

BOLETIN DE LA ASOCIACION ARGENTINA DE SALUD PUBLICA (AASAP)

Miembro de la Asociación Mundial de Asociaciones de Salud Pública (WFPHA) y de la Alianza de Asociaciones de Salud Pública de las Américas (AASPA)

Año 2021 / Número 43
Fecha: 11 de febrero 2021

Comisión Directiva de AASAP

Julio N. Bello	Presidente
Ana C. Pereiro	Vice Presidenta
Mirta Levis	Secretaria
Facundo Nahuel	Tesorero
Silvia Necchi	Vocal
Noemí Bordoni	Vocal
Tony Pagés	Vocal

INDICE

1. ¿Reforma al Sistema de Salud? **Julio N. Bello**
2. ¡Su pregunta no molesta, bienvenida sea! **Ana María Pereiro**
3. Wikipedia contra la Infodemia. **Intramed**
4. Es hora de actuar: La mitad del mundo ignora el efecto del cambio climático- enfermedades infecciosas. **IGGlobal - Barcelona**
5. Buenas noticias sobre las vacunas - Briefing- **New York Times**
6. Diez mil personas por día mueren de hambre en el mundo. **Silvana Melo**
7. La larga sombra del Covid-19: Repercusiones sociales de la pandemia. **Philip Barrett et al**
8. Anuncios de cursos, seminarios y otras actividades académicas.

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](#)

¿REFORMA AL SISTEMA DE SALUD?

Por Julio Bello, Presidente de AASAP

Una de las características que habitualmente adjudicamos al “sector salud” o a la salud en general, ha sido su poca jerarquía entre los temas que interesan a la población. Afirmábamos, con verdad, que solo al enfermarse, al perderla, se tomaba cuenta de su importancia y subía como preocupación, asociada al problema. Esta realidad ha cambiado, circunstancialmente, ante el pedido de reforma del sistema de salud enunciado por la vicepresidenta de la Nación por una parte y por la pandemia Covid-19 por otra. Otra visión era la reconocida “definición de salud” de la OMS, referida a un estado de “completo bienestar....”



Estas dos situaciones crearon hábitos y conductas personales y profesionales distorsionadas o por lo menos condicionaron actitudes, y hasta políticas de salud. La primera claramente ubicando al hospital como centro del sistema y a la cura de la enfermedad como objetivo excluyente. La otra ensanchando los temas sanitarios hacia una generalización que de alguna forma llegó a quitarle identidad y especificidad al propio sector.

Así los “sanitaristas” opinamos e intervenimos en las más diversas propuestas desde la transformación social y afirmaciones, a veces un tanto amateurs, en temas de medio ambiente, urbanización, educación etc. Con éxitos y fracasos, pero sin duda con propuestas que significaban cambios y tensiones.

Otro tema como la “Administración de salud” también creció condicionada por los conocimientos de administración general, con fuente generalmente ubicada en los países anglosajones y vinculada estrechamente a la “Administración Hospitalaria”. Estoy refiriéndome a la década del 50 o 60 del siglo pasado. (recuerdo al maestro Hugo

RECORDATORIO ¡!

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

NOTICIAS

Coronavirus: el despliegue de vacunas del sistema de la OMS empezará en marzo en América Latina.

El sistema COVAX para llevar vacunas contra el coronavirus a los países pobres está liderado por la ONU. <https://www.lanacion.com.ar/el-mundo/coronavirus-despliegue-vacunas-del-sistema-oms-empezara-nid2584552>

La ONU celebra el Día de la Fraternidad Humana con un llamado a promover la tolerancia y el diálogo

4 Febrero 2021- La jornada se conmemora por primera vez mientras en el mundo se adoptan actitudes discriminatorias y actos de odio. “La diversidad cultural y la libertad de creencias forman parte del rico tapiz de nuestras civilizaciones”, afirma António Guterres, y llama al entendimiento y diálogo religioso. [Paz y seguridad](#)



La OMS pidió no descartar la vacuna de AstraZeneca por su menor eficacia contra la variante sudafricana de COVID-19.

“Es absolutamente crucial utilizar las herramientas que tenemos de la forma más eficaz posible”, consideró Richard Hatchett, director de la Coalición para las Innovaciones en la Preparación ante las Epidemias. <https://www.infobae.com/america/mundo/2021/02/08/la-oms-pidio-no-descartar-la-vacuna-de-astrazeneca-pese-a-su-menor-eficacia-contra-la-variante-sudafricana-de-covid-19/>

Enriquez, con sus clases en nuestra escuela). Allí aparecieron también las tensiones y conflictos. El Hospital, fue centro del sistema sanitario y fuente de prestigio personal. La pregunta obligada a todo médico era “en que hospital trabaja...” y la dirección y los servicios estaban a cargo de los profesionales de mayor prestigio de la especialidad correspondiente y la administración de recursos a cargo de un administrador, habitualmente formado en el mismo trabajo e influido por factores de poder que iban desde los profesionales prestigiosos hasta, en muchos hospitales, las religiosas que trabajaban habitualmente como responsables de enfermería y limpieza.

