



## BOLETIN 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)

Año 2021 / Número 64

Fecha: 8 de julio 2021

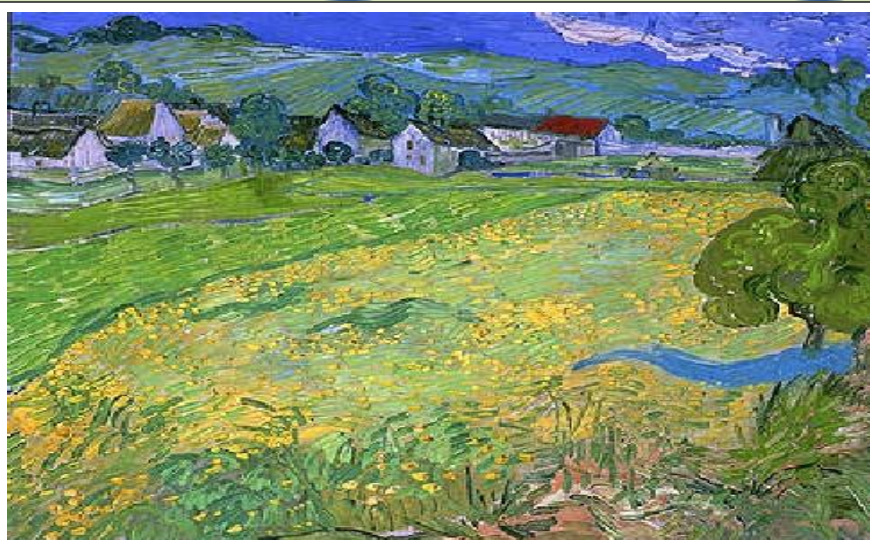
### Comisión Directiva AASAP

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

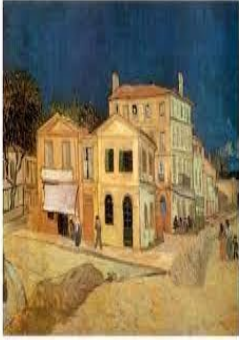
### PARA INSCRIBIRSE EN LA AASAP

#### Procedimiento

Para integrar la AASAP como miembro ordinario o adherente es necesario llenar el formulario de suscripción y abonar la cuota correspondiente una vez haber sido admitido. Es conveniente recordar que el interesado debe tener más de 21 años, y estar identificado con los objetivos de la AASAP. El procedimiento institucional es el siguiente: una vez recibida la solicitud de inscripción, la Comisión Directiva -tal como determina el estatuto de nuestra entidad- decidirá si acepta o rechaza el ingreso sin obligación de manifestar las causas de su decisión en este último caso. Formulario de inscripción: [Acceda aquí haciendo clic](#)



- 1 Datos e informaciones sobre la pandemia de Covid-19
- 2 Estudio sobre efectividad de vacunas contra Covid-19 en Argentina
- 3 En memoria del Dr. Guillermo Rawson. **Roberto L. Elissalde**
- 4 Declaración del Foro de Instituciones para la Promoción del Acceso Universal a las vacunas Covid-19. **ACCESO**
- 5 Respuesta inmune de la combinación de vacunas de Covid-19. **The Lancet**
- 6 Relaciones de cooperación entre ASSAP /Argentina) y la SMSP (México)
- 7 Protegiendo a los refugiados durante la Pandemia. **The Lancet**
- 8 América Latina frente a la Pandemia: Desafíos nacionales y regionales. **CARI**
- 9 Caracterización de pacientes con trastornos adictivos y por uso de sustancias- Hosp. Calixto García - Cuba. **Ernesto León Machín et al**
- 10 Autopsia verbal, datos clínicos y autopsia mínimamente invasiva. Su relevancia para evaluar la mortalidad por Malaria. **ISGlobal**
- 11 Informaciones de interés en salud pública
- 12 Información sobre actividades académicas
- 13 Beneficios por ser miembros de la AASAP



Van Gogh

## DATOS E INFORMACIONES SOBRE LA PANDEMIA DE COVID-19



**ACTUALIZACION REGIONAL Y GLOBAL COVID-19 - Informe de la OPS/OMS Argentina.** Usted podrá acceder a información actualizada sobre Covid-19 entrando al sitio web de la Representación de OPS/OMS en

Argentina: <http://www.paho.org/arg/coronavirus>

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

Esta información que es elaborada desde el 20 de marzo de 2020, respeta los atributos de un sistema de vigilancia epidemiológica y ha demostrado representatividad y oportunidad especialmente. Este trabajo es realizado desde el Chaco por Fernando Alesso, Contador Público (UNNE) y Magíster 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](http://www.aasap.com.ar)

**Las últimas noticias y análisis sobre el brote de coronavirus.** The latest news and analysis on the coronavirus outbreak. You can find a complete list of recent releases on [KFF.org](http://KFF.org) and [KHN.org](http://KHN.org).

