

### 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

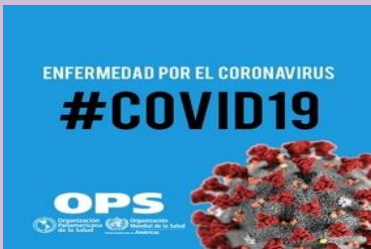
Para integrar la AASAP como miembro ordinario o adherente es necesario llenar el formulario de suscripción y abonar la cuota correspondiente una vez haber sido admitido. Es conveniente recordar que el interesado debe tener más de 21 años, y estar identificado con los objetivos de la AASAP. El procedimiento 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	<b>Próxima Asamblea General Ordinaria (AGO) de la AASAP</b>
3	La OMS califica el riesgo asociado a la variante Omicron de "muy alto". <b>OMS</b>
4	Alerta de la OMS sobre Omicron se basó en el informe del TAG-VE. <b>Servicio Acento</b>
5	La aparición de la Omicron es un llamado urgente a que los estados no acaparen las vacunas Covid-19. <b>Expertos ONU</b>
6	Informe especial de Embajada Abierta sobre el mundo multilateral y el cambio climático. <b>Embajada Abierta</b>
7	La hipótesis de los abuelos activos. <b>Daniel E. Lieberman et al</b>
8	La epidemia mundial que afecta a 1 de cada 3 personas y que no es Covid-19. <b>ISGlobal</b>
9	Noticias y otras informaciones de interés para la salud pública
10	Beneficios por ser miembro de la AASAP
11	Anuncios sobre actividades académicas que han llegado a la AASAP
12	Aviso de publicación sobre Salud Global y Diplomacia en la

## 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.

### ANUNCIO



La Comisión Directiva (CD) de la Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) convoca a todos sus miembros para la Asamblea General Ordinaria (AGO) que se realizará el día 22 de marzo del 2022. Más adelante les estaremos informando con mayores detalles sobre la organización de esta reunión y la agenda de trabajo. En esta oportunidad queremos adelantar este anuncio y decirles que habrá renovación de los integrantes de la CD tal como está establecido en los estatutos de la asociación. Se les invita desde ahora a todos los miembros que quieran presentar propuestas de "listas completas" para una nueva CD (presidente, vicepresidente, secretario, tesorero, vocal 1, vocal 2 y vocal 3) que así lo hagan enviando la misma a partir de enero 2022 y antes del 15 de febrero 2022 a la siguiente dirección: [aasaludpublica@gmail.com](mailto:aasaludpublica@gmail.com)

## LA OMS CALIFICA EL RIESGO ASOCIADO A LA VARIANTE OMICRON DE “MUY ALTO” - Por: OMS



La Organización Mundial de la Salud (OMS) calificó este lunes el riesgo global asociado a la variante del coronavirus causante del COVID-19 Ómicron como “muy alto” dado que su alto número de mutaciones, algunas de ellas preocupantes, pueden asociarse a “una potencial fuga inmunológica” y a una “mayor transmisibilidad”.

**" Aunque muchos pensemos que hemos terminado con el COVID-19, Ómicron nos recuerda que éste no ha terminado con nosotros" -** Debido a su reciente surgimiento, la nueva variante aún plantea un amplio desconocimiento e incertidumbres, entre las que la OMS destaca el grado de transmisibilidad, la eficacia de las vacunas contra la infección,

la transmisión, la patología médica en diferentes grados de severidad y muerte, y si la variante presenta un patrón de gravedad diferente.

En una evaluación del riesgo de la enfermedad publicada hoy, la agencia sanitaria de la ONU afirma que **“la probabilidad de que Ómicron se siga propagando a nivel mundial es alta”**.

### **La llegada de Ómicron refleja la situación precaria en la que vivimos**

El director general de la Organización Mundial de la Salud subrayó este lunes en su discurso de apertura de una sesión especial de la Asamblea Mundial de la Salud, que la aparición de la nueva variante del COVID-19 representa un claro ejemplo **de por qué es necesario adoptar un nuevo acuerdo de ámbito global sobre pandemias**.

El doctor Tedros Adhanom Ghebreyesus razonó que el actual sistema “desincentiva a los países” a la hora de alertar a otras naciones sobre posibles amenazas “que inevitablemente llegarán a sus orillas” y recordó que la nueva alteración del virus “presenta un alto grado de mutación”, **lo que demuestra “lo peligrosa y precaria que es nuestra situación”**.

Con relación a las restricciones de viajes implementadas por múltiples naciones a y desde ciertos países africanos, Tedros dijo que hay que **agradecer y no penalizar a Sudáfrica y a Botsuana por detectar, secuenciar y comunicar la aparición de la variante**.

### **Guterres aplaude la rapidez de Sudáfrica en notificar la nueva variante**

Una opinión que validó horas más tarde en un comunicado el Secretario General de las Naciones Unidas, quien felicitó al Gobierno y a la comunidad científica y sanitaria de Sudáfrica **por la celeridad con la que notificó e identificó la existencia de la nueva variedad del coronavirus.**

Sin embargo, António Guterres manifestó su extrema preocupación “por el aislamiento al que se ven sometidos los países del sur de África debido a las nuevas restricciones de viaje por el COVID-19” e indicó que, como alertó previamente, “las bajas tasas de vacunación suponen un caldo de cultivo para las variantes”.

“No se puede culpar a los habitantes de África por el nivel inmoralmemente bajo de vacunas disponibles en ese continente, y no se les debe penalizar por identificar y compartir información científica y sanitaria crucial con el mundo”, recalcó.

El titular de la ONU llamó a todos los gobiernos a considerar la posibilidad de hacer varias pruebas a los viajeros provenientes de esas naciones, junto a otras medidas apropiadas, con el propósito de prevenir el riesgo de transmisión “y permitir así los viajes y el desarrollo económico”.

### **Todavía nos faltan muchos datos para conocer a Ómicron**

Tedros indicó que todavía estamos en una fase muy temprana para evaluar el alcance de Ómicron y que “se desconoce si está asociado a una mayor transmisión, a una enfermedad más grave, a un mayor riesgo de reinfecciones o a un mayor riesgo de esquivar de las vacunas”.

Del mismo modo, añadió que los científicos de la OMS y de todo el mundo siguen trabajando urgentemente para responder a estas preguntas.

