



BOLETIN SEMANAL DE LA ASOCIACION ARGENTINA DE SALUD PUBLICA (AASAP)

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

Vol. 2022 – Número 99 – 10 de marzo 2022

Actual Comisión Directiva AASAP

Julio N. Bello	presidente
Ana C. Pereiro	vicepresidenta
Silvia Necchi	secretaria
Facundo N. Christel	tesorero
Noemí Bordoni	vocal
Tony Pagés	vocal
Vacante	vocal

Asamblea General



CONVOCATORIA A LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE AASAP

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. La sede será la Facultad de Odontología de la UBA. En la página siguiente podrá encontrar información sobre este asunto.

Autoretrato dedicado a Leon Trotsky - Frida Kahlo

LAS NUEVAS INSCRIPCIONES DE MIEMBROS A LA AASAP SE POSTERGA HASTA EL 1 DE ABRIL 2022, DESPUES DE REALIZADA LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA (22/3/22).

HASTA EL 15 DE FEBRERO 2022, TAL COMO SE VENIA ANUNCIANDO EN BOLETINES PREVIOS, SE ACEPTARON LOS ULTIMOS INSCRIPTOS CON VISTA A LA PROXIMA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA (AGO)



INDICE DEL ACTUAL BOLETIN

- 1 Convocatoria a la próxima Asamblea General Ordinaria (AGO) de la AASAP.**
- 2 Informaciones y datos sobre la pandemia de Covid-19**
- 3 Elecciones CD AASAP: Lista Federal y Plural. Comunicación**
- 4 Elecciones CD AASAP: Lista Salud Colectiva. Comunicación.**
- 5 Objetivo: Salvar la vida de 20 millones de personas. ISGlobal**
- 6 Covid 19 habrá provocado importantes repuntes de las enfermedades mentales. Noticias ONU**
- 7 Acelerar el compromiso contra el cáncer. The Lancet**
- 8 Informaciones de interés sobre Gerontología. Universidad Maimonides**
- 9 Noticias y otras informaciones de interés para la salud pública**
- 10 Beneficios por ser miembro de AASAP**
- 11 Anuncios sobre próximas actividades académicas que llegan a la AASAP**

CONVOCATORIA A LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE LA AASAP



ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

CONVOCATORIA

De acuerdo con lo dispuesto por los artículos 5º, 6º, 14º, 21º, 23º, 24º y 26º del Estatuto Social y lo resuelto por la Comisión Directiva en sus sesiones del 23 de noviembre de 2021, 15 de noviembre de 2021, 18 de diciembre de 2021, 18 de enero de 2022 y 15 de febrero de 2022 se convoca a los asociados a la Asamblea General Ordinaria a realizarse **el día martes 22 de marzo de 2022 a las 18 horas**, en el Salón ubicado en el Piso 6º, sector B de la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires, calle Marcelo T. de Alvear N° 2142 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, para considerar el siguiente

ORDEN DEL DÍA

1. Designar dos asociados para firmar y aprobar el acta de la Asamblea General Ordinaria.
2. Designación del secretario/a de actas.
3. Realización de la Asamblea General Ordinaria: Designación del presidente de la Asamblea Palabras del Presidente saliente. Puesta a consideración y aprobación por parte del Presidente saliente de AASAP de la Memoria, Balance General, Inventario, Cuentas de Gastos y Recursos, e Informe del Órgano de Fiscalización correspondientes al ejercicio 1 de diciembre 2020-30 de noviembre 2021
4. Elecciones para la renovación total de la Comisión Directiva. Escrutinio y Proclamación de la lista ganadora.
5. Palabras de los miembros de la nueva Comisión Directiva electa.

Buenos Aires, 15 de febrero de 2022

Silvia Necchi
Secretaría General

JULIO NORBERTO BELLO
Presidente

Artículo 24º: Las asambleas se celebrarán válidamente, aun en los casos de reforma de estatutos y de disolución social, sea cual fuere el número socios concurrentes, media hora después de la fijada en la convocatoria, si antes no se hubiese reunido ya la mayoría absoluta de los socios con derecho a voto. Serán presididas por el Presidente de la entidad o, en su defecto, por quien la Asamblea designe por mayoría simple de los votos emitidos.

Nota: se nos ha informado que la Asamblea se realizará en el Aula Magna de la Facultad de Odontología de la UBA. Las informaciones relacionadas con el Certificado de Emisión de Voto; el

Reglamento para la Elección de nueva Comisión Directiva, y sus anexos correspondientes ya han sido enviados directamente a cada uno de los asociados.

LAS DOS LISTAS QUE SE HAN PRESENTADO PARA RENOVAR LA COMISION DIRECTIVA DE LA AASAP SON LAS SIGUIENTES:

Lista 1: **FEDERAL Y PLURAL**: Presidente: Dr. Ruben H. Torres. Vicepresidente: Lic. Oscar Daniel Cetrángolo. Secretario: Dr. Jorge Neira. Tesorera: Dra. Gabriela Vidal. Vocal 1: Dr. Ernesto Enrique Van der Kooy. Vocal 2: Dra. Adriana Bevacqua. Vocal 3: Dr. Mario Glanc.

Lista 2: **SALUD COLECTIVA**. Presidente: Arnaldo Medina. Vicepresidenta Alejandra Sánchez Cabezas; Secretario Hugo Mercer; Tesorero Ariel Goldman; Vocal 1 Lidia Blanco; Vocal 2 María Marcela Bottinelli; Vocal 3 Ignacio Maglio.

Me sumo desde mi lugar de investigador y docente que "circula por varios lados" a aportar a la construcción de la asociación.

INFORMACIONES Y DATOS SOBRE LA PANDEMIA DE COVID-19



Para actualizaciones regional y global sugerimos acceder a la OPS/OMS Argentina. Esto lo puede hacer a través de www.paho.org/arg/coronavirus

También puede entrar al sitio de la AASAP www.aasap.com.ar donde encontrará información actualizada sobre las provincias de Chaco y Corrientes, respetando los atributos de los sistemas de vigilancia epidemiológica.

