

1 DE ABRIL DE 2022

BOLETIN #102



COMISIÓN DIRECTIVA DE LA AASAP

Presidente:

Dr. Arnaldo Medina

Vicepresidenta:

Dra. Alejandra Sánchez Cabezas

Secretario:

Lic. Hugo Mercer

Tesorero:

Lic. Ariel Goldman

Vocal 1°:

Lic. Lidia Blanco

Vocal 2°:

Lic. María Marcela Botinelli

Vocal 3°:

Dr. Ignacio Maglio

PARA PARTICIPAR EN NUESTRO BOLETÍN

Los asociados que deseen publicar artículos y notas de opinión en nuestro Boletín y en el sitio www.aasap.com.ar/, deberán enviar sus colaboraciones a aasaludpublica@gmail.com Previo a su publicación, los trabajos serán evaluados por el Comité Editorial de la asociación. Sus aportes serán bienvenidos, porque todas las voces cuentan.

CEDE LA PANDEMIA, REGRESAN LAS ENFERMEDADES TRADICIONALES

Luego de haber desafiado a la capacidad de respuesta del sistema de salud en Argentina, la virulencia de la pandemia ha cedido, al tiempo que regresan enfermedades que habían perdido preeminencia a partir del otoño de 2020.

Sin posibilidades de relajamiento por el incierto comportamiento futuro del coronavirus, en los últimos días los equipos de salud de todo el país han levantado la guardia por la temprana aparición de casos de influenza, cuando los virus que la provocan habían sido claramente desplazados en el último bienio por los causantes del COVID 19.

El llamado de atención obligó a las autoridades nacionales a anticipar el comienzo de la vacunación antigripal, que como en los años precedentes, está focalizada en los grupos de riesgo definidos por la cartera sanitaria nacional.

La detección de un caso de sarampión importado en CABA también disparó la preocupación de las autoridades porteñas, con el objeto de bloquearlo tempranamente para impedir la multiplicación de casos.

Se trata de una enfermedad erradicada del país en el año 2000, que como consecuencia del notorio descenso de los índices vacunales entre 2015 y 2019, amenazó con reintroducirse en Argentina.

Por eso es central insistir en la concientización de la comunidad para que sean completados los esquemas de vacunación, en todos los grupos etarios y con las diferentes vacunas que nutren el calendario nacional de inmunizaciones.

La caída en los porcentajes de coberturas fue otra de las derivaciones de la pandemia, razón por la cual todos los actores de la salud pública debemos estimular más que nunca la idea de que las vacunas salvan vidas. Y no sólo frente al COVID.

Dr. Arnaldo Medina

ARRANCÓ EN TODO EL PAÍS LA VACUNACIÓN ANTIGRI PAL 2022

Con la llegada de las primeras dosis de un total de 9.600.000 adquiridas por el ministerio de Salud de la Nación, la campaña de vacunación antigripal de este año ya está en marcha en todas las provincias argentinas, luego de ser oficialmente presentada por la ministra de Salud de la Nación, Carla Vizzotti, desde el Hospital “El Cruce-Nestor Kirchner”, de Florencio Varela.

Como en ediciones anteriores, la iniciativa busca inmunizar a las personas con mayores posibilidades de enfermar y morir por el virus de la influenza. Se trata del personal de salud, personas gestantes en cualquier momento del embarazo, personas púerperas, población general a partir de los 65 años, niñas y niños de 6 a 24 meses de edad, y quienes tengan entre 2 y 64 años y presenten factores de riesgo.

La particularidad de este año es que se adelantó la circulación del virus que provoca la influenza, razón por la cual las autoridades sanitarias recomendaron enfáticamente no demorar la aplicación de las vacunas.

Cada jurisdicción ha programado la logística de la vacunación, destacándose que al estar incluida en el Calendario Nacional de Vacunación, la vacuna es gratuita para los grupos mencionados y se puede aplicar junto con cualquier otra.