“No deberíamos necesitar otra llamada de atención; todos deberíamos estar bien despiertos ante la amenaza de este virus. Pero la propia aparición de Ómicron es otro recordatorio de que, aunque muchos de nosotros pensemos que hemos terminado con el COVID-19, éste no ha terminado con nosotros”.

### **La inequidad en el reparto de las Vacunas sigue lastrando la recuperación**

El director general de la OMS indicó que en menos de un año se han administrado en el mundo casi 8000 millones de dosis de la vacuna contra el COVID-19, un hito que definió como “la mayor campaña de vacunación de la historia”.

No obstante, se refirió a la advertencia que lanzara hace un año, cuando algunas naciones cerraron acuerdos bilaterales con los fabricantes de

vacunas en el sentido de que “los más pobres y vulnerables serían pisoteados en la estampida mundial por las vacunas”.

“Más del 80% de las vacunas del mundo han ido a parar a los países del G20; **los países de bajos ingresos, la mayoría de ellos en África, han recibido sólo el 0,6% de todas las vacunas**”, apuntó.

Tedros reiteró que, a mayor desigualdad en materia de vacunación, el virus tendrá más oportunidades de propagarse y evolucionar “en formas que no podemos predecir ni prevenir”.

Volviendo a su llamado inicial, insistió en que la mejor manera de abordar una estructura mundial de preparación y respuesta ante una pandemia es mediante “un acuerdo jurídicamente vinculante entre las naciones”.

“Que las naciones se unan para encontrar un terreno común es la única manera de lograr un progreso sostenible contra las amenazas comunes. No es perfecto y no es una panacea. **Requiere una negociación - nadie consigue todo lo que quiere - pero eso es mejor a que muchos se queden sin lo que necesitan**”, finalizó.

Ante la gravedad de la situación, los ministros de sanidad del G7 se reunieron hoy a petición del Reino Unido.

Según fuentes de prensa, advirtieron que la aparición de Ómicron demanda “medidas urgentes” y que la nueva variante representa “un riesgo global muy alto”, por lo que se comprometieron a trabajar conjuntamente y a compartir información sobre la nueva variante.

# ALERTA DE LA OMS SOBRE OMICRON SE BASO EN INFORME DEL TAG-VE

Por: [SERVICIO DE ACENTO.COM.DO](https://serviciosdeacento.com.do)

## Alerta de la OMS sobre ómicron se basó en informe del TAG-VE

El Grupo Técnico Asesor sobre la Evolución del Virus del SRAS-CoV-2 (TAG-VE) se convocó hace dos días y tras ello la OMS actuó.

Por [SERVICIOS DE ACENTO.COM.DO](https://serviciosdeacento.com.do) 28-11-2021 10:28

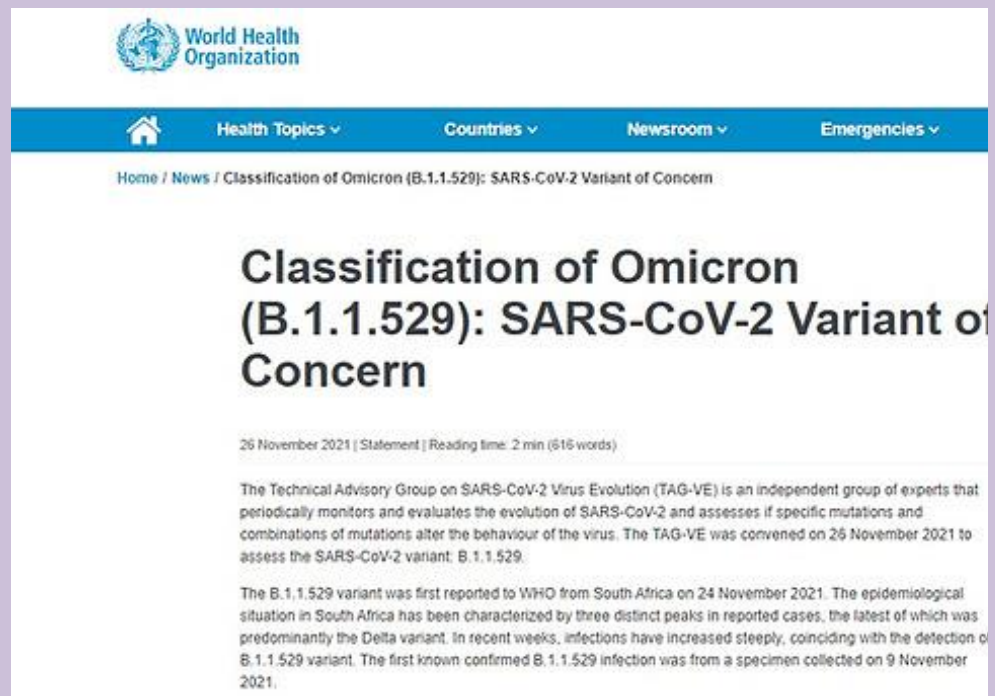
El Grupo Técnico Asesor sobre la Evolución del Virus del SRAS-CoV-2 (TAG-VE), grupo independiente de expertos que monitorea y evalúa periódicamente la evolución del SRAS-CoV-2 y si mutaciones específicas y combinaciones de mutaciones alteran el comportamiento del virus, se convocó hace dos días (el 26 de noviembre de 2021) para evaluar la variante del SARS-CoV-2: B.1.1.529. Tras ello, la OMS actuó.

Con base en la evidencia presentada, indicativa de un cambio perjudicial en la epidemiología de la COVID-19, el TAG-VE informó ese día a la OMS que esta variante debe designarse como un VOC (variante de preocupación), tras lo que la instancia mundial de la salud declaró el alerta y designó esta mutación (B.1.1.529) con la letra del alfabeto griego ómicron.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) decidió en mayo de 2021 recurrir al alfabeto griego para nombrar a las nuevas variantes del coronavirus para evitar la estigmatización asociada al modelo que se había ido siguiendo hasta entonces: nombrar a las variantes por el país en el que emergían.

Una traducción del informe de los expertos del TAG-VE del día 26 de noviembre de 2021 evidencia que estos confirmaron que la variante B.1.1.529 se notificó por primera vez a la OMS desde Sudáfrica el día 24 , tras el estudio de una muestra recolectada dos semanas antes.