**[También podría entrar al sitio del Ministerio de Salud de la Nación \(MSN\) www.msal.gov.ar donde encontrará información actualizada sobre Covid-19](http://www.msal.gov.ar)**

## ESTUDIO SOBRE EFECTIVIDAD DE CAMPAÑA NACIONAL DE VACUNACION EN REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR COVID-19 EN PERSONAS DE 60 AÑOS Y MAYORES - ARGENTINA

Entre los meses enero a junio del presente año, investigadores nacionales estudiaron la efectividad de las vacunas que se están utilizando en la campaña nacional de vacunación contra la Covid-19. Específicamente en relación a la reducción de la mortalidad en personas de 60 años y mayores. Los resultados preliminares muestran una elevada efectividad para prevenir mortalidad por COVID-19, en todas las vacunas incluidas en la estrategia de vacunación implementada por Argentina. Este análisis se realizó en meses de alta transmisión viral, incluyó casos de las 24 jurisdicciones y circulación predominante de las variantes Alpha, Gamma y Lambda. La efectividad de la primera dosis de vacuna es mayor en las vacunas basadas en vectores virales no replicativos y menor para todas las dosis en las personas de 80 años y más. Al analizar la efectividad en el tiempo de la primera dosis de las vacunas basadas en vectores virales no replicativos, se observa que la

misma se mantiene estable durante el período de tiempo analizado. Texto completo [AQUÍ](#)

**EN MEMORIA AL DR. GUILLERMO RAWSON - MÉDICO DESTACADO**  
 Por: Roberto L. Elissalde \*

El pasado 25 de junio se cumplieron doscientos años del nacimiento del doctor Guillermo Rawson. Sanjuanino de nacimiento, médico destacado, higienista, legislador provincial, diputado en el Congreso de la Confederación en Paraná, senador por su provincia natal, ministro del Interior, fundador de la Cruz Roja y miembro de la Academia de Medicina. Reconocido profesional, se dedicó después de su retiro de la vida política a representar a la ciencia argentina en congresos en Europa, volviendo cada tanto a Buenos Aires.

Gregorio Aráoz Alfaro recordó que no fue su profesor pero en su última visita a nuestra ciudad, “en el ocaso, afligido por la invalidez y por la pobreza, muy anciano, casi totalmente ciego”, recibió la visita “de unos cuantos jóvenes admiradores de su talento y de su noble vida, le rodeamos en sencillo homenaje de todos los días; fue entonces que me aproximé a él con el respeto del neófito al maestro. Tranquilo y sereno, en medio de su noche oscura y de su estrechez material; austero y señorial siempre, ceñido el cuerpo de su levita negra, caminando con dificultad a causa de su ceguera, el noble anciano se adelantó de recibirnos con dignidad de grande, pero con amable acogida de amigo. Y su voz grave, se hacía suave y cálida para hablarnos en todas las horas de las cosas grandes, de la medicina, de la ciencia, de la Patria... Alejado de la vida y del tumulto, parecía haber perdido ya toda realidad corpórea y su figura, con sus ojos sin vida y su palidez de pergamino viejo, aparecía inmaterial y diáfana...”

Volvió Rawson a París, donde el 29 de enero de 1890 fue operado de cataratas, intervención que no tuvo éxito, y tres días después fallecía en



compañía de su mujer Jacinta Rojo y su discípulo, el médico Santiago Larrosa. Se le tributaron solemnes funerales y sus restos fueron embarcados a Buenos Aires, siendo despedido por el ministro argentino José C. Paz, que lo definió como una “figura culminante de la organización nacional”, recordando su fecundo ministerio del Interior en la presidencia de Bartolomé Mitre, y “a quien había visto cien veces

en épocas difíciles y borrascosas, marcando el rumbo a la nave del Estado con elevado criterio y espíritu sereno”.

Sus restos llegaron a esta Ciudad el 27 de abril de 1890, siendo repatriados a costa del gobierno porque carecía de recursos. Entre otros hablaron el ministro del Interior, Salustiano Zavalía, y el general Mitre, quien dijo que “superior a las vanidades y a la pompa exterior de la muerte, fue moralmente grande por instinto y por virtud natural, encontrando la gloria sin buscarla por el camino del deber; y en días de verdadera prueba jamás se encontró un ser más bellamente dotado, que se acercara al ideal de la perfección humana”. Fue Mitre quien se puso al frente de la suscripción popular que levantó su mausoleo en el cementerio de la Recoleta, inaugurado el 22 de noviembre de 1892, donde nuevamente el expresidente dijo unas breves palabras. Una



calle y un hospital de la ciudad llevan su nombre, también una localidad de la provincia de Buenos Aires, donde don Daniel Ciancio hace un culto al pasado, y un magnífico monumento fue levantado en su San Juan natal.