La propuesta innovadora fue tratar de tecnificar esa conducción Como alternativa de cambio se propuso la designación de directores surgidos de cursos de administración hospitalaria y los “departamentos” agruparon “servicios”, de manera que muchos de los referentes quedaron subordinados, en el mejor de los casos a uno de ellos, con un barniz de formación en administración. El conjunto en tensión, unos por perder poder, el otro por tener que dedicar tiempo al “papelerío” que implicaba la conducción departamental.

Iniciativas posteriores dieron en jerarquizar la prevención, vacunas mediante y la promoción de salud. Un tema especial fue enfermería, donde la enfermera jefa de sala, mano derecha del médico jefe e íntimamente subordinada a él, pasó a depender de una Jefatura de Enfermería con mucho poder y en ocasiones a cargo de enfermeras con una actitud militantemente “reivindicadora” en relación a los profesionales médicos.

Todo un cambio estructural, que solo el tiempo, el aprendizaje por el camino del acierto/ error logró arribar a la situación actual. En el campo más general de la salud ocurría algo similar, pero en relación a otros sectores. El concepto de intersectorialidad fue un avance importante, que permitió ir creando espacios de diálogo y construcción común.

Esos enfoques fueron luego integrándose a miradas más amplias y sistemáticas como la Historia Natural de las Enfermedades de Leavell y Clarck, en los 60 y los “Campos de Salud de salud de Lalonde, en los 70.

Una respuesta, que pretendió ser integradora y asumió un liderazgo vinculado a OPS fueron las distintas propuestas de “Planificación de Salud”. La más importante fue la que a mediados de los 60 se estableció en la Escuela de SP de Santiago junto con el ILPES (Instituto Latinoamericano de Planificación Económico Social).

Allí estuve, siendo aún bastante inexperto, con condiscípulos profesionales de la jerarquía de Alberto Lari, peruano e integrante de la representación en Bs.As.; Carlyle Guerra do Macedo, luego director de la OPS y en ese entonces un joven ideologizado y vehemente, siempre muy lúcido y participativo y muchos otros, principalmente funcionarios de OPS o sanitaristas de prestigio. Recuerdo al peruano David Tejada de Rivero y al argentino Antonio Velasco, tan humilde como importante en nuestra salud de los años 50.

Un aporte significativo, desde el plano prepositivo ha sido la identificación y desarrollo de las Funciones Esenciales de la Salud Pública. Las F.E.S.P. pusieron a disposición de sanitaristas y responsables sectoriales una herramienta útil para el análisis de situación, de salud y sobre todo para orientar intervenciones efectivas y evaluables en relación a objetivos y resultados. Recientemente se ha conocido una actualización de las mismas.

INVITACION

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

ACTUALIZACION REGIONAL Y GLOBAL

COVID-19 - Informe de la OPS/OMS Argentina. Usted podrá acceder a información actualizada sobre Covid-19 entrando al sitio web de la Representación de OPS/OMS en Argentina:
<http://www.paho.org/arg/coronavirus>



"Evolución diaria de los datos del COVID-19 en Chaco, Corrientes, Argentina y Comparativa semanal Internacional"

Esta información que es elaborada desde el 20 de marzo de 2020, respeta los atributos de un sistema de vigilancia epidemiológica y ha demostrado representatividad y oportunidad especialmente. Este trabajo es realizado desde el Chaco por Fernando Alesso, Contador Público (UNNE) y Máster en Economía y Gestión de la Salud (ISALUD). 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

Una iniciativa local a la que le faltó difusión adecuada y fuerza institucional suficiente para su plena utilización fueron los "Perfiles de Complejidad" que, desde el área de Economía de la Salud, del ministerio nacional y desde el Consejo Federal de Inversiones, C.F.I. se ofrecieron como una herramienta de transformación (responsable Isabel P. de Molinero e Inér Fontau, entre otros). Estos "Perfiles" permitían visualizar no solo la estructura sino el funcionamiento de los establecimientos asistenciales, haciendo más viables y evaluables las intervenciones correctivas u ordenadoras.

Otras iniciativas, nacionales e internacionales originales y de valor aparecieron vinculadas a sus creadores y gestores y de hecho desaparecieron o debilitaron al perder protagonismo sus impulsores o al retirarse ellos de la tarea.

Cada uno de los lectores tendrá en su experiencia y recuerdo algunas de esas iniciativas y también de valiosos sanitarios que las impulsaron como José María Paganini con su liderazgo en el desarrollo y fortalecimiento de los Sistemas Locales de Salud (SILOS) en toda la Región de las Américas o la Dra. María Isabel Rodríguez y el Dr. Luis Ruiz con el Modelo de Prácticas de Salud, que aquí rebautizamos como "Modelo Social de Prácticas de Salud".

