

**Comisión Directiva
AASAP**

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

**PARA INSCRIBIRSE EN LA
AASAP**

Procedimiento

Para integrar la AASAP como miembro ordinario o adherente es necesario llenar el formulario de suscripción y abonar la cuota correspondiente una vez haber sido admitido. Es conveniente recordar que el interesado debe tener más de 21 años, y estar identificado con los objetivos de la AASAP. El procedimiento institucional es el siguiente: una vez recibida la solicitud de inscripción, la Comisión Directiva -tal como determina el estatuto de nuestra entidad- decidirá si acepta o rechaza el ingreso sin obligación de manifestar las causas de su decisión en este último caso. Formulario de inscripción: [Acceda aquí haciendo clic](#)



INDICE

1	Datos e informaciones sobre la pandemia de Covid-19
2	Lanzamiento de la opera prima de ediciones Alasag. ALASAG
3	Descarbonización y crecimiento robusto. Jeffrey D. Sachs
4	Comisión LANCET sobre el diagnóstico: Transformando el acceso al diagnóstico. The Lancet
5	Consejo de OMS sobre economía de la salud. Director de OMS
6	Observatorio de la deuda social argentina. UCA
7	No maten al mensajero. Un análisis del ataque a quienes comunican la pandemia. Celina Abud
8	Mensaje de felicitación a la Universidad ISALUD por su 30 Aniversario. Julio N. Bello
9	Informaciones de interés para la salud pública
10	Beneficios por ser miembro de la AASAP
11	Anuncios sobre actividades académicas en los próximos días.

DATOS E INFORMACIONES SOBRE LA PANDEMIA DE COVID-19



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 que ha demostrado representatividad y oportunidad especialmente. Este trabajo es realizado desde el Chaco por Fernando Alesso, Contador Público (UNNE) y Magíster en Economía y Gestión de la Salud (ISALUD). Es un gusto informar que a partir de la fecha se publicará con sus actualizaciones diarias en este Boletín. Puede encontrar los datos aquí www.aasap.com.ar

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

LANZAMIENTO DE LA OPERA PRIMA DE EDICIONES ALASAG



La ALASAG lanza sus ediciones con su *opera prima*, el libro electrónico: "**Salud global y diplomacia de la salud: una visión desde América Latina**", que aborda la respuesta de la diplomacia de la salud global y la región de América Latina y el Caribe en un momento crítico de la historia del mundo y de la región.

La Alianza Latino Americana de Salud Global- ALASAG es una asociación de instituciones académicas de cooperación y salud global que surge como una respuesta para enfrentar los riesgos comunes de los países latinoamericanos en relación con la salud de sus poblaciones; basado en realidades globales y nacionales y un profundo respeto por la idiosincrasia e identidad de los pueblos, aprovechando las diferentes concepciones e instancias de

cooperación internacional y dinamizando las colaboraciones Sur-Sur, Norte-Sur y Sur-Norte en el campo de la Salud Global.

El libro considera que la Región de las Américas se ha convertido en el epicentro de la pandemia, teniendo profundas implicaciones tanto para el estado de salud de la población por su impacto en la morbilidad y mortalidad, exponiendo las debilidades de nuestros sistemas de salud, como mostrando los aspectos políticos, sociales y Implicaciones económicas de la pandemia en la región más desigual del mundo.

En este sentido, la Pandemia se ha convertido en uno de los desafíos globales más importantes de los últimos tiempos, destacando temas estratégicos como la solidaridad, la necesidad de unir fuerzas, la cooperación y el multilateralismo.

Los problemas ambientales, la migración, la inseguridad alimentaria, el escaso acceso a los sistemas de salud y los suministros esenciales, así como la escasa protección social, desafían a un frágil sistema multilateral mundial y regional que carece de solidaridad.

A través de un “e-Book”, nos proponemos abordar estos temas, como un retrato instantáneo y ciertamente parcial basado en los puntos de vista e ideas de 46 autores de instituciones miembros de ALASAG y socios estratégicos.

Este E-book podrá ser descargado en forma gratuita en: <http://alasaq.org/ediciones-alasaq/>

DESCARBONIZACION Y CRECIMIENTO ROBUSTO

Por : Jeffrey D. Sachs



Jeffrey D. Sachs | 26 de octubre de 2021 | Entrevista a Martin Sandbu, Financial Times- Con la COP26 inminente, el experto en desarrollo sostenible explica cómo podemos tener tanto la descarbonización como un crecimiento robusto

Durante más de tres décadas, Jeffrey Sachs ha tenido la habilidad de situarse en el centro de los problemas urgentes de política económica, todos los cuales parecen converger en nuestra crisis actual. A fines de la década de 1980, trabajó en la estabilización macroeconómica y en el control de la inflación galopante. A partir de 1989, asesoró a los gobiernos sobre su transición económica del comunismo a la democracia liberal, un modelo ahora amenazado en algunos de esos mismos países y desafiado en

Occidente. Posteriormente se trasladó al campo de rápido crecimiento de la macroeconomía de la salud, luego al desarrollo económico en general. Se desempeñó como asesor especial de secretarios generales consecutivos de la ONU, primero en los Objetivos de Desarrollo del Milenio centrados en la erradicación de la pobreza, y luego en los Objetivos de Desarrollo Sostenible sucesores.

En esta entrevista, Sachs habla con Martin Sandbu, comentarista de economía europea del FT, y ex asistente de investigación de Sachs, sobre los grandes desafíos económicos mundiales. Sobre todo, habla de lo que se necesita lograr en la próxima conferencia COP26 para poner al mundo en el camino correcto para contener el cambio climático. Para Sachs, el resultado debería ser comprometer al mundo en su conjunto con cero emisiones netas de carbono para 2050. Esto requeriría, entre otras cosas, un compromiso más ambicioso de China, que actualmente dice que llegará a cero neto una década más tarde. Sachs es optimista de que China se moverá, porque Beijing ve las oportunidades en el suministro de tecnologías para hacer realidad la descarbonización. También respalda la hoja de ruta de la Agencia Internacional de Energía hacia cero neto, lo que implica el fin inmediato de la inversión en nuevas exploraciones de petróleo y gas.

Sachs, canalizando a John Maynard Keynes, expresa optimismo por las oportunidades económicas del futuro. La reformulación fundamental de nuestro sistema energético no tiene por qué ser a costa del bienestar económico, argumenta. Desde un punto de vista técnico, no hay ninguna razón por la que no podamos tener tanto la descarbonización como el crecimiento económico. Sin embargo, está mucho más abatido sobre la política y, en particular, mordaz sobre Estados Unidos. Echa la culpa del antagonismo actual con China directamente a Washington y a la élite estadounidense. Para Sachs, tratar de contrarrestar el ascenso de China es hipócrita e improductivo. En cambio, aboga por trabajar intensamente con China, y de hecho a nivel mundial, en los problemas que nos afectan a todos, mientras que a nivel nacional se superan las divisiones económicas y sociales que ha traído el cambio a una economía basada en los servicios del conocimiento.

Martin Sandbu: ¿Qué tiene que lograr la COP26?

Jeffrey Sachs: La COP26 debería lograr un compromiso global de cero neto para 2050. Tenemos una buena hoja de ruta presentada por la Agencia Internacional de Energía. El mundo puede hacer esto, el mundo necesita hacer esto, y esto es lo que debería salir de la COP26. Además, por supuesto, hay cuestiones importantes de financiación climática, de pérdidas y daños y otras cuestiones, pero la importancia primordial de la COP26 es convertir el mundo en una trayectoria neta cero para 2050.

MS: Eso requeriría que China moviera su objetivo hacia arriba. Y la hoja de ruta de la AIE dice que no más exploración petrolera. Eso es difícil para países como Noruega, por ejemplo.



JS: Estoy seguro de que China elevará su objetivo. No sé si sucederá en la COP26, pero debería. China tiene la capacidad de llegar a cero neto para 2050 porque será un proveedor crucial de todas las tecnologías clave necesarias: la energía sin carbono, la transmisión de larga distancia, los vehículos eléctricos, la economía del hidrógeno. Además, la integración de 5G o, más adelante, 6G, 7G en estos sistemas de energía inteligentes sin carbono. Entonces, no veo ningún obstáculo para que China avance. Creo que más las tensiones geopolíticas con EE. UU. Están dificultando llegar a detalles específicos sobre el momento oportuno. Cuando se trata de petróleo y gas, creo que la AIE es muy clara: tenemos más que suficiente. Vamos a dejar varados estos activos. Creo que el único caso para el petróleo y el gas en este momento, si es el caso, es convertir el petróleo y el gas en hidrógeno con captura y almacenamiento de carbono ... pero no habrá ningún caso para producir petróleo y gas a partir de nuevos reservorios para quemar petróleo y gas.

MS: Me gustaría escuchar su opinión sobre el realismo económico del cero neto. ¿Cuán alcanzable es, o más bien cuán compatible es con el crecimiento continuo?

