

### 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 el Covid-19   |
| 2 | El programa de reformas de la OMS contra pandemias avanza, pero le falta rapidez y unidad. <b>Naciones Unidas</b> |
| 3 | Mantenerse enfocado en proteger a los jóvenes de los daños del humo del tabaco. <b>The Lancet</b>                 |
| 4 | Arreglar las finanzas climáticas. <b>Jeffrey D. Sachs</b>   |
| 5 | Jóvenes: Son más optimistas que las personas mayores y un 50% piensa que habrá un mundo mejor. <b>UNICEF</b>      |
| 6 | Bronquiolitis aguda y la Covid-19. <b>Grupo Hospitalario Quirónsalud</b>  |
| 7 | Noticias y otras informaciones de interés para la salud pública   |
| 8 | Beneficios por ser miembro de la AASAP  |
| 9 | Anuncios sobre actividades académicas que llegan a la AASAP   |

## 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

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](http://www.aasap.com.ar)

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

## EL PROGRAMA DE REFORMAS DE LA OMS CONTRA PANDEMIAS AVANZA, PERO LE FALTA RAPIDEZ Y UNIDAD

Por: Naciones Unidas



El análisis de la agrupación encargada de la planificación y la réplica contra epidemias denuncia la desigualdad en el reparto de las vacunas COVID-19 y advierte que la salud mundial “no puede convertirse en rehén del sector farmacéutico”. Afirma que la respuesta es “crear un auténtico modelo de bienes públicos mundiales”.

La agenda de los progresos mundiales contra la epidemia del coronavirus todavía es demasiado “desigual” y “a veces fragmentada”, anunció este lunes el [último informe semestral](#) de rendición de cuentas del Grupo Independiente de Preparación y Respuesta frente a las Pandemias establecido por la [Organización Mundial de la Salud](#) (OMS).

Las máximas responsables del Grupo, la expresidenta de Liberia, Ellen Johnson Sirleaf, y la ex primera ministra de Nueva Zelanda, Helen Clark,

**ISGlobal** Instituto de Salud Global  
Barcelona

**OPS**

Organización Panamericana de la Salud  
Organización Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL DE LAS AMÉRICAS

LE MONDE  
**diplomatique**

**THE  
LANCET**

**WFPHA** World of Pul Assoc

**FORO  
DEL SECTOR  
SOCIAL**

**World Health  
Organization**

**Ministerio de Salud**  
Presidencia de la Nación

**ALAMES**  
Asociación Latinoamericana de Medicina Social

**ALASAG** ALIANZA LATINOAMERICANA  
DE SALUD GLOBAL

declararon sentirse “alentadas” por algunos de los avances para solucionar las principales lagunas detectadas en la preparación y la respuesta ante pandemias, y también destacaron que las conversaciones en torno a este tema se llevan a cabo “en los lugares adecuados”.

“El mundo necesita ahora **que estas conversaciones converjan, especialmente en la [Asamblea General de las Naciones Unidas](#)**, donde los jefes de Estado y de Gobierno pueden anunciar sus compromisos y trazar el camino hacia un mundo más seguro, incluido un nuevo Consejo de Amenazas Sanitarias Mundiales que proporcione el liderazgo y la responsabilidad tan necesarios”, especificó Clark.

El estudio resume los avances que se han producido desde la publicación del primer informe del Grupo el pasado mes de mayo, donde se analizaban los nueve meses de respuesta mundial y nacional del [COVID-19](#), las recomendaciones inmediatas para acabar con la enfermedad y un paquete de medidas de ámbito internacional destinadas a impedir que un futuro brote se convierta en otra pandemia.

**Cerca de mil millones de dosis de la vacuna COVID-19, a la espera de ser inyectadas**

Durante el medio año transcurrido desde la presentación del plan de acción contrajeron el coronavirus unos 90 millones de personas más y fallecieron cerca de 1,65 millones.

La desigualdad en materia de vacunación continúa siendo motivo de gran preocupación ya que la cobertura total en los países más pobres continúa siendo muy baja: **en algunos, menos del 1% de la población está totalmente vacunada.**

El Grupo calculó que al 1 de septiembre había al menos mil millones de dosis disponibles para redistribuir a los países de bajos ingresos, pero que, pese a las promesas públicas de los países ricos, solo “una pequeña fracción” de esas dosis se entregó

“La idea de que un trabajador sanitario pobre esté desprotegido mientras los sanos y ricos reciben dosis de refuerzo debería plantear un profundo dilema moral. Para esto sólo hay una solución: **la equidad en las vacunas**”, destacó Johnson Sirleaf.

Ambas aseveraron que la salud mundial “no puede convertirse en rehén de una industria farmacéutica que compra patentes y las desarrolla con el fin de obtener beneficios”, y que la respuesta ante esta encrucijada **sigue siendo “la creación de un auténtico modelo de bienes públicos mundiales”.**

### Avances en materia de Liderazgo

- Impulso creciente a la celebración de una cumbre especial de la ONU, con el apoyo de muchos países y de la [Junta Mundial de Vigilancia de la Preparación para una Pandemia](#).

- Declaraciones en apoyo de un nuevo Consejo de Amenazas Sanitarias Globales dirigido por los jefes de Estado y de Gobierno y por el Grupo Independiente de Alto Nivel del G-20 sobre la Financiación de Bienes Mundiales de Preparación y Respuesta a las Pandemias

### Progresos en Financiación

- El Grupo Independiente recomendó que el Consejo de Amenazas Sanitarias Mundiales se encargue de asignar y supervisar los fondos de un nuevo mecanismo de financiación destinado a las instituciones regionales y mundiales en apoyo al desarrollo de las capacidades de preparación y respuesta ante una pandemia.
- El informe señala la creciente confluencia en torno a la necesidad de conseguir nueva financiación para la preparación ante una pandemia (de al menos 10.000 millones de dólares anuales) y la propuesta de Estados Unidos y Noruega de crear un Fondo de Intermediación Financiera.