Si la **variante de preocupación** se denomina **VOC**, la **variante de interés** lo hace con **VOI**.



The screenshot shows the WHO website header with the logo and navigation menu. The main heading is "Classification of Omicron (B.1.1.529): SARS-CoV-2 Variant of Concern". Below the heading, it states the date "26 November 2021" and the reading time "2 min (616 words)". The text describes the TAG-VE group's role in monitoring the virus and reports that the B.1.1.529 variant was first reported to WHO from South Africa on 24 November 2021. It notes that the epidemiological situation in South Africa has been characterized by three distinct peaks, with the latest being predominantly the Delta variant. In recent weeks, infections have increased steeply, coinciding with the detection of the B.1.1.529 variant. The first known confirmed B.1.1.529 infection was from a specimen collected on 9 November 2021.

La situación epidemiológica en Sudáfrica se ha caracterizado por tres picos distintos en los casos notificados, el último de los cuales fue predominantemente la variante Delta.

En las últimas semanas, las infecciones han aumentado de forma pronunciada, coincidiendo con la detección de la variante B.1.1.529. La primera infección confirmada conocida por B.1.1.529 fue de una muestra recolectada el 9 de noviembre de 2021. Esta variante tiene una gran cantidad de mutaciones, algunas de las cuales son preocupantes. La **evidencia preliminar sugiere un mayor riesgo de reinfección con esta variante**, en comparación con otros COV. El número de casos de esta variante parece estar aumentando en casi todas las provincias de Sudáfrica.

Los diagnósticos actuales de PCR de SARS-CoV-2 continúan detectando esta variante. Varios laboratorios han indicado que para una prueba de PCR ampliamente utilizada, uno de los tres genes diana no se detecta (llamado abandono del gen S o falla de la diana del gen S) y, por lo tanto, esta prueba puede usarse como marcador para esta variante, a la espera de la confirmación de la secuenciación.

Usando este enfoque, esta variante **se ha detectado a tasas más rápidas que los aumentos repentinos de infección anteriores**, lo que sugiere que esta variante puede tener una ventaja de crecimiento.

Hay varios estudios en curso y el TAG-VE continuará evaluando esta variante. La OMS comunicará los nuevos hallazgos a los Estados Miembros y al público según sea necesario.

### Recomendaciones para las autoridades de cada país

- Mejorar los esfuerzos de vigilancia y secuenciación para comprender mejor las variantes circulantes del SARS-CoV-2.
- enviar secuencias genómicas completas y metadatos asociados a una base de datos disponible públicamente, como GISAID.
- notificar los casos / grupos iniciales asociados con la infección por COV a la OMS a través del mecanismo del RSI.
- donde exista capacidad y en coordinación con la comunidad internacional, realizar investigaciones de campo y evaluaciones de laboratorio para mejorar la comprensión de los impactos potenciales del COV en la epidemiología de la COVID-19, la gravedad, la eficacia de las medidas sociales y de salud pública, los métodos de diagnóstico, las respuestas inmunitarias, los anticuerpos neutralización, u otras características relevantes.

### Recomendaciones para la ciudadanía

Se recuerda a las personas que tomen medidas para reducir el riesgo de la COVID-19, incluidas medidas sociales y de salud pública comprobadas, como usar máscaras bien ajustadas, higiene de manos, distanciamiento físico, mejorar la ventilación de los espacios interiores, evitar espacios abarrotados y vacunarse.

Como referencia, la OMS tiene [definiciones de trabajo](#) para la variante de interés (VOI) y la variante de preocupación (VOC) del SARS-CoV-2.

Un **VOI de SARS-CoV-2** es una variante de SARS-CoV-2:

- con cambios genéticos que se predice o se sabe que afectan las características del virus, tales como transmisibilidad, gravedad de la enfermedad, escape inmunológico, escape diagnóstico o terapéutico; Y
- que ha sido identificado como causante de una transmisión comunitaria significativa o múltiples grupos de COVID-19, en varios países con una prevalencia relativa en aumento junto con un número creciente de casos a lo largo del tiempo, u otros impactos epidemiológicos aparentes que sugieren un riesgo emergente para la salud pública mundial.

Un **VOC del SARS-CoV-2** es una variante del SARS-CoV-2 que cumple con la definición de un VOI (ver arriba) y, a través de una evaluación comparativa, se ha demostrado que está asociado con uno o más de los siguientes cambios en un grado de importancia para la salud pública mundial:



- aumento de la transmisibilidad o cambio perjudicial en la epidemiología de COVID-19; O
- aumento de la virulencia o cambio en la presentación clínica de la enfermedad; O disminución de la eficacia de las medidas sociales y de salud pública o de los diagnósticos, vacunas y terapias disponibles

## LA APARICION DE LA OMICRON ES UN LLAMADO URGENTE A QUE LOS ESTADOS NO ACAPAREN LAS VACUNAS COVID-19

Por: Expertos ONU



Ante el surgimiento de la variante Ómicron del coronavirus SARS-CoV-2, un grupo de varias decenas de expertos\* de la ONU en derechos humanos urgió a los Estados a actuar con determinación

para **garantizar el acceso igualitario a las vacunas** contra el [COVID-19](#), sobre todo en los países de renta baja, donde los índices de inmunización son bajos y, en ocasiones, casi nulos.

En una comunicado conjunto publicado este lunes, los relatores especiales afirmaron que las naciones con menos recursos **han sido dejadas de lado** en la respuesta global a la pandemia y subrayaron que es imperativo emprender una acción colectiva para enfrentar la desigualdad en las vacunas.

### Responsabilidad colectiva de los Estados

“Los Estados tienen la responsabilidad colectiva de usar todos los medios disponibles para facilitar un acceso más rápido e igualitario a las vacunas”, dijeron los expertos, detallando que esta movilización debe incluir una **exención temporal de los derechos de propiedad**

**intelectual** relevantes en relación con el Acuerdo de la Organización Mundial de Comercio sobre la materia.

Consideraron que el aplazamiento indefinido de la 12ª Conferencia Ministerial de la Organización Mundial de Comercio -que tendría que empezar el 30 de noviembre- debido a las restricciones de viaje y el cierre de fronteras impuestos en numerosos países a raíz de la aparición de la Ómicron **confirma la necesidad urgente** de una acción colectiva para enfrentar la desigualdad en las vacunas.