El sitio del Ministerio de Salud de la Nación (MSN) es muy completo y lo recomendamos. Puede acceder a www.msal.gob.ar

Ganamos Todos LISTA FEDERAL Y PLURAL

Por: Rubén Torres

En pocos días los socios de la AASAP podrán elegir democráticamente a sus nuevas autoridades. Independientemente de cual sea el resultado, la asociación ya ha ganado, al suscitar y atraer la legítima disputa entre dos listas, lo cual demuestra el interés de todos en incentivar la discusión sobre la salud pública, y colocarla en todas las agendas, como desde hace tiempo reclama la Organización Panamericana de la Salud.



En el particular momento que vive nuestro país, en el cual las discusiones sobre cualquier tema se ven enturbiadas por la comúnmente denominada “grieta”, que termina eliminando fundamentos y datos basados en auténtica evidencia por posturas ideológicas muy pocas veces sustentables, resulta imprescindible preservar a la AASAP, como un espacio de auténtica convocatoria, discusión y encuentro para lograr acuerdos imprescindibles que permitan avanzar en el camino de una

Argentina más equitativa y saludable para todos. Que la AASAP sea, además, voz y referencia de las políticas públicas en salud, prescindiendo de las posturas emparentadas en forma poco transparente o disimuladas con los distintos intereses sectoriales.

La AASAP deberá desarrollar un relevamiento constante de las abundantes agendas inconclusas de la salud pública argentina, poniendo a disposición de todos los actores la información y la evidencia científica que contribuya a la implementación de acciones tendientes a reducir y eliminar las principales inequidades sociales y los vacíos que se observan en el campo de los derechos sanitarios. El Sistema de Salud de Argentina necesita una profunda mirada transformadora y la AASAP deberá contribuir a este proceso de cambio, desarrollo y fortalecimiento.

Un aspecto clave es el relacionado con la formación y desarrollo de profesionales del equipo de salud y la AASAP deberá priorizar sus relaciones activas y constructivas con la Red de Escuelas de Salud Pública del país y otras internacionales.

Debemos ampliar nuestra membresía, no podemos continuar siendo una asociación casi exclusivamente porteña y bonaerense, en un país que ostenta un destacado legado histórico en todas las disciplinas vinculadas a la salud pública, en muchas de sus provincias. Además de proponer la creación de filiales en cada provincia del país, hemos incorporado a la lista Federal y Plural a una auténtica representante de esa expresión jurisdiccional, para que tenga efectiva representación en la comisión directiva.

En el mismo sentido, la conformación de Capítulos o Comisiones de trabajo vinculadas a los temas relevantes de la salud pública con la participación de representantes de las distintas jurisdicciones permitirá afianzar el diálogo y el establecimiento de consensos y directivas.

Del mismo modo, deberán discutirse otros aspectos estatutarios que mejoren la gobernanza de la asociación: elección de CD con participación porcentual de todas las listas postulantes; acreditación de tiempos de membresía para acceder a la condición de elector, etc.

El mundo de la salud pública es un área de confluencia de contenidos técnicos y voluntad de acción. Por su naturaleza, un texto escrito se orienta en el primero de los sentidos. Sin embargo, su aplicación práctica requiere la decisión, paciencia, capacidad de gestión y liderazgo que ningún escrito provee, aun cuando pueda contribuir a inspirarlas. Por ello, hemos convocado en esta lista no solo a académicos, sino también a efectivos ejecutores de políticas de los niveles macro, meso y micro. Hemos estado tan cómodos en los análisis y los diagnósticos que vale más la pena repantigarse en el mullido sillón de los estudios y especulaciones a que es tan afecta nuestra comunidad intelectual y política, que promover las acciones para llevarlas a cabo. Estamos dispuestos a terminar con esas conductas especulativas.

Nos proponemos conducir apropiadamente el binomio liderazgo-participación, pues un liderazgo sin participación termina en autoritarismo, pero una participación no canalizada por el liderazgo puede convertirse en caos.

Un acceso y cobertura equitativa sin brechas de calidad para TODOS los argentinos, basados en una APS de carácter resolutivo y una red integrada de servicios de salud, pública, privada y de la seguridad social con planes de contingencia incluidos para situaciones de aumento brusco o sostenido de la demanda, así como un conjunto de prestaciones, garantizado para TODOS los argentinos, que responda a las genuinas necesidades y prioridades y no sea solo un muestrario de servicios como el actual PMO, son el horizonte de una auténtica reforma.

Una política de RRHH que asegure educación continua basada en la certificación de los profesionales del equipo de salud y su revalidación periódica y la acreditación de calidad de instituciones y de programas, la garantía de financiamiento para los prestadores públicos y privados, y la creación de una Agencia de Evaluación de Tecnologías en Salud, que haga transparente las condiciones de financiamiento de la tecnología de alto precio y de real innovación, son algunos de los pasos que debieran conducir a aquel horizonte. Hay un componente fundamental que resulta base de esta construcción: los valores, por sobre cualquier otro interés o compromiso sectorial.

FEDERAL Y PLURAL propone a través de la participación activa de todos sus miembros una demostración categórica de conjunción de esos valores y experiencias.

LISTA SALUD COLECTIVA

Por: Arnaldo Medina



En **Salud Colectiva** tenemos la convicción de que la salud se construye en espacios donde se genera En espacios de participación donde se escuchan todas las voces, desde el diseño de la propuesta. Es por eso que desde **Salud Colectiva** nos reunimos todas las semanas con las personas que quieren sumarse y trabajar activamente por una salud pública más equitativa. Esto dicen algunas de las personas que acompañan nuestra:

Mi nombre es **Nebel Moscoso**, soy profesora de Economía de la Salud en la Universidad Nacional del Sur e Investigadora del CONICET en el Instituto de Investigaciones Económicas y Sociales del Sur (IIESS). Celebro que **Salud Colectiva** invite a las ciencias sociales a sumarse a la búsqueda de soluciones de los desafíos que enfrenta la salud pública y que lo haga por medio de una convocatoria activamente federal.