Aquí en Argentina, junto con el Dr. Jorge Mera, de la Universidad Di Tella y el apoyo de la representación local de OPS trabajamos en el tema del federalismo y la salud, al no ser esta una actividad delegada por las provincias en la Nación y nuestro aporte se concretó con la publicación del mismo nombre "Federalismo y Salud". Esta enumeración desea advertir sobre la complejidad de responder a ese pedido de la Sra. Vicepresidente, podría y quizás debería completarse con el concepto de "inversión de la solidaridad" en el financiamiento sectorial, que publicara hace años en nuestra querida y recordada "Medicina y Sociedad"; los trabajos y publicaciones de Rubén Torres, actual rector de Isalud, sobre Obras Sociales y Salud.

Estas líneas en nuestro Boletín pretenden ser una reflexión y un llamado a los colegas y amigos para que nos hagan llegar sugerencias que puedan aportar a esto de proponer e impulsar una reforma de nuestro sistema de salud.

Hasta aquí llegamos hoy. Entre todos trataremos de seguir reflexionando, observando y aportando desde nuestro compromiso institucional de mirar la salud desde una perspectiva de la Salud Pública. Que así sea. Julio N. Bello

¡ SU PREGUNTA NO MOLESTA, BIENVENIDA SEA!

Por Ana Cristina Pereiro, Vicepresidenta de AASAP

El Instituto Weizmann de Ciencias¹ de Rehovot, Israel es una de las instituciones multidisciplinarias de investigación más renombradas en el mundo. El Instituto alberga en un campus maravilloso a unos 2,500 científicos, técnicos de laboratorio y estudiantes. Las actividades científicas que incluyen alrededor de 1,000 proyectos de investigación conducidos simultáneamente, figuran en la vanguardia de la actividad científica internacional. Cuenta actualmente con cinco facultades: Biología, Biofísica-Bioquímica,



LINCs 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

**EN EL SIGUIENTE SITIO DEL
MINISTERIO DE SALUD DE
LA NACION (MSN) PODRA
ENCONTRAR INFORMACION
ACTUALIZADA SOBRE
COVID-19 EN EL PAIS:**
www.msal.gob.ar

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

Química, Física y Matemáticas, y con la escuela de graduados Feinberg, la cual se encarga de la capacitación de 750 estudiantes de ciencias e investigación. El Instituto también cuenta con el departamento de Enseñanza de la Ciencia y la Sección de Actividades Juveniles. Es también sede de varios centros de investigación interdisciplinaria, creados para fomentar la colaboración entre científicos de diversas disciplinas, indispensable para la investigación científica moderna. Yeda Investigación y Desarrollo Ltda., es el brazo que comercializa las aplicaciones tecnológicas del Instituto en el mundo y promueve la utilización comercial de los frutos de sus investigaciones, lo cual genera ingresos para la institución. Anualmente, los premios Nobel de las disciplinas que en su campo se desarrollan, son invitados a visitar el centro, produciéndose un rico intercambio con los investigadores.

El Instituto ocupó y continúa ocupando la posición de pionero en el campo de la enseñanza científica. Los científicos del Instituto mantienen el liderazgo mundial en materia de proyectos contemporáneos de vanguardia. Entre ellos, cabe señalar el centro de investigación submicrónica que se especializa en desarrollar componentes electrónicos altamente sofisticados, y el centro de desarrollo de nuevos métodos de utilización de la energía solar, con pocos como él en todo el mundo.

En el 2019, tuve el honor de conocer al director ejecutivo del instituto. En su charla contaba cómo se preocupaba por reclutar los mejores investigadores del mundo para llevarlos a trabajar con ellos. Más allá de las condiciones que se ofrecen, lo que resultó a mi criterio más interesante, fue cómo los seleccionaba. Por supuesto, los antecedentes curriculares eran importantes pero en la entrevista personal era dónde se decidía a quién se convocaba. Lo que terminaba inclinando la balanza era las preguntas que el entrevistado se formulaba (no sus certezas o aseveraciones) y la pasión que mostraba en ellas. Tiene sentido, un investigador debe ser un gran cúmulo de dudas pues con ellas avanza la ciencia. Como decía Voltaire: "la incertidumbre es una posición incómoda, pero la certeza es una posición absurda" y aunque muchos sostienen en la teoría esta afirmación la abandonan en los hechos.

En tiempos donde todos esgrimen opiniones acabadas sobre temas complejos, viene bien recordar el valor de la duda y cuánto necesitamos de ella para seguir creando.

