



BOLETIN DE LA ASOCIACION ARGENTINA DE SALUD PUBLICA (AASAP)

Miembro Adherente del Foro del Sector Social de Argentina
y Miembro de la Alianza de Asociaciones de Salud Pública de las Américas (AASPA)

Año 2021 - Número 83
18 de noviembre

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	¿Pueden las tecnologías digitales mejorar la salud?. The Lancet
3	Trastornos de depresión y ansiedad en Covid-19. Maxime Taquet et al
4	Industria agroalimentaria volcándose a la innovación. Gonzalo Casino
5	Héctor Abad Gómez: Un sanitariasta colombiano que no olvidaremos. Carlos Felice
6	Post pandemia y nueva normalidad. Eduardo Luis Tinant
7	Miradas sobre Estados Unidos y el espacio como arena de competencia. CARI
8	Noticias y otras informaciones de interés para la salud pública
9	Beneficios por ser miembro de AASAP
10	Anuncios que llegan a la AASAP sobre próximas actividades académicas

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

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.

¿PUEDEN LAS TECNOLOGÍAS DIGITALES MEJORAR LA SALUD?

The Lancet -



[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02219-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02219-4)
Nov 6 ; 2021 Vol 398 Issue P1663

Si ha seguido las noticias sobre tecnología digital y salud en los últimos meses, habrá leído sobre un ensayo de fraude de gran éxito centrado en un dispositivo de análisis de sangre dudoso, una sociedad controvertida entre una empresa de telemedicina y una empresa de análisis de datos, una empresa de redes sociales. acción prometedora para frenar la propagación de información errónea sobre vacunas, y otra que aborda su papel en el deterioro de la salud mental de las mujeres jóvenes. Tanto para los

defensores como para los críticos, estas historias resumen el impacto en la salud de muchas tecnologías digitales y la posición incierta y, a menudo, sin fundamento de las tecnologías digitales para la salud. La Comisión de The

Lancet y Financial Times sobre cómo gobernar el futuro de la salud 2030: crecer en un mundo digital, reúne a diversos expertos independientes para preguntar si esta narrativa todavía se puede cambiar. ¿Pueden las tecnologías digitales brindar beneficios para la salud de todos?

Las tecnologías digitales podrían mejorar la salud de muchas formas. Por ejemplo, los registros de salud electrónicos pueden respaldar los ensayos clínicos y proporcionar datos de observación a gran escala. Estos enfoques han respaldado varios hallazgos de investigación de alto perfil durante la pandemia de COVID-19. La secuenciación y la genómica se han utilizado para comprender la transmisión y evolución del SARS-CoV-2. La tecnología digital es muy prometedora, pero la Comisión sostiene que, en general, las transformaciones digitales no generarán beneficios para la salud de todos sin un realineamiento fundamental y revolucionario.

A nivel mundial, las transformaciones digitales están bien encaminadas y han tenido consecuencias para la salud tanto directas como indirectas. Los efectos directos pueden ocurrir, por ejemplo, a través de la promoción de información sobre salud o la propagación de información errónea. Los indirectos pueden ocurrir a través de efectos sobre otros determinantes de la salud, incluidos factores sociales, económicos, comerciales y ambientales, como influir en la exposición de las personas al marketing o los mensajes políticos. Los niños y adolescentes que crecen en este mundo digital experimentan los extremos del acceso digital. Los jóvenes que pasan gran parte de su vida en línea pueden estar protegidos o ser vulnerables a los daños en línea. Pero muchas personas siguen excluidas digitalmente, lo que afecta su acceso a la educación y la información sobre salud. El acceso digital, y la calidad de ese acceso, deben reconocerse como un determinante clave de la salud. La Comisión pide que se reconozca la conectividad como un bien público y un derecho humano.

Al describir la acumulación de datos y poder por parte de los actores dominantes, muchos de los cuales son comerciales, los comisionados critican los modelos de negocios basados en la extracción de datos personales y aquellos que se benefician de la propagación viral de desinformación. Para reorientar las tecnologías digitales para promover la cobertura universal de salud, la Comisión invoca los principios rectores de democracia, equidad, solidaridad, inclusión y derechos humanos. Los gobiernos deben proteger a las personas de las amenazas emergentes para su salud, incluidos los prejuicios, la discriminación y el daño en línea a los niños. La Comisión también pide rendición de cuentas y transparencia en las transformaciones digitales y la gobernanza de la desinformación en el cuidado de la salud, principios básicos, pero que han sido anulados en la búsqueda de la libertad de expresión y por el temor de que la innovación pueda quedar al margen. La participación pública y la codificación de las tecnologías digitales, en particular la inclusión de los jóvenes y de las comunidades afectadas, son fundamentales.

La Comisión también aboga por la solidaridad de datos, un enfoque radicalmente nuevo de los datos sanitarios en el que se equilibran los intereses y responsabilidades tanto personales como colectivos. En lugar de

considerar los datos como algo que se debe poseer o acumular, enfatiza la naturaleza social y relacional de los datos de salud. Los países deben desarrollar fideicomisos de datos que desbloqueen los posibles beneficios para la salud en los datos públicos, al mismo tiempo que los protegen. Las transformaciones digitales no se pueden revertir. Pero hay que repensarlos y cambiarlos. En esencia, esta Comisión es tanto una exposición de los daños a la salud de las tecnologías digitales como funcionan ahora, como una visión optimista de las alternativas potenciales. Exigir la investigación y la expansión de las tecnologías sanitarias digitales no es un tecno-optimismo fuera de lugar, sino una oportunidad seria para impulsar el cambio tan necesario. Sin nuevos enfoques, el mundo no logrará los Objetivos de Desarrollo Sostenible para 2030.

Sin embargo, ninguna cantidad de innovación técnica o investigación traerá beneficios de salud equitativos de las tecnologías digitales sin una redistribución fundamental del poder y la agencia, que solo se puede lograr a través de una gobernanza adecuada. Existe una necesidad desesperada de recuperar las tecnologías digitales por el bien de las sociedades. Nuestra salud futura depende de ello.