Soy **Lidia Blanco**, si bien soy Licenciada y Magister, elijo llamarme ENFERMERA, y como tal acompaño y me sumo a la lista de **Salud Colectiva** para sumar la mirada y visión de la enfermería. Como profesional de enfermería estoy convencida de los principios y valores que orientan y guían a nuestra lista, es la que defendemos en nuestra práctica diaria y la que debe estar presente a lo largo y ancho del país. Esta es una propuesta federal que convoca al trabajo inter y multidisciplinario, desde allí trabajaremos para abrir puertas, para visibilizar nuestros saberes y prácticas, para crecer juntos y ser parte de la construcción y desarrollo de un sistema sanitario que considere a la salud como un derecho. Desde mi disciplina invito a sumarse y a soñar que la construcción colectiva es el camino para el desarrollo y fortalecimiento de nuestro sistema sanitario, por ello los invito a sumarse a este proyecto que propone la lista **Salud Colectiva**.

Mi nombre es **Evelyn Delgado**, soy estudiante de la licenciatura de enfermería en una universidad nacional donde me desempeño como voluntaria. Durante la pandemia realicé acompañamiento telefónico a las personas aisladas por COVID y tareas territoriales casa por casa. Me interesa la propuesta de **Salud Colectiva** porque creo que tenemos la obligación de trabajar por el bien común y por la salud pública. Me interesa especialmente sumarme a este espacio donde hay tantos profesionales comprometidos por el crecimiento y afianzamiento de la salud desde una mirada de la equidad.

Soy **Marcela Armus**, médica psiquiatra infanto juvenil, psicoanalista y especialista en salud mental comunitaria. Me interesa y trabajo hace años en políticas públicas en Primera Infancia, buscando siempre la oportunidad de pensar las políticas en Salud de un modo integral,

interdisciplinario, multidimensional e Inter sectorial. Sólo de esta forma se construye un verdadero proceso de salud colectiva que sea inclusivo, que aloje las diversidades, que tenga perspectiva y que se sostenga en una territorialidad que permita en la red comunitaria mejorar radicalmente la vida de las personas. Me encontré la propuesta de **Salud Colectiva** de renovación de ASSAP que me entusiasmó mucho porque coincide con esta mirada, con una confluencia de ideas e ideales y profesionales con los que tengo profunda transferencia de trabajo. Se abre una oportunidad y me siento convocada a participar desde la enorme ilusión de pensar que en esa integración en los procesos de **Salud Colectiva**, la primera Infancia, el desarrollo infantil temprano y todos los movimientos de construcción en Salud en los primeros tiempos de la vida pasarán de las agendas a los territorios y a la gente apoyados y avalados por una institución con alto contenido ético!!!

Soy **Claudia Congett**, licenciada en Protección Civil y Emergencias y Vicedirectora de instituto de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional Arturo Jauretche. Me gusta la propuesta de **Salud Colectiva** por qué está integrada por profesionales de múltiples disciplinas con una amplia trayectoria en salud pública. Con una concepción con los pies en el territorio y con la convicción de que las comunidad requieren organización para garantizar respuestas en los momentos más difíciles. Me entusiasma la diversidad de esta lista. Me gustaría sumar en el campo de las emergencias y desastres desde una visión de prevención en salud, comunidad, cambio climático y derechos humanos.

Seguiremos compartiendo con ustedes estos testimonios que dan cuenta de que, en **Salud Colectiva**, nuestras acciones son transparentes y coherentes con lo que declamamos.

OBJETIVO: SALVAR LA VIDA DE 20 MILLONES DE PERSONAS

Por: IS Global

¿Qué se puede hacer con **18.000 millones de dólares**? Se podría salvar la vida de veinte millones de personas en tres años. **Esto es lo que plantea el Fondo Mundial de lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria** de cara a su séptima reposición de fondos, que se celebrará **este otoño en Estados Unidos**.



El Fondo Mundial se creó en el año 2002 para responder al desafío que los Objetivos de Desarrollo del Milenio se habían fijado de **luchar contra las tres grandes pandemias**. Desde entonces, la **inversión de más de 53.000 millones de dólares** procedente de sus múltiples donantes públicos y privados **ha logrado salvar la vida a 44 millones de personas**. A nivel global, se han reducido enormemente las tasas de mortalidad de las enfermedades que más padecen las poblaciones más vulnerables del planeta.

El Fondo Mundial se creó en el año 2002 para responder al desafío que los Objetivos de Desarrollo del Milenio se habían fijado de luchar contra las tres grandes pandemias

Veinte años después, **el impacto de la COVID-19** ha planteado un retroceso en muchos de los programas que han permitido alcanzar estos resultados. La conclusión no puede ser más clara y demoledora: **una nueva pandemia ha profundizado una brecha de desigualdad que se estaba tratando de cerrar**. Si algo se ha puesto de manifiesto es la inaceptable desigualdad en el acceso a las vacunas de los países en función de su riqueza. Pero también la precariedad de nuestros sistemas de seguridad y respuesta frente a este tipo de amenazas.

Es justo ahí donde el Fondo Mundial aporta sus credenciales como **uno de los actores fundamentales de la salud global**. En la **respuesta** a la COVID-19, ha sido una de las organizaciones que han fundado la iniciativa ACT-A (Aceleración del acceso a las tecnologías frente a la COVID-19) coliderando dos de sus pilares: el de diagnósticos y el conector de los sistemas de salud (los otros dos son el de tratamientos y el de vacunas, COVAX). Esta respuesta ha consistido en la **movilización de más de 4.000 millones de dólares en más de un centenar de países**, sobre todo dirigidos a fortalecer las respuestas nacionales frente a la pandemia proporcionando suministros como test, tratamientos, equipos de protección y oxígeno.

