

BOLETIN DE LA ASOCIACION ARGENTINA DE SALUD PUBLICA (AASAP)

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

Año 2021 / Número 52

Fecha: 15 de abril 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](#)



COMUNICADO DE LA AASAP

La Comisión Directiva de la Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) quiere acercar su posición frente a los dramáticos acontecimientos que se están desarrollando con el aumento de casos de Covid- 19: existe un acrecentamiento de la demanda de atención con el consecuente incremento de la ocupación de camas de Unidades de Cuidados Intensivos.

Esta peligrosa dinámica, se observa especialmente en una zona que emerge como un territorio único: el AMBA.

Nos dirigimos a la sociedad en su totalidad, ya que frente a la declaración conjunta, aunque parcial, de los tres subsectores de salud: público, privado y de obras sociales, AASAP aplaude y **reclama la necesidad de unión de todos los sectores sanitarios para ampliar medidas preventivas.**

Sin desconocer las necesidades económicas en que está sumida nuestra población **se sugiere la importancia de reducir la transmisión con medidas rápidas y categóricas limitadas en el tiempo y el espacio para reducir la escalada.**

Asimismo es imprescindible enviar mensajes claros a la población general que- además del uso de barbijo, lavado frecuente de manos y distanciamiento- fortalezcan el llamado a la solidaridad y la responsabilidad haciendo transparente el inminente agotamiento de los servicios de salud. Todo esto efectuado con urgencia, antes de que sea tarde . **Comisión Directiva- Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP)**

INDICE

1. Comunicado de la Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP)
2. Pandemia y Día Mundial de la Salud. **Julio Bello**
3. La inmunidad colectiva al Covid-19 y la vacunación. **Isabel Kantor**
4. La dimensión estratégica de la salud pública. **Patricio Yépez**
5. Así es Covid-Led, plan complutense contra el coronavirus. **Jesús Mediavilla**
6. Un grupo de lideres mundiales promueve un tratado internacional contra futuras pandemias. **EFE - OMS**
7. Fuerte vínculo entre la infección Covid-19 y la salud mental. **Raisa Santos**
8. Declaración del Departamento de Estado de E.U.
9. Las vacunas contra el Covid-19 en el marco de las obligaciones interamericanas. **OEA**
10. Una mirada regional a la seguridad alimentaria en América Latina y el Caribe durante el primer año de Covid-19
11. Beneficios por ser miembro de la AASAP
12. Anuncio de actividades académicas

PANDEMIA Y DIA MUNDIAL DE LA SALUD

Por: Julio Bello, Presidente de AASAP

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 Magister 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

ENLACES DE INTERES

Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS): www.paho.org

Link para el sitio de la Fiocruz en español: <https://portal.fiocruz.br/es>

Link de vídeos institucional de la Fiocruz con legenda en español: <https://youtu.be/TsYr6KEYnUU>

Por segundo año consecutivo ha coincidido el 7 de abril, reconocido como el "Día mundial de la Salud" con la pandemia del COVID.



En este abril la convergencia resulta más conmovedora al no aparecer en el horizonte cercano una perspectiva cierta de finalización de la pandemia, como quizás ingenuamente pensábamos el año pasado; recordar la calificación de "gripecaña" en un país hermano que ahora compite por encabezar el número de personas fallecidas.

En esta oportunidad nos parece pertinente reflexionar sobre esta relación y nuestra contingencia concreta de riesgo de enfermar y morir o de conservar la salud.

Si bien alguna vez cuestionamos la definición por demasiado abarcativa y poco operativa en términos de planificación y programación de la acción sectorial, es sin duda un marco de referencia que permite enmarcar propuestas de reflexión/acción de personas, familias, y comunidades más complejas.

Dos afirmaciones aparecen como principales: la responsabilidad personal para conservar la salud y nuestra responsabilidad en la vida en sociedad. En esta realidad la presencia del otro, de los otros, con el cual nos relacionamos interpela continuamente nuestra conducta desde una perspectiva de responsabilidad personal y social.

Fraternidad y solidaridad, dos valores centrales en la convivencia social, surgen como base para reconocer la presencia y nuestra relación con aquellos con los que alternamos.

¿Cómo podrá ser ese estado de "completo" bienestar? Claramente no lo podrá ser. En lo social por esta realidad en que el contagio está vinculado con nuestra cercanía; en lo mental porque la preocupación existe y la tensión entre acción y omisión es constante; en lo físico porque el encierro como en las anteriores referencias promueve nuestra pasividad o limita nuestra movilidad.

Complica esta tarea las poco seguras referencias a las distintas variables que caracterizan la pandemia y lo relativo de afirmaciones de expertos, tanto de descripciones epidemiológicas como de las realidades cambiantes en los distintos países y regiones.

A esto se agrega el tema de la comunicación donde los medios masivos emiten mensajes de variada seriedad y variada claridad de objetivos. Somos testigos de interlocutores de manifiesta debilidad formativa y conductual que pontificaron ante comunicadores confiados y respetuosos del referido "experto".

NOTICIAS

7/4/2021 - RAMCC -
Boletín #6/2021

**El Fideicomiso RAMCC
(Red Argentina de Municipios
Frente al Cambio Climático)
fue presentado ante la
Unión Europea.**

El encuentro contó con la presencia de **Luca Pierantoni**, jefe de la sección de cooperación de la Unión Europea en Argentina, y **Pablo Iglesias Rumbo**, asesor de proyectos de cooperación de la Unión Europea en Argentina.

contacto@ramcc.net

8-4-2021- NBC News: La variante de coronavirus del Reino Unido es ahora la cepa dominante en los EE. UU.

La propagación de la variante del Reino Unido, que los científicos han descubierto que es más contagiosa, se suma a las crecientes preocupaciones de que el país pueda estar en la cúspide de otra oleada. Tanto el número de casos como las hospitalizaciones están aumentando, incluso cuando EE. UU. Vacuna a un promedio de casi 3 millones de personas cada día. Walensky informó que algunos de los grupos recientes de casos se han relacionado con las guarderías y los deportes juveniles, y agregó que el aumento de las infecciones parece ser impulsado por los jóvenes. (Chow, 4/7)

Aparece allí la necesidad de dar espacio y fuerza a nuestra creatividad y a nuestros valores. Creatividad para identificar acciones y omisiones a promover y consolidar; valores para que el respeto por el otro y por los otros sea primordial. Como ya afirmamos en ese ejercicio de relación, fraternidad y solidaridad, aparecen como dos valores centrales de esta nueva realidad de la que como individuos y como sociedad somos responsables. Julio Bello presidente AASAP

LA INMUNIDAD COLECTIVA Y LA VACUNACION

Composición del artículo: Isabel Kantor

La inmunidad colectiva se produce cuando gran parte de la población se vuelve inmune a un virus o a una bacteria, mediante vacunación o infección. Si suficientes personas son resistentes al



causante de una enfermedad, las tasas de infección disminuyen y la enfermedad puede llegar a desaparecer, ya que en entorno de la persona infectada hay muy pocos huéspedes susceptibles para mantener la transmisión.