Las vacunas serán distribuidas entre las provincias conforme vayan ingresando al país y en las cantidades solicitadas por cada una de ellas. Es de destacar que de las 9.600.000 dosis compradas por el Gobierno nacional, 1.500.000 están destinadas a la población pediátrica.



PRIORIDAD. Los trabajadores de la salud y las embarazadas, los primeros en recibir la inmunización.

Ingresó al país el 4 de marzo

SE DETECTÓ UN CASO IMPORTADO DE SARAMPIÓN EN CABA

Una mujer que había ingresado al país el 4 de marzo tras un viaje a Maldivas fue diagnosticada con sarampión, luego de 11 días del ingreso a la Argentina. Se trata de una joven de 25 años que está cursando la semana 9 de embarazo.

Si bien se encuentra en buen estado de salud, se estableció que la mujer no había sido vacunada contra el sarampión ni la rubéola.

El ministerio de Salud de la Nación emitió una alerta para “intensificar la vigilancia epidemiológica de enfermedad febril exantemática”.

El último caso endémico registrado en nuestro país fue en el año 2000, aunque entre ese año y el 2018 se registraron 43 casos importados. Recientemente, entre el 2019 y el 2020 Argentina registró un total de 199 casos. 20 de ellos fueron importados o relacionados con la importación y otros 179 fueron de origen desconocido.

POR SIEMPRE MALVINAS

Para la AASAP, la conmemoración del 40° aniversario del desembarco argentino en las Islas Malvinas no es una efeméride más en el calendario. Es la reivindicación de un legítimo derecho que como Nación une a los argentinos que entienden que la soberanía nacional y la integración territorial son valores que no pueden negociarse.

Vaya nuestro homenaje a los caídos en la gesta, especialmente a los soldados que dejaron sus vidas al combatir en inferioridad de condiciones frente a un enemigo imperial, justo cuando empezaban a transitar su juventud. Y también a las enfermeras y médicos que atendieron a los heridos en pleno desarrollo de la guerra.

Día Mundial del Clima

LA ESTRATEGIA NACIONAL DE SALUD Y CAMBIO CLIMÁTICO

El 26 de marzo se celebró el Día Mundial del Clima, una fecha establecida por Naciones Unidas “para concienciar a la población sobre la importancia que tienen nuestras acciones y actividades en la variación climática y para hacernos eco del problema con el fin de generar hábitos más acordes a la protección del medio ambiente”.

En el ámbito del ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, nuestro país cuenta con una secretaría de Cambio Climático, Desarrollo Sostenible e Innovación que trabaja en la mitigación de los diferentes aspectos afectados por la variación climática que se vive a nivel mundial, y que se viene profundizando en las últimas décadas.

El ambiente, la economía y fundamentalmente la salud, son los campos en los que articula acciones desde una mirada federal.

La secretaria a cargo del área, Cecilia Nicolini, enumeró recientemente las políticas que se llevan a cabo, entre las cuales mencionó la elaboración del Plan Nacional de Adaptación y Mitigación al 2030 y la estrategia de desarrollo resiliente con bajas emisiones a largo plazo, que prevé acciones hasta el 2050.

El Gobierno nacional también prevé invertir US\$ 8.000 millones –provenientes de financiamiento internacional– para el desarrollo de proyectos de adaptación y mitigación en áreas como turismo natural, sistemas hídricos, energías renovables, eficiencia energética y transporte; la elaboración del Sistema de Mapas de Riesgo del Cambio Climático (SIMARCC) y el Inventario Nacional de Emisiones de Gases de Efecto Invernadero (GEI).