### Adelantos en inmunización y fortaleciendo de la OMS

- En materia de vacunación los avances incluyen las donaciones de vacunas prometidas hasta 2022, aunque se matiza que las entregas deben planificarse con más antelación y realizarse con mayor transparencia.
- Los grupos de trabajo de los Estados miembros de la Organización están debatiendo las recomendaciones del Grupo para fortalecer y financiar de forma más sostenible a la OMS.
- El período extraordinario de sesiones de la Asamblea Mundial de la Salud de este mes se centrará en la conveniencia de iniciar negociaciones sobre nuevos instrumentos jurídicos. Las reformas de la agencia de salud de la ONU se examinarán en el período ordinario de sesiones de la Asamblea durante el próximo mes de mayo.



## MANTENERSE ENFOCADO EN PROTEGER A LOS JOVENES DE LOS DAÑOS DEL HUMO DEL TABACO

Por: Mark W. Vander Weg - The Lancet Vol 9 Nro 12 1 Dic 2021

**THE LANCET**  
Global Health

En lo que respecta a la reducción de los efectos adversos del tabaquismo, hemos logrado enormes avances. También está claro que todavía nos queda un largo camino por recorrer.

Los daños que supone para los jóvenes la exposición al humo del tabaco son graves e innegables. Incluyen el síndrome de muerte súbita del lactante, la otitis media, las infecciones del tracto respiratorio inferior y el asma.<sup>1</sup> La creciente evidencia también apunta a una asociación de la exposición al humo de tabaco ajeno con los intentos de suicidio.<sup>2</sup> Aunque gran parte de la atención se ha centrado en los adultos, se estima que el 28% de las muertes y el 61% de los años de vida ajustados por discapacidad perdidos debido al humo de segunda mano ocurren en niños.<sup>3</sup>

En The Lancet Global Health, Chuanwei Ma y sus colegas<sup>4</sup> informan los resultados de la Encuesta mundial sobre el tabaco en los jóvenes (GYTS) sobre la prevalencia de la exposición autoinformada al humo de segunda mano entre los jóvenes de 12 a 16 años, así como las tendencias en la exposición desde 1999 hasta 2018. 62 · 9% (95% CI 61 · 7–64 · 1) de los jóvenes informaron haber estado expuestos al humo de segunda mano en la última semana, y 32 · 5% (31 · 5–33 · 6) informaron exposición diaria. La exposición durante la última semana fue más común en lugares públicos (57 · 6%; 95% CI 56 · 4–58 · 8) que en el hogar (33 · 1%; 32 · 1–34 · 1).

Además, aunque la exposición al humo de segunda mano en el hogar disminuyó en 86 (65 · 6%) de los 131 países encuestados, la exposición en lugares públicos aumentó o no cambió entre los jóvenes en el 65 · 6% de los países participantes. Por lo tanto, aunque las reducciones en la exposición al humo de segunda mano en el hogar son alentadoras, la ausencia de avances a nivel mundial en la protección de los jóvenes de los daños del humo de segunda mano en lugares públicos debería servir como una llamada de atención.

Los jóvenes que residen en las regiones del Pacífico occidental y Europa informaron la mayor prevalencia de exposición al humo de segunda mano, así como las menores disminuciones en la exposición a lo largo del tiempo. La prevalencia de la exposición al humo de segunda mano fue más baja en los países de ingresos medianos altos, pero mayor en los países de ingresos altos. Este patrón es generalmente consistente con los hallazgos que indican

una implementación relativamente baja de prohibiciones integrales de ambientes libres de humo en los países de ingresos altos<sup>5, 6</sup>.

Este estudio representa el primer informe verdaderamente mundial sobre la exposición al humo de segunda mano en los jóvenes que utiliza datos de GYTS más reciente que en 2013. Se puede decir que el GYTS es la mejor herramienta disponible para monitorear las tendencias en el uso y la exposición al tabaco entre los jóvenes de todo el mundo y para evaluar el impacto de los esfuerzos de control del tabaco en este grupo. Aunque no todos los países participaron en esta encuesta, los resultados proporcionan uno de los datos más completos hasta la fecha sobre la exposición al humo del tabaco en los jóvenes de todo el mundo. Aunque la confianza en los datos autoinformados es una limitación, se ha demostrado que este método es válido entre los adolescentes. En todo caso, probablemente representa una subestimación en relación con la exposición real.<sup>7</sup> Finalmente, aunque los resultados destacan los lugares públicos fuera del hogar como fuentes clave de humo de tabaco de segunda mano, los resultados no se desglosaron según ubicaciones específicas (por ejemplo, escuela, tiendas y vehículos). Esta información es importante para focalizar las intervenciones y los esfuerzos de aplicación.

El Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT) ha contribuido sustancialmente al progreso mundial en la reducción de la morbilidad y la mortalidad relacionadas con el tabaco. El CMCT cubre temas importantes para abordar la epidemia del consumo de tabaco, incluidas las medidas para brindar protección contra la exposición al humo del tabaco en lugares públicos. Se ha demostrado que la ratificación del CMCT se asocia con una mayor adopción de varias estrategias de control del tabaco basadas en la evidencia, incluidas las políticas libres de humo.<sup>5</sup> Los hallazgos de Ma y sus colegas<sup>4</sup> sugieren que estos esfuerzos están teniendo el efecto deseado, con los jóvenes de los países que han ratificado el CMCT informando niveles más bajos de exposición y mayores reducciones a lo largo del tiempo que los países que no han ratificado el CMCT. En 2008, la OMS publicó MPOWER, una colección de seis medidas diseñadas para brindar orientación sobre la implementación de estrategias de control del tabaco basadas en evidencia. En la actualidad, el 75% de los países del mundo, que representan aproximadamente 5 · 3 mil millones de personas, están cubiertos por al menos una medida de control del tabaco MPOWER adoptada al más alto nivel.<sup>6</sup> Sin embargo, solo el 34% de los países, que comprenden el 24% de la población mundial, están protegidas por prohibiciones completas de fumar, <sup>6</sup> mientras que el 37% ha implementado prohibiciones parciales. Teniendo en cuenta que ningún nivel de exposición al humo del tabaco es seguro, <sup>1</sup> las prohibiciones deben ser amplias para brindar una protección adecuada.