Michael Atchia, (*Mauritius Academy of Science and Technology*) afirma (1): Esto es lo que detuvo el brote del virus Zika en Brasil; dos años después de que comenzara el brote,

el 63% de la población estuvo expuesta al virus, alcanzando el nivel adecuado de inmunidad colectiva. La inmunidad colectiva es también lo que detuvo la poliomielitis en los Estados Unidos y en muchos otros países.

Para alcanzar esa inmunidad colectiva mundial vacunando al menos al 65% de la población mundial con dos dosis se necesitarían 9 mil millones de dosis (2 dosis para 4,5 mil millones de personas), distribuidas uniformemente en todos los países. Si en algunos países como Israel hoy se ha vacunado al 85% de la población, mientras que Tanzania casi ninguno, y este patrón de desigualdad continúa para los 194 estados del mundo, no se podrá alcanzar la inmunidad colectiva mundial. Los inevitables movimientos de personas y material continuarán propagando la enfermedad.

La acción de Biden en los EE. UU. para vacunar a toda su población es excelente en sí misma, pero a menos que lo sigan América Central y del Sur, así como Asia y Europa, NO SE GARANTIZARÁ la inmunidad colectiva general. Esto también se aplica a la Unión Europea y a otras regiones.

Entonces, ¿qué hacer?

Ante esta difícil situación y teniendo en cuenta la problemática de las vacunas en el mundo, que responden a distintos intereses

8-4-2021 IDESA



Dos de cada tres nuevos pobres se generaron en el Conurbano (Argentina)

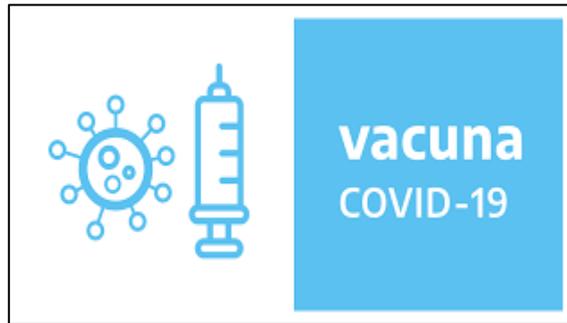
<https://lt.mydplr.com/c24a4c1bdbf48b6c172dfca98d5e5437-1b3d6930b36d8f1acefb0cd3de59fa28>

8-4-2021 - KHN y The Guardian: 12 meses de trauma: más de 3.600 trabajadores de la salud de EE. UU. Murieron en el primer año de Covid

Más de 3.600 trabajadores de la salud de EE. UU. Murieron en el primer año de la pandemia, según "Lost on the Frontline", una investigación de 12 meses de The Guardian y KHN para rastrear tales muertes. Lost on the Frontline es el recuento más completo de las muertes de trabajadores de la salud en EE. UU. El gobierno federal no ha realizado un seguimiento exhaustivo de estos datos. Pero aumentan los pedidos para que la administración de Biden lleve a cabo un recuento a medida que el proyecto KHN / Guardian llega a su fin hoy. (Spencer y Jewett, 4/8)

económicos y de geopolítica, se plantean nuevas estrategias, una que ya se está poniendo en práctica actualmente, es alcanzar una más amplia cobertura de vacunación con una primera (o única) dosis.

De acuerdo a M. Beltrán y C. Leroux (2) existe evidencia científica sobre la respuesta inmune que se genera después de la 1^{era} dosis de una vacuna anti-Covid y su eficacia de protección sobre las formas graves. La eficacia protectora de la 1^{era} dosis, oscila entre un 60 y 70%, y los anticuerpos comienzan a generarse a los 15 días, algo variable según las vacunas. La idea de diferir la 2^{da} dosis



en este contexto constituye una estrategia para lograr mayor población con protección en menor tiempo. Como ejemplo, el Reino Unido la está aplicando desde enero, logrando una reducción de hospitalizaciones y muertes del 90%, dato que surge de la "Vida Real". Se aprecia una eficacia del 76%, hasta ahora, medida a los tres meses.

La misma reducción de hospitalización se vio en Escocia, protección de los casos graves del 94%, entre 24 y 38 días post aplicación de la 1^{era} dosis, (Estudio sobre 1 137 775 personas vacunadas). También se plantea dar una sola dosis a las personas que han tenido Covid-19, ya que la respuesta a la vacunación, es muy superior (información referida a la Sputnik-V).

Una dosis de Moderna después del día 22 y hasta el 90 (y posiblemente más) da 76% de protección y 67% de hisopados negativos.

Aun así, es necesario planificar y continuar la producción de la dosis de refuerzo, para completar la inmunización una vez alcanzada una buena cobertura con la primera dosis. Covid-19 puede y será erradicado, como se ha logrado para la viruela y la poliomielitis en las poblaciones humanas y la peste bovina en el ganado.

Isabel N. Kantor

Texto basado en las siguientes fuentes:

- (1) ATCHIA Dr. Michael. Reaching planetary immunity to Covid19. For urgent publication. (Comunicación Marzo 27, 2021).
- (2) Beltrán M, Leroux C. Evolución del coronavirus al 27/3. Vacunación. Novedades en Medicina, Marzo 27, 2021. En: <https://www.medicinabuenosaires.com/evolucion-del-coronavirus-al-27-3-vacunacion/>

8-4-2021 - Naciones Unidas (Clarín)

“El covid tiene rostro de mujer”, dicen las 49 embajadoras de las Naciones Unidas. Publicaron un comunicado en el que detallan cómo la pandemia profundizó aún más las brechas de géneros. https://www.clarin.com/sociedad/-covid-rostro-mujer-dicen-49-embajadoras-naciones-unidas_0_XkAjVQPXR.html

8-4-2021- Naciones Unidas Perfil

La OMS recomienda la aplicación de la vacuna de Oxford AstraZeneca en menores de 55 años. Esto se debe a la posible correlación con algunos casos de trombosis. Aseguran que la incidencia sería de uno en un millón. <https://www.perfil.com/noticias/reperfilar/la-oms-recomienda-la-aplicacion-de-la-vacuna-de-oxford-astrazeneca-en-menores-de-55-anos.phtml>

8-4-2021- Naciones Unidas (Perfil)

El Mundo se resetea en clave climática. Por Silvia

Vázquez. <https://www.perfil.com/noticias/opinion/silvia-vazquez-el-mundo-se-resetea-en-clave-climatica.phtml>