El ministerio de Salud de la Nación definió la Estrategia Nacional de Salud y Cambio Climático (ENSyCC), estableciendo como agenda prioritaria los siguientes temas:

- La disminución de la morbimortalidad asociada a la variabilidad climática y los eventos extremos vinculados con el cambio climático a partir de medidas de promoción y protección de la salud.
- El desarrollo de un sistema de salud resiliente al clima, basado en evidencia y la reducción de gases de efecto invernadero en establecimientos de atención de la salud.
- La sensibilización del personal de la salud y de la comunidad en la materia, con el consecuente fortalecimiento de la respuesta del sistema de salud y de las comunidades ante eventos climáticos.
- La vigilancia y el análisis integrado de datos de clima y salud.

La estrategia fue presentada días atrás por la titular de la cartera sanitaria, Carla Vizzotti, en el Hospital Cuenca Alta de Cañuelas, en el marco del relanzamiento del Gabinete Nacional de Cambio Climático, que procura desarrollar una agenda común entre el ministerio a su cargo y el de Ambiente, que conduce Juan Cabandié.



INCENDIOS. En Corrientes afectaron la biodiversidad y el potencial productivo de la provincia.

El desafío es sostener la caída de la tasa

VOLVIÓ A DESCENDER LA MORTALIDAD INFANTIL

La caída en nuestro país de la tasa de mortalidad infantil a 8,4 por cada mil nacidos vivos en 2020, en contraste con la de 2019 que había sido de 9,2, es un dato relevante que estimula a los equipos de maternidad e infancia a seguir redoblando esfuerzos para sostener ese descenso, y en la medida de lo posible, profundizarlo aún más.

De acuerdo a lo informado por las autoridades, en 2020 se contabilizaron 4505 muertes infantiles, lo que representa una reducción del 22% respecto al año 2019. De esos fallecimientos, 3303 fueron neonatales (primer mes de vida) y 1202 fueron posneonatales (desde el primer mes hasta el año de vida), con descensos del 15% y 35% respectivamente.

Los datos fueron presentados por la directora nacional de Epidemiología e Información Estratégica de la cartera sanitaria, Analía Rearte, en una reunión virtual con miembros de la Red Argentina de Periodismo Científico (RADPC), en la que se adelantó un resumen del análisis de los datos de estadísticas vitales de 2020.

La mayoría de las causas de mortalidad infantil evidenciaron una disminución, encabezada principalmente por los decesos provocados por enfermedades del sistema respiratorio, que se redujeron un 64 % (de 375 defunciones en



2019 pasaron a 136 en 2020). Tal situación obedeció al comportamiento de la pandemia, en la que la circulación del coronavirus desplazó al resto de los virus respiratorios.

En tanto, las muertes por causas externas mostraron una baja del 39% (de 137 a 84 fallecimientos), y también se produjo un descenso en la mortalidad por malformaciones congénitas, donde se destacan las del sistema nervioso, con una reducción del 37%.

Además, se registraron 30 fallecimientos infantiles provocados por COVID-19. Las enfermedades que registraron un aumento en el número de muertes en relación a 2019 fueron la dificultad respiratoria del recién nacido, que creció de 318 a 378 defunciones, y los trastornos hemorrágicos y hematológicos, que de 111 decesos registrados en 2019 pasaron a 136 en 2020.

Retrosceso en la mortalidad materna

A nivel nacional, la tasa de mortalidad materna aumentó de 3 a 4,1 por cada 10 mil nacidos vivos. Tal incremento se explica por causas obstétricas indirectas, entre las que se remarca principalmente la irrupción de la pandemia, en un fenómeno de salud similar al que se experimentó en 2009 con la pandemia de Gripe A (H1N1).

En tal sentido, se registraron en total 221 mujeres fallecidas por causas relacionadas con el embarazo, parto y puerperio. Se trata de 33 muertes más que las contabilizadas durante 2019, mientras que las defunciones provocadas por enfermedades virales en el 2020 fueron 41, de las cuales 37 tienen como causa la COVID-19.



CAÍDA. El desafío que afronta el sector salud es incrementar la tendencia a la baja en la mortalidad infantil..

