

**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 Covid-19
2	Anuncio sobre la celebración de la próxima Asamblea General Ordinaria (AGO) de la AASAP
3	La negociación de un nuevo acuerdo sobre pandemias es motivo de celebración y esperanza. OMS
4	¿Es la variante Omicron del Covid-19 más contagiosa que la Delta? Sirven las vacunas?. Todavía no está claro. OMS
5	Agenda de transporte de la COP26. ISGlobal
6	Salvar nuestro único planeta. The Lancet
7	Semana Mundial de Salud Pública 4-8 abril 2022. WFPHA
8	Noticias e informaciones de interés en salud pública
9	Beneficios por ser miembro de la AASAP
10	Anuncios sobre actividades académicas en las próximas semanas que llegan a la AASAP.

DATOS E INFORMACIONES SOBRE LA PANDEMIA DE COVID-19



Berni

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, 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

También podría entrar al sitio del Ministerio de Salud de la Nación (MSN) 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



DIA MUNDIAL DEL SIDA: PARA ACABAR CON LA ENFERMEDAD HAY QUE TERMINAR CON LAS DESIGUALDADES

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=6244ed30cc&e=2215a9f6bf>

LA NEGOCIACION DE UN NUEVO ACUERDO SOBRE PANDEMIAS ES MOTIVO DE CELEBRACION Y ESPERANZA .
OMS-NNUU



El instrumento sentaría las bases de prevención, preparación y respuesta a futuras emergencias de salud globales. El titular de la agencia sanitaria mundial encomia la decisión. También dice que 23 países han detectado la variante Ómicron, entre ellos Brasil, y recuerda que prohibir los viajes no evitará su propagación.

Los 194 Estados miembros de la [Organización Mundial de la Salud](#) (OMS) informaron este miércoles que iniciarán la **elaboración de un**

nuevo instrumento internacional para encarar las pandemias que pudieran ocurrir en el futuro. En la jornada de clausura en Ginebra de una sesión extraordinaria de tres días de la Asamblea Mundial de la Salud, el máximo órgano resolutorio de esa agencia de la ONU, el director general de ese organismo aplaudió el anuncio y afirmó que se trata de un momento trascendental para la salud pública global.

“Esta decisión es un motivo de celebración y de **esperanza que todos necesitamos**”, dijo Tedros Adhanom Ghebreyesus.

No obstante, advirtió, el trabajo que queda por delante es mucho: “Todavía existen diferencias de opinión sobre lo que podría o debería contener un nuevo acuerdo, pero ustedes han demostrado que **las diferencias se pueden superar y se pueden encontrar puntos en común**”, señaló dirigiéndose a los delegados reunidos con el único objetivo de discutir la creación de un nuevo acuerdo que sienta las bases para la prevención, preparación y respuesta a las pandemias, tras la experiencia adquirida con el [COVID-19](#).

“Como han dicho muchos Estados miembros, las regulaciones internacionales de salud siguen siendo una herramienta esencial de gobernanza para la **prevención, preparación, detección y respuesta** a las emergencias de salud pública”, apuntó Tedros.

El largo proceso

El primer paso en la elaboración del nuevo instrumento será el establecimiento de un órgano de negociación intergubernamental que redactará una convención o acuerdo. La primera reunión será a más tardar el **1 de marzo del año entrante** y el órgano de negociación entregará un informe con los avances a la Asamblea Mundial de la Salud en 2023 para presentar a consideración los resultados un año después.

“El proceso puede parecer largo, y lo es, pero **no debemos ser ingenuos pensando que llegar a un acuerdo mundial sobre pandemias será fácil**”, indicó Tedros, recordando que al Convenio Marco para el Control del Tabaco le tomó una década entrar en vigor. “Por supuesto, esperamos que este proceso no lleve tanto tiempo”, matizó.

El responsable de la Organización sostuvo más tarde en su conferencia de prensa semanal que el **espíritu solidario** que mostraron hoy los países no sólo servirá para prevenir y mitigar futuras pandemias, sino que ayudará a ponerle fin a la de COVID-19.

Ómicron

Luego se refirió a la emergencia de la variante Ómicron e informó que **al menos 23 países**, en cinco de las seis regiones en que la OMS divide el mundo, ya han reportado casos y que se espera que la lista aumente, aunque reconoció que esto no es sorprendente ya que es normal que los virus muten. “Y eso es lo que seguirá haciendo este virus si permitimos que continúe propagándose”, añadió.

Los estudios preliminares hacen pensar que Ómicron **podría tener mayor transmisibilidad** y algún tipo de elusión de las inmunizaciones existentes; sin embargo, la Organización Mundial de la Salud ha insistido en que aún falta tiempo de observación para determinar su posible impacto en la

gravedad de los casos y la efectividad de las pruebas, las terapias y las vacunas.

Al igual que Tedros, la líder técnica para la respuesta al COVID recalcó que la Ómicron **no debe distraer la atención de las otras variantes** y recordó que en estos momentos la dominante es Delta y que, en tanto no se le ponga coto a ésta, no se detendrá a la nueva variante ni a las que puedan surgir.

Maria Van Kerkhove detalló que por el momento los casos de Ómicron han variado **de leves a graves**. En todo caso, acotó, las provisiones recomendadas para no contagiarse son las mismas para todas las variantes del SARS-CoV-2: distanciamiento social, lavado de manos, uso de mascarillas, ventilación de los ambientes cerrados, evitar aglomeraciones en esos mismos espacios y vacunarse.

La experta aclaró que **no hay señales** que sugieran que las vacunas disponibles no vayan a funcionar. “Incluso si se reduce algo la efectividad, las vacunas salvan vidas. Tiene que quedar totalmente claro que la gente debe vacunarse tan pronto como le sea posible”.

Las prohibiciones de viaje también afectan la investigación científica

Con respecto a las restricciones de viaje, coincidió con el director general de la OMS en que no se debe castigar a los países que actúan con transparencia a la hora de compartir datos, como se está haciendo con Botsuana y Sudáfrica, a quienes agradeció su buena disposición. Las prohibiciones de viajes tienen un impacto negativo en la economía de los países y en **la investigación científica que sirve a todo el mundo**, además de que pueden **desalentar la información oportuna** de hallazgos importantes.