**La protección de las patentes de vacunas no debe ser un obstáculo** para el disfrute efectivo del derecho a la salud, insistieron.

“Los Estados asimismo tienen la responsabilidad individual de garantizar la distribución equitativa de vacunas dentro de sus países y entre países, **evitando el acaparamiento y mejorando la distribución**”, apuntaron.

### Las empresas también tienen responsabilidades

Pero las obligaciones de salud pública no recaen sólo en los Estados, las farmacéuticas también llevan su parte. La aparición de la Ómicron es un llamado urgente a que los Estados no acaparen las vacunas COVID-19, dicen expertos

“Las empresas tienen la responsabilidad independiente de asegurar que **sus acciones no tengan un impacto adverso en los derechos humanos**”, aseveró Surya Deva, presidente del Grupo de trabajo sobre empresas y derechos humanos, uno de los firmantes de la declaración.

En este sentido, los relatores especiales sostuvieron que **la salud debe tener prioridad sobre la maximización de ganancias** de las corporaciones y el acaparamiento de vacunas por parte de los países de altos ingresos.

“**Todas las personas** deben tener acceso a una vacuna segura y efectiva contra el COVID-19”, enfatizaron los expertos, y acotaron que la prioridad debe que todos los individuos en todas partes “puedan disfrutar de los beneficios del progreso científico y el más alto nivel de salud”.

El relator especial sobre pobreza extrema y derechos humanos, Oliver De Schutter, manifestó que es especialmente preocupante que quienes han sufrido más encarnizadamente la pandemia, entre ellos **los más pobres y marginados**, sean también los que estén quedando atrás en la vacunación mundial.

## Cartas sin respuesta

Los expertos informaron que de las 44 cartas que enviaron el 14 de octubre pasado a la Organización Mundial de Comercio, a los Estados del G7 y G20, a la Unión Europea y a las empresas farmacéuticas pidiéndoles un acceso igualitario y universal a las vacunas, **sólo han recibido seis respuestas.**

“Cualquier enfoque que ignore los derechos humanos **será contraproducente** en nuestro mundo interconectado, e incrementará los efectos negativos y los riesgos, incluyendo el surgimiento de nuevas variantes, como Ómicron, que podrían hacer que las vacunas existentes fueran menos efectivas. Nadie está a salvo hasta que todas y todos estemos a salvo”, concluyeron.

De acuerdo con los datos de “Our World Data”, de 8000 millones de dosis de vacunas contra el COVID-19 administradas en el mundo, **sólo el 5,5% se ha destinado a los países de bajos ingresos.**

**\*Los relatores especiales\* forman parte de lo que se conoce como Procedimientos Especiales del [Consejo de Derechos Humanos](#). Los Procedimientos Especiales, el mayor órgano de expertos independientes del sistema de derechos humanos de la ONU, es el nombre general de los mecanismos independientes de investigación y supervisión del Consejo que se ocupan de situaciones específicas de países o de cuestiones temáticas en todo el mundo. Los expertos de los Procedimientos Especiales trabajan de forma voluntaria; no son personal de la ONU y no reciben un salario por su trabajo. Son independientes de cualquier gobierno u organización y prestan sus servicios a título individual.**

## INFORME ESPECIAL DE EMBAJADA ABIERTA SOBRE EL MUNDO MULTILATERAL SOBRE EL CAMBIO CLIMATICO

Por: Embajada Abierta

La temperatura media global ya ha aumentado 1°C respecto de la era preindustrial (1850-900), un incremento vinculado con la creciente emisión de gases de efecto invernadero, producto de actividades humanas. Los impactos que hoy sufre el planeta obligan a tomar medidas inmediatas que implican grandes esfuerzos económicos. El cambio climático, además, incrementa las desigualdades ya existentes entre los diferentes países. Urge entonces discutir estrategias globales y el multilateralismo es la mejor herramienta para llevar a la práctica una idea más general de justicia ambiental, financiera y social. Sobre esto versa el Informe Especial EA **“MUNDO MULTILATERAL #10 – LAS COP (CONFERENCIA DE LAS PARTES) SOBRE EL CAMBIO CLIMÁTICO”**, que ha sido elaborado por nuestra fundación y que queremos poner a su disposición.



## LA HIPOTESIS DE LOS ABUELOS ACTIVOS

Por : Daniel E. Lieberman et al

tutor/a: Daniel E. Lieberman, Timothy M. Kistner, Daniel Richard, I-Min Lee, and Aaron L. Baggish, et al. Fuente: Proceedings of the National Academy of Sciences DOI 10.1073/pnas.2107621118 [The active grandparent hypothesis: Physical activity and the evolution of extended human healthspans and lifespans](#)

### La hipótesis de los abuelos activos: la actividad física y la evolución de la esperanza de vida y la esperanza de vida prolongada de los seres humanos

Casi todo el mundo sabe que el ejercicio es bueno para las personas. Algunos incluso pueden recitar las razones por las que mantiene fuertes los músculos y las articulaciones, y cómo combate ciertas enfermedades. Pero, ¿cuántas personas pueden contar la historia de por qué y cómo se incorporó la actividad física a la biología humana?

Un equipo de biólogos evolutivos e investigadores biomédicos de Harvard lo están probando (a veces literalmente) en un nuevo estudio publicado en [PNAS](#). El trabajo presenta evidencia evolutiva y biomédica que muestra que los humanos, que evolucionaron para vivir muchas décadas después de dejar de reproducirse, también evolucionaron para ser relativamente activos en sus últimos años.

*Los investigadores dicen que la actividad física más adelante en la vida desvía la energía de los procesos que pueden comprometer la salud hacia los mecanismos del cuerpo que la extienden.*

Ellos plantean la hipótesis de que los humanos evolucionaron para permanecer físicamente activos a medida que envejecen y, al hacerlo, para **asignar energía** a los procesos fisiológicos que ralentizan el deterioro gradual del cuerpo a lo largo de los años. Esto **protege** contra enfermedades crónicas como enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo 2 e incluso algunos cánceres.