Mes de la Memoria

HOSPITALES BONAERENSES COLABORAN EN LA IDENTIFICACIÓN DE VÍCTIMAS DEL TERRORISMO DE ESTADO

Más de 50 familiares de detenidos desaparecidos durante la última dictadura se acercaron a las áreas de Derechos Humanos de los 78 hospitales públicos bonaerenses para dar una muestra de sangre que será cotejada con los restos de las víctimas del terrorismo de Estado, identificados por el Equipo Argentino de Antropología Forense.

La toma de muestras comenzó en octubre del año pasado a partir de un acuerdo entre los ministerios de Salud y Justicia de la Provincia de Buenos Aires. En ese marco se crearon, bajo la órbita de la dirección provincial de Hospitales, áreas de Derechos Humanos en todos los establecimientos asistenciales.

En consonancia con el mes de la Memoria, la cartera de Salud volvió a convocar a todas las personas que tengan familiares víctimas de desapariciones forzadas a concurrir al hospital provincial más cercano y dar una muestra de sangre en el marco de la "Iniciativa Latinoamericana para la identificación de personas desaparecidas". Los y las interesados/as que deseen obtener más información al respecto pueden escribir a archivoprovdelamemoria.ssdh@gmail.com ó a iniciativa@eaaf.org.ar. También, pueden comunicarse con el Archivo Provincial de la Memoria al teléfono (221) 421-3353 int. 117, ó al 0800-345-3236 del Equipo Argentino de Antropología Forense.

Aún hoy hay restos de 600 personas desaparecidas que no se han podido identificar, por eso desde el ministerio de Salud provincial, la dirección de Investigación y Memoria y el Equipo Argentino de Antropología Forense (EAAF) se decidió que todos los hospitales provinciales sean referentes para los familiares que aún no han dado una muestra de sangre: "La idea es que puedan llegar a un hospital, referenciarse con el equipo de Derechos Humanos, que se les tome la muestra y que podamos lograr el derecho a la identidad", precisó Noemí "Yiya" Logiurato, quien además de coordinar estos espacios a nivel provincial dirige el hospital San Juan de Dios de La Plata y tiene a su padre, a un hermano y a un tío desaparecidos.

Desde el gobierno de La Rioja

BUSCAN OFRECER TRATAMIENTO EFECTIVO Y SEGURO CON CANNABIS MEDICINAL

El ministerio de Salud de La Rioja producirá aceite de cannabis para resolver un problema de salud pública, dar una respuesta a una demanda de la población y mejorar la calidad de vida de miles de pacientes potenciales de la provincia. Así lo aseguró Juan Carlos Vergara, el titular de la cartera sanitaria provincial.

La iniciativa incluye a uno de los mayores cultivos del país ubicado en Anguinán, donde ya comenzó la cosecha escalonada de las primeras 10 mil plantas.

Vergara destacó que “La Rioja está realizando un trabajo multidisciplinario que involucra a distintas áreas, fundamentalmente a la empresa Agrogenética Riojana, que es una sociedad del Estado provincial que tiene una importante capacidad tecnológica para el cultivo, pero que también incluye a otras instituciones, como la Universidad de La Rioja, la Universidad de La Plata y el Instituto de Servicios Ambientales”.

“A partir del segundo semestre de este año podremos contar con un aceite propio de nuestra provincia que buscamos que tenga una composición química adecuada para los tratamientos que necesitamos”, añadió el funcionario.

Distribución y prescripción del aceite

El ministro Vergara adelantó que el aceite “será ofrecido a todos los pacientes de la provincia inscriptos en el Registro del Programa de Cannabis (REPROCANN)”. Y aclaró que se brindará tratamiento gratuito a través de un programa del ministerio a su cargo y se ofrecerá en farmacias a un precio accesible para las personas que lo puedan pagar.