JS: Primero, tenemos un gran potencial de energía renovable. En segundo lugar, los costos de esa energía renovable ya están esencialmente a la par con los combustibles fósiles, o mejor. No veo obstáculos de costos ni obstáculos financieros para llegar a cero neto para 2050, sin barreras financieras desgarradoras, sin barreras tecnológicas profundas que no se puedan enderezar. Entonces, en este sentido, creo que el [movimiento] de decrecimiento es una especie de distracción o una súplica por la tierra, pero no se basa en una evaluación cuantitativa rigurosa. Necesitamos descarbonizar la energía, y necesitamos más energía al mismo tiempo, pero no hay incompatibilidad de ninguna manera en tener ambos.

MS: Y eso significa que podemos seguir creciendo.

JS: Sí. Creo que lo importante, lo que me gustaría enfatizar, es que el crecimiento medido por el PIB per cápita no es un objetivo especialmente fuerte para la humanidad. Entonces, si hablamos de mejoras en el bienestar material de una manera más precisa, ciertamente podemos tener eso. Si hablamos de acabar con la pobreza y las privaciones en los países pobres, o de atender las necesidades de la gente pobre en los países ricos, ciertamente podemos hacerlo. Este no es el límite termodinámico de la escasez en un planeta finito, como a veces se dice en conversaciones sueltas.

MS: Pienso mucho en el protocolo de Montreal sobre CFC [el tratado de 1987 para eliminar los clorofluorocarbonos y otras sustancias que dañan la capa de ozono] y observo que todavía tenemos latas de aerosol, todavía tenemos refrigeradores, etc. Bien puede resultar que el carbono cero neto se vea muy similar, es decir, nuestras vidas serán bastante similares a las de ahora, pero habremos encontrado soluciones bajo el capó, por así decirlo,

para hacerlas libres de carbono. En su opinión, ¿cómo cambiará la forma en que vivimos nuestras vidas y la forma en que organizamos nuestras sociedades para el año 2050, si lo logramos?

JS: Creo que seguirá siendo cierto que encenderemos un interruptor de luz, habrá electricidad y habrá luz. Podremos volar, viajar en trenes, viajar en vehículos. Pero agregaría un punto importante, que incluso más allá de la transformación verde, la transformación digital va a cambiar nuestras vidas enormemente, como lo ha hecho en los últimos dos años, ciertamente en los próximos 28 años. Creo que tenemos la oportunidad de vivir mucho mejor en el futuro. Creo que estaremos mucho menos centrados en los automóviles de lo que estábamos en el siglo XX ... Creo que tendremos autos compartidos en lugar de ser propietarios de automóviles, por ejemplo, y tendremos mucho más comercio electrónico, lo que cambiará enormemente la logística de nuestra vida en la ciudad. Tendremos un trabajo mucho más flexible y menos horas de trabajo, creo, debido a lo que ya hemos experimentado en gran parte de la economía en los últimos dos años. Pero no creo que el imperativo del verde sea la razón principal de los cambios de comportamiento. Creo que serán principalmente las crecientes opciones tecnológicas las que están disponibles para vidas más flexibles, más vida de ocio, más educación continua, más enriquecimiento cultural y una economía más orientada al cuidado. Los problemas decisivos a los que se enfrenta la cumbre climática COP26

MS: Aquí se hacen eco de las "Posibilidades económicas para nuestros nietos" de Keynes.

JS: Es uno de mis ensayos favoritos. Subtitulé uno de mis libros con eso y continúo leyéndolo por placer y comprensión.

MS: Pasemos al mundo que, con suerte, pronto será posterior a la pandemia, o al menos algo menos dominado por la pandemia. Ahora todo el mundo quiere reconstruir mejor. Pero para usted, ¿qué significa reconstruir mejor? Concretamente.

JS: Reconstruir mejor significa concretamente lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible y lograr el objetivo de 1,5 C [de calentamiento] en el acuerdo de París. Nuestro mundo no está de acuerdo en muchas cosas y, sin embargo, los 193 estados miembros de la ONU acordaron el desarrollo sostenible como el principio organizador de la cooperación internacional y la estrategia económica dentro de los países. Por supuesto, eso es una declaración, no es una realización en sí misma, pero el hecho es que está acordado a nivel mundial. Mi experiencia en la vida diaria con los gobiernos de todo el mundo es que se están tomando estos objetivos en serio.

MS: Pero a corto plazo eso significa un gran aumento de la inversión pública y, sin embargo, hay un debate en los EE. UU., En gran parte de Europa, donde se obtiene este fuerte impulso para normalizar tanto la política fiscal como la monetaria debido a un temor de la inflación.

JS: Creo que estamos viendo un movimiento del gobierno hacia la izquierda en el espectro convencional. Lo tenemos en las elecciones de Noruega recientemente, lo tenemos en las elecciones alemanas. Covid le ha recordado a la gente que necesitamos un gobierno fuerte y eficaz. Necesitamos servicios públicos. Necesitamos inversión pública. Yo diría que la Comisión Europea está llevando a cabo un programa socialdemócrata, no de nombre ... sino de espíritu. Este es el Pacto Verde Europeo, en mi opinión. Y creo que esto también se refleja en la elección de Joe Biden y su paquete que ahora está bajo un acalorado debate. Estados Unidos es un sistema político bastante de derecha y dominado por los libertarios. Ha sido durante los últimos 40 años. Está tratando de romper con este bloqueo que las élites han tenido en nuestro sistema tributario. El debate en los Estados Unidos en este momento sobre el paquete Biden es completamente un debate en la trastienda sobre los ricos que no quieren pagar impuestos. Esto no es más que esto.

MS: ¿Entonces las advertencias sobre la inflación son simplemente argumentos indirectos en su opinión?

JS: La buena economía reconoce que en realidad no estamos hablando de macrociclo económico de corto plazo en estos temas, estamos hablando de asignar una mayor parte del ingreso nacional lejos del consumo de los ricos o de las inversiones de los ricos, hacia un mercado común más amplio. bienes. Y hasta cierto punto, simplemente reasignar las inversiones que gastaríamos en petróleo, gas y carbón a la energía eólica, solar y otras tecnologías ecológicas. Creo que deberíamos aumentar los impuestos para hacerlo, principalmente en el contexto de Estados Unidos, aunque existen múltiples casos de financiamiento deficitario también, tanto intergeneracional como contable simplemente fiscal. Las tasas de interés son tan bajas que muchas de estas inversiones se amortizarán en futuras tarifas públicas recaudadas sobre la infraestructura.

MS: Hablemos de la provisión de bienes públicos globales y la cooperación global, o la falta de ellos. Y la relación entre Estados Unidos y China específicamente. ¿Cree que la economía mundial corre realmente el riesgo de fragmentarse?

JS: Nuestro problema no es realmente una guerra comercial; nuestro problema es la guerra en general y los riesgos de ella. El endurecimiento de Estados Unidos hacia China comenzó después del programa Made-In-China 2025 de China, en el que China anunció que apuntaría a la excelencia de vanguardia en las principales tecnologías del siglo XXI. Observé a las élites estadounidenses alrededor de eso. La actitud básica, si pudiera parafrasear, era: "¿cómo se atreven a hacer eso? Eso es lo que hacemos nosotros, no lo que hacen ellos. Son un taller, somos el líder en tecnología ". No estoy a favor de la primacía estadounidense. Estoy a favor del multilateralismo. Estoy a favor de un mundo multipolar que opere bajo la Carta de la ONU. Y mi interpretación, que sin duda no es la popular en Washington, es que Estados Unidos ha avivado esta controversia en el pretendido servicio de la primacía estadounidense. Es extremadamente peligroso y no solo estamos perdiendo

oportunidades enormemente importantes de cooperación, sino que también posiblemente caigamos en puntos de inflamación que podrían conducir accidentalmente a un desastre. Y Taiwán es uno de esos posibles puntos de inflamación. Tengo la edad suficiente para no solo saber sino recordar la Crisis de los Misiles en Cuba, y eso fue un accidente, en cierto modo, que casi acaba con el mundo. Y sé que las élites estadounidenses juegan demasiado con fuego, y no me gusta y eso es lo que me preocupa tremendamente de este período. No tendrá éxito, es ingenuo, porque China demostrará, como hizo la Unión Soviética a fines de la década de 1940, que puede ponerse al día. Hay muchos grandes científicos, hay mucha capacidad tecnológica. Y en lugar de apuntar a una guerra fría, deberíamos apuntar a la comprensión cooperativa. Y una apreciación de que una China próspera en un sistema internacional es algo bueno para el mundo.

MS: Creo que Europa siempre ha estado bien con la perspectiva de que China se enriquezca. Pero recientemente, incluso los estados miembros acérrimos de libre comercio de la UE han politizado a regañadientes su política comercial debido a lo que consideran una seria preocupación sobre algunas acciones chinas: tratar de dividir a los estados miembros de la UE a través de la Iniciativa de la Franja y la Ruta y la iniciativa 17 + 1 [iniciativa] en Europa del Este y así sucesivamente. Hay cuestiones estratégicas sobre la dependencia de semiconductores y 5G, y hay derechos humanos en Xinjiang.