La oportunidad de respirar aire libre de humo de tabaco debe considerarse un derecho fundamental de los niños.<sup>8</sup> Como nuestros ciudadanos más vulnerables, los jóvenes merecen la protección más sólida contra el humo del tabaco. Podría decirse que la mejor manera de garantizar esta protección es

a través de prohibiciones completas de fumar, que protegen eficazmente a los jóvenes de los daños del humo del tabaco.<sup>9</sup>

Fundamentalmente, la mayoría de las políticas no abordan la exposición al humo de segunda mano en lugares privados, sino que dependen de que las personas se abstengan voluntariamente de fumar en estos contextos cuando hay jóvenes presentes. Es probable que la ampliación de las políticas para incluir hogares y vehículos privados con niños y adolescentes confiera protecciones adicionales, y tales políticas se han implementado en algunos países.

La aprobación de leyes de aire limpio es fundamental para proteger a los no fumadores, pero no es suficiente. Para tener un impacto significativo, las políticas también deben aplicarse de manera efectiva. Los hallazgos de Ma y sus colegas<sup>4</sup> sugieren que la aplicación se está quedando corta. Aunque existe una variabilidad sustancial tanto a nivel nacional como local, el cumplimiento de las leyes libres de humo sigue siendo subóptimo en general y en gran medida sin cambios en los últimos años, incluso cuando ha aumentado el número de lugares que promulgan tales leyes.<sup>10</sup>

#### Referencias:

- 1. US Office on Smoking and Health- US Department of Health and Human Services- The health consequences of involuntary exposure to tobacco smoke: a report of the Surgeon General.**  
Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA2006  
[View in Article](#)
- 2. Association of tobacco use and exposure to secondhand smoke with suicide attempts among adolescents: findings from 33 countries.**  
*Nicotine Tob Res.* 2020; **22**: 1322-1329  
[View in Article](#)
- 3. Worldwide burden of disease from exposure to second-hand smoke: a retrospective analysis of data from 192 countries.**  
*Lancet.* 2011; **377**: 139-146  
[View in Article](#)
- 4. Global trends in the prevalence of secondhand smoke exposure among adolescents aged 12–16 years from 1999 to 2018: an analysis of repeated cross-sectional surveys.**  
*Lancet Glob Health.* 2021; **9**: e1667-e1678  
[View in Article](#)
- 5. Accelerated adoption of smoke-free laws after ratification of the World Health Organization Framework Convention on Tobacco Control.**  
*Am J Public Health.* 2016; **106**: 166-171  
[View in Article](#)

**6. WHO report on the global tobacco epidemic 2021: addressing new and emerging products.**

World Health Organization, Geneva2021

[View in Article](#)

**7. Adolescents validly report their exposure to secondhand smoke.**

*J Clin Epidemiol.* 2010; **63**: 914-919

[View in Article](#)

**8. A missing voice: the human rights of children to a tobacco-free environment.**

*Tob Control.* 2018; **27**: 3-5

[View in Article](#)

**9. Effect of tobacco control policies on perinatal and child health: a systematic review and meta-analysis.**

*Lancet Public Health.* 2017; **2**: 420-437

[View in Article](#)

**10. Global progress in tobacco control: the question of policy compliance. - *Glob Health Action.* 2020; 131844977**

## ARREGLAR LAS FINANZAS CLIMATICAS

Por: Jeffrey D. Sachs



### Arreglar las finanzas climáticas

Jeffrey D. Sachs | 15 de noviembre de 2021 | Sindicato del proyecto

La Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático en Glasgow sufrió la misma falta de confianza entre los países desarrollados y en desarrollo que ha agobiado las negociaciones climáticas globales durante casi tres décadas. La financiación está en el centro de la ruptura y ha llegado el momento de adoptar un nuevo enfoque.



NUEVA YORK - La Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático en Glasgow (COP26) estuvo muy por debajo de lo que se necesita para un planeta seguro, debido principalmente a la misma falta de confianza que ha agobiado las negociaciones climáticas globales durante casi tres décadas. Los países en desarrollo consideran el cambio climático como una crisis causada en gran parte por los países ricos, que también ven como



que se queden pagando las facturas, muchos países en desarrollo clave, como India, no se preocupan mucho por negociar o elaborar estrategias.

Tienen un punto, de hecho, varios puntos. El comportamiento de mala calidad de los Estados Unidos durante tres décadas no se les escapa. A pesar de las dignas súplicas de acción del presidente Joe Biden y el enviado climático John Kerry, Biden no ha podido presionar al Congreso de los Estados Unidos para que adopte un estándar de energía limpia. Biden puede quejarse todo lo que quiera sobre China, pero después de 29 años de inacción del Congreso desde que el Senado ratificó la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático en 1992, el resto del mundo ve la verdad: el Congreso quebrado y corrupto de Estados Unidos permanece en el bolsillo de Big Petróleo y carbón grande.