Los 18.000 millones de dólares que el Fondo Mundial se ha propuesto recaudar para financiar sus programas entre 2024 y 2026 permitirán revertir los retrocesos en la lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria ocasionados por la COVID-19

Los 18.000 millones de dólares que el Fondo Mundial se ha propuesto recaudar para financiar sus programas entre 2024 y 2026 permitirán **revertir los retrocesos** en la lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria ocasionados por la COVID-19. Pero además propone **acelerar la consecución del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3** (Salud y bienestar para todos), la cobertura sanitaria universal y el fortalecimiento del sistema de preparación ante próximas pandemias. Para ello prevé destinar 6.000 millones de dólares al fortalecimiento de los sistemas de salud, que incluya el apoyo al personal sanitario, instalaciones, sistemas de gestión e información sanitaria.

Por otro lado, a través de los requisitos de cofinanciación de sus programas y asistencias técnicas, busca **catalizar una inversión de 59.000 millones de dólares** por parte de los gobiernos receptores en sus sistemas nacionales de salud. Se calcula que cada dólar invertido en la lucha contra las tres enfermedades generará un retorno de 31 dólares en términos de salud y beneficios económicos para las comunidades.

Con todo ello, a pesar de la frialdad de los números que cuantifican inversiones, retornos de las mismas y cumplimiento de indicadores, se contribuirá a la reducción de las desigualdades en los servicios de salud. Y, como parte de la estrategia a largo plazo del Fondo Mundial, se hará **desde una perspectiva de derechos y de igualdad de género**, que ponga la salud de las personas en el centro de los sistemas de salud y a las comunidades más afectadas al frente de la lucha para **no dejar a nadie atrás**.

La pandemia de la COVID-19 ha puesto de relieve la necesidad de hacer de la equidad en salud un objetivo fundamental para el sistema de salud global. El Fondo Mundial es un actor clave para alcanzarlo. Esta iniciativa multilateral canaliza las contribuciones de los donantes a través de un **plan de trabajo alineado con las prioridades de la política de cooperación al desarrollo española y europea**.

Nos encontramos en **un momento clave para renovar y fortalecer el compromiso de España con esta iniciativa**. Nuestro país es el duodécimo donante público en términos acumulados desde su creación, a la que aportó 100 millones de euros para el anterior periodo 2021-2023.

COVID-19 HA PROVOCADO IMPORTANTES REPUNTES DE LAS ENFERMEDADES MENTALES

Por: Noticias ONU - OMS

Las enfermedades mentales crecieron más entre las mujeres que entre los hombres y en los jóvenes más que en los adultos, destaca un nuevo informe de la agencia sanitaria de la ONU que entiende esta situación “como una llamada de atención” y emplaza a todos los países a mejorar el apoyo que prestan a este tipo de afecciones.

La convivencia de las personas con el COVID-19 ha provocado un importante repunte de las enfermedades mentales. Un nuevo estudio de la Organización Mundial de la Salud destaca que durante el primer año de la pandemia la prevalencia mundial de la ansiedad y la depresión aumentó un 25%.

Aunque el 90% de los países encuestados incluyeron la salud mental y el apoyo psicosocial en sus planes de respuesta a la COVID-19, el informe indica que todavía siguen existiendo importantes lagunas y preocupaciones.

Los mayores aumentos de la depresión y la ansiedad se produjeron en los países más afectados por el COVID-19, donde las infecciones eran elevadas y la interacción social estaba restringida.

El informe concluye que este aumento **afectó más a las mujeres que a los hombres**, y a los jóvenes, especialmente los que tenían entre 20 y 24 años, más que a los adultos mayores.

"La información que tenemos ahora sobre el impacto de COVID-19 en la salud mental del mundo es solo la punta del iceberg", afirmó el director general de la Organización.

El doctor Tedros Adhanom Ghebreyesus calificó los resultados como “una llamada de atención a todos los países para que presten más atención a la salud mental” y les emplazó a mejorar “el apoyo a la salud mental de sus poblaciones”.

Las múltiples caras del estrés

Una de las principales causas de este incremento fue **el estrés sin precedentes que causó el aislamiento social provocado por la pandemia**. A este factor, se le ha de añadir otros condicionantes como las limitaciones de las personas a la hora de trabajar, a recibir el apoyo de sus seres queridos y a participar en sus comunidades.

Otros factores que condujeron a los altos niveles de ansiedad y depresión fueron la soledad, el miedo a la infección, al sufrimiento y a la muerte, tanto propia como de los seres queridos, el dolor tras el duelo y las preocupaciones económicas. Entre el personal sanitario, el agotamiento fue una de las principales causas de los pensamientos suicidas.

Aumento de los pensamientos suicidas en los jóvenes

El informe muestra que la pandemia ha afectado a la salud mental de los jóvenes y que **éstos corren un alto riesgo de sufrir conductas suicidas y de autolesionarse**.

También indica que las personas con enfermedades físicas preexistentes, como el asma, el cáncer y las cardiopatías fueron más propensas a desarrollar síntomas de trastornos mentales.

Sin embargo, los datos sugieren que las personas con trastornos mentales preexistentes no suelen presentar una mayor vulnerabilidad a la infección por COVID-19. En cambio, cuando estas personas se infectan, son más propensas a sufrir hospitalizaciones, enfermedades graves y muerte en comparación con las personas sin trastornos mentales.

Las personas con trastornos mentales más graves, como las psicosis, y los jóvenes aquejados de estos padecimientos, corren un mayor riesgo

Hay que mejorar de inmediato la atención en línea

El aumento de casos de depresión y ansiedad coincidió con graves interrupciones en los servicios de salud mental. Durante gran parte de la pandemia, los servicios dedicados a las enfermedades mentales, neurológicas y de consumo de sustancias tóxicas fueron los más afectados entre todos los servicios sanitarios esenciales notificados por los Estados miembros de la Organización.