JS: No me gusta el 17 + 1 en absoluto, pero lo que me gustaría es un compromiso mucho más activo de los 27 [estados miembros de la UE] con China. Estados Unidos fue hostil a la Franja y la Ruta desde el primer paso. Tiendo a ser un fanático de esto porque creo que construir infraestructura en Eurasia es algo bueno. Y ahora que China está ecologizando cada vez más la Franja y la Ruta, es algo aún mejor.

MS: Pero requeriría que la UE aportara al menos tanto dinero como China.

JS: Bueno, creo que Europa y China en su conjunto deberían tratar entre sí de forma intensiva. Una de las razones por las que Europa está reaccionando ahora con más política comercial es que mientras Europa observa esta batalla entre Estados Unidos y China, Europa está diciendo, bueno, ¿qué hay de nosotros? Necesitamos nuestras propias cadenas de suministro. No podemos depender de [EE. UU. O China]. Necesitamos semiconductores avanzados, necesitamos capacidad 5G, necesitamos una economía verde interconectada. Creo que Europa tiene la necesidad de construir algunos de estos campeones también [como] una capacidad de semiconductores más fuerte a la vanguardia ... una cadena de suministro de vehículos eléctricos [y una] cadena de suministro de baterías para Europa ...

MS: ¿Qué les dice a quienes dicen que es simplemente indecoroso buscar un compromiso comercial más profundo [con China] cuando sabemos sobre el trabajo forzoso en Xinjiang?

JS: Bueno, mire, yo vengo de un país que lanzó múltiples guerras, mató a millones de personas, participó en terribles abusos en nuestro propio país. Creo que donde hay abusos que se han llamado, deben investigarse en el contexto de la ONU. Y, dicho sea de paso, eso es cierto para los abusos en los Estados Unidos, cierto para los abusos en muchas partes del mundo. Me gustaría multilateralizar esto para que no sea parte de un juego geopolítico. Y tengo razones para creer que muchas de las acusaciones de Estados Unidos son parte de un juego táctico geopolítico, no realmente un deseo ardiente de Estados Unidos de resolver todos los problemas de derechos humanos en China, porque no veo un deseo tan ardiente de resolver el problema humano. desafíos de derechos humanos en los Estados Unidos o lugares donde Estados Unidos ha estado bombardeando y ocupando durante años.

MS: Una primera parte de su carrera implicó ayudar a algunos países a cambiar a un sistema capitalista democrático liberal. Ahora ha visto en su propio país las amenazas a la democracia liberal, y esta sigue siendo una guerra cultural, una guerra ideológica, que vemos dentro de los países. ¿Qué sucedió?

JS: Bueno, creo que en todas partes hay divisiones de clases culturales y económicas que son realmente fundamentales para estas divisiones bastante acaloradas en nuestros países. Estados Unidos está profundamente dividido por la cultura y la clase. Probablemente, la división más profunda en la sociedad estadounidense es entre los que tienen una licenciatura o un título superior y los que no. El punto más general es que en los últimos 75 años la gran transformación de las sociedades fue hacia el conocimiento y las sociedades digitales. Y esto ha dejado divisiones muy, muy profundas. Culturalmente, entre lo urbano y lo rural. Entre altamente educado, menos educado. Entre varios grupos religiosos que a menudo tienen diferentes orientaciones hacia la educación. Y todo esto es probablemente la razón más común por la que la democracia se siente amenazada. Un punto más que es principalmente específico de Estados Unidos, pero no del todo, es el papel del dinero en la política democrática. Estados Unidos es y siempre ha sido, a excepción de aproximadamente los 30 años desde el New Deal hasta la Gran Sociedad, una sociedad plutocrática dirigida por y para los ricos. Y esa división se ha visto exacerbada por una serie de fallos desastrosos de la Corte Suprema diseñados para dar más poder al sector empresarial y a la élite, a partir de 1978, que abrió las compuertas del financiamiento de campañas. Y eso también está rompiendo nuestra democracia.

MS: ¿Es esto también lo que está sucediendo en Europa? Tomemos Hungría. Ya conoces a [Viktor] Orbán. ¿Es realmente la ideología solo al servicio de la corrupción personal o la corrupción sistémica?

JS: No sé las respuestas. Sé que conocí al Sr. Orbán de joven en 1989; Pasamos un día maravilloso juntos en mi patio trasero discutiendo el futuro de la democracia en Europa central. Así que recuerdo esos días y espero que tengan algún efecto bueno y mejor en el futuro.

MS: Todas las políticas que necesitamos para descarbonizar nuestras economías son políticas que tienden a impactar directamente en las divisiones y divisiones de las que acabamos de hablar. Entonces, ¿cómo evitamos que la transición verde simplemente alimente, o peor aún, ser víctimas de las guerras culturales que ya sufrimos?

JS: No podemos hacer la transición verde sin el compromiso total con la inclusión social y el desarrollo sostenible. Y es importante que el acuerdo climático de París comience diciendo que se trata de la seguridad climática en el marco del desarrollo sostenible. Si las sociedades están profundamente divididas, no podrán llevar a cabo transformaciones coherentes de ningún tipo, porque los desafíos, la inestabilidad, los reclamos que se hacen de quién se beneficia y quién pierde frustrarán cualquier cambio sistemático y coherente. Vemos que está sucediendo en toda América del Sur ... sociedades altamente desiguales no pueden funcionar en este mundo de manera adecuada. Solo los países que están comprometidos con la inclusión social pueden hacer el tipo de cosas que se necesitan para un bien común más amplio.

La transcripción anterior ha sido editada para mayor brevedad y claridad. Esto es parte de una serie, "Economists Exchange", que presenta conversaciones entre los principales comentaristas de FT y los principales economistas sobre la recuperación económica del coronavirus.
<https://www.ft.com/content/ab219fef-eece-463e-9b3c-6e4813d5effe>

LA COMISION LANCET SOBRE DIAGNOSTICO: TRANSFORMANDO EL ACCESO AL DIAGNOSTICO

The Lancet - October 06,2021

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00673-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00673-5)



THE
LANCET

A finales de 2019, aparecieron los primeros informes de un nuevo virus respiratorio en China. La siguiente pandemia de COVID-19 ha afectado a todas las personas, en todos los países del mundo. Una de las primeras lecciones fue la importancia crucial de un diagnóstico oportuno y preciso. Una segunda lección fue la escasez generalizada de dicha capacidad y

La segunda lección respaldó los hallazgos de la Serie Lancet de 2018 sobre patología y medicina de laboratorio en países de ingresos bajos y medios, a saber, que a pesar de que los diagnósticos son fundamentales para la atención médica, el acceso a las pruebas de diagnóstico en patología y medicina de laboratorio (PALM) es deficiente. e inequitativo en muchas partes del mundo. En el diagnóstico por imagen (DI), la otra disciplina diagnóstica importante, los datos son escasos, pero los datos disponibles sugieren que la situación es similar o incluso peor.

- Ver contenido relacionado para este artículo

La mala accesibilidad de los diagnósticos no es un problema nuevo. En 2008, la Declaración de Maputo sobre el fortalecimiento de los sistemas de laboratorio identificó la necesidad de abordar los problemas de la escasa accesibilidad a las pruebas de diagnóstico. Aunque el progreso ha sido lento, ahora existe una conjunción de factores que tiene el potencial de acelerar el cambio. En primer lugar, las tres principales prioridades de salud mundial (cobertura sanitaria universal, resistencia a los antimicrobianos y seguridad sanitaria mundial) requieren un mejor acceso a los diagnósticos. En segundo lugar, la publicación de una lista de diagnósticos esenciales (EDL) para entornos prioritarios por parte de la OMS en 2018 ha sido un paso clave para reconocer la importancia de los diagnósticos. En tercer lugar, la pandemia de COVID-19 ha creado una gran conciencia sobre la importancia crucial de los diagnósticos. Por último, en los últimos 15 años, las extraordinarias innovaciones en tecnología e informática prometen una transformación en todos los aspectos del diagnóstico. La combinación de todos estos factores puede alimentar la voluntad política de acelerar el cambio.

Esta Comisión Lancet sobre Diagnóstico se creó con el cometido de analizar los problemas e identificar soluciones tanto para PALM como para DI, en parte porque estas son las dos principales disciplinas de diagnóstico y en parte porque, cada vez más, la atención óptima al paciente (por ejemplo, en el cáncer) depende de la integración y síntesis de los resultados de ambas disciplinas. Además, ambas disciplinas comparten muchos de los mismos problemas; por ejemplo, apoyo financiero insuficiente, escasez de personal, problemas de infraestructura y poca visibilidad y, por lo tanto, baja prioridad. En esta Comisión, analizamos el estado actual de los diagnósticos con el uso de los seis componentes básicos de los sistemas de salud de la OMS, a saber, prestación de servicios de salud, personal sanitario, sistemas de información sanitaria, acceso a los diagnósticos (análogos a los medicamentos esenciales), financiación y liderazgo, y gobernanza, como base. Dada la escasez de datos fiables y completos, el primer paso de la Comisión fue cuantificar, en la medida de lo posible, el estado actual de los diagnósticos a nivel mundial. Usamos seis condiciones trazadoras (diabetes, hipertensión, VIH y tuberculosis en la población en general, además de la infección por el virus de la hepatitis B y la sífilis para las mujeres embarazadas) y mostramos que la brecha de diagnóstico (es decir, la proporción de la población con la condición que permanece sin diagnosticar) es, con un 35-62%, la brecha más grande en la vía de atención (la cascada de atención que comprende la detección, el diagnóstico, el tratamiento y la cura o el manejo exitoso). También examinamos la disponibilidad actual de diagnósticos por nivel de centro de atención médica, geografía y grupo socioeconómico.