WIKIPEDIA CONTRA LA INFOMEDIA

Tomado de Intramed www.intramed.net - El autor: **Gonzalo Casino es licenciado y doctor en Medicina. Trabaja como investigador y profesor de periodismo científico en la Universidad Pompeu Fabra de Barcelona.**

El 22 de octubre de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) anunciaba un [acuerdo con la Fundación Wikimedia](#), editora de la Wikipedia, para difundir información rigurosa y actualizada sobre la covid-19. Esta colaboración se enmarca en la lucha de la OMS contra la **infodemia**, definida como el exceso de información y la propagación rápida de noticias, imágenes y vídeos inventados o que llevan a equívoco. El acuerdo implica no solo reconocer que la Wikipedia es probablemente

¿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 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 trabajo en el campo de la salud pública.

la [fuente de información de salud más leída](#) del mundo por médicos y pacientes, sino además fiable, libre de algoritmos comerciales y mantenida al día por millones de voluntarios, muchos de ellos profesionales sanitarios. La Wikipedia es un bicho raro, cuya singularidad merece ser reconocida ahora que acaba de cumplir 20 años.

“[Wikipedia no es una fuente fiable](#)”. Este paradójico título de una de sus entradas es muy revelador de la naturaleza de este recurso, que tiene más de 6 millones de artículos en 300 lenguas y crece a un ritmo de dos ediciones por segundo. Los autores hacen esta advertencia porque Wikipedia puede ser editada por cualquiera, y eso significa que la información puede ser falsa deliberadamente, estar a medio elaborar o simplemente contener errores. Sin embargo, una de sus fortalezas es su capacidad de autocorrección, sobre todo en las partes más populares y con mayor número de editores. La ausencia de anuncios y de inversores que exijan beneficios, el mantenimiento mediante donaciones y el voluntarismo de autores de todo el mundo mantienen vivo un sueño enciclopédico construido no por máquinas sino por personas. Y, además, con

un nivel de rigor igual o mayor al de las enciclopedias de expertos, como ya mostraba un [artículo de Nature en 2005](#), según el cual la Wikipedia era igual de fiable que la Británica en las entradas científicas.

En 10 meses, se han creado [6.950 artículos sobre la covid-19 en 188 lenguas](#) con la colaboración de 100.000 editores. Solo las páginas en inglés han sido vistas más de 330 millones de veces, 10 veces más que las publicadas en español, que es la segunda lengua en número de páginas vistas. Las decenas de miles de artículos sobre salud conforman toda una enciclopedia médica dentro de la Wikipedia. Estos artículos pueden ser más divulgativos o técnicos, pero todos suelen estar bien referenciados. Los más 11.325 artículos analizados en un [reciente estudio](#) incluían 137.889 citas de revistas académicas. La revista más citada es [Cochrane Database of Systematic Reviews](#), seguida por el [New England Journal of Medicine](#) y [The Lancet](#), y el tiempo medio en citar un artículo de una revista académica en la Wikipedia es de 90 días.

La enciclopedia es un gigante de otra pasta, un superviviente de la época más idealista de internet

Según Alexa, una compañía de análisis de contenidos en internet, Wikipedia ocupa el puesto 13 en la [lista de sitios web más populares](#), encabezada por Google y YouTube, y copada por las grandes empresas tecnológicas y de comercio electrónico. Pero la enciclopedia es un gigante de otra pasta, un superviviente de la época más idealista de internet, que mantiene viva la cultura de la información basada en la evidencia, la razón y la buena fe por encima de otras consideraciones. Por eso Facebook y Google la usan como fuente de autoridad, y también Apple y Amazon, cuando sus respectivos asistentes de voz, Siri y Alexa, responden a preguntas consultando esta enciclopedia. Según un [artículo en The Economist](#), la Wikipedia tiene su reputación más alta que nunca. No es el único “guardián de la verdad”, como la describe Toby Negrin, de la Fundación Wikimedia, pero sí es el más accesible y con más respuestas a todo tipo de cuestiones, incluyendo las de salud.

MAS NOTICIAS

Reunión del Consejo Directivo de la COMRA (Tomado de FEMECON Newsletter Nro. 128)

El Consejo Directivo de la Confederación Médica de la República Argentina mantuvo la primera reunión del año. Entre otros temas, se acordó la necesidad de trabajar conjuntamente con la Asociación Médica Argentina (AMA) en la implementación de la **receta digital** en todo el país y en el uso de la firma digital para las historias clínicas. Además, se abordó el deterioro de los ingresos médicos, la situación de crisis de los centros de salud y empresas prepagas médicas y la actualización del Formulario Terapéutico Nacional con el objetivo de intensificar la campaña histórica sobre uso racional del medicamento. Por otro lado, se analizó la posibilidad de otorgar una pensión graciable para los familiares de los médicos fallecidos por Covid-19 y para todos los integrantes del equipo de salud en reconocimiento al valor por su trabajo y entrega profesional. Finalmente, se renovó el compromiso para continuar el trabajo de forma mancomunada entre la COMRA y el Ministerio de Salud de la Nación.

Detectaron dos nuevas variantes brasileñas de Covid-19 en el país

Desde el ministerio de Salud de la Nación informaron hoy que se halló, a través del ANLIS Malbrán (Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud), dos nuevas variantes de Covid-19 en Argentina.