Al no poder acceder a la atención presencial buscaron apoyo en línea, una situación que indica **la necesidad urgente de disponer de herramientas digitales fiables y eficaces y de fácil acceso**. Sin embargo, el diseño y el despliegue de estas actuaciones digitales todavía supone un gran reto en los países y entornos con recursos limitados.

La directora del departamento de Salud Mental y Consumo de Sustancias de la Organización, Dévora Kestel, sintetizó la cuestión: "Aunque la pandemia ha generado interés y preocupación por la salud mental, **también ha puesto de manifiesto la histórica falta de inversión en servicios de salud mental**. Los países deben actuar con urgencia para garantizar que el apoyo a la salud mental esté disponible para todos".

Desde el inicio de la pandemia, y como respuesta a los efectos de la COVID-19 en la salud mental para diferentes grupos de población, la agencia de la ONU trabajó en la elaboración y difusión de recursos en múltiples idiomas y formatos.

Por ejemplo, la OMS elaboró un libro de cuentos para niños de 6 a 11 años, **Mi heroína eres tú**, que ya está disponible en 142 idiomas y 61 adaptaciones multimedia, así como un conjunto de herramientas en 16 idiomas para apoyar a los adultos.

ACELERAR EL COMPROMISO CONTRA EL CÁNCER

Por: The Lancet

[The Lancet](#)

Published: February 26, 2022 DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)00371-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)00371-3)

El cáncer afecta a todos, independientemente de la edad, el sexo o la condición social, y representa una enorme carga para los pacientes, las familias y las sociedades. En 2020, una de cada seis muertes fue causada por cáncer, lo que representa 10 millones de muertes prematuras en todo el mundo. El cáncer ha sido una de las principales causas de mortalidad desde la década de 1970, pero recién en 2016 pasó a formar parte de la agenda mundial de las Naciones Unidas, como parte de la meta 3.4 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, cuyo objetivo es reducir la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles. Este paso ha ayudado a elevar el perfil del cáncer en todo el mundo y condujo a un mayor compromiso político para acelerar la investigación del cáncer.

En 2016, Joe Biden, entonces vicepresidente de EE. UU., lanzó la iniciativa Moonshot contra el cáncer como una promesa para acelerar el progreso contra el cáncer. El relanzamiento de esta iniciativa se anunció a principios de este mes, como parte de la determinación de Biden de “acabar con el cáncer tal como lo conocemos”. La Misión de la UE sobre el Cáncer comenzó en 2021, con el objetivo de mejorar la prevención, el control y la atención del cáncer. El aumento del conocimiento y la concienciación sobre el cáncer se ha traducido en enormes avances en el control y la supervivencia del cáncer durante la última década. Sin embargo, el progreso no ha sido parejo y las disparidades del cáncer continúan reflejando el acceso desigual a la prevención, el control y la atención del cáncer, tanto dentro de los países como a nivel mundial.

Los crecientes desafíos que contribuyen a la creciente carga del cáncer son complejos. La población mundial está envejeciendo, la obesidad va en aumento y las dietas poco saludables y los estilos de vida sedentarios se han vuelto comunes. La pandemia de COVID-19 provocó importantes retrasos en el diagnóstico y el tratamiento del cáncer en todo el mundo y aumentó la participación en comportamientos de riesgo bien establecidos, como el consumo de tabaco y el consumo nocivo de alcohol. Algunos países, como Sudáfrica, emitieron regulaciones COVID-19 que prohíben temporalmente la venta de tabaco y alcohol. Sin embargo, en la mayoría de los países, los efectos de la COVID-19 en los factores de riesgo conductuales siguen siendo motivo de gran preocupación. La carga del cáncer también está estrechamente relacionada con los determinantes sociales de la salud, muchos de los cuales se han visto afectados por la COVID-19 y exacerbados en muchos lugares por la inestabilidad política, el malestar social, la migración, los conflictos y el cambio climático. Estos desafíos afectan a personas de todos los ingresos, pero los grupos más desfavorecidos se ven especialmente afectados.

Los impresionantes avances en imágenes, genómica, radiología y tratamientos personalizados han mejorado enormemente el tratamiento del cáncer, contribuyendo a mejoras

notables en la supervivencia del cáncer, particularmente en países de altos ingresos. Sin embargo, en los países de bajos ingresos, el acceso inadecuado a las tecnologías básicas esenciales en cirugía, radioterapia, patología y quimioterapia es una gran barrera para la atención eficaz del cáncer. Para tomar solo un ejemplo, entre 2015 y 2019, la supervivencia global promedio de cáncer infantil a 5 años osciló entre el 11,6 % en África y el 83,0 % en América del Norte. Una ética en el cáncer que se centre en los sistemas de salud y una mejor atención, y no solo en la innovación, es esencial para garantizar los mejores resultados para todos.

Las desigualdades sociales también influyen fuertemente en la prevención del cáncer. Por ejemplo, el cáncer de cuello uterino podría eliminarse si todas las niñas tuvieran acceso a la vacunación contra el virus del papiloma humano. Sin embargo, nueve de cada diez mujeres que mueren de cáncer de cuello uterino viven en países de ingresos bajos y medianos, debido al acceso limitado a la vacunación, así como a la falta de detección y atención de buena calidad. Según la OMS, entre el 30% y el 50% de todos los cánceres se pueden prevenir y la prevención es la estrategia a largo plazo más rentable para el control del cáncer. Los países que han adoptado políticas basadas en evidencia para abordar los factores de riesgo conductuales (p. ej., impuestos sobre el tabaco y el alcohol, asesoramiento y programas de concientización) muestran reducciones alentadoras en la carga de cáncer relacionada. Sin embargo, muchos países todavía no están implementando adecuadamente las prácticas más efectivas debido a la mala gobernanza, la escasez de registros de cáncer de buena calidad y la escasez de personal sanitario.