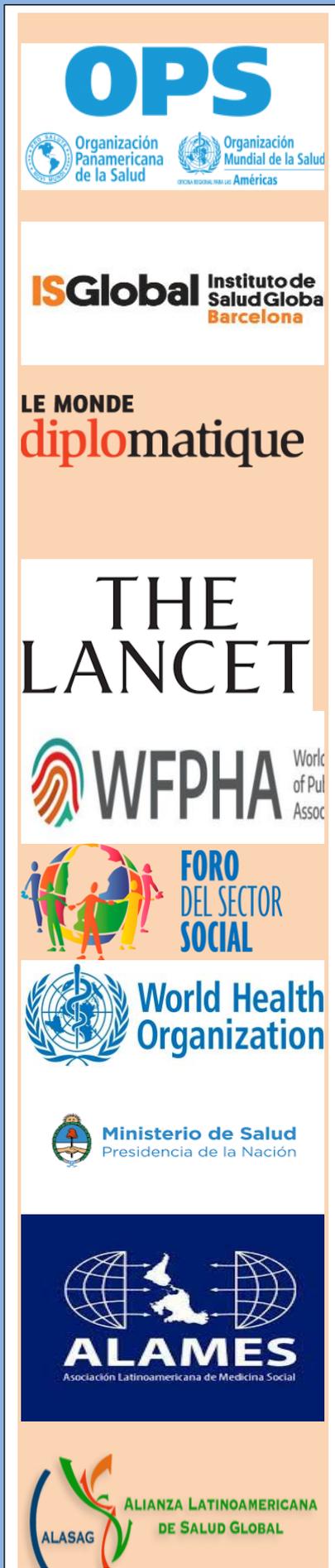
TRASTORNOS DE DEPRESIÓN Y ANSIEDAD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19: LO QUE SE CONOCE Y LO QUE SE DESCONOCE

Por: Maxime Taquet, Emily A Holmes y Paul Harrison



La pandemia de COVID-19 ha afectado la salud mental de las personas. Sin embargo, el alcance global de este impacto sigue siendo en gran parte desconocido. Aprovechando los mejores datos disponibles de encuestas en todo el mundo con mediciones de ansiedad y depresión antes y durante la pandemia, y analizando estos datos utilizando el modelo del Estudio de Carga Global de Enfermedad (GBD), los Colaboradores de Trastornos Mentales COVID-19 brindan una visión

global en la carga de la depresión y los trastornos de ansiedad durante la pandemia hasta la fecha. Los autores estimaron un aumento significativo en la prevalencia de ambos trastornos depresivos mayores (con un estimado adicional de 53,2 millones [intervalo de incertidumbre del 95% 44,8-62,9] casos en todo el mundo, es decir, un 27,6% [25,11 –30 · 3] y trastornos de ansiedad (76 · 2 millones [64 · 3–90 · 6] casos adicionales, es decir, un aumento del 25 · 6% [23 · 2–28 · 0]) desde antes de la pandemia. Se



observó una mayor prevalencia tanto para hombres como para mujeres a lo largo de la vida. Estos hallazgos son aún más preocupantes porque los trastornos depresivos y de ansiedad ya eran las principales causas de discapacidad en todo el mundo.²

El estudio tiene fortalezas únicas. Primero, al utilizar el modelo GBD, traduce estimaciones brutas de encuestas heterogéneas en números de casos adicionales y años de vida ajustados por discapacidad. Esto hace que los hallazgos sean más tangibles para los responsables políticos, académicos, organizaciones benéficas y el público en general. En segundo lugar, el estudio aprovecha los datos sobre los indicadores de impacto de COVID-19 (es decir, movilidad humana, tasas de infección por SARS-CoV-2 y exceso de mortalidad). Los Colaboradores de Trastornos Mentales de COVID-19 estimaron estos indicadores para todos los países y territorios y los utilizaron para informar la extrapolación de cambios en la prevalencia a países sin datos de encuestas disponibles. Además, los autores evaluaron la generalizabilidad de sus estimaciones para países sin encuestas disponibles utilizando un enfoque de validación cruzada de dejar un país fuera, en el que los cambios en la prevalencia se estimaron utilizando el modelo GBD como si los datos de la encuesta para un país no estuvieran disponibles. disponible y la predicción se comparó con los datos reales de la encuesta.

El estudio también tiene algunas limitaciones clave, en gran parte como resultado de los datos disponibles más que del enfoque utilizado para analizarlos. Primero, las mediciones directas sobre los cambios en la prevalencia de los trastornos depresivos y de ansiedad no están disponibles en grandes regiones del mundo (por ejemplo, en América del Sur y África). Para estas regiones, el modelo GBD tiene que extrapolar estimaciones de otras regiones (p. Ej., EE. UU. O Europa), que son muy diferentes en muchos niveles (económico, demográfico, político y cultural). Esta extrapolación puede no ser confiable, como se muestra en los resultados de la validación cruzada. Por ejemplo, el modelo GBD predice un aumento sustancial en la prevalencia del trastorno depresivo mayor en Dinamarca y casi ningún cambio en China, mientras que en las encuestas se observa lo contrario (apéndice del artículo [p 24]). En segundo lugar, la mayoría de los datos disponibles se basan en escalas de autoinforme (por ejemplo, el Cuestionario de salud del paciente-9 o el Trastorno de ansiedad general-7 [GAD-7]), que miden los síntomas en lugar de los diagnósticos reales. Aunque tanto los síntomas como el diagnóstico son importantes, la diferencia entre ellos es relevante en el contexto de la pandemia. Un diagnóstico de trastorno de ansiedad de acuerdo con la décima Clasificación Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Relacionados requiere que las personas reconozcan su angustia emocional como excesiva o irrazonable. GAD-7 no captura este aspecto. Para un individuo con alto riesgo de complicaciones de COVID-19, sentirse constantemente nervioso y asustado no sería irrazonable (por lo tanto, no cumplir con los requisitos para un trastorno de ansiedad), sin embargo, arrojaría una puntuación alta de GAD-7.