8-4-2021

Ocho de cada diez personas con VIH tienen dificultades para hacer público su diagnóstico. El representante del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH-Sida (ONUSIDA), Alberto Stella, aseguró que el estigma y la discriminación "son una de las barreras fundamentales en la respuesta al VIH" y que "la cultura de derechos es la clave para vencerlos". <https://www.grupolaprovincia.com/sociedad/ocho-de-cada-diez-personas-con-vih-tienen-dificultades-para-hacer-publico-su-diagnostico-692369>

LA DIMENSION ESTRATEGICA DE LA SALUD PUBLICA

Por Patricio Yépez, colaborador del Boletín AASAP

La Dimensión Estratégica de la Salud se refiere a la revisión y análisis del recorrido histórico de la salud pública y su renovación conceptual a lo largo de diferentes periodos, en particular con hechos manifiestos desde el



inicio del Siglo XX como son; el control sanitario determinado por los intercambios comerciales y migratorios; la creación de la Oficina Sanitaria Panamericana, de los Ministerios de Salud y de las Escuelas de Salud Pública; la creación de fuerte

vínculo entre la oficina de la ONU y de la OMS; el movimiento mundial hacia Alma Ata; la confrontación a la Atención Primaria y a la Salud para Todos(SPT); las reformas del sector salud promovidas por los organismos de Breton Woods; los Objetivos de Desarrollo del Milenio(ODM) en el año 2000; las Funciones Esenciales de la Salud Pública(FESP);la Renovación de la Atención Primaria en 2008;la creación de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud; el proceso de integración de UNASUR, la llamada “cobertura universal de salud”; la Agenda de Desarrollo Sostenible 2030 y la “Salud Universal para el Siglo XXI: 40 Años de la Declaración de Alma Ata” los cuales en diferentes periodos han correspondido a determinaciones económicas, políticas y sociales.

Por otra parte, se presentan varias conclusiones sobre la necesidad de establecer una plataforma que permita retomar el horizonte de la salud para todos como un derecho humano y una responsabilidad de los Estados con base en la estrategia de la Atención Primaria, los Determinantes de la Salud y la participación activa de la Universidad. ARTICULO COMPLETO [AQUÍ](#).

ASI ES COVID-Lot, EL PLAN DEFENSIVO DE LA COMPLUTENSE CONTRA EL CORONAVIRUS

Tomado de Redacción Médica - Jesús Mediavilla

La universidad es un espacio para el conocimiento y la investigación. En una época tan extraordinaria como la que vivimos debido a la pandemia del **Covid-19**, la **Complutense de Madrid (UCM)** ha dado un paso al frente para reivindicar el papel de la institución con el progreso científico. Por eso, ha puesto en marcha un sistema que funciona a través de una red de laboratorios para la **monitorización continua del coronavirus en la comunidad universitaria**, mediante detección en saliva.



Denominado **Covid-Lot**, el proyecto se puso en marcha durante el año 2020 con la creación de una sala logística en la Facultad de Biológicas, donde la **Unidad de Genómica** analiza las PCR en tiempo real con una dotación de dos técnicas de laboratorio y dos cabinas de **bioseguridad BL2 en los laboratorios de la Facultad de Biológicas y en las de Veterinaria**.

Este plan arrancó con el análisis de 600 estudiantes de los colegios mayores de la UCM, pero actualmente ya se ha extendido a **más de 10 facultades** con el objetivo de expandirlo por toda la red universitaria para poder monitorizar a toda la comunidad universitaria en su conjunto.

La Universidad Complutense está formada por **más de 80.000 personas entre estudiantes y personal** y el objetivo de este proyecto es que, a través de la monitorización epidemiológica, permitir desarrollar actividades esenciales de manera presencial y segura, como las docencias o las prácticas.

Un sistema único

Jesús Pérez Gil, decano de la facultad de Ciencias Biológicas, explica en **Redacción Médica** que el método que se ha puesto en marcha para desarrollar el proyecto Covid-Lot cuenta con **“dos novedades esenciales comparado con el método estándar utilizado por el sistema sanitario”**.

La primera de ellas es el análisis de las muestras en saliva, y “muy importante” porque permite a cada persona **tomarse una muestra de manera autónoma sin necesidad de la participación del personal sanitario** especializado de apoyo, “lo cual dificultaría hacerlo de forma masiva en toda la comunidad universitaria”. Posteriormente, las muestras se trasladan a los laboratorios donde se analizan.

La segunda de las ventajas es la técnica empleada para dicho análisis. En vez de comprobarse cada una de las muestras de manera individualizada, desde la universidad han optado por el **análisis en lotes de 10**. “Tomamos una pequeña cantidad de cada una de las muestras y las agrupamos de 10 en 10”, detalla Pérez.

Después, se realiza el análisis de detección de virus solamente en esos grupos de 10 muestras. **“Si el análisis es negativo, sabemos que esas 10 muestras son negativas** y ya no tenemos que volverlas a analizar y se descartan”.

8-4-2021 Naciones Unidas-
Página12.

El FMI quiere un impuesto a grandes fortunas. La economista más relevante del organismo avisó que se podría usar para “asegurarnos que la economía prospere sobre la base de una mayor igualdad de condiciones de tributación”. <https://www.pagina12.com.ar/334029-el-fmi-quiere-un-impuesto-a-grandes-fortunas>

8-4-2021 Naciones Unidas -
Telam.

Para el FMI, la economía argentina crecerá 5,8% en 2021. El organismo estimó que la economía del país se recuperará este año un poco más de la mitad de lo perdido durante el 2020 (-10%) a raíz de la pandemia y de la crisis, y verá incrementado el balance de su cuenta corriente externa en 2,3%. <https://www.telam.com.ar/notas/202104/549780-fmi-economia-argentina-crecimiento-2021.html>

8-4-2021 Naciones Unidas-
Telam

¿Un año fundacional para los humedales de Argentina? El Sistema de Naciones Unidas en Argentina presentó un documento que advierte sobre la conservación y uso sostenible de los humedales en el país y llamó a la elaboración de una ley que proteja esos ecosistemas luego de los incendios intencionales que los azotaron en los últimos años. <https://www.telam.com.ar/notas/202104/549705-opinion-humedales-ley.html>

Sin embargo, **si el lote da positivo, se analiza cada una de las muestras originales de manera individualizada** para saber cuál de ellos es el origen de la positividad del grupo. “Al hacerlo individualmente, sabemos quién y podemos proceder a que esas personas terminen de caracterizar su situación sanitaria en el sistema sanitario”.