La financiación está en el centro de la ruptura geopolítica del cambio climático. Los países en desarrollo ya se están tambaleando bajo innumerables presiones: la pandemia de COVID-19, economías domésticas débiles, desastres climáticos cada vez más frecuentes y severos, las múltiples interrupciones de la era digital, las tensiones entre Estados Unidos y China y los altos costos de endeudamiento de los préstamos internacionales. Observan cómo los países ricos piden prestados billones de dólares en los mercados de capitales a tasas de interés cercanas a cero, mientras que deben pagar entre el 5% y el 10%, si es que pueden pedir prestado. En resumen, ven que sus sociedades se quedan aún más atrás de unos pocos países de ingresos altos.

En este contexto de gran ansiedad económica, los países en desarrollo ven que los países ricos se niegan a discutir abiertamente la crisis financiera que enfrentan los países en desarrollo cuando se trata de mitigación y adaptación al cambio climático u otras necesidades urgentes. Ven que los países ricos gastan unos 20 billones de dólares adicionales en sus propias economías en respuesta al COVID-19, pero luego no cumplen su promesa, que data de la COP15 en 2009, de movilizar unos escasos 100.000 millones de dólares al año para la acción climática en los países en desarrollo.

Por supuesto, la reticencia de Biden a la financiación climática para los países en desarrollo es comprensible. Sería criticado en los medios

nacionalistas de Estados Unidos si pedía más ayuda estadounidense para los países en desarrollo, y no ganaría nada por ello en el Congreso. Con la disminución de la influencia global de Estados Unidos, los nacionalistas estadounidenses se han vuelto aún más agresivos contra el resto del mundo. "America First" en el Congreso bloquearía cualquier nueva asignación.

Muchos gobiernos de Europa se encuentran aproximadamente en la misma posición, encaramados precariamente entre partidos nacionalistas e internacionalistas. Y con los déficits presupuestarios en los países europeos generalmente altos a raíz del COVID-19, muchos parlamentos tienen poco gusto por hacer más, especialmente dado que la Unión Europea ya dedica una parte mucho mayor de la renta nacional bruta (aproximadamente el 0,5%) al desarrollo oficial. asistencia que EE. UU. (solo 0,17%).

Eso nos deja atrapados entre la realidad de una devastadora crisis climática global y la política nacionalista de los países ricos, con el financiamiento climático basado en contribuciones voluntarias de los ricos. El resultado es la subfinanciación crónica y profunda de los bienes públicos mundiales, como un clima seguro, los Objetivos de Desarrollo Sostenible y las vacunas COVID-19. Líderes como Biden pueden suplicar a sus legislaturas que sean responsables, pero los legisladores encuentran que es políticamente más conveniente criticar a los extranjeros "indignos".

Las fallas financieras en la COP26 son trágicas y absurdas, y van más allá del fracaso general para movilizar los \$ 100 mil millones prometidos por año. Considere que el tan aclamado Fondo de Adaptación al Clima, establecido para ayudar a los países en desarrollo a satisfacer sus necesidades de adaptación, recaudó \$ 356 millones en promesas en la COP26, o aproximadamente cinco centavos por persona en los países en desarrollo del mundo. El financiamiento para "pérdidas y daños", es decir, para recuperarse y reconstruirse de desastres climáticos, fue aún peor, y los países ricos acordaron solo mantener un "diálogo" sobre el tema.

Este voluntarismo financiero debe terminar. Necesitamos una fórmula global que asigne responsabilidad a cada país rico. Al menos en ese caso, la comunidad global tendría un punto de referencia para exigir acciones de países rezagados como Estados Unidos.

Aquí hay un enfoque sencillo y viable. Para ayudar a financiar la transición hacia las energías limpias (mitigación) y la resiliencia climática (adaptación) en los países en desarrollo, a cada país de altos ingresos se le cobraría \$ 5 por tonelada de dióxido de carbono emitido. A los países de ingresos medianos altos se les cobraría 2,50 dólares por tonelada. Estos gravámenes al CO2 comenzarían lo antes posible y aumentarían gradualmente, duplicándose en cinco años.

Los países podrían pagar fácilmente sumas tan modestas con los ingresos de los impuestos al carbono y las subastas de permisos de emisión, los

cuales tendrán un precio mucho más alto por tonelada de CO2 que el impuesto.

Los países de altos ingresos actualmente emiten alrededor de 12 mil millones de toneladas de CO2 por año, y los países de ingresos medianos altos están emitiendo alrededor de 16 mil millones de toneladas al año, por lo que los pagos de carbono sumarían aproximadamente \$ 100 mil millones al principio y se duplicarían después de cinco años. Los fondos se destinarían a países de ingresos bajos y medianos bajos, así como a países concretos con vulnerabilidades climáticas especiales (como los pequeños estados insulares que enfrentan el aumento del nivel del mar y ciclones tropicales más intensos).

Supongamos que la mitad de los fondos (inicialmente \$ 50 mil millones) se distribuyen como donaciones directas y el resto se inyecta en los bancos multilaterales de desarrollo (BMD) del mundo, como el Banco Mundial y el Banco Africano de Desarrollo, como nuevo capital para respaldar el financiamiento climático. Los BMD utilizarían el nuevo capital para recaudar fondos en los mercados de capital, apalancando los nuevos \$ 50 mil millones en quizás \$ 200 mil millones en bonos verdes, que volverían a prestar a los países en desarrollo para proyectos climáticos.

De esta manera, el modesto impuesto al carbono recaudaría alrededor de \$ 250 mil millones en nuevo financiamiento climático anual y se duplicaría a alrededor de \$ 500 mil millones después de cinco años.

Para financiar pérdidas y daños, se aplicaría un impuesto adicional, no a las emisiones actuales, sino a la suma de las emisiones pasadas, con el fin de alinear las pérdidas y daños de hoy con la responsabilidad histórica del cambio climático actual. Estados Unidos, por ejemplo, es responsable de alrededor del 20% de todas las emisiones de CO2 desde 1850. Si un nuevo Fondo Global de Pérdidas y Daños busca recaudar, digamos, 50 mil millones de dólares por año, la participación anual de Estados Unidos sería de 10 mil millones de dólares.