Van Kerkhove explicó que, además de los datos, los países **comparten las muestras de las nuevas variables** para su estudio en distintos laboratorios y dijo que la propia OMS ha tenido problemas para que esas muestras salgan de Sudáfrica debido a las prohibiciones.

Y al margen de eso, la circulación de la variante **no se detendrá porque no haya viajes**, abundó el director ejecutivo de la OMS haciendo eco a Tedros y Van Kerhove.

Sin lógica

Michael Ryan aseguró que las prohibiciones de viajes impuestas a varios países africanos no tienen ninguna lógica desde el **punto de vista epidemiológico**. “Hay países de África con prohibición que no han reportado casos de Ómicron y otros que sí lo han hecho que pueden viajar”, argumentó.

Las pruebas y las cuarentenas pueden ser precauciones razonables, pero “la idea de poner un sello hermético en los países no es posible, ya lo hemos visto. Debemos aplicar **medidas de salud pública, no medidas políticas**”, puntualizó.

Vacunar a más gente

Sobre la vacunación, los expertos reiteraron una vez más la necesidad de inmunizar a la mayor parte de la población de todos los países, no sólo de algunos, y se pronunciaron **contra las dosis de refuerzo** en las naciones de renta alta, mientras las pobres o de ingresos medios carecen de vacunas o tienen índices muy bajos de inoculación.

“Tenemos una combinación tóxica de cobertura de vacunas baja y pruebas muy bajas a nivel global y esto es una **receta para la reproducción y amplificación de variantes**. Por eso seguimos instando a los países a que financien los mecanismos para garantizar un acceso equitativo a las vacunas, las pruebas y los tratamientos en todo el mundo”, insistió Tedros.

Para concluir, el director de la Organización Mundial de la Salud dijo que, a diferencia de lo sucedido con la pandemia de SIDA, para la que no hay una vacuna a 40 años de su surgimiento, dos años después de la detección del coronavirus existen ya varias vacunas y muchas otras herramientas efectivas.

No es cuestión de suerte

“Este virus ha mostrado que no desaparecerá por sí solo. Cuántas más vidas y modos de vida nos arrebatte **depende de nosotros**. Acabar con la pandemia no es una cuestión de suerte, es una cuestión de opción”, aseguró Tedros.

En línea con esta posición, la [Organización Panamericana de la Salud](#) llamó a reforzar las medidas de protección conocidas, especialmente en la temporada de fiestas y vacaciones que se avecina.

Ómicron en América

Durante su conferencia de prensa semanal, su directora, Carissa Etienne, informó que la variante Ómicron se encuentra ya en América, con casos reportados en **Brasil y Canadá**, y anticipó que otros países del continente la detectarán pronto. Más tarde, Estados Unidos reportó el primer caso en California.

El doctor Sylvain Aldighieri, gerente de Incidente para COVID-19, precisó que hasta ahora, los casos reportados de Ómicron en el continente americano son de **viajeros** y que no se ha registrado transmisión comunitaria.

Consideró que la aparición de nuevas variantes es sólo un factor, “y no necesariamente el más importante”, para **mantener estrictamente las medidas de salud** pública. También resaltó la importancia de avanzar con la vacunación, haciendo hincapié en que por el momento son efectivas para todas las variables.

La población de América Latina acepta bien las vacunas... cuando las tiene

En este contexto, Etienne subrayó que en el promedio de vacunación en América Latina y el Caribe es del **54%**, calificándola como una región con un “riesgo alto”, por lo que exhortó una vez más a acelerar la inmunización contra el COVID-19 y a mantener las medidas sociales y de salud pública que han probado ser eficientes.

El subdirector de la OPS, Jarbas Barbosa, acentuó que no hay evidencia de que las vacunas que hay no sirvan contra Ómicron. “Las afirmaciones contrarias son rumores y tenemos que seguir vacunando. En unas semanas sabremos la capacidad de vacunas existentes frente a la nueva variable. **El surgimiento de nuevas variantes puede ocurrir en cualquier parte**, por eso hay que seguir vacunando”, planteó.

Con respecto a la **aceptación de las vacunas** en América Latina, destacó que no hay una respuesta ni movimiento en contra.

“**La respuesta de la población cuanto tiene acceso a las vacunas es excelente.** Hay países que tienen mayor porcentaje de vacunación que Estados Unidos, por ejemplo”, citó y refirió que en algunas naciones de la región los grupos mayores de 60 años llegan hasta el 95% de cobertura. Ahora la pregunta es qué hacer para alcanzar a los grupos que se están quedando atrás y lograr que muchas personas que ya tienen la primera dosis completen el esquema.

**¿ES LA VARIANTE OMICRON DEL COVID-19 MAS CONTAGIOSA QUE LA DELTA?. ¿SIRVEN LAS VACUNAS?. TODAVIA NO ESTA CLARO.
Por . OMS**



La nueva variante del coronavirus, Ómicron, está poniendo en alerta a países de todo el mundo y provocando la prohibición de vuelos desde África. La agencia sanitaria de la ONU pide que las fronteras permanezcan abiertas y que no se penalice a los países que están compartiendo información.

Científicos de todo el mundo están intentando responder las preguntas que ha generado la nueva variante Ómicron del coronavirus: si es más transmisible, más letal o si puede escapar a los anticuerpos generados por las vacunas e infecciones previas.

Sudáfrica informó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre la nueva variante el miércoles, y los primeros datos sugieren que tiene un mayor riesgo de reinfección. La OMS la ha clasificado como "**variante de preocupación**". Numerosos países de todo el mundo han restringido los viajes desde los países del sur de África por esta variante,

La OMS ha publicado este domingo una actualización de la información disponible hasta el momento, pero sigue habiendo muchas incógnitas.

"Todavía no está claro si Ómicron es más transmisible (es decir, se contagia más fácilmente de persona a persona) en comparación con otras variantes, incluida la Delta", señalan. El número de personas que dan positivo ha aumentado en las zonas de Sudáfrica afectadas por esta variante, pero se están realizando estudios epidemiológicos para entender si se debe a Ómicron o a otros factores.