Una de las características de las PCR que se emplean en el sistema sanitario es un su alto grado de sensibilidad, lo que puede desembocar en falsos positivos. Al analizar lotes completos, dicha sensibilidad se reduce, lo que permite una detección más certera. El decano sostiene “que hemos calculado utilizando **determinaciones calibradas que en cada análisis** somos capaces de detectar la presencia de aproximadamente 10 copias de RNA de virus, 10 partículas virales ya nos permiten detectar una muestra como positiva”.

DetECCIÓN DEL COVID-19

De esta forma, Covid-Lot es capaz de **realizar las detecciones víricas “incluso en condiciones en las que con otros métodos no la detectaríamos”**. Que se trabaje con muestras en saliva tiene otra ventaja añadida, porque la presencia del virus en este entorno también capacita para un estudio más detallado del nivel de infectividad.

Actualmente, la Universidad Complutense de Madrid trabaja para pasar de una capacidad de 5.000 a en torno 10.000 muestras semanales analizadas. “En este momento **todos los recursos que hemos utilizado son recursos de la universidad**”, asegura Pérez. “El equipo de gobierno de la universidad y particularmente el vicerrectorado de investigación se ha hecho cargo de este proyecto y hoy por hoy todos los recursos son recursos propios de la universidad”, indica. Pérez no le pone fecha de caducidad al proyecto Covid-Lot. En un primer momento estaba pensado para funcionar durante el presente curso, pero debido a la evolución de la pandemia seguirá en marcha, como mínimo, hasta finales del **2021**. “Cuando llegue septiembre y octubre, habrá que valorar si realmente a lo mejor lo necesitamos durante todo el próximo curso, pero es bastante posible”.

VOCACIÓN DE SERVICIO PÚBLICO

La Universidad Complutense de Madrid ha transferido los procedimientos y protocolos que hemos desarrollado a varias instituciones para que puedan montar operativos parecidos rápidamente. “Esto es importante por lo que supone de **vocación de servicio público**, sin contrapartidas”, sostiene Pérez.

Por último, Pérez denuncia que desde la universidad ya han pedido a las autoridades de manera reiterada **que vacunen al personal de la universidad que está haciendo esos miles de ensayos CoVid a la semana**. Este mismo jueves “por fin se pusieron a vacunar a los científicos del CSIC que están investigando con CoVid y desarrollando las vacunas, tras semanas de denunciar y reclamar”, sostiene.

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.

UN GRUPO DE LIDERES MUNDIALES PROMUEVE UN TRATADO INTERNACIONAL CONTRA FUTURAS PANDEMIAS

Tomado de OMS von información de EFE

Una veintena de jefes de Estado y de Gobierno respaldan la propuesta de la Unión Europea (UE) de **crear el Tratado contra las Pandemias para construir una "arquitectura sanitaria internacional más sólida" que proteja a las generaciones futuras y garantice un acceso "universal" a las vacunas.**

"Creemos que las naciones deberían trabajar juntas para lograr un nuevo tratado internacional de preparación y respuesta ante una pandemia", suscriben los firmantes de esta propuesta, encabezados por el director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, y el presidente del Consejo Europeo, Charles Michel, quien lanzó esta idea en nombre de los Veintisiete en otoño pasado. Una vez aprendida la lección de las "debilidades y divisiones" que el COVID-19 ha puesto en evidencia, "debemos aprovechar esta oportunidad y unirnos como comunidad global para una cooperación pacífica que se extienda más allá de esta crisis", ya que **"construir nuestras capacidades y sistemas para hacerlo llevará tiempo y requerirá un compromiso político, financiero y social sostenido durante muchos años"**, mantienen los veinticinco líderes.

Procedentes de los cinco continentes, entre ellos destacan el primer ministro británico, **Boris Johnson** o los presidentes chileno, **Sebastián Piñera**; costarricense **Carlos Alvarado Quesada**; el sudafricano Cyril Ramaphosa o el surcoreano Moon Jae-in. Europa es el continente más representado, con doce dignatarios, entre los que se encuentran, además de Johnson, la canciller alemana, **Angela Merkel**, y los presidentes de Francia, **Emmanuel Macron**; Rumanía, Klaus Iohannis; Serbia, Aleksandar Vucic; y Ucrania, Volodymyr Zelensky; así como los primeros ministros de Portugal, Antonio Costa; Albania, Edi Rama; Grecia, Kyriakos Mitsotakis; Noruega, Erna Solberg; Países Bajos, Mark Rutte; y el presidente del Gobierno español, **Pedro Sánchez**.

De África, además de Ramaphosa, figuran los presidentes de Kenia, Uhuru Kenyatta; Ruanda, Paul Kagame; y Senegal, Macky Sall; mientras que de América también se suma el primer ministro de Trinidad y Tobago, Keith Rowley; y de Asia y Oceanía se apuntan el presidente de Indonesia, Joko Widodo, y el primer ministro de las Islas Fiji, J.V.Bainimarama. Convencidos de que esta pandemia es el mayor desafío al que se ha enfrentado la comunidad mundial desde los años cuarenta del siglo XX, **los veinticinco firmantes esperan que la comunidad internacional pueda "construir una arquitectura sanitaria internacional más sólida que proteja a las generaciones futuras"**.

"La preparación frente a las pandemias requiere un liderazgo mundial para lograr un sistema sanitario global adecuado para este milenio", mantienen los firmantes, que instan a **que la comunidad internacional se guíe por "la solidaridad, la justicia, la transparencia, la inclusión y la equidad" en esta lucha.**

12-4-2021 Noticias ONU.



Unas 85,000 personas mueren al año por el alcohol en las Américas, el mayor consumidor mundial.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=f6f8084a56&e=2215a9f6bf>

Cerca de 80% de las muertes en las cuales el consumo de bebidas alcohólicas fue una “causa necesaria” ocurrieron en tres de los países más poblados: Estados Unidos (36,9%), Brasil (24,8%) y México (18,4%).

12-4-2021 Noticias ONU



Contra la desigualdad, Guterres propone “un impuesto de la solidaridad” para los que se han beneficiado de la pandemia.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=3836f6abd2&e=2215a9f6bf>

El titular de la ONU señala que en el último año se ha producido un aumento de cinco billones de dólares en el patrimonio de los más ricos del mundo y urge a un cambio de paradigma económico para lograr alcanzar un desarrollo sostenible y evitar una crisis de larga duración. También destaca la necesidad de una distribución equitativa de las vacunas que hasta ahora está siendo sumamente desigual.

Y es que, **vaticinan**, “**habrá otras pandemias y otras grandes emergencias sanitarias**” y “**ningún gobierno u organismo multilateral puede hacer frente a esta amenaza por sí solo**”.