Al inaugurarse su monumento en Buenos Aires, en la intersección de las avenidas Las Heras y Pueyrredon, en el barrio de la Recoleta, obra del escultor Héctor Rocha, el ministro del Interior José P. Tamborini dijo que “en el bronce consagratorio ha de seguir ejerciendo el doctor Rawson la muda docencia de las estatuas, que evocan al pueblo las glorias de su pasado y le despiertan esa noble ambición de superarse que gesta la grandeza de las naciones”.

Que lejos nos encontramos, en este bicentenario en que ha pasado olvidado, de ese hombre que había escrito en Roma en 1878 estas palabras que son un modelo a seguir: “Doy mil gracias y muy fervientes a Dios, porque las puertas de mi alma estén siempre abiertas de par en par para las grandes emociones, y porque si no me ha sido posible crear y gozar de mi propia gloria, gocé con ardiente entusiasmo con la gloria de los otros”. Que su ejemplo no quede olvidado.

**\* Historiador. Vicepresidente de la Academia Argentina de Artes y Ciencias de la Comunicación**

## DECLARACION DEL FORO DE INSTITUCIONES PARA LA PROMOCION DEL ACCESO UNIVERSAL A LAS VACUNAS COVID-19 (ACCESO)

Los abajo firmantes coincidimos en que el acceso a las vacunas COVID-19 se considere un derecho humano y un bien público global y con ese objetivo nos agrupamos para colaborar con quienes trabajan para contrarrestar las desigualdades en el acceso a las vacunas. Para lograr estos objetivos es preciso promover el acceso equitativo y oportuno a las vacunas y es imprescindible que la circulación de información sea abierta y transparente y facilite a los gobiernos tomar decisiones acertadas según las necesidades poblacionales. También resulta necesario el involucramiento de instituciones de distinta índole y puntos de acuerdo basados en la participación social, la solidaridad y el respeto que ayuden a que la sociedad en su conjunto supere la emergencia que atraviesa.



Las acciones que se planteen y ejecuten desde Acceso tendrán como objetivo ayudar a esclarecer la información disponible basada en la mejor evidencia científica disponible respecto de las investigaciones, los acuerdos, las negociaciones y la distribución de vacunas contra el COVID-19 y favorecer la articulación de organismos nacionales, internacionales y sociedades científicas y civiles para colaborar en actividades de difusión de información veraz, oportuna y pertinente respecto de los tópicos mencionados.

La tarea de Acceso se enmarca en la perspectiva de la salud como un derecho humano fundamental y tiene como objetivo compartido que la información veraz, oportuna y pertinente favorezca que el acceso a la vacuna contra el COVID-19 sea universal y equitativo y por consiguiente no representará ni fomentará intereses empresariales, sectoriales o político partidarios de ninguna naturaleza.

Teniendo en cuenta que cada institución que la conforma tiene su propia misión y agenda, se acuerda que cada una mantendrá su autonomía para realizar las acciones o declaraciones que considere necesarias para el cumplimiento de sus propios objetivos y que su participación en el observatorio será exclusivamente aportar a la razón de ser del mismo, es decir que *el acceso a las vacunas se considere un derecho humano y un bien público global*.

Instituciones que han participado del espacio:

#### **Sociedades científicas**

- Asociación de Economía de la Salud Argentina (AES)
- Sociedad Argentina de Medicina, Consejo Bioética (SAM)
- Sociedad Argentina de Vacunología y Epidemiología (SAVE)
- Sociedad Argentina de Virología (SAV)
- Red Argentina de Investigadoras e Investigadores de Argentina (RAIIS)
- Consejos de Bioética
- Capítulo Argentino de la Redbioética de la UNESCO
- Comité de ética y DDHH del Ministerio de Salud de la Nación

#### **Sociedad Civil**

- Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP)
- Farmacéuticos sin fronteras
- Fundación Avina
- Médicos Sin Fronteras
- Observatorio de Salud del GDFE
- Universidades
- Universidad Nacional de San Martín

#### **Manifiestan su interés de participar**

- Universidad de Buenos Aires (Facultad de Farmacia y Bioquímica, Medicina, Ciencias Exactas y Naturales)
- Universidad de Quilmes
- Universidad de Córdoba-Facultad de Medicina
- Universidad de la Plata
- Fundación Mundo Sano