La brecha de diagnóstico es más grave en el nivel de la atención primaria de salud, en el que solo alrededor del 19% de la población de los países de ingresos bajos y medianos bajos tiene acceso a las pruebas de diagnóstico más simples (distintas de las del VIH y la malaria). Incluso en los hospitales, esta cifra solo se eleva al 60-70%. DI está esencialmente ausente fuera de los hospitales. Las personas pobres, marginadas, jóvenes o con menos educación tienen menos acceso a los diagnósticos.

Nuestra conclusión es que poco menos de la mitad (47%) de la población mundial tiene poco o ningún acceso a los diagnósticos. Estimamos que la reducción de la brecha de diagnóstico para las seis condiciones trazadoras del 35% al 62% al 10% reduciría el número anual de muertes prematuras en los países de ingresos bajos y medios (PIBM) en 1 · 1 millón (2 · 5% del total de muertes anuales en los países de ingresos bajos y medianos), y las pérdidas anuales ajustadas por discapacidad por año de vida (AVAD) en 38 · 5 millones (1 · 8% de las pérdidas por todas las condiciones).

En esta Comisión, examinamos el entorno político y concluimos que la causa fundamental de la situación actual es la escasa visibilidad y la priorización de los diagnósticos. Los diagnósticos no se mencionan explícitamente en las propuestas para la cobertura sanitaria universal y, en gran medida, faltan en los planes estratégicos nacionales de salud, y el enfoque en el diagnóstico en los Planes de acción nacionales para la seguridad sanitaria se limita principalmente a las enfermedades infecciosas epidémicas. Aunque la corrupción es un problema en cualquier sistema de salud, los diagnósticos son particularmente susceptibles porque requieren la adquisición de equipos y suministros costosos.

Aunque los datos son particularmente escasos a nivel operativo, la infraestructura física necesaria es claramente deficiente en muchas instalaciones, lo que resulta en servicios débiles de calidad inadecuada. De manera similar, las capacidades de apoyo, como los sistemas de gestión y adquisiciones, el apoyo técnico, la tecnología de la información y las cadenas de suministro, son ampliamente insuficientes. Con respecto a la fuerza laboral, estimamos que hay un déficit global de alrededor de 840 000 personal de diagnóstico (utilizando el Reino Unido como punto de referencia), señalando que la educación y la capacitación actuales ni siquiera son suficientes para mantener los niveles actuales. Los mecanismos de calidad y seguridad para las normas son escasos, particularmente para los países de ingresos bajos y medianos. Por ejemplo, un estudio de 2019 sugirió que India tiene solo 1151 laboratorios médicos acreditados, mientras que EE. UU., Con una cuarta parte de la población de la India, tiene 260 000 laboratorios médicos acreditados.

Debido a que la baja priorización política es la causa clave del acceso deficiente a los diagnósticos, exploramos cómo podemos usar el marco de Shiffman y Smith para lograr un cambio político. Con la importancia de los diagnósticos frescos en la mente de las personas de la pandemia de COVID-19, y con la EDL de 2018 (una herramienta útil para priorizar y un camino a seguir), ahora podría haber una oportunidad de progreso.

Esta Comisión ofrece posibles soluciones a los problemas asociados con el escaso acceso a los diagnósticos. Hemos desarrollado una plantilla basada en evidencia para una EDL nacional como el núcleo básico de todas las redes integradas por niveles, diseñada para satisfacer las necesidades de diagnóstico de las 20 condiciones principales previstas en la carga mundial de enfermedad para 2030 y 2040 (GBD-20 EDL).

Debido a que la tecnología es un facilitador de muchas de las supuestas soluciones en esta Comisión, discutimos el papel crucial de la innovación tecnológica y también proponemos soluciones a través de cambios en las políticas, la gobernanza y las finanzas, y en la infraestructura, la fuerza laboral y la calidad. Los aspectos clave de las soluciones propuestas se resumen en los siguientes párrafos bajo la recomendación correspondiente. Esta Comisión también describe el caso económico para invertir en diagnóstico. Proporcionamos un análisis de costo-beneficio para las mismas seis pruebas diagnósticas trazadoras mencionadas anteriormente. Aunque los costos son relativamente simples de calcular, medir los beneficios es difícil y el costo-beneficio depende del contexto y varía con varios factores, como los ingresos del país, la prevalencia de la enfermedad y la disponibilidad de un tratamiento más eficaz. Aunque se ha realizado poco trabajo en esta área, al hacer varias suposiciones, mostramos que la mediana del costo-beneficio en los países de ingresos bajos y medianos para todas las seis pruebas trazadoras, excepto una, excede una, con un rango de 1 · 4: 1 a 24: 1. Nuestra conclusión es que existen argumentos sólidos a favor de la inversión para mejorar el acceso a los diagnósticos. No existe un único medio eficaz (por ejemplo, tecnología) para abordar la multiplicidad de desafíos para mejorar el acceso a los diagnósticos. Como soluciones, proponemos 10 recomendaciones. Aunque cada recomendación es importante por derecho propio, también son muy interdependientes. Si se implementan como grupo, estas recomendaciones marcarán una diferencia sustancial.

En ausencia relativa de planes estratégicos nacionales para el diagnóstico, no es sorprendente que el acceso sea deficiente para muchos países. Por lo tanto, recomendamos que los países desarrollen una estrategia nacional de diagnóstico y lo hagan con una red integrada y escalonada basada en evidencia y una EDL nacional (esta EDL puede basarse en nuestra plantilla) como modelo (recomendación 1). Los diagnósticos se asignarían a los diferentes niveles del sistema de salud: investigaciones en el punto de atención a la atención primaria de salud, analizadores básicos y rayos X a los hospitales de primer nivel, y diagnósticos más sofisticados (por ejemplo, resonancia magnética, tomografía computarizada, citómetros de flujo, ácido nucleico analizadores e identificación microbiana) a instalaciones de nivel superior. La implementación de este modelo serviría para impulsar la inversión en todos los recursos (por ejemplo, personal, equipo y finanzas) de un sistema de diagnóstico eficaz.

Debido a que cada país tendrá diferentes instalaciones existentes y una prevalencia de enfermedades variable, los países pueden adaptar esta plantilla a su propio contexto. Sin embargo, es clave que cualquier modelo que se adopte esté basado en evidencia.

Dado que la mayor brecha se encuentra en la provisión de diagnósticos a nivel de atención primaria de salud, que también es el punto de entrada a la cascada de atención, también recomendamos que, como prioridad, un conjunto de diagnósticos clave en el punto de atención (punto -pruebas de

atención y ecografía en el lugar de atención) estén disponibles en todos los centros de atención primaria de salud (recomendación 2).

La expansión de la fuerza laboral de salud es clave para mejorar el acceso a diagnósticos y servicios de diagnóstico. La expansión del personal sanitario con los enfoques actuales por sí sola será insuficiente. Se necesitan nuevos enfoques para garantizar la expansión de la capacidad de la fuerza laboral y la adquisición de habilidades contemporáneas, incluida una educación más basada en competencias, un acceso mucho mayor al desarrollo profesional continuo, telesalud para servicios remotos y un mayor uso de la transferencia y el intercambio de tareas. Recomendamos que cada país desarrolle un marco de gobernanza y regulación apropiado (recomendación 4).

Sin una infraestructura adecuada, la provisión de servicios de diagnóstico siempre será insuficiente. En esta Comisión se describen una serie de enfoques que apoyan la mejora. Estos enfoques incluyen un uso más eficiente de los recursos actuales a través de una mejor gestión, adquisición conjunta regional y estandarización de equipos, fomento de la capacidad de fabricación regional y nacional y desarrollo de asociaciones público-privadas con fabricantes. Sin embargo, la financiación adicional para los diagnósticos en general es esencial, para lo cual la mayoría deberá ser nacional y principalmente pública. Los impuestos más altos sobre el tabaco (los llamados impuestos al pecado) son una posibilidad. Otras fuentes potenciales incluyen instrumentos de financiamiento, como los Bonos de Impacto Social o los Bonos de Impacto en el Desarrollo, que rara vez se han utilizado para diagnósticos, y los préstamos de bancos multilaterales. Recomendamos que cada país desarrolle mecanismos para financiar diagnósticos sostenibles (recomendación 5).