“Juntos debemos estar mejor preparados para predecir, prevenir, detectar, evaluar y responder eficazmente a las pandemias de forma altamente coordinada”, insisten, ante la evidencia de que la pandemia de covid-19 ha sido “un duro y doloroso recordatorio de que nadie está a salvo hasta que todo el mundo esté a salvo”.

Por ese motivo, los firmantes se comprometen a “garantizar el acceso universal y equitativo a vacunas, medicamentos y diagnósticos seguros, eficaces y asequibles para ésta y futuras pandemias. La inmunización es un bien público mundial y tendremos que ser capaces de desarrollar, fabricar y desplegar vacunas lo antes posible”.

Ese compromiso colectivo sería un “hito” en la intensificación de la preparación ante una pandemia al más alto nivel político, aseguran los veinticinco dirigentes mundiales.

Proponen **que el tratado se arraigue a la OMS**, que se sumen otras organizaciones relevantes clave, en apoyo del principio de “salud para todos”, y se sustente en los instrumentos sanitarios mundiales existentes, en especial el Reglamento Sanitario Internacional.

El principal objetivo del tratado sería **fomentar un enfoque único y reforzar las capacidades nacionales, regionales y mundiales y la resistencia a futuras pandemias**. Eso implicaría aumentar la cooperación internacional para mejorar los sistemas de alerta, el intercambio de datos, la investigación y la producción y distribución local, regional y mundial de medidas médicas y de salud pública, como vacunas, medicamentos, diagnósticos y equipos de protección personal, entre otros.

FUERTE VINCULO ENTRE LA INFECCION POR COVID-19 Y LOS DIAGNOSTICOS DE SALUD MENTAL

Por Raisa Santos - The Lancet

Un nuevo estudio publicado por la revista Lancet Psychiatry estima que uno de cada tres sobrevivientes de COVID-19 recibió un diagnóstico neurológico o psiquiátrico dentro de los seis meses posteriores a la infección con el virus SARS-CoV-2. El estudio, realizado con investigadores tanto de los Estados Unidos como del Reino Unido, analizó los registros de salud electrónicos de 236,379 pacientes con COVID-19 principalmente de los EE. UU., Y también los comparó con 105,579 pacientes diagnosticados con gripe y 236,038 pacientes diagnosticados con alguna infección del tracto respiratorio. (incluida la gripe). En general, se estimó que el 34% de los pacientes fueron diagnosticados con un trastorno neurológico o psiquiátrico en los primeros seis meses después de un diagnóstico de COVID, y alrededor del 13% tuvo un diagnóstico por primera vez. Los resultados también

12-4-2021 - Diario de Sevilla

[La vacuna personalizada contra el cáncer es segura y muestra un beneficio potencial](#)

La línea computacional del Monte Sinaí, denominada 'OpenVax', permite a los investigadores identificar y priorizar las dianas inmunogénicas para sintetizarlas e incorporarlas a la vacuna

12-4-2021 - El País.

[El mercado castiga a las farmacéuticas sin vacuna](#)

Firmas pequeñas, capaces de producir inyectables, han crecido exponencialmente, al contrario que otras con más historia y recursos.

12 - 4 2021 Noticias de ISRAEL

[Robots microscópicos suministran fármacos al cerebro](#)

Los científicos convirtieron los glóbulos blancos llamados neutrófilos en "neurobots" que transportan fármacos y penetran en la barrera hematoencefálica para tratar el cáncer cerebral en ratones.

12 - 4 2021 El País - Uruguay

[Vacunación contra el COVID-19: ginecólogos recomiendan que mujeres embarazadas se inoculen](#)

"No existen razones para considerar que los potenciales riesgos de las vacunas contra COVID-19 utilizadas durante el embarazo puedan ser superiores a los efectos graves provocados por la infección"

mostraron que los riesgos eran mayores, pero no se limitaban a, aquellos con COVID-19 grave.

Profesor Paul Harrison, Universidad de Oxford, autor principal del estudio

El profesor Paul Harrison, autor principal del estudio, de la Universidad de Oxford, dijo: "Estos son datos del mundo real de una gran cantidad de pacientes. Confirman las altas tasas de diagnósticos psiquiátricos después del COVID-19 y muestran que también ocurren trastornos graves que afectan el sistema nervioso (como derrames cerebrales y demencia). Si bien estos últimos son mucho más raros, son significativos, especialmente en aquellos que tenían COVID-19 severo".

Y aunque los países de todo el mundo ahora se centran en el lanzamiento de vacunas, con la esperanza de lograr la inmunidad colectiva, el estudio subraya cómo se sentirán los efectos del COVID-19 durante mucho más tiempo, dijo el Dr. Jonathan Rogers, que no participó en el estudio, de University College London (UCL), Reino Unido, en un comentario separado sobre el estudio.

"Lamentablemente, muchos de los trastornos identificados en este estudio tienden a ser crónicos o recurrentes, por lo que podemos anticipar que el impacto de COVID-19 podría estar con nosotros durante muchos años".

El riesgo de salud neurológico y mental aumenta después del COVID-19, en comparación con la influenza o las infecciones del tracto respiratorio, dice un estudio

Además, los resultados neurológicos y psiquiátricos fueron más frecuentes en los pacientes con COVID-19 que en los pacientes que habían sufrido gripe o infecciones del tracto respiratorio, lo que sugiere el impacto específico del COVID-19, encontraron los investigadores.

Después de tener en cuenta las características de salud subyacentes, como la edad, el sexo, la etnia y las condiciones de salud existentes, en general hubo un 44% más de riesgo de diagnósticos neurológicos y de salud mental después del COVID-19 que después de la gripe, y un 16% más de riesgo después COVID-19 que con otras infecciones del tracto respiratorio.

También se elevan los riesgos de accidente cerebrovascular isquémico y hemorragia Las asociaciones entre COVID-19 y el accidente cerebrovascular isquémico y la hemorragia intracraneal son "preocupantes"

El riesgo de accidente cerebrovascular isquémico y hemorragia intracraneal fue elevado después del COVID-19, y la incidencia de accidente cerebrovascular aumentó en casi uno de cada diez en pacientes con delirio (encefalopatía). Los trastornos por uso de sustancias y el insomnio también fueron más comunes.

Los autores del estudio llamaron "preocupantes" las asociaciones entre COVID-19 y enfermedades cerebrales y trastornos psiquiátricos, y se necesitan investigaciones adicionales sobre la gravedad y el desarrollo de la enfermedad.