## RESPUESTA INMUNE DE LA COMBINACION DE VACUNAS COVID-19

Inmunogenicidad y reactogenicidad del refuerzo de BNT162b2 en participantes preparados con ChAdOx1-S (CombiVacS)

*Autor/a: Alberto M Borobia, PhD, Prof Antonio J Carcas, PhD, et al. Fuente: The Lancet DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01420-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01420-3) [Inmunogenicidad y reactogenicidad del refuerzo de BNT162b2 en participantes preparados con ChAdOx1-S \(CombiVacS\)](#)*

### Antecedentes

Hasta la fecha, no se han reportado datos inmunológicos sobre esquemas de vacunación heteróloga de COVID-19 en humanos. Se evaluó la inmunogenicidad y reactogenicidad de BNT162b2 (Comirnaty, BioNTech, Mainz, Alemania) administrado como **segunda dosis** en participantes preparados con ChAdOx1-S (Vaxzevria, AstraZeneca, Oxford, Reino Unido).

### Métodos

Hicimos un ensayo de fase 2, abierto, aleatorizado y controlado en adultos de 18 a 60 años, vacunados con una dosis única de ChAdOx1-S 8-12 semanas antes de la detección y sin antecedentes de infección por SARS-CoV-2. Los participantes fueron asignados al azar (2: 1) para recibir BNT162b2 (0 · 3 ml) mediante una única inyección intramuscular (grupo de intervención) o continuar la observación (grupo de control).

El **resultado primario** fue la inmunogenicidad de 14 días, medida mediante inmunoensayos para la proteína de pico trimérica del SARS-CoV-2 y el dominio de unión al receptor (RBD). La funcionalidad del anticuerpo se evaluó usando un ensayo de neutralización de pseudovirus y la respuesta inmune celular usando un inmunoensayo de interferón- $\gamma$ .

El **resultado de seguridad** fue la reactogenicidad a los 7 días, medida como eventos adversos locales y sistémicos solicitados. El análisis primario incluyó a todos los participantes que recibieron al menos una dosis de BNT162b2 y que tuvieron al menos una evaluación de eficacia después del inicio. El análisis de seguridad incluyó a todos los participantes que recibieron BNT162b2. Este estudio está registrado en EudraCT (2021-001978-37) y ClinicalTrials.gov (NCT04860739) y está en curso.

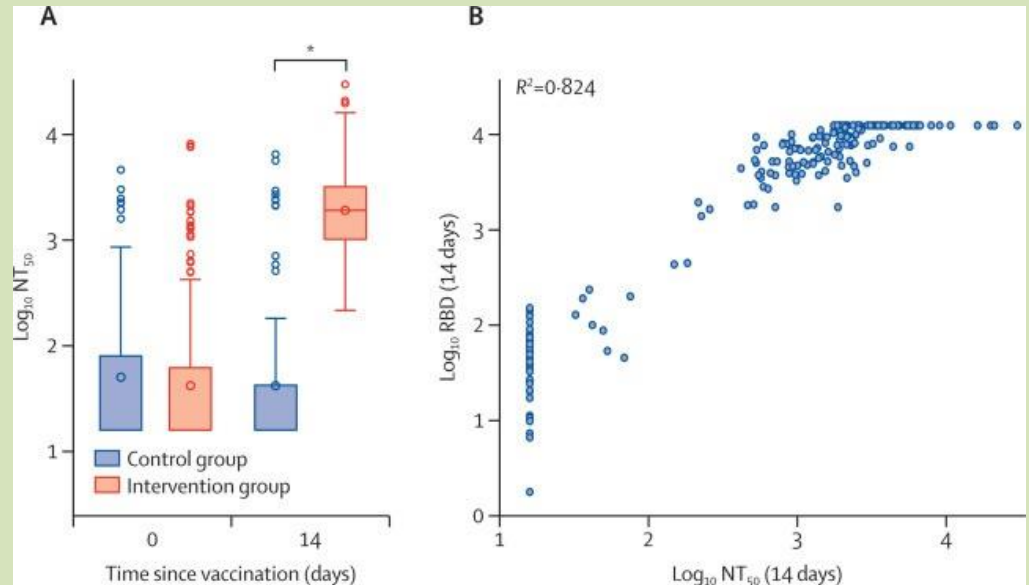
### Resultados

Entre el 24 y el 30 de abril de 2021, se inscribieron **676 personas** y se asignaron aleatoriamente al grupo de intervención (n = 450) o al grupo de control (n = 226) en cinco hospitales universitarios de España (edad media 44 años [DE 9]; 382 [57%] mujeres y 294 [43%] hombres). 663 (98%) participantes (n = 441 intervención, n = 222 control) completaron el estudio hasta el día 14.