"Es una idea generalizada en las sociedades occidentales que a medida que envejecemos, es normal reducir la velocidad, hacer menos y jubilarse", dijo el biólogo evolutivo de Harvard Daniel E. Lieberman, autor principal del artículo. **"Nuestro mensaje es al revés: a medida que envejecemos, se vuelve aún más importante mantenerse físicamente activo"**.

El equipo de investigación, que incluye a Aaron Baggish e I-Min Lee de la Escuela de Medicina de Harvard, cree que el artículo es la primera explicación evolutiva detallada de por qué la falta de actividad física a medida que los seres humanos envejecen aumenta el riesgo de enfermedades y reduce la longevidad.

Baggish, de 47 años, quien también se desempeña como cardiólogo del equipo de los New England Patriots y U.S. Soccer, y Lieberman, son

**OPS**



**ISGlobal** Instituto de Salud Global Barcelona

LE MONDE  
**diplomatique**

**THE LANCET**



compañeros de carrera desde hace mucho tiempo y a menudo discutieron las ideas que aparecieron en el periódico durante sus carreras matutinas de 5 a 10 millas.

El estudio utiliza a los primos simios de los humanos como punto de partida. Los investigadores señalan que los simios, que por lo general viven solo entre 35 y 40 años en la naturaleza y rara vez sobreviven después de la menopausia, son considerablemente **menos activos** que la mayoría de los humanos, lo que sugiere que hubo selección en la evolución humana no solo para vivir más tiempo sino también para ser más activo físicamente.

"Evolucionamos básicamente a partir de adictos a la televisión", dijo Lieberman, quien ha observado dos veces a los chimpancés salvajes en Tanzania y se ha sorprendido de la cantidad de días que pasan "sentados sobre sus traseros".

Esto es especialmente discordante cuando se compara con los cazadores-recolectores contemporáneos, que promedian alrededor de 135 minutos de actividad física de moderada a vigorosa al día. Ese nivel de movimiento, alrededor de seis a diez veces más que el estadounidense promedio, puede ser una de las claves de por qué los cazadores-recolectores que sobreviven a la infancia tienden a vivir alrededor de siete décadas, aproximadamente 20 años después de la edad en la que los humanos generalmente dejan de tener hijos. La evidencia fósil indica que estos períodos de vida extendidos eran comunes hace 40.000 años, contrariamente a la creencia de que los períodos de vida humanos hasta hace poco tiempo eran cortos.

*El equipo enfatizó que el beneficio clave para la salud de la actividad física es extender la esperanza de vida humana, que se define como los años de vida que se pasan con buena salud.*

Los investigadores examinaron dos vías por las cuales la actividad física de por vida **reasigna energía** para mejorar la salud. El primero implica eliminar el exceso de energía de los mecanismos potencialmente dañinos, como el exceso de almacenamiento de grasa. El equipo también identificó cómo la actividad física asigna energía a los procesos de reparación y mantenimiento.

El documento muestra que, además de quemar calorías, la actividad física es fisiológicamente estresante y causa daños al cuerpo a nivel molecular, celular y tisular. La respuesta del cuerpo a este daño, sin embargo, es esencialmente reconstruirse más fuerte.

Esto incluye reparar desgarros en las fibras musculares, reparar el daño del cartílago y curar las microfracturas. La respuesta también provoca la liberación de antioxidantes y antiinflamatorios relacionados con el ejercicio y mejora el flujo sanguíneo.

En ausencia de actividad física, estas respuestas se activan menos. Se ha demostrado que los procesos de reparación celular y del ADN reducen el riesgo de diabetes, obesidad, cáncer, osteoporosis, Alzheimer y depresión.

“El punto clave es que debido a que evolucionamos para ser activos a lo largo de nuestras vidas, nuestros cuerpos necesitan actividad física para envejecer bien. En el pasado, la actividad física diaria era necesaria para sobrevivir, pero hoy tenemos que elegir hacer ejercicio, es decir, hacer actividad física voluntaria por el bien de la salud y el estado físico”, dijo Lieberman.

El equipo de investigación, que incluye a los estudiantes graduados Timothy Kistner y Daniel Richard, espera que el estudio haga que ese mensaje sea más difícil de ignorar.

Los niveles de actividad física han ido disminuyendo en todo el mundo a medida que las máquinas y la tecnología reemplazan el trabajo humano. Un estudio reciente del laboratorio de Lieberman mostró que los estadounidenses realizan menos actividad física que hace 200 años.

*¿El consejo de los investigadores? Levántese de la silla y haga algo de ejercicio.*

"La clave es hacer algo y tratar de hacerlo agradable para seguir haciéndolo", dijo Lieberman. "La buena noticia es que no es necesario ser tan activo como un cazador-recolector. Incluso pequeñas cantidades de actividad física, solo 10 o 20 minutos al día, reducen sustancialmente el riesgo de mortalidad".

## LA EPIDEMIA MUNDIAL QUE AFECTA A UNA DE CADA TRES PERSONAS Y QUE NO ES LA COVID-19

Por: ISGlobal -

Se estima que una de cada 20 personas se infectó con el virus SARS-CoV-2 en España entre abril y junio de 2020, según un **informe** del Instituto de Salud Carlos III. Conocemos, de primera mano, las consecuencias que esta alta prevalencia supuso en la vida de millones de personas. Pero, por un día, no hablaremos de COVID-19, sino de **otra epidemia, silenciosa, que afecta a UNA DE CADA TRES personas**. Una de cada tres mujeres o niñas han experimentado **violencia física o sexual** por sus parejas. Por probabilidad, seguramente tú la has experimentado (o ejercido), o alguien de tu entorno más cercano la ha sufrido (o cometido). Lo peor de esta prevalencia tan alta, es que el dato solo incluye la **violencia infligida por la pareja**. Si recogiera cualquier tipo de violencia de género por parte de otras personas o

instituciones, los datos se dispararían, por lo menos, a una de cada dos mujeres.

### **Una de cada tres mujeres o niñas han experimentado violencia física o sexual por sus parejas**

Esta epidemia afecta, en mayor o menor medida, a todos los países del mundo. Es, por tanto, una prioridad de **salud global** en todo el mundo. Pero esta epidemia no abre telediarios, ni nos paraliza como sociedad, no hace replantearnos el día a día de nuestra cotidianidad. Esta epidemia no consiguió cambiar lo que llamábamos “normalidad”... porque solo afecta a un grupo específico de la población –aunque sea **la mitad de la población mundial**.