Como complemento de la mejora de la financiación, también es necesario que se adopten medidas nacionales e internacionales para aumentar la asequibilidad de los diagnósticos en general. Apoyar una mayor producción en los países de ingresos bajos y medianos y las adquisiciones conjuntas (conformación del mercado) puede aumentar la asequibilidad. Por lo tanto, recomendamos una acción global para mejorar la asequibilidad de los diagnósticos (recomendación 6).

Una razón clave por la que ahora es un momento oportuno para abordar los problemas con la accesibilidad de los diagnósticos es el potencial transformador de la innovación en muchas áreas del diagnóstico. En esta Comisión, identificamos tres enfoques amplios relacionados con la tecnología que ofrecen el mayor potencial, a saber, la digitalización, el diagnóstico en el lugar de atención y la democratización del diagnóstico. Al permitir las pruebas de diagnóstico fuera del hospital (p. Ej., Autoprueba o auto muestreo), los dos primeros enfoques democratizan el diagnóstico y empoderan al paciente, en particular a los pacientes marginados. Para garantizar la equidad, la privacidad y la alineación con otros factores sociales y políticos, revisamos brevemente los principios generales de implementación. Estos principios incluyen el diseño de tecnologías con y para el usuario final, la generación de datos que se pueden integrar en el

historial del paciente y en los indicadores de seguimiento nacionales, y un enfoque basado en estándares para aumentar la interoperabilidad del sistema y reducir el potencial de conflicto y confusión. Dado que muchas de las recomendaciones de la Comisión dependen de la innovación en educación, gestión, comunicaciones y financiamiento, así como de la tecnología, para lograr su efecto transformador, una de nuestras principales recomendaciones es el fomento continuo de la innovación, especialmente en los PIBM (recomendación 7).

Un desafío particular es la provisión de diagnósticos para ese tercio de la población mundial que vive en situaciones frágiles y de conflicto. Se trata de entornos complejos y desafiantes en los que participan actores sanitarios muy diferentes. En los últimos 15 años, las innovaciones en áreas como la tecnología de la información y las pruebas en el lugar de atención pueden abordar algunos de los desafíos, pero se necesita una mayor coordinación del sector civil y de seguridad, y el personal humanitario y las poblaciones afectadas deben participar para definir necesidades (recomendación 8). Teniendo en cuenta que la escasa visibilidad es probablemente la barrera mundial más importante para la dotación de recursos adecuados para los diagnósticos, será necesario un impulso importante de promoción, combinando esfuerzos tanto a nivel nacional como internacional y alineación de las actividades de las diversas partes interesadas.

Por lo tanto, recomendamos un programa de promoción coordinado para el diagnóstico a nivel nacional e internacional, incluida la adopción de una resolución de la Asamblea Mundial de la Salud sobre el diagnóstico (recomendación 9).

Finalmente, dado que el esfuerzo para transformar los diagnósticos deberá ser enfocado, persistente, plurianual y sostenible, recomendamos la creación de una Alianza de Diagnóstico internacional para trabajar con las agencias nacionales e internacionales relevantes para promover y apoyar este esfuerzo (recomendación 10).

Para aprovechar los hallazgos de esta Comisión, los próximos pasos clave deben ser el inicio de programas de promoción nacionales e internacionales, la creación de una Alianza de Diagnóstico internacional como defensora y la adopción de una resolución de la Asamblea Mundial de la Salud sobre la necesidad de que se realicen diagnósticos. una parte integral de cualquier programa de cobertura universal de salud. También se necesita una investigación continua para llenar las lagunas de datos clave; por ejemplo, la investigación sobre el personal sanitario y el costo-beneficio de los diagnósticos.

La pandemia de COVID-19 debe ser un punto de inflexión. La implementación de nuestras recomendaciones durante los próximos 20 años transformaría el mundo de un mundo donde casi la mitad de la población tiene poco o ningún acceso a los diagnósticos, a uno donde la gran mayoría lo tiene.

PALABRAS DE APERTURA DEL DIRECTOR GENERAL DE LA OMS EN LA SESION DE LA CUMBRE MUNDIAL DE LA SALUD EN EL CONSEJO DE LA OMS SOBRE LA ECONOMIA DE LA SALUD PARA TODOS



<https://worldhealthorganization.cmail20.com/t/d-l-atkrkl-tiukluxtd-r/>

Su Excelencia la Primera Ministra Sanna Marin de Finlandia,
Su Excelencia Ministro Martín Guzmán,
Profesor Mazzucato, queridos colegas y amigos,
Buenas tardes y gracias a todos por acompañarnos hoy.

Sanna Marin, por su liderazgo como Patrona del Consejo de la OMS sobre Economía de la Salud para Todos. Kiitos.

Y también me gustaría agradecer a Ilona Kickbusch, Vera Songwe y Jayati Ghosh, que son todos miembros del Consejo.

Estamos muy contentos de haber reunido a un grupo tan distinguido de diversos expertos de todo el mundo, y mi agradecimiento especial a la profesora Mazzucato por aceptar presidir el consejo y por su liderazgo.

¿Por qué hemos creado el Consejo de Economía de la Salud para Todos? La respuesta se remonta a la Constitución de la OMS, redactada hace más de 70 años, que afirma que “el disfrute del más alto nivel posible de salud es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano”.

Desde entonces, esa afirmación se ha visto reforzada por el compromiso con la “Salud para todos” en la Conferencia de Alma-Ata de 1978, y más recientemente por la Declaración Política de Alto Nivel sobre Cobertura Universal de Salud, hecha en la Asamblea General de la ONU hace apenas dos años. atrás.

Si bien se han logrado avances hacia estos nobles objetivos, no son ni de lejos suficientes.

Siguen existiendo brechas inaceptables dentro de los países y entre ellos. La pandemia de COVID-19 ha arrojado luz sobre estas desigualdades.

Está claro que lograr la Salud para Todos exige que vayamos más allá de las contrapartes tradicionales de la OMS en el sector de la salud, incluidos los responsables de formular las políticas económicas nacionales.

Ya no podemos ver la salud como un costo, sino como una inversión que es la base de economías productivas, resilientes e inclusivas.

Si bien contamos con muchos profesionales excelentes trabajando en la OMS, hemos formado este consejo con un propósito único que requiere una experiencia y una perspectiva únicas.

Nuestros objetivos no son modestos: queremos cambiar fundamentalmente la forma en que las instituciones financieras internacionales, los líderes nacionales y sus ministerios de finanzas piensan y valoran la salud.

Queremos fomentar y promover innovaciones y acciones que transformen los sistemas de salud locales y globales, y acelerar el progreso hacia las metas relacionadas con la salud de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, incluida la cobertura universal de salud.

Encargamos al consejo que presentara nuevas ideas que no solo sean audaces e innovadoras, sino también prácticas, para guiar y apoyar a los países en su inversión en salud, con el fin de lograr el mayor beneficio para sus poblaciones.

Y le pedimos que considere una amplia gama de políticas que abordan la innovación, la industria, el empleo y las políticas ambientales, y que reflexione sobre un crecimiento que incluya la salud y el bienestar, para países de todos los niveles de ingresos.

Aprecio mucho la labor del Consejo hasta el momento.

Esto incluye desarrollar una nueva visión y narrativa sobre el valor de la salud; su trabajo sobre innovación en salud, publicado el pasado mes de junio; y el nuevo resumen de políticas que publicamos hoy sobre el financiamiento de la salud para todos.

Acogemos con beneplácito la formulación del Consejo de que necesitamos una reorientación radical del pensamiento económico para la salud mundial. Es hora de dejar de pensar en la salud como un componente de la economía y, en cambio, analizar cómo la economía puede respaldar el objetivo social de Salud para Todos.

Este nuevo resumen financiero muestra que ni los mecanismos de mercado existentes, con su enfoque en los rendimientos a corto plazo, ni los fondos de desarrollo por sí solos son suficientes para lograr la Salud para Todos.

No proporcionan los bienes públicos globales de los que todos dependemos, como las vacunas; tampoco abordan las principales desigualdades que socavan el acceso equitativo.

El Consejo propone acciones audaces y concretas para los gobiernos y las organizaciones multilaterales, en tres áreas principales: la creación de espacio fiscal, la dirección de la inversión y la gobernanza de las finanzas públicas y privadas.

Esto no solo significa más dinero. Significa realizar las inversiones mejores, más inteligentes y a más largo plazo que se necesitan para lograr la Salud para Todos. Y como dice el propio Consejo, más financiación y mejor financiación, es decir, mejor cantidad y calidad.

Gracias de nuevo a nuestro patrocinador, el Primer Ministro, por aceptar dirigir este Consejo, que es el primero de su tipo en la OMS, y también me gustaría aprovechar esta oportunidad para agradecer a Ilona. La idea de tener un economista jefe en la OMS fue propuesta por ella y su buen amigo Alan Donnelly. Entonces, muchas gracias por estas locas ideas. Y luego en la OMS, basándonos en sus ideas, comenzamos por tener este Consejo primero, y luego pasamos al economista jefe, lo que haremos en última instancia.