Por supuesto, llegar a un acuerdo sobre esos principios de ingresos no será fácil, pero será mucho mejor luchar por un nuevo sistema basado en reglas que apostar el futuro del planeta al voluntariado. La COP26 demostró definitivamente que pedir a los políticos nacionales que voten por fondos voluntarios para bienes públicos globales es un callejón sin salida. Los políticos de los países ricos tuvieron una docena de años para conseguir la financiación climática prometida, pero fracasaron. Un sistema basado en reglas, con un reparto de cargas justo y transparente, es la forma de asegurar la financiación que necesitamos para la seguridad y la equidad planetarias.

<https://www.project-syndicate.org/commentary/fixing-climate-finance-requires-global-rules-by-jeffrey-d-sachs-2021->

## JOVENES: SON MAS OPTIMISTAS QUE LAS PERSONAS MAYORES Y UN 50% PIENSA QUE HEREDA UN MUNDO MEJOR

Por: UNICEF

***Una encuesta internacional de UNICEF-Gallup realizada entre más de 21.000 niños, niñas, adolescentes y personas adultas, publicada con motivo del Día Mundial de la Infancia, muestra las diferencias en las miradas entre las distintas generaciones en temas económicos, ambientales y sobre las nuevas tecnologías.***

**Nueva York/Buenos Aires, 18 de noviembre de 2021** – Los niños, niñas y adolescentes son casi un 50% más propensos que las personas adultas a creer que el mundo se convirtió en un lugar mejor con cada nueva generación, según una nueva encuesta internacional de UNICEF y Gallup publicada con vistas al Día Mundial de la Infancia, el 20 de noviembre, que recrea las diferentes miradas entre generaciones en temas relacionados a la economía, el medio ambiente y las nuevas tecnologías. De acuerdo con el sondeo, **Argentina** está entre los países con mayores brechas en la percepción sobre el mundo entre personas jóvenes y adultas.

La encuesta global muestra que los y las jóvenes también son más propensos a creer que el período de la infancia es mejor ahora que en épocas anteriores, y una mayoría abrumadora cree que disfruta de una atención sanitaria, educación y seguridad física mejores que la generación de sus padres y madres. Sin embargo, están impacientes por actuar contra el cambio climático, muestran su escepticismo respecto a la información que consumen en las redes sociales y hacen frente a sentimientos de depresión y ansiedad.

En Argentina, el 48 por ciento de las personas de 15 a 24 años cree que el mundo se está convirtiendo en un lugar mejor con cada generación, en comparación con el 21 por ciento de las personas de más de 40 años, según el estudio.

Por otra parte, a nivel global, el doble de personas jóvenes (39%) en comparación con personas mayores (22%) se identifica más con el hecho de formar parte del mundo que con su propio país o localidad. Y los y las jóvenes prefieren en mayor medida la cooperación internacional para hacer frente a amenazas como la pandemia de COVID-19.

“No faltan razones para el pesimismo en el mundo actual: el cambio climático, la pandemia, la pobreza y la desigualdad, el aumento de la desconfianza y un nacionalismo creciente. Pero hay un motivo para el optimismo: los niños, las

niñas, las y los jóvenes se niegan a ver el mundo a través de la lente sombría de los adultos”, dijo Henrietta Fore, directora ejecutiva de UNICEF.

“En comparación con las generaciones anteriores, los jóvenes del mundo siguen teniendo esperanza, una mentalidad mucho más abierta y están decididos a lograr que el mundo sea un lugar mejor. Los jóvenes de hoy están preocupados por el futuro, pero se ven a sí mismos como parte de la solución”, subrayó.

La encuesta, un proyecto denominado [La infancia en transformación](#), es la primera de este tipo que pregunta a varias generaciones su opinión sobre el mundo y lo que supone ser un niño o niña hoy en día. Se encuestó a más de 21.000 personas de dos cohortes de edad (15-24 años y 40 años o más) en 21 países, entre ellos Argentina. Se realizaron encuestas representativas a escala nacional en países de todas las regiones, –África, Asia, Europa y América del Norte y del Sur– y de todos los niveles de ingresos.

En Argentina, las personas jóvenes mostraron menos confianza que los y las adultas en las organizaciones religiosas, entre otros resultados. La encuesta revela además que más jóvenes están insatisfechos con los avances para frenar la discriminación en la sociedad: “Hoy en día hay mucha discriminación contra las personas homosexuales y, a veces, hay bullying en las escuelas”, afirmó Luciana, una de las jóvenes argentinas encuestadas. “Es difícil para la gente aceptar algo diferente; personas que no son iguales a los demás”, explicó.

Para el 71% de los jóvenes del mundo es importante tratar a las personas LGBTQ+ por igual (frente al 57% de las personas mayores de 40 años que expresan lo mismo) y muchos se sienten más empoderados para hacer frente a los agresores. Juan, uno de los jóvenes argentinos encuestados afirmó: “Antes procuraba ignorar los insultos homófobos que recibía. Ya no soy tan tolerante, ahora ya veo que eso no está bien. Ahora quiero educar y enseñar a las personas”.