Finalmente, el estudio no puede identificar qué está causando el aumento de la carga del trastorno depresivo mayor y la ansiedad. En particular, las

contribuciones relativas a la prevalencia de la depresión y los trastornos de ansiedad de las consecuencias directas de la enfermedad COVID-19, 3 algunas medidas utilizadas para frenar la propagación del virus (p. Ej., Encierros), 4 y otras correlaciones de la pandemia (p. Ej., austeridad económica) siguen siendo esquivas.

Al sintetizar los mejores datos disponibles, este estudio no solo revela lo que sabemos, sino que también, de manera crucial, expone lo que aún no sabemos. Estas incógnitas conocidas tienen implicaciones para la interpretación de los hallazgos. La escasez de mediciones directas en la mayoría de los países implica que los hallazgos no pueden informar sobre países específicos que se han visto más afectados que otros.

Los programas de ayuda destinados a mejorar la salud mental de la población son claramente necesarios y este estudio no puede sugerir países específicos a los que se dirigirá primero. Será necesario medir los diagnósticos clínicos para planificar la prestación de servicios, determinar la carga de la pandemia en términos de trastornos mentales y pronosticar las consecuencias sociales y económicas. Fundamentalmente, identificar los mecanismos causales, y los mecanismos modificables en particular, será importante para diseñar y brindar intervenciones adecuadas para las personas adecuadas.⁵

Los hallazgos de este estudio deberían incentivar urgentemente más investigaciones para determinar la distribución geográfica más completa de la depresión y los trastornos de ansiedad, la prevalencia de los trastornos depresivos y de ansiedad y los mecanismos subyacentes para mejorar la salud mental en el contexto de la pandemia de COVID-19 a nivel mundial.

Referencias

1. **Global prevalence and burden of depressive and anxiety disorders in 204 countries and territories in 2020 due to the COVID-19 pandemic.**

Lancet. 2021; (published online Oct 8.)

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02143-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02143-7)

[View in Article](#)

Disability-adjusted life years (DALYs) for 291 diseases and injuries in 21 regions, 1990–2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010.

Lancet. 2012; **380**: 2197-2223

[View in Article](#)

2. **6-month neurological and psychiatric outcomes in 236 379 survivors of COVID-19: a retrospective cohort study using electronic health records.**

Lancet Psychiatry. 2021; **8**: 416-427

[View in Article](#)

3. **Mental health during the COVID-19 pandemic: effects of stay-at-home policies, social distancing behavior, and social resources.**

Psychiatry Res. 2020; **293**:113419

[View in Article](#)

4. **Multidisciplinary research priorities for the COVID-19 pandemic: a call for action for mental health science.**

Lancet Psychiatry. 2020; **7**: 547-560

LA INDUSTRIA AGROALIMENTARIA ESTA VOLCANDOSE A LA INNOVACION

Por Gonzalo Casino - IntraMed



La industria agroalimentaria está volcándose en la innovación. Sin dejar de aprovechar cada vez más eficientemente los recursos de la tierra y el mar, está desarrollando en los laboratorios innovadoras técnicas de producción de nuevos alimentos. Los filetes de proteína vegetal elaborados en impresoras 3D o la carne de pollo cultivada en laboratorio a partir de células madre son solo algunas de las novedades más espectaculares y todavía muy minoritarias.

Hay, además, todo un cúmulo de innovaciones que auguran cambios en la producción y consumo de alimentos y tienen que ver, por ejemplo, con el uso de bacterias en nuevos métodos de fermentación para elaborar alimentos, la creación de granjas verticales en grandes edificios o la popularización del consumo de insectos a nivel global. Todas estas y otras posibles novedades en alimentación parecen responder a las nuevas necesidades y tendencias sociales, pero son tantas las variables en juego que resulta ciertamente complicado anticipar qué comeremos en las próximas décadas.

El auge de las leches sin lactosa y de origen vegetal no se puede explicar solo invocando razones de salud, del mismo modo que la aparición de la carne vegana no responde solo a razones medioambientales. Además de las variables de salud y sostenibilidad, dos de las de mayor peso en el consumo alimentario, hay otros factores que deben considerarse para analizar el porvenir de cualquier innovación alimentaria. Uno de ellos, de importancia creciente, es el rechazo de la producción de carne basada en la crueldad con los animales.

El que haya actualmente carne barata se debe en buena medida a las condiciones de maltrato en las que se produce, por lo que cualquier alternativa deberá tener asimismo un coste competitivo y asumible. Y eso no es todo: al hablar de consumo alimentario también hay que tener en cuenta las variables *tradicional-innovador*, *puro-impuro*, *apetecible-repugnante* y *natural-artificial*, en las que hay una gran diversidad individual y social.

Esta variabilidad se aprecia en la repugnancia que sienten algunas personas ante los alimentos que comen algunas poblaciones humanas, como pueden ser los gusanos e insectos. Decía Francisco Grande Covián que es más fácil cambiar de religión que de hábitos alimentarios, pero este argumento ha ido perdiendo vigor con la globalización de la dieta en las últimas décadas y la popularización de alimentos como el pescado crudo típico de la comida japonesa en países sin esa tradición. Los más jóvenes son los que se muestran más abiertos a incorporar hábitos ajenos a su tradición, como puede ser el consumo de insectos. Actualmente, hay unos 2.000 millones de personas que comen cerca de 2.000 especies de insectos en todo el mundo, y esta pauta alimenticia se perfila como una de las tendencias globales por razones económicas y de sostenibilidad, pues los insectos son un recurso barato y más eficientes que otros animales en la producción de proteínas.