Y también, mi agradecimiento al profesor Mazzucato y a todos los miembros del Consejo por su trabajo continuo.

Todos los concejales, por cierto, son mujeres, y yo estaba con Mariana cuando la gente nos preguntaba "¿por qué todas las mujeres?". y ambos respondimos al mismo tiempo, "bueno, ¿por qué no?"

Espero que algunos hombres estén dispuestos a unirse a ellos como observadores. El análisis independiente y la evidencia que producen pueden

informar la toma de decisiones tanto de los jefes de estado como de los ministros de finanzas, mientras se esfuerzan por tomar las mejores decisiones políticas para la salud. Realmente creo en este Consejo y espero que avancemos y nos demos cuenta de lo que prometió el mundo: Salud para todos, a fines de la década de 1940, hace más de 70 años. Deberíamos hacerlo realidad. Es hora de actuar, porque esta pandemia nos ha demostrado que la salud es fundamental. No creo que debamos debatir sobre esto, y el mundo debería hacer que suceda. Muchas gracias a todos una vez más.

PRESENTACIONES DEL OBSERVATORIO DE LA DEUDA SOCIAL ARGENTINA UCA

El Observatorio de la Deuda Social Argentina informa que se encuentran disponibles en soporte digital las siguientes presentaciones:

["Inseguridad Alimentarias, Infancias y Sistemas de Protección"](#) en el marco del I Encuentro Intersectorial sobre innovación y calidad en la alimentación (EIICA 2021) **"Innovar es una apertura a la realidad"**. Participó en calidad de expositora Ianina Tuñón, en el módulo 7 del panel: Los desafíos alimentarios en Argentina. También, asistió el Pbro. José María "Pepe" Di Paola. Sacerdote Diocesano en Villa La Cárcova. La organización de la jornada estuvo a cargo de la Universidad Nacional de Lanús.

["Encuentro Nacional Virtual. Argentina hacia la Sostenibilidad Alimentaria en la Celebración Día Mundial de la Alimentación y el Día Internacional de las Mujeres Rurales"](#). En el conversatorio se contó con los aportes de Ianina Tuñón. La jornada estuvo coorganizada por la Representación de FAO en Argentina y el Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca de la Nación. Asimismo, en el sitio web se encuentran disponibles las siguientes actividades:

["Efectos del aislamiento social preventivo en el ejercicio del derecho a la salud en las infancias argentinas"](#), en el marco de los Seminarios PISAC COVID-19 de la Agencia I+D+i.

["Efectos del aislamiento social preventivo y obligatorio por COVID-19 en la seguridad alimentaria de las infancias argentinas"](#), elaborado por integrantes del Observatorio de la Deuda Social Argentina y publicado en la Revista de Salud Pública (XXV). Universidad Nacional de Córdoba.

[Observatorio de la Deuda Social Argentina](#) - Pontificia Universidad Católica Argentina - Alicia M. de Justo 1500

www.uca.edu.ar/observatorio

Twitter: [@odsauca](#) - Instagram [@odsauca](#)

NO MATEN AL MENSAJERO: UN ANÁLISIS DE LOS ATAQUES A QUIENES COMUNICAN LA PANDEMIA

Por: **Celina Abud**

Científicos que se hicieron conocidos frente al público general fueron hostigados, principalmente en las redes. También periodistas y funcionarios. ¿Qué pesa más a la hora de agredir: el qué, el quién o la mera incertidumbre?

[3](#)

Autor/a: Celina Abud Fuente: IntraMed

Nadie estaba preparado para la irrupción del coronavirus y los cambios de la noche a la mañana del mundo tal cual lo conocíamos. A medida que llegaban las noticias, tratábamos de encontrar la manera de mantenernos a salvo, siempre con la incertidumbre que lo teñía todo porque no se veía (y aún no se ve), cuando será el fin de la pandemia. Mientras esperábamos la llegada de una vacuna, recibíamos las noticias de la comunidad científica que trabajó contrarreloj para encontrar respuestas. De a poco, el trabajo de los investigadores se fue convirtiendo en un tema de dominio público y muchos se familiarizaron con las palabras “ensayos clínicos” o “fase III”. Todo mientras cambiaban las recomendaciones sobre el uso de mascarillas. Las respuestas, tan demandadas, “mutaban” a medida que se conocía más sobre el SARS-Cov-2. Y no siempre lo que los investigadores o las autoridades sanitarias tenían para decir gustaba, más cuando había un confinamiento de por medio. Este fenómeno, con la angustia del no saber, desató agresiones a los encargados de transmitir las novedades del virus. Hablando mal y pronto, no faltó quienes se tomaron su tiempo para “matar al mensajero”.

Un reciente artículo publicado en la revista **Nature** llamado “‘I hope you die’: how the COVID pandemic unleashed attack on scientists” (‘Espero que mueras: como la pandemia de COVID desató ataques a científicos) recopiló testimonios de docenas de investigadores que habían recibido tanto de manera online, como telefónica y en algunos casos presencial, amenazas de muerte, de violencia física y de hasta abuso sexual”. Esto ocurría cuando elevaban el perfil y cuando comunicaban de forma masiva la propagación de la enfermedad generada por el virus SARS-COV-2.

Según una encuesta realizada por esa misma publicación sobre más de 300 científicos que dieron entrevistas a los medios sobre COVID-19 –o bien hablaban sobre la pandemia en las redes sociales– sufrieron algún tipo de hostigamiento, por lo general online. En el extremo, el 15% recibió amenazas de muerte, pero también ataques a su credibilidad (cerca del 60%) y amenazas de violencia física y sexual (22%). Incluso seis científicos declararon haber recibido ataques físicos concretos.

Personas con un alto perfil tuvieron que tomar medidas frente a las amenazas. Es el caso del doctor Anthony Fauci, director de los NIH de EE. UU., al que le fueron asignados guardaespaldas luego de que su familia recibiera amenazas de muerte. Otros expertos, como la médica Krutika Kuppalli tuvo que cambiar de trabajo (y de país) tras comunicar sobre la pandemia: dejó Estados Unidos para trabajar en la Organización Mundial de la Salud, con sede en Ginebra, Suiza. Otro de los que recibió hostigamiento por mail con mensajes fuertes como “Espero que te mueras” o “Si te tuviera cerca te dispararía” fue el epidemiólogo australiano Gideon Meyerowitz Katz, tras escribir públicamente sobre vacunas.

El ataque de trolls o las amenazas a investigadores por redes sociales no es algo nuevo: tópicos como el cambio climático y la eficacia de las vacunas solían despertar la ira de determinados grupos. Pero incluso los científicos que siempre tuvieron un alto perfil reconocieron a **Nature** que el hostigamiento ligado a la COVID-19 fue inédito.

“Comunicar la incertidumbre, decir lo que se sabe, pero también admitir lo que no se sabe”

Muchos de los ataques tienen que ver **con lo que se dice** y sus cambios porque el conocimiento sobre este virus varía de forma tan dinámica que sorprende hasta a los mismos científicos. Pero también porque no hubo (de forma universal) quién explique en palabras claras al ciudadano promedio que **así es como funciona la ciencia**, que los debates y los desacuerdos (como el cambio de posición sobre el uso de mascarillas o de la forma más predominante de la transmisión del virus, por ejemplo), siempre se dieron en conferencias cerradas y hoy se dan ante el gran público. Entonces se produce la falsa impresión de que la ciencia es arbitraria o que simplemente los investigadores “inventan”. Según planteó en diferentes conferencias la periodista científica **Nora Bär**, tanto ellas como sus colegas se vieron en el desafío de tener que **“comunicar la incertidumbre, decir lo que se sabe, pero también admitir lo que no se sabe”** y que incluso, con la pandemia, la práctica en sí misma tuvo múltiples desafíos y cambios, ya que **“se incrementó el volumen de información, con un ritmo de vértigo”**.

“Antes para tomar una noticia, los periodistas especializados solo le dábamos entidad a los estudios publicados en revistas científicas con revisión de pares, pero con la urgencia de información y la explosión de repositorios de **preprints**, los medios comenzaron a tomar estos trabajos como fuente, y hasta incluso los comunicados de empresas que hablan de los avances para hacerle frente a la pandemia”, siguió Bär. En la misma línea, la periodista **Apoorva Mandavillo** reconoció en un artículo en **The New York Times** que los investigadores, los funcionarios de salud pública y los periodistas acostumbrados a la naturaleza mutable de la ciencia se vieron sorprendidos con el fenómeno pandémico. Los cambios llevan a la actualización constante y al chequeo continuo. De hecho, por la llamada “infodemia” en la que proliferan las llamadas “fake news”, cada vez aparecen más grupos multidisciplinarios que hacen fast-checking.