#### **Más resultados globales de la encuesta:**

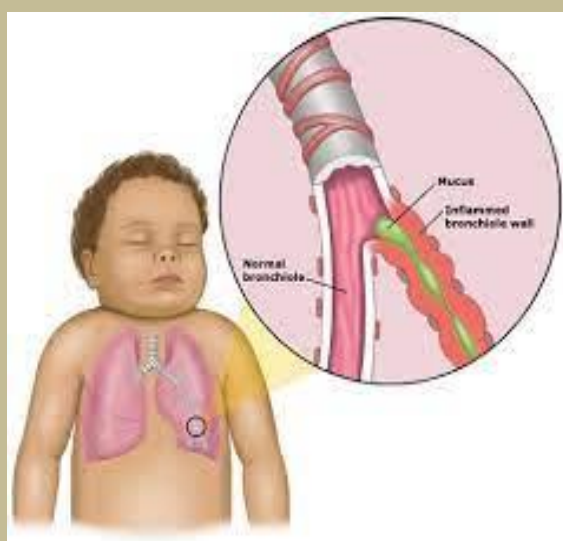
- La mayoría de los jóvenes consideran que Internet presenta graves riesgos para los niños y niñas, como por ejemplo el estar expuestos a contenidos violentos o sexualmente explícitos (78%) o sufrir acoso (79%).
- Mientras que el 64% de los jóvenes de los países de ingresos bajos y medios creen que los niños y niñas de su país van a estar económicamente mejor que sus padres, los jóvenes de los países de ingresos altos tienen poca fe en el progreso económico.
- Más de un tercio de los jóvenes dicen sentirse a menudo nerviosos o ansiosos, y casi uno de cada cinco dice sentirse a menudo deprimido o con poco interés por hacer planes.



- El 59% de los jóvenes afirma que los niños y niñas de hoy en día sufren una mayor presión para tener éxito que la que tuvieron sus padres y madres al crecer.

## BRONQUIOLITIS AGUDA Y COVID-19

Fuente: Grupo Hospitalario Quirónsalud - Vademecum 12/11/2021



Según los expertos la relajación en las medidas de protección contra la pandemia por coronavirus ha adelantado y disparado los casos de bronquiolitis aguda

*El año pasado las medidas de distanciamiento social, el incremento de la higiene de manos y el uso obligatorio de mascarillas, no solo contribuyeron a disminuir la circulación del coronavirus, sino también la de otros virus respiratorios y digestivos, entre ellos la del Virus Sincitial Respiratorio, principal causa de bronquiolitis aguda.*

Según los expertos la relajación en las medidas de protección contra la COVID-19, ha adelantado y disparado los casos de bronquiolitis en los menores de 2 años.

Salvo en época de pandemia, entre los meses de noviembre y marzo nos venimos enfrentando sistemáticamente a las bronquiolitis, con un pico de incidencia durante las últimas semanas de diciembre y primeras de enero. Sabemos que en torno al 90% de los niños menores de 2 años sufrirá una infección por Virus Sincitial Respiratorio (VRS), que de estos el 20% desarrollará una bronquiolitis, y que el 10% precisará de ingreso hospitalario, un 2-8% en cuidados intensivos.

La [pediatra](#) del [Hospital Materno-Infantil Quirónsalud](#), [María José Lirola](#), explica que “la bronquiolitis es el primer episodio de “pitos y crepitantes” —ruidos respiratorios característicos a la auscultación— que ocurre en el niño menor de 2 años, que en los 3-4 días previos ha presentado síntomas catarrales, tos, mocos o estornudos, asociados o no a fiebre. Es la causa más frecuente de hospitalización en el niño menor de 1 año y está producida en la mayoría de los casos por el VRS”.

La especialista destaca que, en el 2020, las medidas tomadas para la prevención de la diseminación del virus de la COVID-19, como el distanciamiento social, el incremento de la higiene de manos y el uso obligatorio de mascarillas, hicieron que las bronquiolitis estuvieran prácticamente ausentes de las consultas de pediatría, esta enfermedad —típica del lactante y de los meses más fríos— tuvo una incidencia mínima, lo mismo ocurrió con las infecciones por el virus de la gripe. Según datos recabados por la Sociedad Española de Urgencias Pediátricas durante la temporada de bronquiolitis 2020-2021

comparada con la temporada anterior 2019-2020, se ha observado una disminución de entorno al 91% de las bronquiolitis diagnosticadas en atención primaria y del 90% de las atendidas en urgencias hospitalarias. Tras la relajación este año de estas medidas preventivas —debido a la baja incidencia de COVID-19—, estamos asistiendo en las últimas semanas a un brote inusual de infección por VRS, por su precocidad e intensidad.

La bronquiolitis es una enfermedad que se transmite por el contacto con las secreciones respiratorias de las personas infectadas, o superficies u objetos contaminados por las mismas, “por lo cual la higiene de manos es fundamental” incide la especialista. Transcurrido el **periodo de incubación**, 4-5 días, el niño comenzará con síntomas catarrales y a los 2-4 días entrará en la **fase de estado** de la enfermedad. En esta fase debido a la inflamación de los bronquiolos y a la excesiva producción de moco, el niño presentará un aumento de la tos, dificultad respiratoria (aumento de la frecuencia respiratoria y aparición de hundimiento costal), sibilantes y crepitantes, comerá peor y lo encontraremos irritable.

Según Lirola, la duración media de la enfermedad es de unas 2 semanas, sin embargo, hay un tanto por ciento no despreciable de niños que se mantendrán sintomáticos durante 3- 4 semanas.

Los niños prematuros,—sobre todo los nacidos antes de las 32 semanas—, los menores de 2 meses, los niños con cardiopatías congénitas, con enfermedades neuromusculares, con inmunodeficiencias y con enfermedades respiratorias de base, tendrán mayor riesgo de presentar la enfermedad grave. “Muchos de ellos precisarán de hospitalización”, afirma la pediatra.

Actualmente el tratamiento para esta enfermedad es meramente sintomático, y aunque se están haciendo investigaciones y avances importantes en este sentido, no se dispone aún de un tratamiento curativo. El tratamiento se centra en las medidas de sostén: hidratación adecuada siendo con frecuencia necesario fraccionar las tomas, higiene de vías respiratorias altas y mantenimiento de una postura semiincorporada. Además, Lirola apostilla, “habrá que evitar fumar en el entorno del niño y se mantendrá una temperatura adecuada en la estancia. La mayoría de los niños se manejarán de forma adecuada en sus domicilios siguiendo estas medidas, aquellos que no se alimenten bien y que presenten un aumento el trabajo respiratorio serán los que necesitarán hospitalización”.