Comer es un acto social profundamente ideológico

En este contexto, no sería de extrañar que se acuñaran nuevos términos para promover la preferencia por los insectos en la dieta (“entovorismo”, “entovegetarianismo”). Todos los movimientos que promueven la alimentación ecológica, ya sea el veganismo, el vegetarianismo, el flexitarianismo o el locavorismo (alternativa que prima los productos locales) nos recuerdan que comer es un acto social profundamente ideológico. Asimismo, el rechazo a los alimentos transgénicos es un ejemplo reciente del gran peso que puede tener la ideología y la irracionalidad en la dieta, superior al de los datos objetivos. Así pues, para el consumidor no va a ser fácil tomar decisiones sobre las innovaciones alimentarias en ciernes, entre otras cosas porque no sabemos muy bien hasta qué punto solucionan necesidades reales y qué problemas nuevos pueden causar. Pero lo que parece claro es que la innovación alimentaria ha venido para quedarse.

HECTOR ABAD GOMEZ: UN SANITARISTA COLOMBIANO QUE NO OLVIDAREMOS

Por: Carlos Felice - Revista Médicos (Argentina)



El pensamiento sobre sanitarismo en la Argentina está necesariamente atado a la cambio, **salud** pública es sinónimo de Héctor Abad Gómez, una figura de gran significado para este país que trasciende sus fronteras y que renovó su celebridad gracias al estreno de la película El olvido que seremos (Fernando Trueba, 2020).

La película lleva el mismo nombre que el libro escrito por su hijo menor Héctor Abad Faciolince, que había visto la luz en 2006. Narra de manera personal la historia de su padre, un sanitarista cuyo final es conmovedor: murió asesinado en 1987 a los 66 años en Medellín, tras sus denuncias contra grupos paramilitares.

Todas las reseñas sobre su vida lo destacan como una eminencia en **salud** pública, pero además y sobre todo como un hombre bueno. La bondad se expresa en ese libro y en esa película, sostenidos sobre el amor del relato de su hijo escritor, que no juzga, pero sufre, la vocación de su padre a estar dispuesto a morir por una causa que excede a sus afectos. Cuenta que su padre decía que “hay muertes que honran”.

“Para mí juzgarlo es muy difícil. Ofrecer la vida por los derechos humanos de los demás, de todos los que no son hijos -que puede incluir a los hijos- es más generoso, pero también es más misterioso y difícil de entender”, dice Abad Faciolince en una entrevista, en la que reconoce haber dilatado casi 20 años la finalización del proyecto del libro sobre su padre.

La **salud** pública de los colombianos fue el mayor desvelo de Héctor Abad Gómez, por lo que practicó la docencia universitaria con pasión (había estudiado en Colombia y completado una maestría sobre **salud** pública en Estados Unidos) y escribió más de una decena de ensayos y obras académicas. Fundó, asimismo, varias escuelas de **Salud** Pública en su país.

Sus aportes fueron originales y quizá uno de los más célebres sea el de “poliatria” (polis= ciudad-Estado e, iatria= estudio, tratamiento, curación), una disciplina social y comprensiva que concibió y propuso para abordar la complejidad. No la complejidad médica, sino la complejidad social. Esta nueva disciplina debía interesarse por los problemas sociales y, sobre todo, debía estar provista de una gran compasión por lo humano.

La idea de poliatria concebida por Abad Gómez implica una profesión totalmente nueva, multi y transdisciplinaria, destinada a armonizar medicina, **salud** pública, **epidemiología**, antropología, sociología, psicología social, economía, política. Postuló que esa disciplina debía entenderse como

una orquesta sinfónica: una complejidad de partituras e instrumentos variados que se expresarían en una ejecución armónica. Tender a desarrollar todos los instrumentos de solidaridad humana utilizando los elementos de la convivencia pacífica, ése era el postulado.

Su compromiso con la realidad social, económica y política de Colombia obedeció a esta fundamentación académica, a su concepción y posicionamiento ante la vida y a su ideal de ciudadano al servicio de la sociedad. En sus palabras: “El médico que de medicina sólo sabe, ni de medicina sabe”.

Creó el año rural obligatorio para los médicos recién graduados y las promotoras rurales de **salud**. Participó de las primeras campañas masivas de **vacunación** antipoliomielítica. Pero también luchó activamente porque las poblaciones vulnerables accedieran a redes de abastecimiento de agua potable.

Realmente la vida de Héctor Abad Gómez es de película. Por eso no sorprende que también su nieta Daniela Abad dirigiera junto a Miguel Salazar un documental sobre su vida en 2015. El documental también retrata, con otro lenguaje, lo que se narra en el libro que ya es considerado el primer clásico de la literatura hispanoamericana del siglo XXI, una “novela sin ficción”.

Héctor Abad Gómez también fue cronista fervoroso de la paz y la violencia colombiana desde el periodismo y desde la política: “La Universidad está en la mira de quienes desean que nadie cuestione nada, que todos pensemos igual; es el blanco de aquellos para quienes el saber y el pensamiento crítico son un peligro social, por lo cual utilizan el arma del terror para que ese interlocutor crítico de la sociedad pierda su equilibrio, caiga en la desesperación de los sometidos por la vía del escarmiento”.

En sus últimos años se había abocado al cultivo de rosas en un jardín sembrado por él mismo. Cuando fue asesinado por dos sicarios en el velorio de Luis Fernando Vélez -amigo y dirigente gremial docente- había fundado y presidía el Comité para la defensa de los derechos humanos de Antioquía.

En épocas en las que se corre el riesgo de que intereses políticos primen por sobre la **salud**, la mirada sanitarista es necesaria e indispensable. Abad Gómez lo creyó así.

(*) Abogado. Especialista en Sistemas de **Salud**. Presidente de Obra Social del Personal de la Actividad del Turf (**OSPAT**) y Secretario General de Unión de Trabajadores del Turf y Afines (UTTA)

POST PANDEMIA Y NUEVA NORMALIDAD

Eduardo Luis Tinant



Pandemia y post pandemia

Transcurridos ya casi dos años de la pandemia de coronavirus, y a la luz de datos un poco más benignos, acaso esperanzadores sobre la superación de la misma, se ha comenzado a plantear cómo será el nuevo tiempo –post pandémico- que aguarda a la Humanidad. En particular, el grado de amalgama o desunión entre el mundo analógico o físico, que venía siendo la regla hasta el año 2019, y el mundo digital o virtual, que ha ganado espacios y conquistado adeptos por necesidad o conveniencia desde entonces.