"Ahora necesitamos ver qué sucede después de seis meses. El estudio no puede revelar los mecanismos involucrados, pero apunta a la necesidad de una investigación urgente para identificarlos, con el fin de

12 - 4 2021 Programa INFOCIENCIA

<http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1343841>

La Sociedad Argentina de Pediatría apoya la lactancia materna en mujeres Covid positivas que deseen hacerlo

12 - 4 -2021 Infoplatense

[Directores de Hospitales piden responsabilidad: "si los casos siguen subiendo nada va a alcanzar"](#)

Unas 140 directoras y directores de hospitales públicos bonaerenses llamaron "a la solidaridad y responsabilidad de la ciudadanía" para enfrentar esta segunda ola de la pandemia de coronavirus, porque si bien se "triplicó" la cantidad de camas UTI, "si l...

12 - 4 - 2021 OPS

<http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1343639>



La Región de las Américas necesita más dosis de las vacunas contra a Covid-19 y con mayor rapidez, afirma la Directora de la OPS, Carissa Etienne

prevenirlos o tratarlos ", dijo el Dr. Max Taquet, coautor del estudio, de la Universidad de Oxford. .

Los resultados también apuntan a un impacto sustancial en los sistemas de salud y las redes de atención social, dada la naturaleza potencialmente crónica de muchas de estas afecciones, agregó Harrison.

"Los sistemas de atención de la salud deben contar con recursos para hacer frente a las necesidades previstas, tanto dentro de los servicios de atención primaria como secundaria", aconsejó.

De 9535 personas que recibieron dos dosis y pasaron 15 días desde la segunda hubo 0.05 % de infecciones.

Ahora contamos vacunados hasta el 26/3: se vacunaron 2 908 932 (7.6% de la población) de primeras dosis aplicadas y 661 528 de segundas dosis, de ellas: 1 386 453 primeras dosis de vacunas fueron aplicadas a mayores de 60 años (Datos del monitor público de vacunación). Según estimaciones censales la población argentina de mayores de 60 años es de 6 488 689, se vacunó al 21.3% de este grupo etario, y hubo 648 185 casos acumulados; ¿y podrían llegar a ser el doble de infectados? Entonces, más del 40% de la población mayor ha tenido experiencia frente a los antígenos virales. Dado que con las vacunas vamos a diferir la segunda dosis, tenemos que cubrir con urgencia al 60% restante para reducir daños.

En el segundo año de la pandemia, con nuevas variantes del virus, solo 15 países en el mundo pudieron recibir más del 10% del total de las vacunas por las cuales habían firmado contratos. Actualmente Argentina ha recibido más de 5 000 000 de vacunas (25/03/2021). La diferencia entre el número de las vacunas administradas en los países ricos y a través del mecanismo COVAX crece cada día.

Ante la falta de vacunas suficientes para la demanda requerida, estamos de acuerdo con retrasar la 2da dosis, a fin de aumentar el nivel de vacunados, especialmente a los más vulnerables, y eventualmente aplicar la 2da dosis cuando la llegada de más vacunas sea posible.

DECLARACION DEL DEPARTAMENTO DE ESTADO DE LOS ESTADOS UNIDOS

30 de marzo de 2021

El texto de la siguiente declaración fue emitido por los gobiernos de los Estados Unidos de América, Australia, Canadá, Chequia, Dinamarca, Estonia, Israel, Japón, Letonia, Lituania, Noruega, la República de Corea, Eslovenia y el Reino Unido:

Inicio del texto:

**VEAMOSLO CON
HUMOR**

**ESTA SEMANA NO
HEMOS
TENIDO BUEN
ANIMO PARA EL
HUMOR**

Los gobiernos de Australia, Canadá, Chequia, Dinamarca, Estonia, Israel, Japón, Letonia, Lituania, Noruega, República de Corea, Eslovenia, el Reino Unido y los Estados Unidos de América nos mantenemos firmes en nuestro compromiso de trabajar con la Organización Mundial de la Salud (OMS), los expertos internacionales cuya misión es vital, y la comunidad global para entender los orígenes de esta pandemia a fin de mejorar nuestra seguridad sanitaria mundial y capacidad de respuesta. Juntos, apoyamos un análisis y evaluación transparente, e independiente, libre de interferencias e influencia indebida, de los orígenes de la pandemia de [COVID-19](#).

Respecto a este punto queremos expresar colectivamente nuestras preocupaciones respecto al reciente [estudio convocado por la OMS](#) en China, enfatizando, al mismo tiempo, la importancia de trabajar juntos para desarrollar un proceso internacional de evaluación de brotes de orígenes desconocidos en el futuro que sea rápido, eficaz, transparente, basado en la ciencia e independiente.

La misión de la OMS es fundamental para el avance de la salud y seguridad sanitaria mundiales; apoyamos plenamente a sus expertos y al personal y reconocemos su trabajo incansable para poner fin a la pandemia de COVID-19, trabajo que incluye entender cómo empezó y se propagó la pandemia. Teniendo en mente tan importante mandato se hace igualmente esencial que expresemos colectivamente nuestras preocupaciones respecto a que el estudio de los expertos internacionales sobre los orígenes del virus SARS-Cov-2 sufrió retrasos y no tuvo acceso a las muestras y los datos completos y originales.

Las misiones científicas como esta deberían tener acceso en condiciones que permitan producir recomendaciones y conclusiones de manera independiente y objetiva.

Compartimos estas preocupaciones no solo por el beneficio de aprender todo lo que podamos sobre los orígenes de esta pandemia, sino también para iniciar el camino hacia la creación de un proceso que sea oportuno, transparente y basado en pruebas para las próximas crisis sanitarias.

Tomamos nota de las conclusiones y recomendaciones, entre ellas la necesidad de más estudios de animales para averiguar la transmisión a los humanos, e instamos a impulsar estudios de fase 2 por expertos. Mirando hacia el futuro, la OMS y los Estados Miembros deben renovar su compromiso con el acceso, la transparencia y la puntualidad.

En un brote significativo de un patógeno desconocido con potencial pandémico, una evaluación rápida, independiente, liderada por expertos y sin obstáculos es crítica para preparar mejor a nuestras naciones, instituciones de salud pública, industrias y gobiernos para que respondan eficazmente a dicho brote y eviten pandemias futuras.

Es de fundamental importancia que expertos independientes tengan acceso total a todos los datos de seres humanos, animales y entornos pertinentes, así como a las investigaciones y personal implicados en las etapas iniciales relevantes del brote para determinar cómo empezó esta pandemia. Con toda la información disponible, la comunidad internacional podrá evaluar independientemente los

El Sistema de Salud tiene un límite.

Representantes de la salud del subsector público, privado y de la seguridad social expresaron mediante una solicitada su preocupación por la tensión que enfrenta nuevamente el sistema de salud argentino frente a la segunda ola de COVID-19, cuya ocupación en UTI supera el 90 por ciento y con una dinámica que “intensifican los traslados de pacientes desde CABA a la Provincia de Buenos Aires, y viceversa”.