Tampoco se sabe aún si Ómicron causa una enfermedad más grave que otras variantes. "Aunque los datos preliminares sugieren que hay un aumento de las tasas de hospitalización en Sudáfrica, esto puede deberse al aumento del número total de personas que se infectan, más que a un resultado de una infección específica con Ómicron", explican.

Actualmente **no hay información que sugiera que los síntomas asociados a Ómicron sean diferentes** de los de otras variantes. Los primeros contagiados que se detectaron tenían síntomas leves, pero eran estudiantes universitarios, jóvenes que tienden a tener una enfermedad más leve, por lo que la OMS asegura que comprender la gravedad de la nueva variante llevará de días a varias semanas.

Sin embargo, **las pruebas preliminares indican que las personas que ya han pasado el COVID-19 podrían volver a contagiarse más fácilmente** con Ómicron en comparación con otras variantes de interés, pero todavía hay información muy limitada. "En los próximos días y semanas habrá más información al respecto", señala el comunicado de la OMS. ¿Seguirán protegiendo las vacunas?



La OMS está colaborando con científicos de todo el mundo para analizar el potencial impacto de la nueva variante en la efectividad de las vacunas.

No obstante, la Organización repite que **“las vacunas siguen siendo fundamentales para reducir las enfermedades graves y la mortalidad”**.

Las pruebas PCR siguen detectando la infección, incluida por la variante Ómicron. Se están realizando estudios para determinar si afecta a otros tipos de pruebas, incluidas las pruebas de detección rápida de antígenos.

En cuanto a los tratamientos, los corticosteroides y los bloqueadores de los receptores de la IL6 seguirán siendo eficaces para el manejo de los pacientes con COVID-19 grave. Se evaluarán otros tratamientos para ver si siguen siendo igual de eficaces dados los cambios en partes del virus en la variante Ómicron.

Mantener las fronteras abiertas

Mientras un número creciente de países ha impuesto prohibiciones de vuelo a las naciones del sur de África debido a la preocupación por la variante Ómicron, la rama regional de la OMS les instó a basarse en la ciencia y a cumplir el Reglamento Sanitario Internacional que pide que "las fronteras permanezcan abiertas".

Aunque las restricciones a los viajes **pueden contribuir a “reducir ligeramente” la propagación del coronavirus, “suponen una pesada carga para las vidas y las economías”**, afirmó la agencia en un comunicado publicado el domingo.

"Si se aplican restricciones, no deben ser innecesariamente invasivas o intrusivas y deben tener una base científica, de acuerdo con el Reglamento Sanitario Internacional, que es un instrumento jurídicamente vinculante de derecho internacional reconocido por más de 190 naciones", destacó la OMS.

Esta semana, los países participarán en una **sesión especial de la Asamblea Mundial de la Salud**, organizada por la OMS para debatir cómo prepararse y responder mejor colectivamente a las pandemias.

"La rapidez y la transparencia de los gobiernos de Sudáfrica y Botswana a la hora de informar al mundo de la nueva variante son dignas de elogio. **La OMS apoya a los países africanos que han tenido la valentía de compartir información** sobre salud pública vital, ayudando a proteger al mundo contra la propagación del COVID-19", dijo la doctora Matshidiso Moeti, la directora regional de la OMS para África, que instó a los países "a que respeten sus obligaciones legales y apliquen medidas de salud pública con base científica". "Es fundamental que se apoye a los países que son transparentes con sus datos, ya que es la única manera de garantizar que recibimos datos importantes de manera oportuna".

La Organización considera que las prohibiciones de viaje dirigidas a **África** “**atentan contra la solidaridad mundial**”.

Recomendaciones

La OMS está apoyando a los países africanos para que puedan hacer más secuenciación genómica. La Organización “está dispuesta a apoyar las necesidades adicionales de recursos humanos, así como a movilizar fondos y conocimientos técnicos”. Además, la OMS se está dirigiendo a todos los países de la región para asegurarse de que tienen los recursos necesarios para detectar los posibles casos de Ómicron y prepararse para ellos.

La Organización recomienda a los países que se aseguren de que sus equipos de pruebas de PCR puedan detectar la nueva variante, que al menos dupliquen la toma de muestra y secuenciación, hasta llegar a 150 muestras a la semana desde el promedio actual de 75 en la región y que revisen muestras anteriores para detectar posibles signos de Ómicron.

En septiembre de 2020, la OMS y los Centros de Control y Prevención de Enfermedades de África pusieron en marcha una red de 12 laboratorios para reforzar la secuenciación del genoma del virus. La vigilancia genómica ha avanzado significativamente desde el inicio de 2021, y el continente ha quintuplicado el número de genomas secuenciados.

AGENDA DE TRANSPORTE DE LA COP26

Por : ISGlobal -Meelan Thondo

La Conferencia de la Naciones Unidas sobre el Cambio Climático **COP26**, celebrada en Glasgow en noviembre del 2021, reunió a los líderes mundiales para alcanzar un compromiso sobre la **acción climática global urgente**. Como respuesta a las temáticas de transporte, ciudades y el entorno construido, la **Iniciativa de Planificación Urbana, Medio Ambiente y Salud** de ISGlobal organizó un **evento paralelo** en el Pabellón de Salud de la COP26. La sesión se tituló “ **Cómo podemos hacer que las ciudades sean al mismo tiempo más saludables y neutras en carbono: itinerarios de planificación urbana y de transporte hacia unas ciudades neutras en carbono, habitables y saludables**”. Abordó las implicaciones y los beneficios de optimizar **la salud, la acción climática y la planificación del transporte urbano** para fomentar la descarbonización y la salud en las ciudades.