The Lancet se ha comprometido durante mucho tiempo a acelerar el progreso en la lucha contra el cáncer. A medida que muchas partes del mundo emergen de lo peor de la pandemia de COVID-19, queremos reposicionar el cáncer y la atención del cáncer para tener una posición mucho más destacada en la salud y la atención médica en todo el mundo. Continuaremos publicando las mejores investigaciones y comisiones revisadas por pares, y esperamos motivar una conversación global sobre cómo avanzar en la atención del cáncer. En una iniciativa coordinada entre las revistas Lancet, hemos emitido una convocatoria para artículos de oncología. Te invitamos a unirte a nuestra misión.

INFORMACIONES DE INTERÉS SOBRE GERONTOLOGIA - UNIVERSIDAD MAIMONIDES

Les hacemos llegar nuestro boletín mensual con los títulos de las principales noticias publicadas durante los meses de Enero y Febrero de 2022 por orden cronológico

EL LUNES 7 DE MARZO comienza la Licenciatura en Gerontología a Distancia, año lectivo 2022
Para más información escribir a gerontologia@maimonides.edu

La Universidad Autónoma de Tlaxcala anuncia del 12 al 14 de Octubre de 2022 el VII Congreso Internacional de Universidades con Carreras de Gerontología
V Encuentro de la Red Panamericana de Gerontología y
6º Congreso Internacional Envejecimiento en América Latina
Modalidad Virtual
<http://licenciaturaaiam.wixsite.com/congresovejez>

Boletín Gerontológico de los Meses de Enero/Febrero 2022

Japón: la mujer más anciana del mundo cumple 119 años
María Fux cumple cien años y habrá festejo al aire libre
No lo cuenten pero "Palito Ortega" es casi inmortal...
Comparte videos con su abuela de 92 años y se hizo viral: la tierna historia de Lidia y Santiago
"Quiero trabajar hasta los 120 años, pero aprendiendo"
Apuntes del final de una vida muy larga
Mantenerse activo puede proteger al cerebro conforme envejece
Dieta mediterránea y función cognitiva en la tercera edad
¿Tiene límite la vida humana?: los "supercentenarios" ofrecen pistas para resolver el misterio más antiguo
Raúl Barboza: "Luché 70 años para que reconozcan nuestra música"
¿Te sentís "viejo"? Por qué las ideas negativas sobre la edad impactan en tu salud
La promesa de Margot Friedländer, sobreviviente del Holocausto
Perros y gatos en residencias, ¿por qué no?

Un hombre que cumplió 106 años reveló que el secreto de su longevidad son dos cosas que nunca hizo
María Fux: danza con todos ... y todas
Itami, la ciudad donde mil ojos digitales vigilan a los ancianos
Tienen más de 60 y viajan desde Argentina hacia México en motorhome: "Desde que dejamos casa todo fue ganancia"
Miguel Cantilo: "Quiero seguir haciendo canciones nuevas"
Descubren que hacer ejercicio también ayuda a retener los recuerdos
La Libertad de elegir
La extraordinaria historia del maratonista más viejo del mundo
"Siempre hay un mañana, más allá de la edad"
Mirtha Legrand: tragedias, censuras y críticas de la diva que se sobrepuso a todo y hoy celebra sus 95 años
Delicado retrato de las gemelas Cavallini, pianistas de éxito fugaz, solteras y juntas por más de 90 años
El día que San Francisco de Asís recibió una revelación divina, abandonó la opulencia y se despojó de sus bienes
Tiene más de 70 años, se reinventó después de que su marca se fundiera y ahora desembarcó en Europa
Se realizó la XII° entrega de los Premios Perfil a los Protagonistas de la Pandemia
Francisco Sá, campeón de seis Libertadores: "El Rey de Copas soy yo"
Pepe Cibrián: "Seguir vigente es un privilegio"
Palito Ortega, a 60 años de ser Palito
Graciela Fernández Meijide cumple 91 años
Los siete hábitos que conducen a la felicidad en la vejez

Les recomendamos leer las noticias completas, accediendo desde

<http://gerontologia.maimonides.edu/2022/01/>

<http://gerontologia.maimonides.edu/2022/02/>

Consulte la

Agenda de Eventos Gerontológicos

<http://gerontologia.maimonides.edu/category/agenda/>

UMAI - UNIVERSIDAD MAIMONIDES

Licenciatura en Gerontología

Hidalgo 775 - Ciudad de Buenos Aires (1405)

Tel. (54) (011) 4905-1159/1160 - Fax :4905-1115

gerontologia@maimonides.edu

<http://gerontologia.maimonides.edu/>

<https://www.facebook.com/Cienciasdelenvejecimiento/>

NOTICIAS Y OTRAS INFORMACIONES DE INTERES PARA LA SALUD PUBLICA

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=f6a2b15aa4&e=2215a9f6bf>

EL MUNDO SE UNE CONTRA EL PLASTICO

Los líderes políticos han pedido a la agencia de la ONU para el medio ambiente que redacte un tratado vinculante que limite la contaminación que está causando el plástico con una estrategia que aborde el ciclo completo de vida de este material, desde su producción a su eliminación, pasando por su uso.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=f81b4d1cc3&e=2215a9f6bf>

LA PANDEMIA DE COVID-19 DISPARA LA DEPRESION Y LA ANSIEDAD

Las enfermedades mentales crecieron más entre las mujeres que entre los hombres y en los jóvenes más que en los adultos, destaca un nuevo informe de la agencia sanitaria de la ONU que entiende esta situación “como una llamada de atención” y emplaza a todos los países a mejorar el apoyo que prestan a este tipo de afecciones.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=64ebf9549a&e=2215a9f6bf>