La especialista hace hincapié en la importancia de facilitar a los padres una información adecuada sobre la bronquiolitis, y eso requiere que los médicos que atienden a sus hijos conozcan bien la enfermedad y el manejo más idóneo de la misma, para así evitar el uso, tan generalizado por otra parte, de fármacos no útiles y no carentes en ocasiones de efectos indeseables. “Los profesionales que atendemos a estos niños debemos dar los mismos mensajes y actuar de forma similar, de esta forma, los padres se sentirán más seguros y los niños estarán mejor tratados”.

Por último, Lirola concluye que cada año, semana arriba, semana abajo, la bronquiolitis supone un gran incremento de la demanda asistencial y de las hospitalizaciones y “deberíamos estar preparados y dotados de recursos suficientes para afrontarlas”. **Fuente:** Grupo Hospitalario Quirónsalud



## NOTICIAS E INFORMACIONES DE INTERES PARA LA SALUD PUBLICA

**18/11/2021**

The Hill: Moderna solicita autorización de emergencia para dosis de refuerzo para todos los adultos. Moderna ha presentado una solicitud a la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) para autorizar dosis de refuerzo de su vacuna contra el coronavirus para todos los adultos, buscando expandir la cantidad de personas elegibles para una tercera vacuna. El fabricante de la vacuna anunció que le pidió a la FDA que permitiera que los 71 millones de adultos inicialmente vacunados con las inyecciones de Moderna recibieran una tercera dosis, ya que los datos emergentes muestran que los refuerzos ofrecen una mejor protección. La dosis de 50 microgramos en el refuerzo de Moderna es la mitad de los 100 microgramos utilizados para las dos primeras inyecciones para adultos. (Coleman, 17/11)

**17/11/2021**

The Washington Post: La administración invertirá miles de millones en la fabricación de vacunas para aumentar la oferta para las naciones pobres. El anuncio del miércoles marca la última asociación entre el gobierno federal y las compañías farmacéuticas para impulsar la producción de vacunas durante la

	<p>pandemia. “El objetivo es garantizar la capacidad de producir aproximadamente 100 millones de vacunas de ARNm al mes contra covid u otros virus pandémicos a pedido para uso en los Estados Unidos o en todo el mundo”, dijo David Kessler, director científico de la administración que supervisa la distribución de vacunas. “Buscamos formar parte de una asociación histórica con uno o más socios farmacéuticos experimentados. Esta asociación se utilizará para covid y cualquier virus pandémico futuro con el objetivo de tener suficientes vacunas disponibles dentro de los seis a nueve meses posteriores a la identificación del virus ”. (Buscapersonas y Diamante, 17/11)</p>
18/11/20221	<p>NBC News: Aumentan las hospitalizaciones entre los totalmente vacunados en EE. UU., Dice Fauci  A medida que aumentan los casos de Covid-19 en los EE. UU., Los funcionarios de salud advierten que un número cada vez mayor de personas completamente vacunadas están siendo hospitalizadas o acudiendo a la sala de emergencias. La preocupación por la disminución de la inmunidad contra la infección grave por Covid surge cuando se espera que la Administración de Alimentos y Medicamentos autorice una inyección de refuerzo de la vacuna Pfizer-BioNTech para todos los adultos mayores de 18 años. "Lo que estamos empezando a ver ahora es un aumento en las hospitalizaciones entre las personas que han sido vacunadas pero no estimuladas", dijo el martes en una entrevista el Dr. Anthony Fauci, director del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas. "Es una proporción significativa, pero no la mayoría de ninguna manera". (Syal, 17/11)</p>
18/11/2021	<p><b>Estados Unidos planea autorizar esta semana la dosis de refuerzo de Pfizer para todos los adultos</b>  Hasta ahora, solo podían recibir esta inyección los mayores de 65 años, personas con alto riesgo de enfermedad grave y trabajadores altamente expuestos.</p> <p><a href="#">Ver nota completa</a></p>
18/11//2021	<p><b>OSIM presenta la 10° edición de la campaña Alza la Voz contra la Violencia hacia las Mujeres</b>  En esta oportunidad el foco está puesto en la importancia de la detección temprana de las señales de violencia, antes de que se agraven las consecuencias físicas y psíquicas en la salud.</p> <p><a href="#">Ver nota complet</a></p>



**LA MITAD DE LA POBLACION DE AMERICA LATINA Y EL CARIBE YA ESTA VACUNADA CONTRA COVID-19:** <https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=24e9a03771&e=2215a9f6bf>

La Organización Panamericana de la Salud anunció este miércoles que la mitad de las personas en América Latina y el Caribe ya han recibido la pauta completa de vacunas contra el COVID-19 y que el número de muertos por la enfermedad disminuyó un 17% durante la última semana.



**LA OMS PIDE UNIDAD Y MOVILIZACION PARA ACABAR CON EL CANCER DE CUELLO UTERINO:** <https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=893356bb9e&e=2215a9f6bf>

Más de 300.000 mujeres mueren de cáncer de cuello uterino cada año, pero esta enfermedad se puede prevenir y tratar con éxito si se diagnostica a tiempo. En los países pobres las mujeres no pueden acceder a servicios de detección, tratamiento y vacunas. Este miércoles el mundo celebra un día de movilización para la eliminación de este tipo de cáncer.