El panel estuvo formado por personas expertas de primera línea procedentes de diferentes ámbitos vinculados al transporte, la planificación urbana, las

políticas urbanas, la alimentación y la salud medioambiental, pero con un interés común en el abordaje de actuaciones en salud y clima desde la perspectiva de la **planificación urbana**. El panel fue moderado por John Wright (Bradford Institute for Health Research, Bradford Royal Infirmary), y recogió valiosas aportaciones y puntos de vista de Mark Nieuwenhuijsen (ISGlobal), Christian Brand (Universidad de Oxford), Gara Villalba (Universidad Autónoma de Barcelona), Audrey de Nazelle (Imperial College London), María José Rojo (POLIS Network), y Matthew Baldwin (Comisión Europea, DG MOVE).

La COP26 reunió a los líderes mundiales para alcanzar un compromiso sobre la acción climática global urgente. Como respuesta a las temáticas de transporte, ciudades y entorno construido, ISGlobal lideró un acto paralelo en el Pabellón de Salud

Ciudades, salud y transporte

Las ciudades proporcionan muchas oportunidades para el crecimiento económico y el avance social, pero también ejercen impactos negativos sobre la salud. **Mark Nieuwenhuijsen**, director de la Iniciativa de Planificación Urbana, Medio Ambiente y Salud de ISGlobal, explicó que las ciudades, caracterizadas por la densidad, son “focos de contaminación atmosférica y esta causa alrededor de 400.000 muertes al año”. En Europa, ISGlobal realizó recientemente un **estudio** que concluyó que **las principales 1.000 ciudades podrían evitar 166.000 muertes prematuras cada año** si cumplieran con las guías de calidad del aire de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La vida en las ciudades también aumenta la exposición al **ruido** y al **calor**, y pueden ser lugares donde las personas tienen menos acceso a los **espacios verdes** y disponen de menos oportunidades de realizar **actividad física**. La exposición a todo lo anterior puede conllevar un aumento de la mortalidad prematura, enfermedades cardiovasculares y enfermedades respiratorias, pero también asma y reducciones en la función cerebral. Mientras que las ciudades apenas cubren el 4% de la superficie del planeta, consumen el **70% del uso global final de energía**, y las emisiones de CO₂ procedentes del transporte están aumentando con rapidez.

Christian Bland introdujo la importancia de tener en cuenta los ciclos de vida de distintos medios de transporte en términos de la huella de carbono. Si se comparan, por ejemplo, una bicicleta normal con la bicicleta eléctrica, el coche eléctrico y el coche con un motor que usa combustibles fósiles normales o con un motor de combustión interna, se ve que **“ir en bicicleta tiene una huella de carbono cerca de 30 veces inferior, para cada desplazamiento, a la de un coche cuyo motor utilice combustibles fósiles, y cerca de 10 veces inferior a la de un coche eléctrico”**. Por consiguiente, la proporción entre la bicicleta, la bicicleta eléctrica, el coche eléctrico y el coche cuyo motor utiliza combustibles fósiles está alrededor de

1 a 3 a 10 a 30. En conclusión, ir en bicicleta y en bicicleta eléctrica produce una huella de carbono muy inferior por cada kilómetro de desplazamiento.

Mientras que las ciudades apenas cubren el 4% de la superficie del planeta, consumen el 70% del uso global final de energía

Es importante destacar que, a diario, la mayoría de las personas son multimodales; es decir, que utilizan **diferentes medios de transporte** a lo largo del día. En un gran estudio sobre ciudades europeas, se observó que, si una persona usa una bici por lo menos una vez al día, esta persona tendrá una huella de carbono mucho menor en el conjunto de todos sus desplazamientos a lo largo de ese día.

Sobre la voluntad política, Audrey de Nazelle argumentó cómo los intereses opuestos y los cortos ciclos de elecciones están retrasando los cambios estructurales, y cómo las inversiones privadas priorizan las soluciones habituales, como las estaciones de servicio públicas para vehículos privados, o las inversiones en nuevas carreteras y carriles para coches. Para impulsar el cambio, es importante reconocer que “las políticas públicas están intrínsecamente relacionadas con el compromiso público”, y por consiguiente actuar aumentando dicho compromiso. María José Rojo añadió que **“nuestros sistemas de movilidad no son sostenibles**, y eso es lo que estamos viendo ahora; al levantar las restricciones, volvemos a tener una gran cantidad de desplazamientos en vehículo privado. Realmente necesitamos un cambio sistémico en nuestros sistemas de movilidad”.

Sobre la **nutrición urbana**, Gara Villalba planteó la cuestión de obtener la soberanía alimentaria mediante la agricultura urbana. Esto también presenta oportunidades de aumentar los espacios verdes (como los tejados verdes), la resiliencia (mediante la utilización de métodos de irrigación con sensibilidad climática) y de establecer la autosuficiencia (producción de alimentos usando nutrientes recolectados en y desde las ciudades). Al diseñar las ciudades del futuro, es importante tener en cuenta el limitado espacio disponible en las ciudades y las dinámicas entre las áreas urbanas y suburbanas. En la ciudad de Barcelona, por ejemplo, el nuevo plan de ordenación urbanística espera implementar 720 kilómetros de corredores verdes. Estos reemplazarán carriles de tráfico motorizado, lo que será una forma de hacer que la ciudad sea más cohesiva y de promover esta movilidad activa de personas al tiempo que se obtienen los beneficios de los espacios verdes.

Al diseñar las ciudades del futuro, es importante tener en cuenta el limitado espacio disponible en las ciudades y las dinámicas entre las áreas urbanas y suburbanas

Implicaciones en las políticas y el camino a seguir

La sesión apeló insistentemente a los responsables de políticas para que emprendieran acciones valientes hacia nuevos usos del espacio, hacia una planificación innovadora de las ciudades y a diseños basados en soluciones que sean seguras, equitativas y compactas. “Podemos intentar promover los desplazamientos a pie o en bicicleta mostrando todos los beneficios que caminar o ir en bicicleta representan para nuestra salud personal, por ejemplo, o promover el transporte público. Pero hasta que no **tengamos lugares seguros para caminar, ir en bicicleta o tomar el transporte público**, lógicamente la gente no lo hará, porque se sentirá insegura”, afirmó Audrey de Nazelle. Existen muchos matices a considerar, con intereses contrapuestos y desafíos, pero existen muchas formas de subrayar que las soluciones tecnológicas como la **electrificación no pueden ser el único camino a seguir**, sino que realmente necesitamos hacer cambios en la forma en que las ciudades se diseñan, proporcionando más espacio para caminar, ir en bicicleta, descansar y cosechar.