UN HOSPITAL DE UCRANIA ATIEND A SUS ENFERMOS BAJO EL MIEDO A LOS BOMBARDEOS

En uno de los muchos hospitales de Ucrania se preparan ante un posible ataque directo. Desde que empezó la ofensiva militar rusa, en este hospital del oeste del país, no han dejado de oír las sirenas que les alertan para dirigirse al búnker, construido hace más de 70 años. La agencia sanitaria de la ONU anuncia, por su parte, la entrega de otros 3,5 millones de dólares de su fondo para emergencias destinadas a la adquisición y entrega de suministros médicos urgentes.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=373a9027a5&e=2215a9f6bf>

LA OMS ALERTA SOBRE UN POSIBLE AUMENTO DEL COVID-19 EN UCRANIA Y URGE ESTABLECER UN CORREDOR HUMANITARIO-

La agencia sanitaria de la ONU destaca que el bajo número de pruebas realizado desde el comienzo de la ofensiva rusa en Ucrania abre la posibilidad de que haya una importante transmisión de coronavirus no detectada. La semana anterior a las operaciones militares, el país había experimentado un reciente aumento de casos de COVID-19. La ayuda sanitaria llega mañana a Polonia, pero falta un acceso seguro para distribuirla.

USA Today: COVID: La administración de Biden inicia la gira nacional de salud mental
El gobierno de Biden anunció el miércoles una gira nacional para abordar los desafíos de salud mental exacerbados por la pandemia, otra señal de que EE. UU. puede haber alcanzado lo que dijo el presidente en su discurso sobre el estado de la Unión: “un nuevo momento en la lucha contra el COVID-19”. La “Gira Nacional para Fortalecer la Salud Mental”, dirigida por el

Secretario de Salud y Servicios Humanos, Xavier Becerra, tiene como objetivo escuchar directamente a los estadounidenses sobre los desafíos de salud conductual que enfrentan e interactuar con los líderes locales para fortalecer los servicios. (Rodríguez, 3/2)

KHN: Se supone que la atención preventiva del VIH es gratuita en los EE. UU. Entonces, ¿por qué algunos pacientes siguen pagando?

Anthony Cantú, de 31 años, aconseja a los pacientes de una clínica de salud de San Antonio sobre una pastilla diaria que ha demostrado prevenir la infección por el VIH. El verano pasado, él mismo comenzó a tomar el medicamento, un enfoque llamado profilaxis previa a la exposición, mejor conocido como PrEP. El régimen requiere pruebas de laboratorio cada tres meses para garantizar que la poderosa droga no dañe sus riñones y que permanezca libre de VIH. Pero después de que su compañía de seguros, Blue Cross and Blue Shield of Texas, le facturó cientos de dólares por su prueba de laboratorio de PrEP y una visita médica relacionada, Cantú entró en pánico, temiendo una avalancha de facturas cada pocos meses en los años venideros. (Varney, 3/3)

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=8f5cbb6990&e=2215a9f6bf>

HAY QUE ACABAR CON LA OBESIDAD, UN TRASTORNO QUE AFECTA A MAS DE MIL MILLONES DE PERSONAS.

La agencia sanitaria de la ONU pide combatirla incluso durante el embarazo y antes del nacimiento de un bebé. El organismo estima que en el año 2025 unos 167 millones de personas tendrán peor salud por motivos de sobrepeso u obesidad.


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 co – organizadora 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 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 trabajo en el campo de la salud pública

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

FAO-Argentina	2022	<p>Anuncio de la FAO - Argentina: Se encuentra disponible el curso virtual de autoaprendizaje para público general y gratis “<u>Alimentación Adecuada: un derecho de todas y todos</u>” elaborado por el Servicio de Derecho para el Desarrollo de la Oficina Jurídica de la FAO (LEGN) con el Núcleo de Capacitación en Políticas Públicas. El curso tiene por objeto difundir las nociones fundamentales sobre el derecho a la alimentación adecuada. Nace como respuesta a la identificación de la necesidad de fortalecer el conocimiento general respecto a la existencia y contenido del derecho humano a la alimentación adecuada y la importancia que este tiene en la vida de todos los seres humanos. Los invitamos a considerar este curso como una herramienta de aprendizaje en alguno de los proyectos de cooperación técnica que elaboren o implementen en este bienio. Sería un gusto complementar el curso con una sesión en línea o presencial que se pueda incorporar en una ruta de capacitación a más largo plazo. Estamos disponibles si desean explorar esa idea. Además, les informamos que estamos planificando lanzar oficialmente el curso a través de un evento en línea que pueda realizarse en algunas semanas más. Nuestra colega Carolina Flores Barros, Especialista en Derecho de LEGN, los estará contactando con mayores novedades prontamente. Cualquier consulta pueden escribirle al correo: carolina.floresbarros@fao.org</p>
USAL - Universidad del Salvador		<p>Curso de Extensión de posgrado : “La puericultura en los primeros 1000 días de vida”. Coordinadora: Silvia Solá. Arancelada. Información e inscripción: difusionfacdemedicina@usal.edu.ar https://unso.edu.ar/puericultura.html</p>
UNIVERSIDAD NACIONAL DE AVELLANEDA	2022	<p>Postgrado 2022 “especialización en Envejecimiento activo y saludable de los adultos mayores”. Modalidad virtual. Inscripción abierta. Escuela de Posgrado Arenales 320, (B1870CSH). Avellaneda 5436-7587 undav.edu.ar - Material elaborado por la Dirección de Prensa y Comunicación Institucional</p>
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LANUS	PREINSCRIPCIONES COHORTE 10º 14/2 - 31/3	<p>Especialización en Gestión en Salud. Directora Patricia Rosemberg. Instituto de Salud Colectiva (ISCo-UNLa), edificio “Leonardo Werthein” 29 de Septiembre 3901, Remedios de Escalada, Lanús Cómo llegar: http://bit.ly/1o9GYBt Mapa de edificios de la UNLa: http://bit.ly/1xii9ZF Horarios: lunes a viernes de 10 a 18 hs Teléfono: (011) 5533-5600 int. 5959/5960 E-mail: ceges@unla.edu.ar</p>