Lo normal y lo patológico

Para hablar de “normalidad”, o “nueva normalidad”, como consecuencia del fenómeno mundial que implica la mentada pandemia, y por ende del futuro más o menos inmediato de la estirpe humana, es preciso deslindar si lo normal y lo patológico son categorías opuestas, como lo son por ejemplo salud y enfermedad considerando los datos que describen el cuerpo de un paciente o de una determinada población, o si existe una continuidad entre lo normal y lo patológico, como acontece entre la vida y la muerte.

Igualmente, si puede calificarse como “normal” la tremenda brecha económica y social que desde hace mucho tiempo margina a miles de millones de personas, acentuadas por la catástrofe ambiental ya a la vista y la ambigüedad del progreso tecnocientífico, cual simulacro que plantea, de una parte, la finalidad de preservar la dignidad humana y mejorar las condiciones de vida en el planeta y, de otra, nuevos peligros y acechanzas para tal dignidad.

Ser normal es la capacidad para construir nuevas realidades - superiores a las actuales- y, a la vez, instituir nuevas normas frente a las variaciones del medio. Desde esta perspectiva, el hombre normal es el “hombre normativo”. Para Georges Canguilhem (“Lo normal y lo patológico”, 1986) no existe un hecho normal o patológico en sí. La normalidad provendrá de su normatividad. Lo patológico no es la

ausencia de norma biológica, “sino una norma diferente pero que ha sido comparativamente rechazada por la vida”.

Lo patológico es lo anormal, porque es la condición concreta de sufrimiento, de una vida contrariada, detenida en la posibilidad de instituir nuevas normas. La frontera entre lo normal y lo patológico es imprecisa para los múltiples individuos considerados simultáneamente, pero no lo es para quien aprecie que aquello que es normal –por ser normativo en condiciones dadas- puede convertirse en patológico en otra situación si se mantiene idéntico a sí mismo. Para el autor, “el individuo es el juez de esa transformación pues es quien la padece en el preciso momento en que se siente inferior a las tareas que la nueva situación le propone”.

¿Neglected diseases? (enfermedades desatendidas)

A nuestro juicio, a partir de esta “nueva normalidad”, será difícil, si no imposible, “desatender” este tipo de enfermedades, en modo pandemia global, pues afecta y afectará tanto a poderosos como menesterosos, ricos y pobres, del planeta. Si éste podía simbolizarse como una pelota de basquetbol, de aquí en más podrá “verse” como una pelota de tenis, acentuando la cercanía de las poblaciones y la contagiosidad y velocidad con que se propagan tales virus.

Los que desatendieron el estudio y la atención de la malaria, porque era propia de países pobres, deberán rectificar su comportamiento egoísta. En todo caso, la humanidad enfrentará –además de la citada brecha económica y social, que reflejan los índices de pobreza, indigencia, hambre y miseria en alarmante crecimiento- la crisis sanitaria que exhibe la cada vez más lejana posibilidad de satisfacer un derecho directamente vinculado con la vida humana: el derecho a la salud.

Derecho humano a la salud solidario

Hasta mediados del Siglo XX el derecho humano a la salud giró alrededor del derecho individual a la salud (la relación médico-paciente stricto sensu) y luego asimismo el derecho social a la salud (con una creciente consideración de la salud pública) . En adelante, decididamente, el enfoque no podrá prescindir no solo del derecho social a la salud (determinada franja etaria, importante, pero parcial) sino también del derecho solidario a la salud: como bien colectivo (bien material y espiritual) que atienda las necesidades del universo poblacional (in totum).

Solidaridad entendida, en todo caso, como la articulación correcta de los valores de la dignidad ética del sujeto humano y de la igualdad de todos los sujetos en las condiciones de asimetría en que se encuentran.

¿De la antropología filosófica a una antropología de la salud?

Si la antropología filosófica (siglo XX) es una disciplina que se concibió en oposición a la antropología biológica del darwinismo (siglo XIX), toda vez que definir al hombre equivalía a hacerlo, entonces, según su momento de ruptura con la naturaleza, con el espíritu (términos contrapuestos, pues señalar la inserción biológica del hombre era, para la filosofía, tanto como desdibujar su esencia y degradarlo en las jerarquías de la creación, sucediéndose así las definiciones del hombre como ser simbólico, cultural, social, existencial, religioso, político, económico, dialógico, etc.), podemos agregar que la biomedicina contemporánea –con la inestimable ayuda del derecho humano a la salud- viene a recordarnos un discurso olvidado: la dimensión biológica de la personalidad humana.

Dimensión corporal que, lejos de ser un mero accidente de nuestra existencia, debe ser reubicada desde una perspectiva más amplia, como elemento constitutivo de nuestro ser personal: no poseemos un cuerpo, sino que de alguna manera somos un cuerpo viviente.

Clara la necesidad de no incurrir en antropologismos o biologismos abusivos, acaso haya llegado la hora de dar paso a una antropología de la salud (siglo XXI) que armonice ambos aspectos, conjugando el pensamiento filosófico con la preocupación por la enfermedad, el sufrimiento y la muerte desde una óptica eminentemente humanística.

O, una vez más, ¿Corsi e ricorsi?

Después de todo, como señalara Giambattista Vico (“Los principios de una ciencia nueva en torno a la naturaleza común de las naciones”, 1744), la historia no avanza de forma lineal, impulsada por el progreso, sino en forma de ciclos que se repiten. El autor expuso su teoría del devenir histórico como imparable corsi e ricorsi: ciclos que se repiten, una espiral en la que todo regresa, aunque no en el mismo formato (y a veces como farsa).

¿Habría acertado Vico? ¿Resulta aplicable su teoría en el tema sub examine? Porque el hombre parece ser el único animal que (a menudo) tropieza con la misma piedra.

Eduardo Luis Tinant - Es abogado y Doctor en ciencias jurídicas y sociales. Profesor Titular de la Cátedra 1 de "Filosofía del Derecho" de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales de la Universidad Nacional de La Plata.