Como respuesta a los problemas relacionados con las políticas y la aplicación práctica, Matthew Baldwin presentó “**las 100 ciudades climáticamente neutras**” como una forma muy práctica de avanzar. En su opinión, el “Pacto Verde Europeo no entrará en vigor de forma espontánea por sí mismo, habrá que implementarlo”. La implementación de políticas sobre el precio del carbono es esencial para liderar la oposición al cambio climático desde dentro de la UE. Se lanzará una convocatoria de expresión de interés para las ciudades de la Unión Europea a finales de noviembre, instando a las ciudades de más de 50.000 habitantes a dar un paso al frente para alcanzar los objetivos climáticos. El proyecto de 100 ciudades climáticamente neutras pondrá en práctica, básicamente, toda la evidencia que demuestra que **el clima, la equidad y la salud pueden estar interconectados** mediante el enfoque en la colaboración local, unas políticas fuertes y una clara intención de invertir en los co-beneficios de la salud. El proyecto representa una oportunidad única mostrar **historias de éxito**, pero también deberá tener en cuenta la inclusión de ciudades con estructuras socioeconómicas y distribuciones del espacio diferentes, si queremos que estas ciudades representen un cambio radical.

La sesión apeló insistentemente a los responsables de políticas para que emprendieran acciones valientes hacia nuevos usos del espacio, hacia una planificación innovadora de las ciudades y a diseños basados en soluciones que sean seguras, equitativas y compactas

Conclusión

Los mensajes finales del evento incluyeron la **necesidad de ciudades libres de carbono** que tengan la capacidad de reaccionar a los cambios de comportamiento, sociales, de infraestructura y de políticas. El transporte y la

planificación urbana con perspectiva climática se beneficiarán en gran medida de integrar a la ciudadanía en la toma de decisiones, de la creación de alianzas, de la destrucción de silos y del aumento de la concienciación pública acerca de la necesidad de estilos de vida saludables para las personas y el planeta, pero también deberán superar fuertes resistencias y desajustes entre la evidencia científica y la acción política.

La discusión se centró en la importancia de los **espacios verdes, los espacios públicos abiertos y la infraestructura de transporte**, que promueven los desplazamientos activos y la actividad física. Existe un amplio consenso sobre el hecho de que **la electrificación se sobreestima** en las discusiones acerca del transporte en la COP26 y en otros espacios –la electrificación de los vehículos, por sí sola, no mejorará la salud ni descarbonizará lo suficiente como para provocar impacto y proporcionar sostenibilidad.

Existe un amplio consenso sobre el hecho de que la electrificación de los vehículos se sobreestima –por sí sola, no mejorará la salud ni descarbonizará lo suficiente como para provocar impacto y proporcionar sostenibilidad

El cambio de comportamiento a nivel individual y comunitario es fundamental, mientras que el intercambio de conocimientos a nivel de ciudad proporciona oportunidades de incalculable valor para las soluciones urbanas y la acción climática.

La pandemia de COVID-19 ha demostrado que **las ciudades pueden cambiar, pero también cómo cambian los comportamientos dentro de las ciudades**. Este potencial de cambio –reflejado en un aumento del transporte activo, y en la oportunidad que han tenido las personas de experimentar la ciudad con más espacio libre de contaminación– nos ha abierto los ojos. Por consiguiente, en una era de recuperación post-pandemia, es aún más acuciante la necesidad de **iniciativas y liderazgos políticos fuertes** para proporcionar condiciones seguras para la movilidad activa y para garantizar entornos saludables, seguros y habitables.

SALVAR NUESTRO UNICO PLANETA

Por: The Lancet

La pandemia de COVID-19 ha enfatizado aún más las desigualdades en la capacidad mundial para responder a emergencias de salud. La pandemia también se está desarrollando en un mundo que ya está luchando contra los efectos negativos de la crisis climática, y el impacto de COVID-19 en las economías nacionales podría obstaculizar los esfuerzos para implementar

medidas para abordar el calentamiento global. Solo en 2020, temperaturas récord resultaron en sequías, incendios forestales, reducción de la producción de cultivos y un nuevo máximo de 3 mil millones más de personas-días de exposición a olas de calor entre las personas mayores de 65 años y 626 millones más entre los niños menores de 1 año, en comparación con el promedio anual de la línea de base 1986-2005. La crisis climática es el resultado de actividades humanas (principalmente la quema de combustibles fósiles) que han aumentado fundamentalmente la concentración de gases de efecto invernadero en la atmósfera terrestre. Sin embargo, incluso con evidencia abrumadora sobre los impactos del cambio climático en la salud, los países aún no están brindando respuestas proporcionales a los crecientes riesgos que enfrentan sus poblaciones.

La publicación anual de The Lancet Countdown sobre salud y cambio climático el 20 de octubre precedió unos días a la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (COP26) de 2021 en Glasgow, Reino Unido, que finalizará después de que este Editorial haya salido a imprenta. La COP26 tiene como objetivo alcanzar un consenso entre los líderes políticos para hacer realidad la ambición del Acuerdo de París de limitar el aumento de la temperatura media global a 1.5°C y movilizar los recursos financieros necesarios para que todos los países tengan una respuesta climática eficaz. Sin embargo, la urgencia de abordar el cambio climático requiere acciones rápidas y amplias que vayan más allá de las palabras.