**EXPERTOS DE LA ONU PIDEN A IRAN QUE ANULE UNA NUEVA LEY CONTRA EL ABORTO -** <https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=3ae521d4e2&e=2215a9f6bf>

Un grupo de expertos de la ONU en derechos humanos han pedido este martes a Irán que derogue una nueva ley que restringe gravemente el acceso al aborto, a los anticonceptivos, a los servicios de esterilización voluntaria, lo que supone una violación directa de los derechos humanos de las mujeres según el derecho internacional.



**UNA TRABAJADORA DIGITAL AYUDARA A DISMINUIR EL CONSUMO DE ALCOHOL, QUE CAUSA 379,000 MUERTES ANUALES EN AMERICA.** <https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=f934288fc5&e=2215a9f6bf>

Hasta el 10% de mayores de 18 años del continente dependen o consumen nocivamente bebidas alcohólicas. La agencia sanitaria regional advierte que discapacidad entre las personas de 15 a 49 años, y lanza una nueva herramienta digital para combatir ese flagelo.




## 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)

Fundación TRAUMA	26 Noviembre 2021 09:00 hs	<p>Les recordamos que el próximo encuentro de la alianza (FT+RAFCA+FNV) se realizará el <b>viernes 26 a las 9hs.</b></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. <a href="mailto:mbordes@fundaciontrauma.org.ar">mailto:mbordes@fundaciontrauma.org.ar</a></p> <p>Link de acceso al formulario: <a href="#">Hacer clic aquí</a></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: <a href="http://www.fundacionbyb.org">www.fundacionbyb.org</a> 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 <a href="https://us02web.zoom.us/j/85112472557?pwd=a0VySW5POC8rWEcwcUFWSGxPUU04UT09">https://us02web.zoom.us/j/85112472557?pwd=a0VySW5POC8rWEcwcUFWSGxPUU04UT09</a> - ID de reunión: 851 1247 2557 - Código de acceso: 201420</p>
UNTREF	3 diciembre 2021 19:30 hs	<p>El 3 de diciembre ha sido proclamado por la Asamblea General de las Naciones Unidas como el <b>Día Internacional de las Personas con Discapacidad</b>. Por lo tanto, se ofrece la oportunidad para repensar la discapacidad con el objetivo de identificar prejuicios, derribar barreras existentes y construir puentes para la inclusión. Se problematizarán discapacidades y géneros en clave interseccional reflexionado sobre derechos, educación, militancia y trabajo para pensar colectivamente estos desafíos que nos interpelan como Red y como sociedad. <b>Expositora:</b> Lic. Carolina Buceta (UCA, Programa Equiparar, Ministerio de las Mujeres, Géneros y Diversidad, REDI)- <b>Contacto:</b> <a href="mailto:redgenero@untref.edu.ar">redgenero@untref.edu.ar</a> . Organiza Red Interdisciplinaria de Estudios de Género (CIEA). Actividad No arancelada.. <a href="https://untref.us15.list-">https://untref.us15.list-</a></p>

		<a href="https://manage.com/track/click?u=2c83553e9612753548a5bfd77&amp;id=91ea26d255&amp;e=b48a5eeeb1">manage.com/track/click?u=2c83553e9612753548a5bfd77&amp;id=91ea26d255&amp;e=b48a5eeeb1</a>
<b>AMGBA (Asociación Medicina General Provincia de Buenos Aires)</b>	8-11 de diciembre 2021	 <p>CONGRESO MEDICINA GENERAL Y EQUIPO DE SALUD 8, 9, 10 Y 11 DE DICIEMBRE   2021   MAR DE AJÓ</p> <p>Donde los pies pisan: Comunidad, Territorio y Equipo de Salud como Protagonistas.</p> <p><b>AMGBA</b> ASOCIACIÓN MEDICINA GENERAL BUENOS AIRES</p> <p><b>fams</b></p> <p><b>INSCRIPCION</b></p>
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: <a href="mailto:difusionfacdemedicina@usal.edu.ar">difusionfacdemedicina@usal.edu.ar</a> <a href="https://unso.edu.ar/puericultura.html">https://unso.edu.ar/puericultura.html</a>
Fundación Centro Psicoanalítico Argentino	2020-2021	<p><b>MÁS INFORMACIÓN</b></p> <p><b>EL CAMINO DE LA AFECTIVIDAD EN LA OBRA DE HEIDEGGER-</b> 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: <a href="mailto:fcpa@fcpa.com.ar">fcpa@fcpa.com.ar</a> 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. <b>Inscripción a la reunión informativa</b>

APSA		<p>II Jornadas virtuales del capítulo de psicofarmacología de APSA. Nuevas tendencias en psicofarmacoterapia. ¿Más fármacos o menos fármacos?</p> <p><a href="https://campus.intramed.net/intramed/course/view.php?id=430">https://campus.intramed.net/intramed/course/view.php?id=430</a></p>
UCEMA	2022	<p><b>Maestría en Estudios Internacionales</b>          Inicio: marzo 2022  <b>Consultá por beneficios especiales por inscripción anticipada hasta el 05/11/2021.</b>          Contáctanos al Whatsapp 1144786354</p>

CONGRESO  
**MEDICINA GENERAL  
 Y EQUIPO DE SALUD**  
 8, 9, 10 Y 11 DE DICIEMBRE | 2021 | MAR DE AJÓ



Donde los pies pisan:  
 Comunidad, Territorio  
 y Equipo de Salud  
 como Protagonistas.

**famg**  
 ASOCIACIÓN  
 MEDICINA  
 GENERAL  
 BUENOS AIRES

Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP [www.aasap.com.ar](http://www.aasap.com.ar) .

Correo electrónico de la AASAP: [aasaludpublica@gmail.com](mailto:aasaludpublica@gmail.com)

Estatutos de la AASAP: [www.facebook.com/aasaludpublica](https://www.facebook.com/aasaludpublica)

**;;;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**