Sin embargo, muchos de los ataques de **trolls** no son **hacia lo que se dice sino hacia quiénes lo dicen**. La historiadora **Heidi Tworek**, de la Universidad de British Columbia en Vancouver, Canadá, indicó a **Nature** que “si sos una mujer, una persona de color o pertenecés a un grupo marginado, el ataque probablemente incluya una de tus características personales”. Además, no faltó durante la pandemia **quienes asociaron la evidencia científica (o la falta de ella) a postulados políticos**. Es lo que pasó con la microbióloga brasileña devenida en comunicadora de la ciencia Natalia Pasternak, quien recibió ataques tras negar la eficacia de la hidroxiclороquina, medicamento que demostró carecer de beneficios pero que fue defendido desde siempre por el gobierno del presidente Jair Bolsonaro. O bien al australiano Meyerowitz Katz, quien además de amenazas de muerte tras hablar de vacunas, recibió mensajes con apasionadas defensas hacia la ivermectina.

Un punto débil del cual los **trolls** suelen aferrarse a la hora de atacar son aquellos momentos en los que a los científicos les piden opinión sobre temas que no dominan. Por eso, desde **Nature** recomendaron a los expertos que están expuestos a la mirada pública que eviten adentrarse en temas por fuera de su **expertise**, para evitar tergiversaciones y ataques. Esta idea, también fue planteada en diferentes libros, como **Meaning and Relevance**, de Deidre Wilson y Dan Sperber, que expresan que “los expertos de pensamiento son notablemente eficientes en su dominio específico de competencia, pero sobre temas que no pertenecen a su dominio propio, su desempeño puede ser pobre o resultar en **ilusiones cognitivas**”.

“Si algo desafía nuestras creencias buscamos formas de neutralizarlo o asimilarlo deformado”.

Pero más allá del qué, el quién o las declaraciones fuera del área de **expertise**, “lo que sangra”, como decía aquella clásica canción de Soda Stereo es **la incertidumbre**. Y lo que agota es que la pandemia nos haya obligado a **aprender** a la fuerza a vivir de otra manera. El doctor **Daniel Flichtentrei** planteó en un curso brindado para IntraMed que “para aprender, el mecanismo predictivo –la explicación más plausible de nuestro cerebro sobre lo que está sucediendo en cada momento– debe atenuarse, es decir, nuestra **codificación predictiva rígida es un obstáculo para aprender**”. Y el escenario actual marcado por lo imprevisible que nos obligó a “desaprender” lo incorporado en tiempo récord fue un constante desafío, para muchos casi imposible de aceptar.

En otros apuntes para el mismo medio, Flichtentrei continua: “La razón humana está **sesgada y es perezosa**: sesgada porque busca constantemente razones que confirmen el punto de vista del razonador y **perezosa** porque hace poco esfuerzo para evaluar la calidad de los argumentos que produce”- Por ende, “cuando encontramos argumentos que nos dan la razón activamos nuestro circuito de recompensa (descarga de dopamina)” y “**sentimos pánico de perder esa recompensa tan placentera que nos da la certeza**”. Entonces, “**si algo desafía nuestras creencias buscamos formas de neutralizarlo o asimilarlo deformado**”.

Cuando se trata de creencias, nosotros mismos somos la fuente y hay pocas razones para suponer que sería ventajoso aplicar una mayor vigilancia hacia la fuente cuando la fuente somos nosotros mismos. Porque, según dice Flichtentrei, “**la verificación de la propia coherencia no es un procedimiento simple, ni agradable, ni barato**”. Por ello, cuando un científico, un médico, un funcionario público o un periodista especializado dice algo que nos obliga a realizar en nosotros mismos una **vigilancia epistémica**, corremos el riesgo de que su mensaje valioso pueda ser rechazado.

Los comunicadores – dígame científicos, periodistas o autoridades sanitarias– están bajo la vigilancia de su audiencia, que es costosa. Esta revisión constante se ejerce los comunicadores deshonestos pero también los honestos. Un comunicador honesto puede estar ansioso por comunicar información relevante, pero puede no ser suficiente autoridad a los ojos de su interlocutor para que él lo acepte. Y si bien la argumentación ayuda a superar los límites de la desconfianza, no siempre es fácil. Ejemplos sobran: por ejemplo el de comunicar sobre la eficacia de las vacunas a grupos que las rechazan.

Cuando existe un contexto que predispone al ataque hacia quienes comunican la pandemia por múltiples factores (incertidumbre, el qué y el quién), se corre el riesgo de que muchos investigadores se llamen al silencio o piensen dos veces antes de irrumpir en los medios. La doctora Helen Jenkins, experta en enfermedades infecciosas de la Universidad de Boston, dijo en declaraciones en **The New York Times**: “Hay algunas personas cuya confianza supera su conocimiento y no les preocupa decir cosas que están mal. Y hay otras que probablemente tienen todo el conocimiento, pero se quedan calladas porque tienen miedo de dar información, lo cual es también una pena”.

Más allá de los ataques, el lado positivo fue el esfuerzo de los científicos de adentrarse en la comunicación pública durante la crisis de Covid. Algunos métodos que se proponen desde **Nature** para frenar los embates (más allá de bloquear y borrar) es que los investigadores se capaciten en el manejo mediático y sobre qué esperar de los **trolls**, además de pedir ayuda institucional a sus empleadores si fueron hostigados. Dos conductas que podrían paliar los efectos de quien quiere “matar al mensajero”. Con esto no se pretende evitar los embates, sino aplicar la reducción de daños, en un nuevo escenario que sin duda, necesita de este enfoque.

Referencias

- Nogrady, Bianca. [‘I hope you die’: how the COVID pandemic unleashed attacks on scientists](#) Nature, 2021, Oct 13.
- Mandavilli, Apoorva. [Los consejos sobre la covid cambian... Porque así funciona la ciencia](#) –The New York Times, Aug 24.
- Flichtentrei, Daniel. [¿Qué es la codificación predictiva cerebral?](#) , IntraMed, 2021, Feb 27-
- Wilson, Deidre y Sperber, Dan. **Meaning and Relevance**, Cambridge, 2012
- Bär, Nora. Webinar del grupo #ConfiaLA sobre Infodemia, 2021, Jul 13

MENSAJE DE FELICITACION DEL PRESIDENTE DE AASAP AL RECTOR DE LA UNIVESIDAD ISALUD POR SUS 30 AÑOS

Estimado Rector Dr. Rubén Torres.

En nombre de la Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) y en el mío propio, le hago llegar mi fraternal felicitación por los 30 años de ISALUD.

El tiempo transcurrido no ha sido en vano, sino, que se pueden identificar aportes objetivos a la salud pública de nuestro país y al bienestar de nuestra población.

La contribución a la capacitación y formación de trabajadores de la salud es una de las más concretas realidades. Nuestra asociación cuyo uno de sus objetivos principales es la mirada del sector salud desde una perspectiva de salud público, no quiere estar ausente de esta celebración.

Un fuerte abrazo

Julio N. Bello
Presidente AASAP

INFORMACIONES DE INTERES PARA LA SALUD PUBLICA

26/10/2021	Según la ONU, la concentración de gases de efecto invernadero alcanzó nuevo récord en 2020. En su informe de este lunes la agencia de la ONU indica que ya se evidencia "la transición de una parte de la Amazonía de sumidero a fuente de carbono". https://www.losandes.com.ar/mundo/segun-la-onu-la-concentracion-de-gases-de-efecto-invernadero-alcanzo-nuevo-record-en-2020/
26/10/20221	EE.UU. confirma que exigirá dos dosis aprobadas por la OMS para entrar, salvo a los menores de 18 años. La Sputnik no está incluida. Los que quieran ingresar deberán llevar también un test de Covid negativo realizado hasta 72 horas antes del vuelo. https://www.clarin.com/sociedad/sputnik-v-ee-uu-confirma-exigira-vacunas-viajen-salvo-menores-18-anos_0_OUwwuli9S.html
26/10/2021	Unicef: "La vacunación es tanto o más importante que el acceso al agua potable". Un especialista del organismo internacional con sede en el país garantizó la seguridad de las vacunas y llamó a derribar mitos generados en estos últimos tiempos. https://www.lacapital.com.ar/la-ciudad/unicef-la-vacunacion-es-tanto-o-mas-importante-que-el-acceso-al-agua-potable-n2696412.html