The Lancet Countdown confirmó cómo el cambio climático está afectando las enfermedades infecciosas, con la propagación de enfermedades, que originalmente afectaban solo a los entornos tropicales en las regiones actualmente más templadas debido a una mayor idoneidad ambiental para la transmisión de muchas enfermedades transmitidas por el agua, el aire y los alimentos, y patógenos transmitidos por vectores. Por ejemplo, el número de meses con condiciones ambientalmente adecuadas para la transmisión de la malaria aumentó en un 39% entre 1950–59 y 2010–19 en las zonas montañosas densamente pobladas de países con un índice de desarrollo humano bajo, lo que amenaza a las poblaciones que habían estado comparativamente a salvo de esta enfermedad hasta ahora. El potencial epidémico del virus del dengue, el virus del Zika y el virus chikungunya, que actualmente afectan principalmente a las poblaciones de América Central, América del Sur, el Caribe, África y el sur de Asia, aumentó a nivel mundial, con un aumento de la tasa de reproducción básica del 13% para la transmisión por *Aedes aegypti* y 7% de transmisión por *Aedes albopictus* en comparación con la década de 1950. Incluso la idoneidad ambiental para *Vibrio cholerae*, que causa casi 100 000 muertes al año, se ha expandido a la costa de países con un alto índice de desarrollo que tradicionalmente no habían sido afectados por este patógeno.

El cambio climático debilita las economías, afecta principalmente a los miembros más pobres de la sociedad e impacta en la fortaleza de los

sistemas de salud. El tiempo que queda para revertir el calentamiento global es cada vez más limitado. Hasta ahora, se han alcanzado algunos acuerdos en la COP26, aunque persiste la preocupación por el hecho de que China, India y EE. UU., Tres países con altas tasas de emisiones de carbono, aún no han mostrado un fuerte compromiso para tomar medidas drásticas para enfrentar el cambio climático. El primer ministro de India, Narendra Modi, se comprometió a alcanzar emisiones netas de carbono cero para 2070, una fecha dos décadas más allá del objetivo establecido por los organizadores de la COP26, mientras que China se ha comprometido a alcanzar la neutralidad de carbono para 2060. 100 países se han comprometido a revertir la deforestación para 2030; además de preservar la función de salvar vidas de los árboles en la reducción de los niveles de CO2 en la atmósfera, la reducción de la deforestación podría limitar el contacto entre las personas y los animales salvajes y el potencial de brotes de zoonosis. También ha habido un acuerdo para eliminar gradualmente la energía del carbón en la década de 2030 para las principales economías y en la década de 2040 para las naciones más pobres, pero China, Rusia y Estados Unidos no se han puesto de acuerdo hasta ahora.

La mitigación del impacto de la crisis climática será el principal desafío para el futuro de nuestro planeta. Para las enfermedades infecciosas, será importante aprovechar la experiencia de COVID-19, que ha demostrado que la capacidad para desarrollar y desplegar rápidamente vacunas y medidas no farmacéuticas a nivel mundial es esencial. Además, será necesario fortalecer las redes mundiales de vigilancia y seguimiento de enfermedades infecciosas, especialmente zoonosis, para prevenir y controlar futuros brotes. No podemos desperdiciar nuestras últimas oportunidades de tomar medidas energéticas para limitar los daños causados por la crisis climática.

LA SEMANA MUNDIAL DE SALUD PÚBLICA 4-8 abril 2022

Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública (WFPHA)



La Semana Mundial de la Salud Pública (sus siglas en inglés GPHW) es una iniciativa de WFPHA que tiene como objetivo reunir a instituciones, comunidades y actores de la salud pública de todo el mundo para reconocer las contribuciones de la salud pública. Esta primera edición tendrá lugar del 4 al 8 de abril de 2022 con el tema: "La salud pública importa: construyendo el nuevo futuro"

Además del tema principal, cada día se centrará en uno específico:

- Lunes, 4 de abril: Fortalecimiento de la resiliencia del COVID-

19

- Martes, 5 de abril: Reversión del desastre climático
- Miércoles, 6 de abril: Lograr la equidad en salud
- Jueves, 7 de abril: Fortalecimiento de las asociaciones y comunidades de salud pública
- Viernes, 8 de abril: Prevención de la próxima pandemia

¡Involúcrate! - Animamos a todos nuestros miembros y asociaciones de salud pública a que se unan a nosotros para difundir la Semana Mundial de la Salud Pública. Organiza actividades en tu país, comunidad o en línea. ¿Quién puede participar? Asociaciones miembros de WFPHA, asociaciones de salud pública y organizaciones sin ánimo de lucro.

Como funciona: Durante la Semana Mundial de la Salud Pública, organizarás un evento dedicado a la salud pública y te daremos visibilidad en nuestra página web y redes sociales. WFPHA también organizará una serie de eventos durante esa semana.

Organiza eventos online, en persona y / o híbridos:

1. Elija uno o más de los temas anteriores.
2. Movilice a sus compañeros para organizar talleres, conferencias, webinars, actividades en redes sociales, concursos, charlas o eventos en formatos presencial, online o híbrido. Los eventos se pueden organizar en cualquier idioma.
3. Envíe su evento antes del 15 de febrero de 2022 a secretariat@wfpha.org utilizando el [archivo adjunto](#).

Para obtener más información, visite la [página web](#) o envíe un correo electrónico a: secretariat@wfpha.org

Puede que estemos físicamente distantes los unos de los otros, pero estamos unidos por la salud pública. ¡Únase a nosotros en esta iniciativa para fortalecer la salud pública!

NOTICIAS E INFORMACIONES DE INTERES PARA LA SALUD PUBLICA

02/12//2021



La ONU identifica población con necesidades de emergencia en 63 países y solicita 41.000 millones de dólares para asistir a lo largo del año. Advierte que el costo de la inacción es alto y prevé múltiples hambrunas. Si vivieran en el mismo territorio, las personas que precisan socorro compondrían el cuarto país más poblado del planeta.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=9f6b>



02/12/2021

La agencia británica de **medicamentos** (MHRA) anunció el jueves que aprobó el tratamiento de GlaxoSmithKline (GSK) contra el coronav**irus** a base de anticuerpos monoclonales de larga duración, un **fármaco** que el laboratorio subraya que sirve contra la nueva variante ómicron. El sotrovimab, nombre del **medicamento**, se reveló "seguro y eficaz para reducir los riesgos de **hospitalización** y de muerte en las personas con covid-19 de leve a moderado y con riesgo grave de desarrollar +una forma grave de la enfermedad", dijo el MHRA en un comunicado. GSK dijo por su parte que el tratamiento servía contra las mutaciones claves de la nueva variante ómicron. "Actualmente, el sotrovimab demostró que actuaba contra todas las variantes preocupantes y de interés definidas por la Organización Mundial de la **Salud (OMS)**", dijo el laboratorio. Según la MHRA, una sola dosis del **medicamento** puede reducir el riesgo de **hospitalización** y de muerte en un 79% en adultos de alto riesgo contagiados y con síntomas. El **medicamento** fue desarrollado en asociación con el laboratorio californiano Vir Biotechnology. A finales de junio, la Comisión europea calificó el tratamiento como uno de los cinco más prometedores contra el coronav**irus**. El sotrovimab es el segundo tratamiento contra el coronav**irus** aprobado en un mes por Reino Unido, después del molnupiravir, comprimidos del laboratorio estadounidense Merck, que recibió luz verde en noviembre.