“Nuestro sistema de salud requiere del trabajo articulado entre el Estado, el sector privado, el de la seguridad social y todas las jurisdicciones, para garantizar la adecuada atención y evitar el colapso del sistema”, advierten y señalan que “en esta gestión conjunta, fue fundamental la admisión y derivación articulada de pacientes y el cumplimiento de los protocolos para diagnóstico y criterios de confirmación de casos, establecidos por el Ministerio de Salud de la Provincia (de Buenos Aires).” “Acompañamos las medidas adoptadas por el Gobierno Nacional que fijan un punto de partida para intentar frenar los casos, pero estamos convencidos que, en este escenario de emergencia sanitaria, es necesario tomar medidas más drásticas para reducir la escalada en la transmisión de manera rápida y contundente. A este ritmo, no hay sistema de salud que aguante. Hacemos un llamado a la solidaridad y a la responsabilidad a toda la sociedad, para respetar los cuidados necesarios, reducir al máximo las salidas y el contacto con otras personas”. Asimismo, insisten: “medidas efectivas y cumplimiento masivo es el único camino para controlar la situación, antes que sea tarde”.

orígenes de COVID-19, aprender valiosas lecciones de esta pandemia y prevenir devastadoras consecuencias de futuros brotes de enfermedades.

Resaltamos la necesidad de crear un mecanismo que sea robusto, integral y liderado por expertos para investigar rápidamente los brotes de origen desconocido, conducido con la colaboración plena y abierta de todas las partes interesadas y de conformidad con los principios de transparencia, respeto de la privacidad e integridad científica y de investigación. Colaboraremos con la OMS para fortalecer capacidades, mejorar la seguridad [sanitaria mundial](#) e inspirar confianza pública en la habilidad del mundo para detectar, prepararse y responder a brotes futuros.

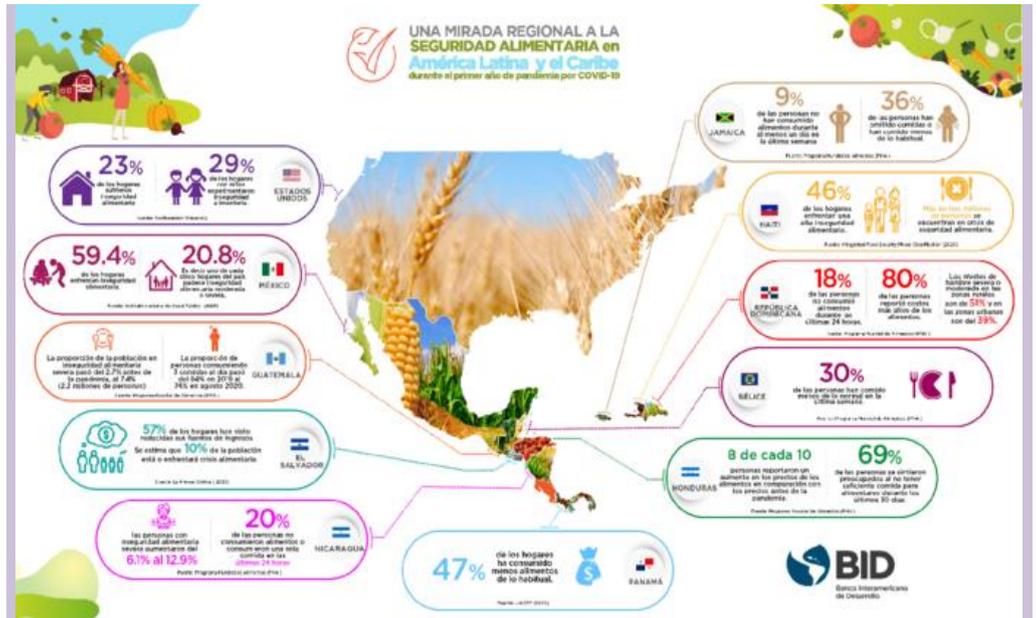
LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES INTERAMERICANAS DE DERECHOS HUMANOS

Resolución Nro. 1 /2021 - CIDH/OEA

La Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH), de la Organización de Estados Americanos (OEA), conjuntamente con la Relatoría Especial sobre los Derechos Económicos, Sociales, Culturales y Ambientales (REDESCA) y la Relatoría Especial para la Libertad de Expresión (RELE) han adoptado, con fecha 6 de abril 2021, la Resolución Nro. 1/2021, sobre “Las vacunas contra el Covid-19 en el marco de las obligaciones internacionales de derechos humanos “. Por su interés le invitación a conocer el texto completo de esta resolución [AQUÍ](#).

UNA MIRADA REGIONAL A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE DURANTE EL PRIMER AÑO DE COVID-19

Tomado de www.publications.iadb.org



AUTOR

[Salazar, Lina;](#)

[Muñoz, Gonzalo;](#)

[Suarez, Ginés;](#)

García Negro, Álvaro;
[De Salvo, Carmine Paolo;](#)

[Rios, Ana R.;](#)

[Le Pommellec, Marion;](#)
[Chakalall, Yuri;](#)

[Inurritegui, Marisol;](#)

[Martel, Pedro](#)

FECHA

Mar 2021

DESCARGA:

[Español](#) (16 descargas)

DOI

<http://dx.doi.org/10.18235/0003130>

EDITOR

Pérez, Darrel

Con cifras extraídas de diferentes fuentes de información, este documento nos da una idea general de la problemática de la seguridad alimentaria en los países de América Latina y el Caribe en el año 2020, a causa de la pandemia del COVID-19.

BENEFICIOS POR SER MIEMBRO DE LA AASAP

¿Conoce usted los beneficios por ser miembro de la AASAP?

- Recibir información actualizada sobre los principales contenidos de la agenda sanitaria nacional e internacional, así como sobre sus principales debates, estrategias y acuerdos para solucionar los problemas locales y globales que afectan la salud y el bienestar de las personas.
- Optar por becas, premios o proyectos que la AASAP identifique y que resulten de interés individual o institucional de sus miembros.
- Disponer de un espacio de interacción profesional con otros colegas que han tenido y mantienen un compromiso por el desarrollo y fortalecimiento de la salud pública argentina.
- Opinar, sugerir, consultar, dentro de los espacios organizativos de la AASAP, sobre asuntos de interés personal, institucional o profesional que atañen a las políticas y programas de salud pública en el país.
- Participar en eventos nacionales, provinciales o municipales, de diferente naturaleza, donde la AASAP funja como auspiciante, organizadora o co – organizadora de los mismos.
- Recibir documentos e informes técnicos sobre una variada gama de asuntos en el campo de la salud pública.
- Publicar artículos de opinión, u otros trabajos científicos, en espacios que disponga la AASAP (boletines, sitio web, u otros).
- Contribuir como docente en actividades de capacitación y/o formación de personal de salud en las que la AASAP haya comprometido su participación.
- Recibir noticias sobre eventos nacionales e internacionales que la AASAP considere que podrían resultar de interés individual institucional de sus miembros.
- Recibir el auspicio o apoyo de la AASAP para actividades científicas que sean organizadas y conducidas por sus miembros o instituciones de pertenencia, en el marco de los objetivos, valores y principios de trabajo de la AASAP, tal como establecen sus estatutos.
- Organizar subredes asociativas territoriales (provinciales o municipales) de trabajo en el campo de la salud pública.