“Recientemente se detectó la variante de Amazonas P.1 en dos muestras, y la variante de Río de Janeiro P.2 en otros dos viajeros, todos ellos provenientes de Brasil”, informaron y señalaron la “importancia de la implementación de una vigilancia epidemiológica genómica activa para monitorear la introducción de estas variantes en nuestro país”. La detección de las nuevas cepas fue posible mediante la secuenciación genómica completa realizada por el ANLIS - Malbrán. Secuenciar un genoma permite conocer el agente infeccioso responsable y así obtener información para identificar qué causa la enfermedad, el origen y su evolución en el tiempo para poder desarrollar estrategias terapéuticas.

BUENAS NOTICIAS SOBRE LAS VACUNAS

Tomado del New York Times - Coronavirus Briefing

Por una vez, tenemos buenas noticias de las que hablar: la posibilidad de que otra vacuna entre en línea en los EE. UU. Y una indicación largamente esperada de que al menos una vacuna reduce la transmisión, no solo la gravedad de Covid-19.

Comencemos con el notable cambio de rumbo de la vacuna experimental de Novavax, una empresa con sede en Maryland que nunca antes había lanzado una vacuna al mercado. El otoño pasado, Novavax pospuso los ensayos clínicos en EE. UU. Debido a demoras en la fabricación, lo que puso en peligro el contrato federal de la compañía por \$ 1.6 mil millones y dejó a algunos preguntándose si deberían cancelar por completo la oportunidad de la compañía.

En diciembre, Novavax observó desde el margen la aprobación de las vacunas Pfizer-BioNTech y Moderna. Pero las cosas han cambiado. Novavax anunció la semana pasada que su vacuna produjo una protección sólida en un gran ensayo británico y que funcionó, aunque mucho menos bien, en un estudio más pequeño en Sudáfrica. La compañía también ha podido reclutar voluntarios rápidamente para sus ensayos en EE. UU. Porque las dos vacunas autorizadas han sido difíciles de conseguir y muchos ven el ensayo de Novavax como su mejor oportunidad para vacunarse.

Entonces, la compañía ahora tiene la posibilidad de tener resultados de prueba esta primavera, con una posible autorización del gobierno a partir de abril. Si todo va bien, y eso es un gran si, Novavax podría administrar suficientes dosis adicionales para vacunar a 55 millones de estadounidenses a fines de junio. Eso se sumaría a los 400 millones de dosis que Moderna y Pfizer tienen contratados para suministrar a los EE. UU.

A mediados de año, suficiente para 200 millones de personas. Se pone mejor: Novavax ha estado sentando las bases internacionales para la producción eventual de dos mil millones de dosis por año, y su vacuna, a diferencia de Moderna y Pfizer, puede almacenarse y enviarse a temperaturas de refrigeración normales. En cuanto a la protección contra la transmisión, AstraZeneca publicó recientemente un informe que ofrecía una respuesta a una de las grandes preguntas de la pandemia: ¿Evitarán las vacunas que las personas transmitan el virus a otras personas? Investigadores de la Universidad de Oxford y AstraZeneca han descubierto que su vacuna no solo protege a las personas de enfermedades graves y la muerte, sino que también tiene el potencial de reducir la transmisión. Los hisopos tomados de los participantes del ensayo mostraron una reducción del 67 por ciento en el virus detectado entre los vacunados, aunque los científicos advirtieron que los datos eran preliminares y que el enmascaramiento seguía siendo necesario para todos. La vacuna AstraZeneca-Oxford está en pruebas en Estados Unidos y la compañía tiene un acuerdo para suministrar 300 millones de dosis, suficientes para otros 150 millones de personas. Así es como va el lanzamiento de la vacuna en todos los estados.

Si tenés dos o más de los siguientes síntomas: fiebre de 37,5°C, tos, dolor de garganta, dificultad respiratoria, dolor muscular, cefalea, diarrea y/o vómitos. O si tenés solo pérdida brusca de gusto u olfato, consultá al sistema de salud de tu localidad.

www.argentina.gob.ar



DIEZ MIL PERSONAS POR DÍA MUEREN DE HAMBRE EN EL MUNDO

Por Silvana Melo -Tomado de “Pelota de Trapo”. (APe).- Diez mil personas por día mueren de hambre en el mundo.

La crisis de desigualdad global aumentó exponencialmente con la irrupción del virus que expuso las diferencias en el acceso a la salud y las condiciones de vida extremas. Dos millones de niños pasan hambre todos los días en la Argentina. La injusticia virósica no se cae con vacunas. Unos 2000 milmillonarios tienen más dinero del que podrían gastar en mil vidas. Casi la mitad de la gente del mundo sobrevive con menos de 5 dólares al día y basta con perder un ingreso para caer en la miseria.