MIRADAS SOBRE ESTADOS UNIDOS Y EL ESPACIO COMO ARENA DE COMPETENCIA

Por: Consejo Argentina de Relaciones Internacionales CARI

La creación en 2019 de la **Space Force** como una rama de las Fuerzas Armadas estadounidenses revela que las intenciones de un espacio exterior desmilitarizado dista mucho del presente, de acuerdo a un reciente artículo de Jeremy Grunert (War on the Rocks). Aunque se remarque el uso del espacio exterior únicamente con fines pacíficos, Grunert sostiene que no existe legislación internacional que lo exija en su totalidad.

En otras palabras, hay acuerdos que regulan el uso de los cuerpos celestes, pero no el espacio interplanetario. Como resultado, los Estados no están impedidos de militarizar áreas (excluyendo armas de destrucción masiva) como la órbita terrestre. Actualmente, la Administración Biden parece continuar la línea de Trump en cuanto al uso del espacio exterior para la seguridad nacional. Stewart M. Patrick (Foreign Affairs) reseña un libro de Daniel Deudney, el cual vaticina un futuro sombrío; la expansión espacial llevaría a un aumento de la competencia interestatal y a nuevos niveles de violencia e inequidad. Deudney propone evitar este escenario en acuerdos multilaterales para una limitación de la expansión del hombre al espacio. Por último, Andre Kwok (East Asia Forum) advierte sobre cómo la ampliación del acceso al espacio puede generar nuevas amenazas a los Estados. Kwok hace hincapié en actores no estatales, particularmente el crimen organizado transnacional y grupos terroristas. El autor considera que la amenaza es real, recordando el pirateo de un satélite por los Tigres Tамиles en 2007.

En consecuencia, Kwok llama a los Estados a revisar normativas internacionales para regular a actores no estatales, y determinar cómo proceder frente al posible escenario de una agrupación violenta que haga uso del espacio exterior.

NOTICIAS E INFORMACIONES DE INTERES PARA LA SALUD PUBLICA

18/11/2021

CARI: China y Estados Unidos llegan a un acuerdo para detener el cambio climático.

China y Estados Unidos son los principales emisores de gases efecto invernadero, ambas naciones componen casi el 40% del total de emisiones ([BBC](#)), las cuales tienen graves repercusiones en el calentamiento global. El miércoles 10 de octubre ambos países anunciaron en una declaración conjunta en la COP26 su compromiso para reforzar las acciones climáticas y alcanzar los objetivos del Acuerdo de París, los cuales, según la declaración, se encuentran muy lejos de poder ser efectivizados totalmente ([DW](#)). El pacto de paz climática tiene como uno de sus puntos más importantes que ambas potencias deberán presentar durante el próximo año un plan integral de reducción de sus emisiones de metano ([El País](#)), responsable de aproximadamente el 25% de la totalidad de los gases efecto invernadero. Tanto John Kerry, en carácter de enviado especial para el cambio climático del Gobierno estadounidense, como Xie Zhenhua, jefe de la delegación china, han señalado que existen diferencias políticas muy fuertes entre ambas naciones pero que ello, declaró Kerry, no impedirá que ambas partes puedan cooperar en la lucha contra la crisis climática e intercambiar información sobre sus respectivas políticas climáticas e investigaciones conjuntas ([El País](#)). Tanto la Unión Europea como las Naciones Unidas aplaudieron esta sorpresiva declaración conjunta, destacando el compromiso con el cambio climático de ambas naciones como algo alentador hacia el futuro, sin embargo, Greenpeace considera que tanto China como Estados Unidos deberán mostrar un mayor compromiso que se traduzca en planes de acción rápidos y eficaces ([BBC](#)).

15/11/2021

The Washington Post: Se espera que Pfizer-BioNTech busque autorización para un refuerzo de coronavirus para personas mayores de 18 años
Se espera que Pfizer y su socio alemán BioNTech busquen autorización para su vacuna de refuerzo contra el coronavirus para cualquier persona mayor de 18 años, una medida que podría aumentar las tasas de refuerzo en un momento crítico de la pandemia, según tres funcionarios familiarizados con la situación. Es probable que la solicitud, que puede presentarse tan pronto como esta semana, obtenga el respaldo de la Administración de Alimentos y Medicamentos, dijeron las personas, que hablaron bajo condición de anonimato porque no estaban autorizadas para discutir el tema. Eso esencialmente cumpliría con el objetivo de refuerzo para todos los adultos de la administración de Biden, anunciado en agosto pasado en medio de preocupaciones sobre la disminución de la protección de la vacuna. (McGinley, Sun y Pager, 8/11)