02/12/20221

Argentina.gob.ar // La jefa de Gabinete del **Ministerio de Salud de la Nación**, Sonia Tarragona, mantuvo un encuentro hoy en Ginebra con la subdirectora general para el Acceso a **Medicamentos** y Productos Sanitarios de la Organización Mundial de la **Salud (OMS)**, Mariangela Simao. En la reunión, se analizaron distintos temas como la transparencia en los contratos, la preocupación por los altos precios de ciertos **medicamentos**, la Estrategia Global y Plan de Acción sobre **Salud** Pública, Innovación y Propiedad intelectual (GSPA-PHI), el proceso de recertificación de autoridades regulatorias y sobre el proceso de autorización de uso de emergencia de la **vacuna** Sputnik V. Simao y Tarragona coincidieron en la importancia de fortalecer y priorizar la extensión de la Estrategia Global y Plan de Acción sobre **Salud** Pública, Innovación y Propiedad intelectual de la **OMS**, que ha cobrado una vigencia y relevancia renovadas en el contexto de la pandemia. Además, la funcionaria de la **OMS** reconoció que los altos precios de algunos **medicamentos** han dejado de ser un tema de interés únicamente de los países

	<p>de ingresos medios y ya existen iniciativas al respecto de parte también de la Unión Europea. Y la problemática no se circunscribe únicamente a terapias génicas, sino también a otros productos de utilización masiva como la insulina y los anticuerpos monoclonales. En ese sentido, se destacó la importancia de trabajar a nivel regional –coordinadamente con la OPS y los países de la región, mediante intercambio de experiencias, enfoques conjuntos, integración de sectores científicos y tecnológicos con el sector productivo, y la exploración de acuerdos para la producción local y transferencia de tecnología de medicamentos que puedan ser producidos en la región, como los tratamientos para el cáncer, entre otros. Con respecto a la vacuna Sputnik V, la funcionaria de la OMS informó que la semana pasada mantuvieron una reunión con las diversas agencias rusas involucradas y que producto de esas conversaciones se acordó un cronograma de trabajo que incluye la provisión de información y la posterior visita e inspección de las plantas de fabricación de la vacuna. Del encuentro participaron también el Director del Departamento de Regulación y Precalificación de la OMS, Rogério Gaspar, y el coordinador del equipo de la Subdirección de Acceso a Medicamentos y Productos Sanitarios, Gilles Forte. Por parte de la comitiva argentina, estuvieron presentes la delegada de la misión permanente ante la OMS, Jimena Schiaffino, y la directora de Relaciones Internacionales del Ministerio de Salud de la Nación, Carla Moretti.</p>
02/12/2021	<p>Político: 5 conclusiones del enfrentamiento de la Corte Suprema sobre el aborto Al menos cinco jueces expresaron su voluntad de reducir significativamente, si no revocar, Roe v. Wade, durante la discusión del miércoles sobre una ley de Mississippi que prohíbe el aborto después de 15 semanas. Las casi dos horas de argumentos orales revelaron una corte dividida no solo sobre los méritos de la ley estatal en particular, sino también sobre si es posible un compromiso sobre los derechos al aborto, el futuro de la posición de la corte con el público estadounidense, el listón para revocar precedente de larga data y qué otras fichas de dominó podrían caer si una mayoría decidiera derrocar a Roe. (Gerstein y Miranda Ollstein, 1/12)</p>
02/12//2021	<p>Estadísticas: algunos expertos creen que la variante de Omicron puede haber evolucionado en un huésped animal Cuando surgen variantes de Covid-19, la sabiduría aceptada es que la constelación de mutaciones que contienen se desarrolló en una persona inmunodeprimida que contrajo el virus y no pudo librarse de la infección. Pero algunos científicos tienen una teoría alternativa sobre dónde la última variante de preocupación, Omicron, puede haber adquirido las mutaciones inusuales que se encuentran en su proteína de pico. Especulan que el virus podría https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=99738&fuente=inews&uid=931728&utm_source=inews&utm_medium=inews&utm_campaign=inewshaber evolucionado en otra especie animal. (Branswell, 2/12)</p>

<p>02/12/2021</p>	<p>https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=99738&fuente=inews&uid=931728&utm_source=inews&utm_medium=inews&utm_campaign=inews Nuevas pautas para el tratamiento de infecciones resistentes a los microbianos. IntraMed</p>
<p>02/12/2021</p>	<p>https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=99731&fuente=inews&uid=931728&utm_source=inews&utm_medium=inews&utm_campaign=inews COVID-19: RIESGO DE TROMBOSIS POSTERIOR AL ALTA</p>
<p>04/12/2021</p> 	<p><u>El COVID-19 pone al descubierto las barreras que enfrentan los mil millones de personas que ti</u> Una de cada cinco mujeres tiene probabilidades de tener una discapacidad a lo largo de su vida, en el caso de los niños es uno de cada diez. António Guterres señala que estas personas se encuentran entre las más afectadas por la pandemia y pide a los gobiernos que las incluyan en los planes de respuesta y restauración de la pandemia.</p>
	<p>LA OMS DESACONSEJA EL USO DE PLASMA DE PACIENTES CONVALESCIENTES PARA TRATAR COVID-19 https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=1eba3be5f0&e=2215a9f6bf La nueva recomendación de la agencia sanitaria de salud de la ONU señala que su uso no mejora la capacidad de supervivencia, tampoco disminuye la necesidad de ventilación asistida y que su empleo “es costoso y lento”.</p>