CURSOS, SEMINARIOS Y OTRAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS (anuncios que llegan a la AASAP)

| | | |
|--|-----------------------|--|
| Universidad Nacional del Comahue - Facultad de Ciencias Médicas | Abril 2021 | Curso postgrado a distancia. Introducción a la metodología cualitativa y cuantitativa de la investigación en salud. Duración 4 meses. Cuatro (4) módulos de 10 hs cada uno. Vacantes limitadas. Curso arancelado. Docentes: Dra. Anabel Beleira; Mg Claudia Baffo, Dr. Ernesto Ruiz, Mg. Santiago Hasdeu. Consulta en : posgrado.facimed@gmail.com |
| Fundación Donabedian Latinoamericana | 15-30 abril | VII edición del Congreso Virtual Internacional y Seminario en Calidad y Seguridad del Paciente. 15-30 de abril (incluye actividades pre congreso). Formulario de inscripción y consultas: www.fundaciondonabedian@org.ar y info@fundaciondonabedian.org.ar |
| CARI - Consejo Argentino para las Relaciones Internacionales | 15 abril 2021 | ¿Hacia dónde va Estados Unidos con Biden? ¿Retorno o Reinención?. Disertación: Guadalupe González- Sesión virtual. Puede inscribirse aquí: https://smartmail.com.ar/tl.php?p=2acu/zhe/rs/3pi/2iq/rs/Inscripción%20para%20recibir%20el%20link%20de%20acceso/https%3A%2F%2Fdocs.google.com%2Fforms%2Fd%2Fe%2F1FAIpQLSde8vH_Go_aNMgRsl6QvM9IIJySINZ7ZUPkkX2x6a49JkOkfQ%2Fviewform%3Fusp%3Dsf_link |
| Universidad ISALUD | 19 de abril 18:00 hrs | Informe "Situación actual del diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama en la Argentina". Modalidad virtual. Dr. Rubén Torres - Dra. Natalia Jorgensen - Dr. Gustavo Jankilevich - Dra. Patricia Gallardo. informes@isalud.edu.ar |
| ISALUD - Universidad ISALUD | 20 Abril 2021 | Diplomatura de la infraestructura física y tecnología en salud. Duración Ocho (8) meses. Inicio 20 abril 2021. Modalidad a distancia. Dirección: Arq. Rita Comando. Informes: informes@isalud.edu.ar conferencias@ucema.edu.ar |
| UCEMA | 20 de abril 10:00 hrs | Cátedra Brasil. Juan Barboza- Panorama macroeconómico 2021: Brasil y Latinoamérica. Inscripción Libre, no arancelada, previa inscripción aquí |
| UCEMA | 22 DE ABRIL 09:30 HRS | Conferencia virtual - Inscripción libre. Recursos humanos. "Repensando el Desarrollo del Talento desde las Neurociencias Cognitivas". Expositor Lucas Canga. Ciclo Buenas Prácticas de Recursos Humanos. Inscripción Libre, no arancelada, previa inscripción aquí |
| INSTITUTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS BIOMÉDICAS DE CORDOBA | 3 DE MAYO 2021 | Diplomatura en Bioética Clínica, Social y Salud Pública. Siete (7) meses. Dtor. Andrés Toledo. Los interesados deberán completar el formulario de inscripción on-line disponible AQUÍ (https://forms.gle/krfYGck6VZXAYomSA) |
| ISALUD - Universidad ISALUD | 15 mayo 2021 | <ul style="list-style-type: none"> Curso de Pablo Javier Dirección: Prof. Díaz. Formación en Educación Sexual Integral. Duración: 7 meses. Modalidad : a distancia. informes@isalud.edu.ar Curso sobre introducción la Bioética. Información y consulta en www.isalud.edu.ar |
| CLACSO - Red de Postgrados en Ciencias Sociales | 31 de mayo 2021 | Seminario virtual "Movimientos sociales en América Latina. Teorías y prácticas del antagonismo. Coordinación: Massimo Modonesi. www.cursosvirtuales@clacso.edu.ar |

| | | |
|--|------------------|--|
| CLACSO | Mayo 2021 | Diploma Superior en Tecnología, Subjetividad y Política. Modalidad virtual. Mayo a octubre 2021. Coordinación académica: Paula Sibila (Brasil). Información: diplomatecnologia@clacso.edu.ar |
| CLACSO - Red de Postgrados en Ciencias Sociales | 24 de junio 2021 | Seminario "Repensar la inclusión en torno a la discapacidad en América Latina". Coordinación: Brenda Araceli Bustos García-Universidad Autónoma de Nuevo León - México. www.cursosvirtuales@clacso.edu.ar |
| UBA - SOCIALES | 1-5 nov 2021 | XIV Jornadas de Sociología. Se recibirán las propuestas de ponencias ingresando en : jornadassociologia2021.sociales.uba.ar |

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

Correo electrónico de la AASAP: aasaludpublica@gmail.com

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

¡¡¡¡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

¿CUANTO SABES DEL DENGUE ?

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



NOTICIAS

9-4-2021 - NOTII ONU.



<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=f5a0e3965ea&e=2215a9f6bf>
Lanzan iniciativa mundial para acabar con la basura marina y limpiar los océanos. Países latinoamericanos como Costa Rica, Colombia, Panamá, Perú y Brasil hacen parte del nuevo proyecto que busca proteger los ecosistemas marinos de los desechos plásticos y otras sustancias dañinas emitidas por la industria marítima y portuaria.

9-4-2021 Noticias ONU- La COVID-19 deja desamparados y sin ayuda a los migrantes y refugiados.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=262be4bbe1&e=2215a9f6bf>



Las restricciones a la circulación de los migrantes y refugiados que se ven obligados a desplazarse por necesidad han sufrido unas condiciones especialmente duras durante la pandemia del coronavirus, dejando a millones de personas fuera de sus hogares, indicó la agencia de la ONU para la migración.

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@med.uba.ar

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