El **Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer**, el **25 de noviembre**, quiere visibilizar esta epidemia silenciosa que ataca los derechos humanos aprobados hace más de 70 años. De hecho, en España, es la causa más común de su **incumplimiento**. La violencia de género tiene un impacto en la **salud** de las mujeres: una peor percepción de la salud general, salud mental y emocional, entre otras, que puede perdurar durante toda la vida. Además, la violencia de género genera **costes económicos y sociales** para toda la población.

La violencia de género se basa en la **desigualdad existente entre distintos géneros en la sociedad**, con una discriminación negativa hacia las mujeres y niñas. Esta diferencia de poder (laboral, económico, familiar, en pareja etc.) se perpetúa institucional, social, cultural e individualmente, haciendo que las niñas y mujeres gocen de menos privilegios –menor acceso a la educación, a un trabajo digno en la economía formal y bien remunerado– o sean agredidas en sus relaciones laborales, familiares, sociales o de pareja –humillaciones, desprecios, generalizaciones, responsabilidad de los cuidados, carga mental etc.–.

**Esta epidemia afecta, en mayor o menor medida, a todos los países del mundo. Es, por tanto, una prioridad de salud global en todo el mundo**

Podemos decir, por tanto, que **es muy difícil estimar el número de casos de violencia de género**, o el número de veces que puede haber ocurrido a lo largo de nuestras vidas. Pero lo que está claro, es que no se trata de casos aislados, o de ciertas personas con características similares, sino de violencias aprendidas y perpetradas por personas con quienes convivimos cada día.

Existen varios **tipos de violencia** contra mujeres y niñas: violencia económica, psicológica, emocional, física,



sexual, **simbólica**, **institucional** y **laboral**. Muchas de ellas, se encuentran interrelacionadas, y a su vez, cada uno de estos tipos puede incluir un mismo ejemplo de violencia. Por ejemplo, actualmente existen 650 millones de niñas o mujeres en el mundo que fueron **obligadas a casarse** antes de cumplir 18 años, lo cual puede incluirse en violencia económica, psicológica, emocional, física, sexual, simbólica e institucional.

Si bien la caracterización de los tipos de violencias es importante, mucho más lo es poder entender cada una de ellas, para detectarlas a tiempo. Porque los **feminicidios** (asesinatos de mujeres) son la cara más visible y terrible de un problema estructural en la sociedad donde vivimos, no son hechos aislados, sino la **máxima expresión** de la violencia cometida contra las mujeres.

### **Causas de la violencia de género**

Pero, **¿por qué es una epidemia tan antigua para la que aún no se tiene vacuna?** ¿Hemos dado por hecho, que se trata de un comportamiento social tan arraigado, aceptado dentro de la sociedad, que no se puede tratar? ¿O pensamos que la violencia de género responde a algún factor “biológico” que no se puede cambiar? No y no. ¿Cuándo plantaremos cara, de verdad, y movilizaremos recursos (humanos, económicos, y sociales) para vacunarnos contra la violencia de género y acabar con esta tragedia?

Existen más de **3.500 artículos** publicados en Pubmed (principal buscador de artículos científicos de investigación médica/social) acerca de la violencia de género: revisiones, comentarios, ensayos clínicos, sistemas de vigilancia, reportes de casos, etc., pero pocos estudios que describan sus causas (el propio sistema patriarcal y la socialización de la violencia), para poder llegar a prevenirla. Hace falta un **compromiso real en todas las esferas** –desde la investigación a la política, pasando por el sistema de salud– para trabajar sobre la raíz del problema, denunciarlo y acabar con ello.

**Existen más de 3.500 artículos publicados en Pubmed acerca de la violencia de género, pero pocos estudios que describan sus causas (el propio sistema patriarcal y la socialización de la violencia), para poder llegar a prevenirla**

### **Educación y concienciación**

La violencia se ve, aprende, interioriza y perpetúa, por personas e instituciones. Se aprende desde cuestiones cotidianas como la publicidad sexista y los famosos roles (y normas de género). Las **normas de género** son el conjunto de prescripciones, creencias y reglas sociales que determinan los comportamientos, maneras de actuar en la vida cotidiana, y de ejercer y expresar la sexualidad. **Aprendemos**, desde la infancia, de estos **estereotipos y normas de género** que visibilizan representaciones simplificadas y desiguales entre hombres y mujeres. Todo ello impacta en

la **perpetuación de la violencia de género**, el acceso a la educación y trabajo, salud sexual y reproductiva, y otros ámbitos durante todo el ciclo de vida de las mujeres.

## NOTICIAS E INFORMACIONES DE INTERES PARA LA SALUD PUBLICA

25/11/2021	<p><b>Reuters: Los datos del ensayo de la vacuna COVID-19 de Pfizer muestran eficacia a largo plazo en adolescentes</b></p> <p>Pfizer Inc (PFE.N) dijo el lunes que su vacuna COVID-19 proporcionó una fuerte protección a largo plazo contra el virus en un estudio en etapa tardía realizado entre adolescentes de 12 a 15 años. Una serie de dos dosis de la vacuna fue 100% efectiva contra COVID-19, medida de siete días a más de cuatro meses después de la segunda dosis, dijo la compañía. Los datos a largo plazo respaldarán las presentaciones planificadas para la aprobación regulatoria completa de la vacuna en el grupo de edad en los Estados Unidos y en todo el mundo. Pfizer y BioNTech (22UAY.DE) buscarán autorización para una dosis de 30 microgramos de la vacuna para los mayores de 12 años. (22/11)</p>
25/11/2021	<p><b>The New York Times: los pediatras dicen que los casos de covid en niños están aumentando</b></p> <p>Los casos de coronavirus en niños en los Estados Unidos han aumentado en un 32 por ciento desde hace aproximadamente dos semanas, un aumento que se produce cuando el país se apresura a vacunar a los niños antes de la temporada de vacaciones de invierno, dijeron los pediatras. Más de 140.000 niños dieron positivo al coronavirus entre el 11 y el 18 de noviembre, frente a los 107.000 de la semana que finalizó el 4 de noviembre, según un comunicado el lunes de la Academia Estadounidense de Pediatría y la Asociación de Hospitales de Niños. durante aproximadamente una cuarta parte del número de casos del país durante la semana, según el comunicado. Los niños menores de 18 años constituyen aproximadamente el 22 por ciento de la población de EE. UU. (Lukpat, 23/11)</p>
25/11/20221	<p><b>AP: Cómo las vacunas Covid para niños ayudan a prevenir nuevas variantes peligrosas</b></p> <p>Cadell Walker se apresuró a vacunar a su hija Solome de 9 años contra el Covid-19, no solo para protegerla, sino para ayudar a evitar que el coronavirus se propague y genere variantes aún más peligrosas. "Amar a tu prójimo es algo en lo que realmente creemos, y queremos ser buenos miembros de la comunidad y queremos modelar ese pensamiento para nuestra hija", dijo la madre de Louisville, de 40 años, que recientemente llevó a Solome a una escuela secundaria local. por su tiro. "La única forma de vencer realmente a Covid es que todos trabajemos colectivamente por un bien mayor". (22/11)</p>