Desde el despertar del

nuevo coronavirus, escapado de las selvas y los bosques donde esos mismos millonarios practican un genocidio de habitats y ecosistemas, los diez más ricos del planeta ganaron medio billón de dólares, expone un informe de la **Oxfam (*)**. Un dinero que financiaría –y sobraría- una vacuna universal para el Covid-19. Y garantizaría que nadie más se despeñara hacia la pobreza como consecuencia de una pandemia. Porque 9 de cada 10 personas en los países marginados no podrá vacunarse contra el virus. Mientras los países centrales que dominan los escenarios del mundo han acumulado dosis como para vacunar a toda su población entre tres y cinco veces.

El virus se convierte en una herramienta perfecta para la eliminación de sobrantes poblacionales. Que son, definitivamente, mayoría en un mundo construido para elegidos. El resto se muere por hambre, por *sufrimiento ambiental (**)*, en manos de milicias que declaran guerras y hambrunas consecuentes, por no tener acceso al agua, por hacinamiento, por desprecio étnico.

El 70 por ciento de la infancia argentina –siete de cada diez, setenta de cada cien- vive en la pobreza. Que es pobreza de ingresos y de acceso a la construcción de un capital cultural y social que permita un crecimiento con esperanza de porvenir. Y abra las puertas a la edificación de un proyecto colectivo, siempre peligroso para los poderes concentrados.

Ya era extremadamente desigual el mundo antes del covid. Durante 40 años el 1% más rico de la población duplicó los ingresos de la mitad más pobre. Esa mitad más pobre, pre pandemia, soportaba, apenas, una situación límite, al borde de la vida, sin acceso sanitario básico o mínimos mecanismos de protección social. Desde el 2020, los ricos son más ricos y los pobres, más pobres. En la Argentina la pobreza tocó el 47 %. Más de 20 millones de personas. Casi la mitad de las gentes de estos pies del mundo. Mientras, los 12 mil más ricos se rehúsan a aportar por única vez un par de monedas para resistir a la enfermedad en un sistema sanitario roto. Ni la política esboza un gesto descontando un porcentaje de sus dietas para demostrar, al menos, una empatía social con los más mortificados por un capitalismo que, lejos de languidecer, saldrá más fuerte y brutal de la crisis.

“Los súper ricos de todo el mundo han escapado a los peores efectos de la pandemia. Nuestro sistema económico profundamente injusto les ha permitido amasar enormes riquezas en medio de la peor recesión en 90 años, mientras cientos de millones de personas han perdido sus empleos y se enfrentan al hambre y a la pobreza extrema”, dice el informe de la Oxfam.

MAS NOTICIAS

Origen del coronavirus: las conclusiones y las dudas de la OMS tras la investigación en Wuhan.

Acompañados por colegas chinos, los científicos hablaron sobre los hallazgos durante sus días en Wuhan. <https://www.lanacion.com.ar/el-mundo/coronavirus-origen-wuhan-equipo-internacional-oms-murcielagos-nid2597097/>

Guterres reclama "más ambición" en la lucha contra el cambio climático, que afronta 2021 como "un año crucial".

El secretario general de Naciones Unidas, António Guterres, ha reclamado este lunes "más ambición" en la lucha contra el cambio climático para el que 2021 es "un año crucial", ya que "el mundo sigue muy lejos de su objetivo de mantenerse dentro del límite de 1,5 grados del Acuerdo de París". <https://www.clarin.com/agencias/dpa-clima-guterres-reclama-ambicion-lucha-cambio-climatico-afronta-2021-ano-crucial-0EOtHV-Ne7.html>

La OIT alertó sobre las brechas en los sistemas de salud en América Latina.

La Organización Internacional del Trabajo emitió un extenso documento en donde alertó sobre las brechas en materia de salud en América Latina. <https://estadodealerta.com.ar/la-oit-alerto-sobre-las-brechas-en-los-sistemas-de-salud-en-america-latina/>

Al final del 2020 hay cerca de 500 millones de pobres más en el mundo.

En los países más pobres la pandemia expulsó a los niños de la escuela durante más de cuatro meses. Lo que implica exiliarlos de la educación misma. En Mozambique muchos niños escuchaban a sus



maestros por la radio. El resto no tuvo maestros. En los países desarrollados la tecnología y la conectividad extrema cubrieron sin problemas las cuatro semanas que estuvieron sin clases. En la Argentina el 20% no tiene acceso a internet y el 40 apenas accede a un celular con datos compartidos. Muchos se quedaron fuera del sistema.

Mientras los multimillonarios –casi todos son blancos- pueden gozar de un aislamiento lujoso, mujeres, niños, negros y afrodescendientes, pueblos originarios y migrantes de países limítrofes sufren las consecuencias más feroces. Los wichis salteños, los qom de Formosa, esquilmados por los desmontes, el hambre, el desprecio de los criollos y la policía de gobiernos feudales como el formoseño son claros ejemplos. Changarines, artesanos, confinados a tierras yermas, sin agua, los originarios no tienen conectividad para llenar un formulario para pedir un pozo de agua al gobierno central.

270 millones de personas más habrá con hambre en el mundo en estos días. Un 82% más que en 2019. Diez mil se mueren de hambre en este febrero cuando el virus está firme y cómodo en un mundo que lo aloja más que combatirlo. La desigualdad brutal es la cuna de todas las tragedias.