15/11/20221	<p><u>The New York Times: Pfizer Asks F.D.A. To Authorize Covid Booster Shots For All Adults</u> -</p> <p>The New York Times: Pfizer pregunta a F.D.A. Autorizar vacunas de refuerzo de Covid para todos los adultos</p> <p>Pfizer y BioNTech pidieron a los reguladores federales el martes que autoricen su vacuna de refuerzo contra el coronavirus para los mayores de 18 años, una medida que probablemente haría que todos los adultos en Estados Unidos fueran elegibles para una inyección adicional. Se espera que la Administración de Alimentos y Medicamentos otorgue la solicitud, tal vez antes del Día de Acción de Gracias y mucho antes de los viajes y reuniones navideñas. La perspectiva de que los 181 millones de adultos completamente vacunados en la nación tengan acceso a vacunas adicionales es un cambio respecto a hace dos meses, cuando un comité asesor de expertos de la F.D.A. Se recomienda abrumadoramente contra la solicitud de Pfizer-BioNTech de autorizar refuerzos para todos los receptores adultos de esa vacuna. (LaFraniere, 9/11)</p>
16/11/2021	<p><u>The New York Times: Moderna And U.S. At Odds Over Vaccine Patent Rights</u></p> <p>The New York Times: Moderna y EE. UU. En desacuerdo sobre los derechos de patente de las vacunas</p> <p>Una portavoz de Moderna, Colleen Hussey, dijo que la compañía había “reconocido desde el principio el papel sustancial que el N.I.H. ha jugado en el desarrollo de la vacuna Covid-19 de Moderna “. Pero dijo que la compañía estaba legalmente obligada a excluir a la agencia de la aplicación principal, porque "solo los científicos de Moderna diseñaron" la vacuna. Los científicos familiarizados con la situación dijeron que la vieron como una traición de Moderna, que ha recibido \$ 1.4 mil millones para desarrollar y probar su vacuna y otros \$ 8.1 mil millones para proporcionar al país 500 millones de dosis. John P. Moore, profesor de microbiología e inmunología en la Universidad de Cornell, lo llamó una cuestión de "justicia y moralidad a nivel científico", y agregó: "Estas dos instituciones han estado trabajando juntas durante cuatro o cinco años". (Gay Stolberg y Robbins, 9/11)</p>
16/11//2021	<p><u>The Washington Post: Pfizer CEO Albert Bourla Says People Who Spread Vaccine Disinformation Are ‘Criminals’</u></p> <p>The Washington Post: Albert Bourla, director ejecutivo de Pfizer, dice que las personas que difunden la desinformación sobre las vacunas son "criminales" - El director ejecutivo de Pfizer, Albert Bourla, dijo el martes que las personas que difunden desinformación sobre las vacunas contra el coronavirus son "delincuentes". Bourla, en una entrevista con el grupo de expertos del Atlantic Council, dijo que un grupo "muy pequeño" ha sido responsable de difundir la desinformación sobre las vacunas a los millones que siguen dudando en vacunarse. “Esas personas son criminales”, le dijo al director ejecutivo del Atlantic Council, Frederick Kempe, a los 40 minutos de una entrevista de casi</p>

	<p>una hora. “No son malas personas. Son criminales porque literalmente han costado millones de vidas “. (Bella, 9/11)</p>
18/11/2021	<p>AP: Informe: El esfuerzo de 'Toda la sociedad' debe combatir la desinformación La desinformación está poniendo en peligro los esfuerzos para resolver algunos de los mayores desafíos de la humanidad, ya sea el cambio climático, el COVID-19 o la polarización política, según un nuevo informe del Instituto Aspen respaldado por voces destacadas en los medios de comunicación y la ciberseguridad. Las recomendaciones en el análisis de 80 páginas, publicado el lunes, piden nuevas regulaciones en las plataformas de redes sociales; reglas más sólidas y consistentes para los “superdifusores” de desinformación que amplifican falsedades dañinas y nuevas inversiones en periodismo autorizado y organizaciones que enseñan pensamiento crítico y alfabetización mediática. (Klepper, 15/11)</p>
18/11/2021	<p>The Washington Post: Los síntomas prolongados del covid persisten en el 50 por ciento de las personas que sobreviven a la enfermedad Al menos el 50 por ciento de las personas que sobreviven al covid-19 experimentan una variedad de problemas de salud física y psicológica durante seis meses o más después de su recuperación inicial, según una investigación sobre los efectos a largo plazo de la enfermedad, publicada en la revista JAMA Network Open. . A menudo denominado "covid prolongado", los efectos adversos para la salud varían de persona a persona. Pero la investigación, basada en datos de 250,351 adultos y niños, encontró que más de la mitad experimenta una disminución en el bienestar general, lo que resulta en pérdida de peso, fatiga, fiebre o dolor. (Abrasador, 15/11)</p>
18/11/2021	<p>Estadística: Científicos informan haber encontrado una segunda persona "naturalmente" curada del VIH Una noche de marzo de 2020, un médico salió de un hospital en la ciudad argentina de Esperanza con una hielera de espuma de poliestireno. Se lo entregó a un joven que había estado esperando afuera durante horas, quien lo colocó de forma segura en su automóvil y se fue a toda velocidad. Su destino, un instituto de investigación biomédica en Buenos Aires, estaba a 300 millas de distancia y solo tenía hasta la medianoche para llegar. Ese día, mientras su hermana estaba dentro del hospital dando a luz a su primer hijo, el presidente de Argentina había ordenado un cierre nacional para evitar una mayor propagación del coronavirus, SARS-CoV-2, incluidos controles estrictos para ingresar y salir de la capital del país. Si el hermano no lo lograba, el contenido de la hielera (más de 500 millones de células de la placenta de su hermana) se perdería, junto con cualquier secreto que pudieran tener. (Molteni, 15/11)</p>



La era de los automóviles propulsados por combustibles fósiles en el punto de mira de la cop26

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=61fa9dce5d&e=2215a9f6bf>

Un mundo en el que todos los vehículos sean eléctricos y asequibles, donde los buques de transporte marítimo utilicen solo combustibles sostenibles y los aviones funcionen con hidrógeno ecológico puede sonar a ciencia ficción, pero en la COP26 muchos gobiernos y empresas dicen que van a hacerlo realidad; al mismo tiempo que en otras salas se discute el posible acuerdo final de la Conferencia sobre Cambio Climático



El largo camino de dos mujeres transgénero para llegar a ser diputadas en México

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=b38fe727f1&e=2215a9f6bf>

México está cambiando, al menos eso ha demostrado su sociedad, al empezar a abrir oportunidades en los espacios políticos electorales para todos los grupos vulnerables, incluidas las mujeres transgénero. Hoy, uno de los tres Poderes de Gobierno, el Legislativo, cuenta con las dos primeras mujeres transgénero.



La cumbre de Glasgow cierra con un clima de decepción.

<https://146128.clicks.tstes.net/track/click?u=2753760&p=3134363132383a3136373a3134323a303a323a30&s=51843ce73414b0a36b8486aba56a52d8&m=3732>

GLASGOW, 13 nov – (IPS) – Los países en desarrollo seguramente recordarán la cumbre climática de Glasgow, la más importante desde 2015, como un fiasco que los dejó en el olvido. Ese fue el sentimiento prevaleciente entre los delegados del Sur durante la clausura la noche boreal de este sábado 13, un día después del plazo [...]