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)

AMGBA (Asociación Medicina General Provincia de Buenos Aires)	8-11 de diciembre 2021	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: left;"> <p>CONGRESO MEDICINA GENERAL Y EQUIPO DE SALUD</p> <p>8, 9, 10 Y 11 DE DICIEMBRE 2021 MAR DE AJÓ</p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: right;"> <p>Donde los pies pisan: Comunidad, Territorio y Equipo de Salud como Protagonistas.</p> <p>AMGBA ASOCIACIÓN MEDICINA GENERAL BUENOS AIRES</p> <p>famg</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> INSCRIPCION </div>
OPS/OMS	9 de diciembre 2021	<p>PAHO/WHO Equity, Health and Human Development – <i>Lista Equidad</i></p> <p>Webinar to launch the report - State of inequality: HIV, Tuberculosis and Malaria</p> <p>When / cuando : 9 December 2021 13:00 CET Time / Hora : From 13:00 to 14:30 CET Where / Donde : Zoom (registration required):https://theglobalfund.zoom.us/webinar/register/WN_VZsKLaZpSk2V0xgELMejaA</p> <p>Simultaneous Interpretation: Français Español</p>
CLACSO	10 de diciembre 2021	<p> VirtualPresentación del libro Abortion and Democracy. Contentious Body Politics in Argentina, Chile, and UruguayOrganiza el Grupo de Trabajo CLACSO Red de género, feminismos y memorias de América Latina y el Caribe[+] Información / Inscripción</p>
OPS/OMS	10 de diciembre 2021 14:00 hrs	<p>Invitación a la Reunión virtual de alto nivel para celebrar el Día de la Salud Universal 2021 SIN DEJAR ATRÁS LA SALUD DE NADIE: invertir en sistemas de salud para todos y todas - 10 de diciembre del</p>

		2021 – 14.00 - 15.00 horas (EST) - Registro: https://bit.ly/3FG3Maa
CLACSO	13 de diciembre	Virtual Conferencia Latinoamericana Caribeña de Refundación de los Sistemas de Salud. Reconstruyendo la esperanza desde el Sur Organiza el Grupo de Trabajo CLACSO Salud internacional y soberanía sanitaria gtsaludinternacionalclacso@gmail.com [+] Información / Inscripción
CLACSO	14 de diciembre 2021	Virtual Del mito de la APS a cuidado integral de salud y viv Conferencia Latinoamericana Caribeña de Refundación de los Sistemas de Salud. Reconstruyendo la esperanza desde el Sur Organiza el Grupo de Trabajo CLACSO Salud internacional y soberanía sanitaria gtsaludinternacionalclacso@gmail.com [+] Información / Inscripción
CLACSO	14 de diciembre 2021	Virtual Economía política de los sistemas únicos de salud e Conferencia Latinoamericana Caribeña de Refundación de los Sistemas de Salud. Reconstruyendo la esperanza desde el Sur Organiza el Grupo de Trabajo CLACSO Salud internacional y soberanía sanitaria gtsaludinternacionalclacso@gmail.com [+] Información / Inscripción
CLACSO	15 de diciembre 2021	Virtual Las nuevas cartografías de sistemas-redes: hacia un sanitaria interseccional y plurinacional Conferencia Latinoamericana Caribeña de Refundación de los Sistemas de Salud. Reconstruyendo la esperanza desde el Sur Organiza el Grupo de Trabajo CLACSO Salud internacional y soberanía sanitaria gtsaludinternacionalclacso@gmail.com [+] Información / Inscripción
USAL - Universidad del Salvador		Curso de Extensión de posgrado : “La puericultura en los primeros 1000 días de vida”. Coordinadora: Silvia Solá. Arancelada. Información e inscripción: difusionfacdemedicina@usal.edu.ar https://unso.edu.ar/puericultura.html

<p>Universidad MAIMONIDES</p>	<p>Inicio 12 de marzo 2022</p>		<p>Especialización y maestría en Psicogerontología. Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y Empresariales.</p>
<p>Fundación Centro Psicoanalítico Argentino</p>	<p>2020-2021</p>	<p>MÁS INFORMACIÓN</p> <p>EL CAMINO DE LA AFECTIVIDAD EN LA OBRA DE HEIDEGGER- La vida nos importa porque nos afecta, la afectividad es mi primer contacto con ella y de ella hacia mí: en ese encuentro voy siendo</p> <p>TELÉFONOS +54 11 4822-4690 +54 11 4823-4941 +54 11 4821-2366 E-mail: fcpa@fcpa.com.ar Horarios: Lunes a viernes de 09.00 a 20.00 Sábados de 9.00 a 18.00 Pdte. J. E. URIBURU 1345 Piso 1° (y JUNCAL) CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES</p>	
<p>UCEMA</p>	<p>Marzo 2022</p>	<p>Maestría en estudios internacionales. Dos años de duración. cursada dos veces por semana de 19 a 22 hs . Inicio marzo 2022. Prof. Sybil Rhodes - Ph.D en Ciencias Políticas. Universidad de Stanford. Inscripción a la reunión informativa</p>	
<p>APSA</p>		<p>Il Jornadas virtuales del capítulo de psicofarmacología de APSA. Nuevas tendencias en psicofarmacoterapia. ¿Más fármacos o menos fármacos? https://campus.intramed.net/intramed/course/view.php?id=430</p>	

UCEMA	2022	Maestría en Estudios Internacionales Inicio: marzo 2022 Consultá por beneficios especiales por inscripción anticipada hasta el 05/11/2021. Contáctanos al Whatsapp 1144786354
-------	------	--

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

AMGBA
ASOCIACIÓN
MEDICINA
GENERAL
BUENOS AIRES

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

Correo electrónico de la AASAP: aasaludpublica@gmail.com

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

;;;RECORDATORIO IMPORTANTE!!!!

Se recuerda a todos los miembros de AASAP que el pago de sus cuotas societarias deben hacerlo en Banco Santander CBU 072079302000000044536 -Cuenta Corriente 793-00445.3