26/10//2021	<p>Los puntos principales del proyecto sobre Etiquetado de Alimentos que trata Diputados. La iniciativa apunta a brindarle a la población la información necesaria sobre los alimentos que va a consumir y alertar sobre los productos que tienen altos contenidos de azúcares, grasas y otras sustancias que pueden resultar nocivas. https://www.telam.com.ar/notas/202110/572819-ley-etiquetado-puntos-principales.html</p>
26/10/2021	<p>Servicios públicos: privados o estatales. Por Américo García y Juan Diego González Morales. https://www.pagina12.com.ar/376939-servicios-publicos-privados-o-estatales</p>
27/10/2021	<p>AP: Antidepresivo barato se muestra prometedor en el tratamiento del COVID-19 temprano. Un antidepresivo barato redujo la necesidad de hospitalización entre los adultos de alto riesgo con COVID-19 en un estudio en busca de medicamentos existentes que podrían reutilizarse para tratar el coronavirus. Los investigadores probaron la píldora utilizada para la depresión y el trastorno obsesivo compulsivo porque se sabía que reducía la inflamación y parecía prometedora en estudios más pequeños. (Johnson, 27/10)</p>
27/10/2021	<p>CNN: Fluvoxamina: un antidepresivo genérico y barato llamado Luvox puede reducir la enfermedad grave de Covid-19, según un estudio Un antidepresivo barato y disponible de forma genérica puede reducir el riesgo de enfermedad grave por Covid-19 en casi un tercio en personas con alto riesgo, informaron investigadores el miércoles. Un ensayo entre cerca de 1.500 pacientes en Brasil mostró que aquellos que tomaron el medicamento, conocido como fluvoxamina, tenían menos probabilidades de progresar a una enfermedad grave y requerir hospitalización. El medicamento, que se vende bajo la marca Luvox, es un inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina (ISRS) que se usa con mayor frecuencia para tratar el trastorno obsesivo compulsivo (TOC) y la depresión. Pero puede afectar la inflamación, dijo la Dra. Angela Reiersen, profesora asociada de psiquiatría en la Universidad de Washington en St. Louis que trabajó en el estudio, publicado en The Lancet Global Health. (Fox, 28/10)</p>
22/10/2021	<p>Unicef lanza una campaña para dar "una batalla cultural" contra el cambio climático. La iniciativa intenta imponer una agenda verde en Argentina de cara a la Cumbre a realizarse la semana próxima en Glasgow, Escocia, cuyo eje principal será la reducción de emisiones de gases de efecto invernadero para evitar "una crisis climática". https://www.telam.com.ar/notas/202110/573046-jovenes-unicef-campana-batalla-cultural-cambio-climatico.html</p>

27/10/2021	Coronavirus: la OMS vigila la AY.4.2, la nueva variante de la delta. El organismo investiga si es más contagioso o reduce los anticuerpos. https://www.pagina12.com.ar/377605-coronavirus-la-oms-vigila-la-ay-4-2-la-nueva-variante-de-la-
27/10/2021	Reducir las emisiones de metano, un objetivo clave de la COP26. Este gas es 80 veces más potente que el CO2; lo generan la industria petrolera y la deforestación y la ganadería. https://www.infobae.com/america/medio-ambiente/2021/10/28/reducir-las-emisiones-de-metano-un-objetivo-clave-de-la-cop
27/10/2021	Las fake news entran al aula. Por Laura Lewin. https://www.infobae.com/opinion/2021/10/28/las-fake-news-entran-al-aula/
27/10/2021	La ley de etiquetado generó una respuesta positiva y se destacó el "consumo consciente". Entre las repercusiones favorables, se destacó la publicación de la cuenta oficial de la Organización Panamericana de la Salud que menciona el evento como la "promoción" en Argentina de "alimentación saludable". https://www.telam.com.ar/notas/202110/573049-redes-sociales-ley-etiquetado-respuesta-contenido-positiva-consumo-consciente-diputados.html



EL DESARROLLO BASADO EN LA QUEMA DE COMBUSTIBLES ES UNA SENTENCIA DE MUERTE PARA EL PLANETA

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=39f9c46cb4&e=2215a9f6bf>

Antonio Guterres recuerda que, a lo largo de los 76 años de existencia de la ONU, la Asamblea General ha reunido al mundo en torno a una crisis tras otra para crear un consenso a la hora de actuar, pero asegura que pocas veces nos hemos enfrentado a una crisis como la actual que amenaza tanto a las generaciones actuales como a las venideras.



LAS VAGAS POMESAS DE RECORTE DE EMISIONES DE GASES EFECTO INVERNADERO SON INSUFICIENTES: EL PLANETA SE PRECIPITA HACIA UN CALENTAMIENTO CATASTROFICO

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=cd8b0f6dde&e=2215a9f6bf>

Si no reducimos las emisiones actuales a la mitad, el mundo asistirá a un peligroso aumento de la temperatura global de al menos 2,7°C este siglo, advierte un nuevo informe de ONU Medio Ambiente, que asegura que “la calefacción está encendida” y pide que el mundo despierte ante el peligro al que nos enfrentamos como especie.



LAS INFECCIONES Y MUERTES POR COVID-19 EN AMERICA LATINA MARCAN SUS NIVELES MAS BAJOS EN MAS DE UN AÑO.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=d3892ef8b2&e=2215a9f6bf>

Desde agosto hasta hoy, se ha duplicado el número de personas vacunadas contra el COVID-19 en la región, pero la agencia sanitaria de la ONU para el continente advierte de que no debe bajarse la guardia.



UN ACUERDO DE LICENCIA VOLUNTARIA PERMITIRA EL ACCESO MUNDIAL ASEQUIBLE PARA TRATAR COVID-19 CON MOLNUPIRAVIR

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=25cf75b6f4&e=2215a9f6bf>

El medicamento, fabricado por la firma farmacéutica Merck, es un un antivírico oral en fase de investigación que reduce el riesgo de hospitalización o muerte por COVID-19, en un 50% en los resultados del ensayo clínico provisional



LOS COMBUSTIBLES FOSILEA NOS ABOCAN A LA EXTINCION, ADVIERTE UN DINOSAURIO A LOS LIDERES DE LA ONU.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=534fff9a85&e=2215a9f6bf>

No elijan la extinción” es el título de una película patrocinada por la agencia ante el mundo la contradicción de subsidiar los mismos combustibles fósiles que nos están llevando al borde de nuestra extinción. La versión española cuenta con la voz de la actriz mexicana Eiza González.



N NUEVO DECENIO DE ACCION BUSCA REDUCIR A LA MITAD LOS 1,3 MILLONES DE MUERTES ANUALES EN CARRETERAS.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=ae2ca152a6&e=2215a9f6bf>

Con más de 3500 decesos diarios, los accidentes viales son la principal causa de muerte de niños y jóvenes en el mundo. Además, unos 50 millones de personas resultan lesionadas cada año en esos siniestros. La agencia sanitaria mundial emprende una ambiciosa campaña de diez años para evitar al menos la mitad de los daños

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 coorganizadora 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, PUBLICACIONES SUGERIDAS Y OTRAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS (anuncios que llegan a la AASAP)

Foro del Sector Social	4 de noviembre 09:30 hs	Comunicación y generación de contenidos para organizaciones sociales. - Unirse a la reunión Zoom https://us02web.zoom.us/j/85112472557?pwd=a0VySW5POC8rWEcwcUFWSGxPUU04UT09 - ID de reunión: 851 1247 2557 - Código de acceso: 201420
CILAB	9 Noviembre 2021 08:00 hs (Quito)	En el marco de la Promoción de la Salud en la Región de las Américas: caja de herramientas, el 9 de noviembre del presente -de 08h00 a 10h00 (hora Ecuador)- el director del CILABSalud , Jaime Breilh, dictará la conferencia magistral: “ Fundamentos teórico metodológicos para pensar una transición hacia una sociedad de la vida ”. Adjunto link de inscripción: http://aplicaciones.uasb.edu.ec:8080/PortalV/registroCA.xhtml?actividad=2203 Enlace al portal web para ampliar información: https://www.uasb.edu.ec/uasb_agenda/promocion-de-la-salud-en-la-region-de-las-americas/
Consejo Académico de Etica en Medicina CAEEM	10 noviembre 2021 09:00 hs	Seminario virtual: Nueva genética - Desafíos científicos, médicos, filosóficos y éticos. Coordinador Omar Pivetta. Actividad no arancelada. http://bit.ly/3C3CPeS
Foro del Sector Social	2 de diciembre 09:30 hs	Temas sobre gestión administrativa de OSC. Disposiciones sobre lavado de dinero- Unirse a la reunión Zoom https://us02web.zoom.us/j/85112472557?pwd=a0VySW5POC8rWEcwcUFWSGxPUU04UT09 - ID de reunión: 851 1247 2557 - Código de acceso: 201420
USAL - Universidad del Salvador		Curso de Extensión de posgrado : “La puericultura en los primeros 1000 días de vida”. Coordinadora: Silvia Solá. Arancelada. Información e inscripción: difusionfacdemedicina@usal.edu.ar https://unso.edu.ar/puericultura.html

UCEMA	Marzo 2022	Maestría en estudios internacionales. Dos años de duración. Cursada dos veces por semana de 19 a 22 hs . Inicio marzo 2022. Prof. Sybil Rhodes - Ph.D en Ciencias Políticas. Universidad de Stanford. Inscripción a la reunión informativa
APSA		II Jornadas virtuales del capítulo de psicofarmacología de APSA. Nuevas tendencias en psicofarmacoterapia. ¿Más fármacos o menos fármacos? https://campus.intramed.net/intramed/course/view.php?id=430
UCEMA	2022	Maestría en Estudios Internacionales Inicio: marzo 2022 Consultá por beneficios especiales por inscripción anticipada hasta el 05/11/2021. Contáctanos al Whatsapp 1144786354

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