Siete de cada diez niños en la pobreza. Ñatas contra el vidrio del lujo de pocos. Roban un celular y se transforman en los culpables de los males del mundo. Y entonces sí los ve el estado en su necesidad de Minotauro: devorarse a los más débiles para servir a los poderosos.

Los niños criados en la calle, en la soledad de la pobreza heredada y multiplicada, atravesados por hambre, paco, veneno, desamparo y policía brazo de un estado eliminador, son la iconografía de este tiempo. **De la desigualdad virósica que resiste a todas las vacunas.**

(*) *Oxfam es una confederación internacional formada por 19 organizaciones no gubernamentales, que realizan labores humanitarias en 90 países.*

(**) *Javier Auyero, "Inflamable, estudio del sufrimiento ambiental".*

LA LARGA SOMBRA DEL COVID-19: REPERCUSIONES SOCIALES DE LAS PANDEMIAS

FacebookTwitterWhatsAppShare - Por [Philip Barrett](#) (*), [Sophia Chen](#) (**) y [Nan Li](#) (***)

En 1832, la gran pandemia de cólera arrasó París. En tan solo unos meses, la enfermedad mató a 20.000 de los 650.000 habitantes de la capital. La mayoría de los fallecimientos se produjeron en el centro de la ciudad, donde muchos trabajadores pobres vivían en condiciones miserables tras llegar a París atraídos por la Revolución Industrial.

MAS NOTICIAS

Coronavirus: en Argentina el 61,5% de las personas no tuvieron acceso a preservativos de manera gratuita durante la cuarentena. En sintonía con

AIDS, el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y la Coalición Global para la Prevención de VIH, hicieron un llamado mundial al inicio del aislamiento por coronavirus para reconocer que los condones y otros anticonceptivos son productos

esenciales. <https://www.infoeme.com/nota/2021-2-9-17-10-0-coronavirus-en-argentina-el-61-5-de-las-personas-no-tuvieron-acceso-a-preservativos-de-manera-gratuita-durante-la-cuarentena>

"No hay vacuna para el cambio climático": Inger Andersen, directora ejecutiva del Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente. La directora

ejecutiva del Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente advirtió que los impactos del cambio climático "ya están aquí" y muchos países no tienen planes para enfrentarlo. La economista danesa dijo a BBC Mundo que es hora de implementar adaptaciones basadas en la

naturaleza. <https://www.mdzol.com/bbc-mundo/2021/2/8/no-hay-vacuna-para-el-cambio-climatico-inger-andersen-directora-ejecutiva-del-programa-de-naciones-unidas-para-el-medio-ambiente-137862.html>

La propagación del cólera agravó las tensiones entre clases sociales, ya que los ricos achacaron a los pobres la difusión de la enfermedad y los pobres pensaron que estaban siendo



envenenados. La hostilidad y la rabia se dirigieron pronto contra el impopular rey. El funeral del general Lamarque (víctima de la pandemia y defensor de las clases populares) se convirtió en una gran manifestación contra el Gobierno en las calles bloqueadas con barricadas: escenas que Víctor Hugo inmortalizó en su novela "Los

Miserables". Algunos historiadores han afirmado que la interacción de la epidemia con las tensiones acumuladas fue la principal causa de lo que se conoce como la Insurrección de París de 1832, que a su vez puede **explicar** la posterior represión gubernamental y las revueltas que se produjeron en la capital francesa en el siglo XIX.

Desde la **Plaga de Justiniano** y la **Peste Negra** hasta la **Gripe Española de 1918**, la historia está repleta de ejemplos de brotes de enfermedades que proyectan una larga sombra de repercusiones sociales, que determina el contexto político, subvierte el orden social y, a la larga, desencadena tensión social. ¿A qué se debe esto? Un posible motivo es que las epidemias pueden revelar o agravar grietas ya existentes en la sociedad, como la insuficiencia de las redes de seguridad social, la falta de confianza en las instituciones o la percepción de indiferencia, incompetencia o corrupción de los gobiernos. Históricamente, los brotes de enfermedades contagiosas también han dado lugar a reacciones violentas contra grupos étnicos o religiosos, o han hecho recrudecer las tensiones entre clases sociales.

A pesar de los numerosos ejemplos, los datos cuantitativos que acreditan el vínculo entre las epidemias y la tensión social son escasos y se circunscriben a **episodios** específicos. **Una investigación reciente del personal técnico del FMI** subsana esta carencia ofreciendo datos mundiales que corroboran esta relación en las últimas décadas.