25/11/2021	<p><b>AP: Israel comienza a administrar inyecciones de COVID a niños de 5 a 11 años</b>          Israel comenzó el martes a administrar la vacuna contra el coronavirus a niños de 5 a 11 años. El país emergió recientemente de una cuarta ola de COVID y las infecciones diarias han sido relativamente bajas durante las últimas semanas. Pero las estadísticas del Ministerio de Salud muestran que una gran parte de las nuevas infecciones se han producido en niños y adolescentes. Los niños de 5 a 11 años constituyen casi la mitad de los casos activos. Los funcionarios esperan que la nueva campaña de vacunación ayude a reducir los números y tal vez evitar una nueva ola. (23/11)</p>
25/11/2021	<p><b>CNBC: ¿Son éticos los mandatos de la vacuna Covid? Esto es lo que piensan los expertos médicos</b> - A medida que la última ola de Covid-19 se extiende por toda Europa, los gobiernos de la región vuelven a endurecer las restricciones, y algunos toman medidas enérgicas específicamente contra sus poblaciones no vacunadas. En Austria, que tiene la segunda tasa de vacunación contra la Covid más baja de Europa occidental, las inmunizaciones contra el virus se convertirán en obligatorias a partir del 1 de febrero. Austria es el primer país de Europa en introducir un mandato de vacunación para toda su población, pero no es no es la primera nación del mundo en hacerlo. (Taylor, 24/11)</p>
29/11/2021	<p><b>The New York Times: Con escasa información sobre Omicron, Biden recurrió a la prohibición de viajar para ganar tiempo</b> - En una conferencia telefónica segura desde un complejo vacacional con vista al puerto de Nantucket, el presidente escuchó mientras sus asesores de salud le decían que el virus altamente mutado era mucho más preocupante que otras variantes que habían visto en los últimos meses. Se propagó dos veces más rápido que la variante Delta dominante y tenía el potencial de evadir tratamientos y vacunas. Prohibir los viajes desde el sur de África, donde se descubrió la variante la semana pasada, no evitaría que el coronavirus llegara a Estados Unidos, dijeron los funcionarios a Biden, a pesar de que Gran Bretaña y varios otros países habían anunciado restricciones similares. Pero las medidas podrían ralentizar la propagación. (Shear y Stolberg, 29/11)</p>
29/11/2021	<p><b>Reuters: Los mandatos de máscaras para abordar Omicron entran en vigor en Inglaterra</b> - Los nuevos mandatos de máscaras y otras medidas destinadas a frenar la propagación de la variante del coronavirus Omicron entraron en vigor en Inglaterra el martes, mientras el primer ministro Boris Johnson contempla un programa de refuerzo ampliado para ayudar a aumentar la protección contra el COVID-19. A partir del martes por la mañana, las mascarillas son obligatorias en el transporte y en las tiendas, bancos y peluquerías. (30/11)</p>



**EN PRIMERA PERSONA: REDUZCAMOS LA BRECHA ENTRE LOS JOVENES INDIGENAS Y EL MUNDO”.**

<https://news.us15.list->

[manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=76439de923&e=2215a9f6bf](https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=76439de923&e=2215a9f6bf)

- Nadya Zafira, ganadora del concurso de redacción de la ONU tiene claro que los jóvenes indígenas deben participar en las conversaciones sobre el cambio climático.



**AUMENTAN LOS CASOS DE COVID-19 EN AMERICA LATINA: LA OPS ADVIERTE QUE “EL VIRUS NO SE TOMA VACACIONES”.**

<https://news.us15.list->

[manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=fd4a33d069&e=2215a9f6bf](https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=fd4a33d069&e=2215a9f6bf)

La agencia de salud regional de la ONU indica que la mayoría de los nuevos casos se produjeron en América del Norte, aunque en el área sur del continente creció la incidencia de la enfermedad con fuertes subidas en Ecuador, Paraguay y Bolivia. La gran subida de los casos en Europa debe suponer un toque de atención para este continente, advierte el organismo.



**CERCA DE LA MITAD DE LAS MUJERES REPORTA ALGUNA FORMA DE VIOLENCIA A PARTIR DE QUE INICIO LA PANDEMIA DE COVID-19**

<https://news.us15.list->

[manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=1c8a34f7de&e=2215a9f6bf](https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=1c8a34f7de&e=2215a9f6bf)

- Un nuevo estudio de la ONU revela también que una de cada cuatro mujeres no se siente segura en su casa y que el 40% experimenta inseguridad al caminar en la calle por las noches. La titular de la entidad para las mujeres urge a concertar esfuerzos para poner fin a este flagelo y un numeroso grupo de expertos en derechos humanos insta a los Estados a detener los retrocesos en la igualdad de género.



**ESTADOS UNIDOS NECESITA UNA “NUEVO PACTO” PARA TERMINAR CON EL ODIO, LA EXCLUSIÓN Y LA DISCRIMINACIÓN DE LAS MINORIAS.** <https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=151b7ce1d4&e=2215a9f6bf>

Un experto de la ONU en derechos humanos\* instó este lunes a Estados Unidos a modificar su legislación para evitar el aumento de la exclusión, la discriminación y la incitación al odio y los delitos contra las minorías, y afirmó que el marco jurídico para la protección de los derechos humanos en ese país dista mucho de ser integral o, incluso, coherente en algunas ocasiones.



**LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA PROTECCIÓN SOCIAL EN AMÉRICA LATINA DEBE SER SISTEMICA Y FISCALMENTE SOSTENIBLE.**

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=e3eed1101b&e=2215a9f6bf>

Frente a la recuperación desigual en la región latinoamericana y caribeña, la agencia para el desarrollo aboga por un crecimiento económico cuyo motor sea el sector privado y destaca que para lograrlo hacen falta reformas que propicien la inversión empresarial. Agrega que la protección social no debe limitarse a los programas de transferencias.

## 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</b> (Asociación Medicina General Provincia de Buenos Aires)	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>famg</b></p> <p><b>INSCRIPCION</b></p>
<b>OPS/OMS</b>	9 de diciembre 2021	<p>PAHO/WHO Equity, Health and Human Development – <i>Lista Equidad</i></p> <p><b>Webinar to launch the report - State of inequality: HIV, Tuberculosis and Malaria</b></p> <p><b>When / cuando : 9 December 2021   13:00 CET</b>  <b>Time / Hora : From 13:00 to 14:30 CET</b>  <b>Where / Donde : Zoom (registration required):</b><a href="https://theglobalfund.zoom.us/webinar/register/WN_VZsKLaZpSk2V0xgELMejaA">https://theglobalfund.zoom.us/webinar/register/WN_VZsKLaZpSk2V0xgELMejaA</a></p> <p><b>Simultaneous Interpretation: Français   Español</b></p>
<b>CLACSO</b>	10 de diciembre 2021	VirtualPresentación del libro Abortion and Democracy. Contentious Body Politics in Argentina, Chile, and Uruguay <b>Organiza el Grupo de Trabajo CLACSO Red de género, feminismos y memorias de América Latina y el Caribe</b> <a href="#">[+]</a> <a href="#">Información / Inscripción</a>
<b>CLACSO</b>	13 de diciembre	VirtualConferencia Latinoamericana Caribeña de Refundación de los Sistemas de Salud. Reconstruyendo la esperanza desde el Sur <b>Organiza el Grupo de Trabajo CLACSO Salud internacional y soberanía sanitaria</b> <a href="mailto:gtsaludinternacionalclacso@gmail.com">gtsaludinternacionalclacso@gmail.com</a> <a href="#">[+]</a> <a href="#">Información / Inscripción</a>



CLACSO	14 de diciembre 2021	<p><b>Virtual</b></p> <p><b>Del mito de la APS a cuidado integral de salud y viv</b></p> <p><b>Conferencia Latinoamericana Caribeña de Refunda Salud. Reconstruyendo la esperanza desde el Sur</b></p> <p><i>Organiza el Grupo de Trabajo CLACSO Salud internacional y soberar</i></p> <p><a href="mailto:gtsaludinternacionalclacso@gmail.com">gtsaludinternacionalclacso@gmail.com</a></p> <p>[+] Información / Inscripción</p>
CLACSO	14 de diciembre 2021	<p><b>tual</b></p> <p><b>Economía política de los sistemas únicos de salud e</b></p> <p><b>Conferencia Latinoamericana Caribeña de Refunda Salud. Reconstruyendo la esperanza desde el Sur</b></p> <p><i>Organiza el Grupo de Trabajo CLACSO Salud internacional y soberar</i></p> <p><a href="mailto:gtsaludinternacionalclacso@gmail.com">gtsaludinternacionalclacso@gmail.com</a></p> <p>[+] Información / Inscripción</p>
CLACSO	15 de diciembre 20221	<p><b>Virtual</b></p> <p><b>Las nuevas cartografías de sistemas-redes: hacia un</b></p> <p><b>sanitaria interseccional y plurinacional</b></p> <p><b>Conferencia Latinoamericana Caribeña de Refunda Salud. Reconstruyendo la esperanza desde el Sur</b></p> <p><i>Organiza el Grupo de Trabajo CLACSO Salud internacional y soberar</i></p> <p><a href="mailto:gtsaludinternacionalclacso@gmail.com">gtsaludinternacionalclacso@gmail.com</a></p> <p>[+] Información / Inscripción</p>
USAL - Universidad del Salvador		<p>Curso de Extensión de posgrado : “La puericultura en los primeros 1000 días de vida”. Coordinadora: Silvia Solá.</p> <p>Arancelada. Información e inscripción:</p> <p><a href="mailto:difusionfacdemedicina@usal.edu.ar">difusionfacdemedicina@usal.edu.ar</a></p> <p><a href="https://unso.edu.ar/puericultura.html">https://unso.edu.ar/puericultura.html</a></p>
Universidad MAIMONIDES	Inicio 12 de marzo 2022	 <p>Especialización y maestría en Psicogerontología. Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y Empresariales.</p>
Fundación Centro	2020-2021	<p><b>MÁS INFORMACIÓN</b></p>

Psicoanalítico Argentino		<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	<p>Maestría en estudios internacionales. Dos años de duración. Coursada 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></p>
APSA		<p>Il Jornadas virtuales del capítulo de psicofarmacología de APSA. Nuevas tendencias en psicofarmacoterapia. ¿Más fármacos o menos fármacos?  <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>

## AVISO DE PUBLICACION.

Podrán acceder en el siguiente enlace a la publicación digital sobre “Salud Global y Diplomacia de la Salud”. Ha sido producido por el Centro de Relaciones Internacional en Salud (CRIS) de la Fundación Oswaldo Cruz (nro. 19/2021 - 02 al 15 de noviembre d 2021) [AQUI](#)

# DÍA DE LA SALUD UNIVERSAL 2021

**Sin dejar atrás la salud de nadie:**  
Invertir en sistemas de salud para todos y todas.

**IMPORTANTE**

## Reunión virtual de alto nivel

10 de diciembre del 2021

14.00-15.00 horas (EST)

**Registro**



#UHCDay

#SaludParaTodosyTodas

#SaludUniversal



**OPS**



Salud universal  
Acceso y cobertura para todos



#UHCDay  
SALUD PARA TODOS Y TODAS  
PROTEGER A TODAS LAS PERSONAS

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**