Vergara advirtió ya se pueden registrar “todas aquellas personas que usan o necesitan aceite de cannabis y cuentan con autorización de un médico”, y añadió que “hasta el momento hay 24 médicos inscriptos para prescribir cannabis medicinal y son miles las personas que ya lo usan o podrían necesitarlo en nuestra provincia”.



PLANTINES. La Rioja espera contar para el segundo semestre de este año con un aceite de cannabis propio.

CIENTÍFICOS ARGENTINOS DESCUBREN EL "PUNTO DE APOYO" DEL CORAZÓN DENTRO DEL TÓRAX

Un grupo de científicos argentinos realizó un sorprendente hallazgo sobre el funcionamiento del corazón humano, que completa la teoría iniciada por el español Torrent Guasp que aseguraba que el músculo cardíaco es un conjunto de fibras musculares, retorcido sobre sí mismo.

Ahora, el prestigioso equipo de cardiólogos y cirujanos argentinos realizó una investigación que deja en evidencia que el corazón no es una masa homogénea, sino que está formado por un conjunto de fibras musculares, retorcido sobre sí mismo a modo de una cuerda lateralmente aplastada y que al desplegarlo se percibe una banda helicoidal similar a una bufanda.

El equipo integrado por los doctores Jorge Trainini, Jorge Lowenstein, Mario Wernike, Mario Beraudo, Benjamin Elencwajg, Francesc Carreras, Alejandro Trainini, María Elena Bastarrica, Vicente Mora Llabata y Diego Lowenstein Haber, asegura que el descubrimiento podría hacer que los equipos se replanteen las técnicas quirúrgicas y terapéuticas utilizadas en la actualidad.

La investigación, publicada por la revista científica Morphologie, se pregunta por la falta de un punto de apoyo del músculo, que se encuentra supuestamente suspendido en el tórax, para ejercer una fuerza significativa.

La conclusión a la que llegaron es que el movimiento se ejerce efectivamente desde un punto de apoyo al que los científicos argentinos llamaron "fulcro cardíaco", una estructura desde donde el corazón hace palanca para ejercer una determinada fuerza hidráulica.

Trainini dialogó con la prensa esta semana y explicó que "lo detectamos cuando investigamos cómo se contrae el corazón. No había sido descrito por la literatura científica porque está oculto, tiene un tamaño de alrededor de 2 cm y se aloja debajo del triángulo que es la unión de las válvulas aórtica, mitral y tricúspide", y aseguró que "solo se lo encuentra cuando se desarma el corazón y se lo despliega".

De comprobarse y aceptarse los resultados de este estudio entre sus pares, una vez más la ciencia argentina se colocará a la vanguardia de los avances en materia cardíaca, renovando el legado de profesionales tan prestigiosos a nivel internacional como lo fueron René Favaloro con el "bypass" o Domingo Liotta con el corazón artificial.



LEGADO. La investigación se inscribe en la senda abierta por Favaloro y Liotta

CHINA PONE EN CUARENTENA A SHANGAI POR SU POLÍTICA DE “COVID CERO”

Con 2.631 nuevos casos asintomáticos y 47 nuevos casos sintomáticos de Covid19, las autoridades chinas decidieron poner en cuarentena a toda la ciudad de Shangai con un proceso que se lleva a cabo en dos etapas y que se extienden durante 9 días.

Con 25 millones de habitantes, la capital política, comercial y financiera del gigante asiático registró el 60% de los casos asintomáticos registrados en todo el país de la enfermedad que mantuvo al mundo en vilo durante los últimos dos años.

Si bien las cifras no son significativas en comparación con otros países, el gobierno chino lleva adelante una política de “Covid cero” que obliga a una estricta cuarentena a millones de personas en diferentes puntos del país cada vez que se registra un brote de la enfermedad.

En Shangai el proceso de aislamiento se lleva en dos tandas mediante las cuales literalmente se divide a la ciudad en dos, siendo la parte este de la ciudad confinada desde el lunes 28 de marzo hasta el viernes 1 de abril, y la parte oeste del 1 al 5 de abril. Con esta modalidad, siempre habrá una mitad de la ciudad que permanecerá activa.