Una de las mayores dificultades a las que se enfrenta la investigación sobre el malestar social es determinar cuándo se han producido episodios de tensión. Aunque existen fuentes de información sobre tensión social, muchas se publican con escasa frecuencia o tienen una cobertura irregular. A fin de subsanar estas deficiencias, un reciente **estudio del personal técnico del FMI** recurre a un índice basado en la cobertura mediática de la tensión social para crear un Índice de Tensión Social Reportada (RSUI, por sus siglas en inglés). El RSUI proporciona un indicador mensual uniforme de la tensión social en 130 países desde 1985 hasta la actualidad. Los picos de la línea del índice se ajustan muy bien a las descripciones narrativas de la tensión en diversos estudios de casos, lo que hace pensar que el índice capta sucesos reales y



AASAP
Asociación Argentina de Salud Pública



Que es la AASAP

La Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) es una "Asociación Civil", sin fines de lucro. Orientada a contribuir al bien común, propicia el respeto a las diversas identidades, creencias y tradiciones, sean culturales, religiosas, artísticas, literarias, sociales, políticas o étnicas.

no la tendencia de la atención o el interés de los medios de comunicación.

ANUNCIOS DE CURSOS, SEMINARIOS Y OTRAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS

UNIVERSIDAD MAIMONIDES

Curso introductorio a la Gerontología. El Área de Ciencias del



Envejecimiento de la Universidad Maimónides, ofrece su 15º curso introductorio a la gerontología, este año en forma virtual, que tendrá lugar del 17 al 26 de febrero. Informes e Inscripción exclusivamente online en el formulario

ubicado en <https://es.surveymonkey.com/r/gerontologia-2021>. Se encuentra abierta la Inscripción para la Licenciatura en Gerontología para el Año 2021. Durante el mes de Febrero está vigente la promoción del 50% de descuento en la matrícula.

Informes: gerontologia@maimonides.edu. Las clases darán inicio el 8 de marzo de 2021. Continuando en Distanciamiento Social Preventivo por coronavirus, les hacemos llegar nuestro boletín mensual con los títulos de las principales noticias publicadas durante el mes de Enero de 2021 por orden cronológico. En esta ocasión la Universidad Maimónides ha dispuesto un sistema integral de atención para Adultos Mayores, sin cargo.

<http://gerontologia.maimonides.edu/2020/03/atencion-integra-para-adultos-mayores-sin-cargo/>. Todas las acciones que la Universidad Maimónides trabaja con y para la comunidad

<http://gerontologia.maimonides.edu/2020/04/umai-te-acompana/>

- **Doctorado en Investigación Gerontológica.** Inscripción 2021. Información en www.doctogeronto@maimonides.edu. Comienzo 1ro de marzo 2021. Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y Empresariales.

ISGlobal Instituto de Salud Global
Barcelona

**THE LANCET
OPS**

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
REGIONAL PAN AMERICAN
MUNDIAL DE LA SALUD

World Health Organization

WFPHA World Federation of Public Health Associations



FORO DEL SECTOR SOCIAL

ape

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Universidad ISALUD

- **Curso sobre Introducción a la Bioética.** La Bioética es una disciplina que se caracteriza por un **extraordinario dinamismo** deudor de la incorporación de **nuevas problemáticas**. Ante las innovaciones biotecnológicas que modifican la práctica de la medicina y



las prácticas sociales que las acompañan, la Bioética se consagra a la reflexión crítica con el fin de descubrir nuevas respuestas a esas nuevas prácticas. Esas respuestas no son unívocas ni mucho menos, definitivas. De allí que **la Bioética se constituya en una práctica dialógica y participativa por excelencia**, en la cual convergen distintos puntos de vista que enriquecen la disciplina y dan lugar a la puesta en práctica de sus conclusiones, siempre revisables, en las prácticas profesionales y en las legislaciones en uso. Nuestra propuesta se orienta a la **presentación de los abordajes divergentes sobre cada una de las problemáticas a examinar**, con el propósito de que los alumnos cuenten con la oportunidad de analizar directamente las distintas propuestas y adquirir la capacidad de analizar críticamente el peso de los argumentos a menudo incompatibles entre sí. Información y consulta en www.isalud.edu.ar

CLACSO y FLACSO-BRASIL.

Especialización y curso internacional- Políticas públicas para la igualdad. Organizan CLACSO y FLACSO Brasil. Inscripción 2021.

Especialización 40 créditos, 360 horas / cátedra. Curso internacional 9 créditos, 90 horas / cátedra. Duración abril 2021 a marzo 2022. La acreditación y certificación



- de la Especialización y del Curso Internacional será realizada por el Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales (CLACSO) y por la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO Brasil). **Ver aquí:** www.clacso.org

FUNDACION BARCELO.

- **Maestría de Salud Pública.** La Fundación Barceló, a través de la socia de la AASAP Laura Tonelli, nos han pedido apoyo para divulgar la Maestría de Salud Pública que estará iniciándose el próximo 9 de abril de 2021 (modalidad virtual y presencial). Para mayor referencia



www.barcelo.edu.ar, institución ubicada en Avenida Las Heras 1907, Teléfono (011) 4800 0200 informesba@barcelo.edu.ar. **Puede ampliar la información AQUÍ**