<p>AAOMM /SAO</p>	<p>11-12 de marzo 2022</p>	<p>Primeras Jornadas de Diagnóstico y Tratamiento de la Osteoporosis y 4to Curso Argentino de Densitometría Osea</p>
<p>Universidad Nacional de Avellaneda</p>	<p>2022</p>	<p>Abierta la inscripción para la Especialización en Envejecimiento Activo y Saludable de los Adultos Mayores. Modalidad virtual. Dirección: Dra. Gladys Renzi. @undav.edu.ar</p> <p>http://academica.undav.edu.ar/preinscripcion/</p>
<p>Universidad MAIMONIDES</p>	<p>Inicio 12 de marzo 2022</p>	<div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 20px;"> <p>Especialización y maestría en Psicogerontología. Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y Empresariales.</p> </div> </div>
<p>UCA - Instituto de Bioética</p>	<p>17 de marzo 2022</p>	<p>Se encuentra abierta la inscripción a la Maestría en Ética Biomédica. El nuevo ciclo inicia el 17 de marzo. La carrera, acreditada por cuarta vez por la CONEAU (res. n° 403/17), tiene una duración de 2 años y se dicta bajo la modalidad híbrida.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>Contáctate con nosotros</p> <p>bioetica@uca.edu.ar</p> <p>http://uca.edu.ar/es/facultades/instituto-de-bioetica</p> </div>
<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>OPS/OMS</p>	<p>19 abril - 19 de mayo 2022</p>	<p>Curso - Zoom: "Respuesta al Cambio Climático para la Salud Latinoamericana". Organizado por el Consorcio global de educación en clima y salud, la OPS/OMS y el Instituto Interamericano para la Investigación en Cambio Global". Dos veces x semana. Para inscripciones y consultas: www.publichealth.columbia.edu/GCCHE</p>
<p>UBA - Facultad de Derecho</p>	<p>25 abril 2022</p>	<p>Programa de actualización en derecho de la salud. Herramientas de gestión del sistema sanitario. Bioética y Bioderecho. Modalidad presencial u online. observatorioderechoysalud@derecho.una.ar</p>
<p>FLACSO</p>		

	Abril 2022	Especialización y curso internacional - Enseñanza de las Ciencias Sociales 2ª Cohorte -Virtual. La certificación de la Especialización y del Curso Internacional será realizada por la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (Flacso Brasil) y por el Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales (CLACSO). Consultas: + 54 9 11 3880-1388
Facultad de Derecho UBA - Observatorio de Salud	Abril 2022	ONLINE - Programa de actualización en salud digital 2022. A) Identificar - impacto de las soluciones digitales en el campo de la salud; b) Conocer los marcos normativos, regulatorios y éticos de la salud digital; c) Abordar interdisciplinariamente componentes del ecosistema de la salud digital; d) Diseñar esquemas de gobernanza en salud digital. Consultas: saluddigital@derecho.una.ar
Universidad Autónoma de Tlaxcala	12-14 octubre 2022	La Universidad Autónoma de Tlaxcala anuncia del 12 al 14 de octubre de 2022 el VII Congreso Internacional de Universidades con Carreras de Gerontología V Encuentro de la Red Panamericana de Gerontología y 6º Congreso Internacional Envejecimiento en América Latina Modalidad Virtual http://licenciaturaaiam.wixsite.com/congresovejez
UNIVERSIDAD NACIONAL DE AVELLANEDA	2022	Especialización en envejecimiento activo y saludable de los adultos mayores. www.undav.edu.ar
APSA		II 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
Universidad Maimonides	2022	La Licenciatura en Gerontología ofrece la 16ª edición de su Curso Introductorio a la Gerontología, Gratuito Información e Inscripciones exclusivamente a través de https://es.surveymonkey.com/r/gerontologia-2022
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

COLABORE CON EL BOLETIN DE AASAP

Invitamos a todos los miembros de la Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP), así como a otros profesionales que deseen colaborar, para nos envíen sus reflexiones sobre algún tema de interés en el campo de la salud pública, tanto en el ámbito nacional como regional o global. Las mismas serán consideradas por la Comisión Directiva de AASAP para su eventual publicación en este boletín que circula semanalmente

Links de interés: Ministerio de Salud de la Nación www.msal.gob.ar ; Organización Mundial de la Salud www.who.int; Organización Panamericana de la Salud www.paho.org ; Naciones Unidas www.un.org ; Foro del Sector Social www.forodelsectorsocial.org.ar

Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) www.aasap.com.ar . Correo electrónico de la AASAP: aasaludpublica@gmail.com ; estatutos de la AASAP: [Estatutos](#)

INVITACION PARA INSCRIBIRSE EN LA ASOCIACION ARGENTINA DE SALUD PUBLICA (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 de edad, 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](#)

ISGlobal Instituto de Salud Global
Barcelona



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

THE LANCET



Organización
Mundial de la
Salud



Noticias
ONU

BMJ



FORO
DEL SECTOR
SOCIAL

The New York Times

Coronavirus Briefing



UBA
Universidad de Buenos Aires



WORLD FEDERATION OF PUBLIC HEALTH ASSOCIATIONS

UCA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

**UNIVERSIDAD
ISALUD**



The Inaugural Conference and Launch of the
**JEFFREY SACHS CENTER
ON SUSTAINABLE DEVELOPMENT**

Professor Jeffrey Sachs

Director, Center for Sustainable Development, Columbia University; Director, UN
Sustainable Development Solutions Network; and Chairman,
Jeffrey Sachs Center on Sustainable Development

"What Does Sustainable Development Really Mean?"