Países ricos se resisten a pagar por la pérdida climática en Glasgow

<https://146128.clicks.tstes.net/track/click?u=2753761&p=3134363132383a3136373a3134323a303a343a30&s=51843ce73414b0a36b8486aba56a52d8&m=3732>

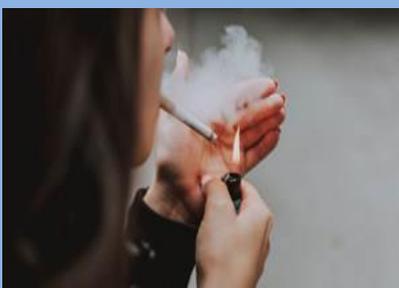
GLAGOW – Es urgente cambiar el tono “tóxico” de las negociaciones relacionadas con los impactos irreversibles del cambio climático, dijeron los líderes de la ciencia y la sociedad civil a los líderes políticos en la COP26, mientras estos se afanaban este viernes 12 en desbloquear la declaración final de la cumbre climática. Los delegados presentes en la [...]

En Glasgow, los pueblos indígenas golpean la mesa por sus derechos.



<https://146128.clicks.tstes.net/track/click?u=2753773&p=3134363132383a3136373a3134323a303a32383a30&s=51843ce73414b0a36b8486aba56a52d8&m=3732>

GLASGOW – “Para mi pueblo, los efectos del cambio climático son la realidad diaria. La estación de lluvias es más corta y cuando llueve, hay inundaciones. Y hemos sufrido sequía”, aseguró la indígena wodaabe o mbororo Hindou Oumarou Ibrahim. Para la fundadora de la no gubernamental Asociación de Mujeres y Pueblos de Chad, un efecto [...]



Cae el consumo de tabaco: La OMS pide más inversión a los países para que las personas dejen de fumar.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=65e262e2cf&e=2215a9f6bf>

El consumo de tabaco a nivel mundial sigue disminuyendo y pasó de 1320 millones de fumadores en 2015 a los 1300 millones actuales, con una previsión a la baja para 2025 que proyecta una cifra de hasta 1270 millones, así lo indica el último informe del organismo especializado de la ONU en salud sobre las tendencias mundiales de esa actividad

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 abajo en el campo de la salud pública

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

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 Ética 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
OMS	15-17 Nov 2021	ESPAÑOL: Regístrese ahora para la Cumbre mundial de la OMS sobre pruebas científicas y políticas (E2P) del 15 al 17 de noviembre de 2021 - La pandemia de COVID-19 marca un punto de inflexión para la toma de decisiones de salud basada en la evidencia y planteó desafíos sin precedentes para traducir un cuerpo de evidencia en rápida evolución en esfuerzos de respuesta tangibles. Únase a los expertos mundiales y las partes interesadas en la Cumbre Global E2P de la OMS para capitalizar las lecciones aprendidas durante la pandemia. Juntos explorarán vías para fortalecer las capacidades de los países resilientes a las crisis hacia una salud mundial más equitativa y sostenible. La Conferencia se desarrollará a cabo íntegramente en línea y de acceso gratuito. Las sesiones se realizarán en inglés y, habrá opciones de traducción simultánea en portugués, español, francés, ruso y árabe. Visite: e2psummit2021.org para obtener más detalles e inscribirse a las demás sesiones. La sesión enfocada en la Región de las Américas se llevará a efecto el 16 de noviembre a horas 12:00 (hora local Washington, D.C.). Para registrarse a esta sesión, por favor entre: AQUI.

ISALUD	24 de noviembre 18:00 hs	
Fundación TRAUMA	26 Noviembre 2021 09:00 hs	<p>Les recordamos que el próximo encuentro de la alianza (FT+RAFCA+FNV) se realizará el viernes 26 a las 9hs.</p> <p>Les solicitamos que quienes aún no hayan completado el formulario sobre el acceso a los datos del RFC, puedan hacerlo antes del próximo martes, para poder sistematizar las respuestas y presentar los resultados en el encuentro. mailto:mbordes@fundaciontrauma.org.ar</p> <p>Link de acceso al formulario: Hacer clic aquí</p>
FUNDACION BUNGE Y BORN	29 de noviembre 2021 09:00 hs - 12:00 hs	<p>PARADIGMA: Salud, innovación y tecnología. Un encuentro para pensar los desafíos y oportunidades en políticas públicas, gobernanza y soluciones digitales para el sistema de salud. Expositores: Alejandra Sánchez, Carlos Regazzoni, Marisa Aizenberg, Santiago Esteban, Nicolás Mazza, Luciana Escati y Guido Giunti. Información en: www.fundacionbyb.org Teléfono: +54 11 4318 6600</p>
Foro del Sector Social	2 de diciembre 09:30 hs	<p>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</p>
USAL - Universidad del Salvador		<p>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</p>

Fundación Centro Psicoanalítico Argentino	2020-2021	<p style="text-align: center;">MÁS INFORMACIÓN</p> <p>EL CAMINO DE LA AFECTIVIDAD EN LA OBRA DE HEIDEGGER- La vida nos importa porque nos afecta, la afectividad es mi primer contacto con ella y de ella hacia mí: en ese encuentro voy siendo</p> <p>TELÉFONOS +54 11 4822-4690 +54 11 4823-4941 +54 11 4821-2366 E-mail: fcpa@fcpa.com.ar Horarios: Lunes a viernes de 09.00 a 20.00 Sábados de 9.00 a 18.00 Pdte. J. E. URIBURU 1345 Piso 1° (y JUNCAL) CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES</p>
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		<p>II Jornadas virtuales del capítulo de psicofarmacología de APSA. Nuevas tendencias en psicofarmacoterapia. ¿Más fármacos o menos fármacos?</p> <p>https://campus.intramed.net/intramed/course/view.php?id=430</p>
UCEMA	2022	<p>Maestría en Estudios Internacionales Inicio: marzo 2022 Consultá por beneficios especiales por inscripción anticipada hasta el 05/11/2021. Contáctanos al Whatsapp 1144786354</p>

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