A diferencia de la mayoría de los países que intentan “convivir” con el virus, China ordena confinamientos rápidos y agresivos que buscan contener cualquier brote, aunque la variante ómicron que tiene una mayor transmisibilidad continúa poniendo en dudas la eficiencia de esa política y fundamentalmente su sostenimiento a largo plazo.

Según la ONU

SON NO DESEADOS CASI LA MITAD DE LOS EMBARAZOS EN TODO EL MUNDO

Casi la mitad de los embarazos que se producen cada año en el mundo son accidentales o involuntarios, aseguró el Fondo de Población de la ONU, que instó a los países miembros a reforzar la inversión en educación sexual y métodos anticonceptivos para distribuir gratuitamente entre la población.

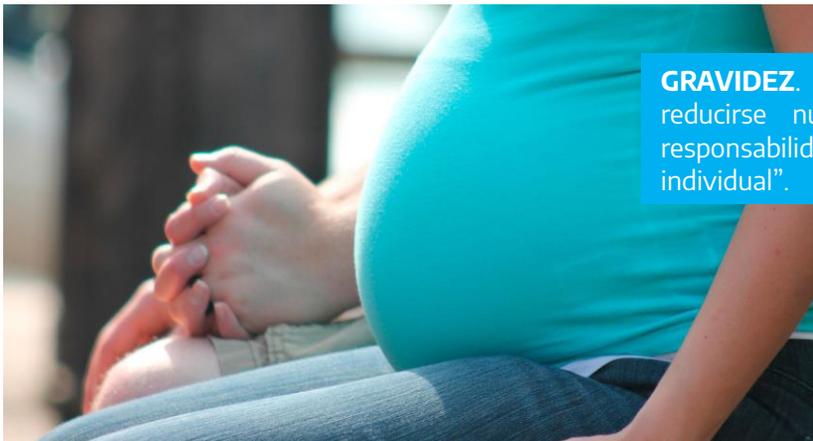
El organismo definió como una “crisis invisible” la existencia de 121 millones de embarazos involuntarios a nivel global. De esos embarazos no buscados, más de un 60% terminan en abortos, que en muchos casos no se llevan a cabo de forma segura. Entre el 5% y el 13% de las mujeres que se someten a abortos inseguros muere, según el informe de la agencia encargada de la salud sexual y reproductiva de la ONU.

Si bien la cantidad de embarazos accidentales se redujo en las últimas dos décadas, el Fondo de Población aseguró que la tasa sigue siendo muy alta y que creció el porcentaje abortos. Las principales causas de este problema son la falta de educación y atención sexual y reproductiva, opciones anticonceptivas que no se adaptan bien a las necesidades de muchas mujeres, estigmas presentes en muchas sociedades, violencia sexual y pobreza, entre otras.

Frente a estas cifras, desde la ONU remarcaron que el problema es un asunto social que no puede reducirse nunca "a una cuestión de responsabilidad o irresponsabilidad individual" de las mujeres.

La directora ejecutiva del organismo, Natalia Kanem, advirtió también que la desigualdad de género es causa y a la vez consecuencia de los embarazos no deseados. Un embarazo no deseado, explicó, "tiene importantes efectos en la educación y las oportunidades de progreso para millones de mujeres".

"Para las mujeres afectadas, la decisión reproductiva más importante, el quedarse o no quedarse embarazada, no es una elección", concluyó Kanem.



GRAVIDEZ. Para la ONU, no puede reducirse nunca "a una cuestión de responsabilidad o irresponsabilidad individual".

EFEMÉRIDES DE LA PRÓXIMA SEMANA

1 de abril - Día Nacional del Donante Voluntario de Médula Ósea

2 de abril - Día Mundial de la Concientización sobre el Autismo

7 de abril - Día Mundial de la Salud