad y la cooperación para hacer frente a las amenazas que ambos Europa y África se enfrentan.

Markussen también aseveró a Health Policy Watch que la UE apoya los llamamientos de Francia y Alemania para que los países europeos donen dosis sustanciales de sus **vacunas** COVID a países africanos.

Sin embargo, dijo que aún no hay una fecha para comenzar el ejercicio de donación, aunque ya existen medidas para coordinarlo, aseguró.

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 continuaremos publicando sus actualizaciones diarias en este Boletín. Puede encontrar los datos aquí: www.aasap.com.ar

IMPORTANTE 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

"Tenemos un mecanismo mediante el cual nuestros Estados miembros pueden redistribuir este tipo de **vacunas** y ese es un instrumento adicional a la instalación COVAX", completó a Health Policy Watch .

COVID-19: NOVEDADES CIENTIFICAS (EVIDENCIAS PUBLICADAS)

Tomado de IS Global - Barcelona

Novedades en los tratamientos a base de anticuerpos

Eli Lilly [ha anunciado que su terapia que combina](#) dos anticuerpos monoclonales contra el SARS-CoV-2 redujo el riesgo de hospitalización y muerte en un 87% en un estudio que incluyó a más de 750 pacientes de COVID-19 de alto riesgo. Esta terapia combinada podría ofrecer mayor protección contra las nuevas variantes que la de un solo anticuerpo monoclonal.

En cambio, el ensayo RECOVERY en el Reino Unido ha concluido que la administración de [plasma convaleciente](#) con altos títulos de anticuerpos no redujo la mortalidad tras 28 días en pacientes con COVID-19 tratados, comparado con aquellos no tratados.

Vacunas y transmisión

Un [estudio en EE. UU.](#) con casi 40.000 personas sin síntomas de COVID-19 indica que las vacunas también reducen las infecciones asintomáticas. El riesgo de dar positivo para SARS-CoV-2 fue un 79% menor tras 10 días de la primera dosis, y hasta un 81% menor en aquellos que recibieron las dos dosis de la vacuna, comparado con personas no vacunadas.

Vacunas y variantes virales

Un [estudio con "seudovirus"](#) que expresan las mutaciones observadas en las nuevas variantes virales muestra que la variante B1.351 es altamente resistente a la neutralización por sueros de personas inmunizadas con vacunas ARNm. Sin embargo, [la comunidad científica cree](#) que, dado el nivel de anticuerpos inducidos por las vacunas, hay un "margen de seguridad" razonable que aún protegería contra los síntomas, o al menos contra la enfermedad grave.

En efecto, datos de los [ensayos de Novavax](#) indican que la vacuna es eficaz previniendo la enfermedad grave causada por cualquier variante, incluida la B1.351 ("sudafricana"), incluso si es menos eficaz protegiendo contra enfermedad leve.

En la misma línea, un [estudio](#) (aún no revisado por pares) muestra que una sola dosis de la vacuna AstraZeneca/Oxford protegió a hámsteres contra la enfermedad clínica causada por la variante B1.351, a pesar de una reducción de casi 10 veces en la capacidad neutralizante.

Vacunas y COVID persistente

Un [pequeño estudio](#) (aún no revisado por pares) sugiere que la vacunación (tanto con Pfizer como con AstraZeneca/Oxford) es segura en pacientes con COVID persistente y puede incluso aliviar algunos de los síntomas.

Trombosis: sin evidencia causal por el momento

Varios países europeos han suspendido temporalmente la administración de la vacuna de AstraZeneca/Oxford por un principio de precaución, tras mcausalidad entre la vacuna y la trombosis. Según la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés), se han dado [30 casos de trombosis en más de 5 millones de personas](#) vacunadas en la Unión Europea (UE). De acuerdo con los casos notificados a la farmacéutica a fecha del 8 de marzo, han tenido lugar 15 eventos de trombosis venosa y 22 casos de embolia pulmonar en más de 17 millones de personas vacunadas en el Reino Unido y la UE. La cifra resulta incluso más baja que los 100 casos por semana que se esperarían en una población similar no vacunada (las trombosis venosas ocurren en alrededor de

CURSOS, SEMINARIOS Y OTRAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS

UBA - Facultad de Medicina	Todo el año 2021	<p>Museo de Anatomía "Juan José Naón" - FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES (UBA)</p> <p>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.</p> <p>Es habitual ver a los alumnos estudiando con los preparados, orientados por un atlas o un libro.</p> <p>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 • museoanatouba@gmail.com</p>
UBA - SOCIALES	1-5 novi 2021	XIV Jornadas de Sociología. Se recibirán las propuestas de ponencias ingresando en : jornadassociologia2021.sociales.uba.ar

UBA- Facultad de Derecho	5 abril 2021	<ul style="list-style-type: none"> Programa de actualización en derecho a la salud. Bioética y bioderecho. Para información: observatorioderechoysalud@derecho.una.ar ; cursosadistancia@derecho.uba.ar
ISALUD - Universidad ISALUD	15 mayo 2021	<ul style="list-style-type: none"> Curso de Formación en Educación Sexual Integral. Dirección: Prof. Pablo Javier Díaz. Duración: 7 meses. Modalidad : a distancia. informes@isalud.edu.ar
		<ul style="list-style-type: none"> Curso sobre Introducción a la Bioética. Información y consulta en www.isalud.edu.ar
	25 de marzo	<ul style="list-style-type: none"> Charla informativa sobre Especialización en Gestión de Servicios de Salud Mental. 18:00 hrs - virtual. www.isalud.edu.ar
	14 abril 2021	<ul style="list-style-type: none"> Diplomatura en Gestión de Riesgo y Adaptación al Cambio Climático. Inicio 14 abril 2021. Duración: seis meses. Modalidad: A distancia. Coordinadroa: Alejandra Bonadé
CLACSO Y FLACSO Brasil	Abril 2021	<ul style="list-style-type: none"> Especialización y Curso mInternacional - Políticas públicas y justicia de género. Modalidad virtual. Inicia: Abril 2021 - Duraciónnun 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. Inscríbase con descuento hasta el 12 /3 en www.clacso.org



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.

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:

- Short Article** (Artículo corto) permite a los autores mantener el rigor del *Original Article* al tratar resultados más limitados o preliminares;
- COVID-19 Case Studies** (Estudios de caso de COVID-19) describe solamente casos relacionados con el virus SARS-CoV-2; y
- 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:

- Revise bien las Instrucciones para Autores
- Verifique la sección de la revista más apropiada para publicar sus resultados
- Ponga atención en el formato que se exige para la sección que ha escogido, y
- 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!!!!

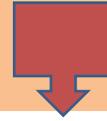
Se recuerda a todos los miembros de AASAP que el pago de sus cuotas societarias deben hacerlo en Banco Santander CBU 072079302000000044536 - Cuenta Corriente 793-00445.3

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?

- Protejerse 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
1º Piso • Paraguay 2155 • Facultad de Medicina • UBA • Tel. 5285 3016