En el grupo de intervención, los títulos de media geométrica de anticuerpos RBD aumentaron de 71 · 46 BAU / mL (95% CI 59 · 84-85 · 33) al inicio del

estudio a 7756 · 68 BAU / mL (7371 · 53–8161 · 96) en el día 14 ( $p < 0 \cdot 0001$ ). La IgG contra la proteína de pico trimérico aumentó de 98 · 40 BAU / mL (95% CI 85 · 69–112 · 99) a 3684 · 87 BAU / mL (3429 · 87–3958 · 83). El cociente intervencionista: control fue 77 · 69 (95% CI 59 · 57–101 · 32) para la proteína RBD y 36 · 41 (29 · 31–45 · 23) para la proteína de pico trimérico IgG.

Las reacciones fueron leves ( $n = 1210$  [68%]) o moderadas ( $n = 530$  [30%]), con dolor en el lugar de la inyección ( $n = 395$  [88%]), induración ( $n = 159$  [35%]), cefalea ( $n = 199$  [44%]) y mialgia ( $n = 194$  [43%]) los eventos adversos notificados con mayor frecuencia. No hubo eventos graves reportados.



**Respuestas de neutralización. (A) Anticuerpos neutralizantes medidos en los grupos de intervención y control en los días 0 y 14. (B) Correlación entre los títulos de anticuerpos NT50 y RBD (proteína anti-pico). NT50 = títulos que lograron una neutralización del 50%. RBD = dominio de unión al receptor. \*  $p < 0 \cdot 0001$ .**

## Discusión

Este es, según nuestro conocimiento, el primer informe que muestra que un calendario de vacunación heteróloga de COVID-19 induce una respuesta inmune en humanos y está asociado con un perfil de reactogenicidad aceptable y manejable. La respuesta temprana obtenida 7 días después de la segunda dosis, y confirmada el día 14, mostró un efecto de refuerzo ligado al esquema heterólogo.

En particular, hubo una coherencia robusta entre la respuesta inmune evaluada por títulos de anticuerpos específicos contra la proteína pico del SARS-CoV-2 y el aumento proporcional de la capacidad funcional de neutralización en la prueba correspondiente. Se observó una fuerte correlación positiva entre los dos inmunoensayos y el ensayo de neutralización de pseudovirus.

La respuesta celular inmunitaria 14 días después de la vacuna de refuerzo también respalda la eficacia del enfoque heterólogo. La respuesta inmune con el esquema de vacunación heterólogo estuvo dentro del rango de las reportadas previamente usando esquemas homólogos.

## Interpretación

En resumen, nuestro estudio muestra una sólida respuesta inmunitaria humoral y celular de 14 días después de una segunda dosis de BNT162b2 en individuos preparados con ChAdOx1-S 8-12 semanas antes.

El estudio está en curso; por lo tanto, los resultados de este y futuros estudios que comparan esquemas de vacunación homólogos y heterólogos permitirán comparaciones directas y fundamentarán la toma de decisiones de vacunación contra COVID-19.

BNT162b2 administrada como segunda dosis en individuos vacunados con ChAdOx1-S indujo una respuesta inmune robusta, con un perfil de reactogenicidad aceptable y manejable.

### PROTEGIENDO A LOS REFUGIADOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 Tomado de The Lancet- Editorial. Vol 397 Jun 19 - 2021

Día Mundial del Refugiado, 20 de junio, coincide con los 70 años de la Convención de Refugiados de 1951, un tratado multilateral que dio forma a los estándares que proporcionan la base de la protección internacional para los refugiados contra la discriminación y la violación de sus derechos humanos. La pandemia de COVID-19 ha afectado mucho a los 26,3 millones de refugiados en todo el mundo en la actualidad. Las directrices internacionales y los programas nacionales para frenar la transmisión no siempre han considerado las necesidades de los refugiados que viven en refugios densamente poblados sin instalaciones de agua y saneamiento. Los daños económicos de la pandemia afectan de manera desproporcionada a las personas más pobres, las solicitudes de asilo y reasentamiento se vieron interrumpidas por los cierres cerrados y se ha culpado a los refugiados de propagar el SARS-CoV-2. Es oportuno considerar si se mantiene el espíritu de la Convención sobre los Refugiados y si los refugiados están recibiendo la protección a la que tienen derecho.

La vacunación es el pilar central de la recuperación mundial de la pandemia de COVID-19, pero la mayoría de los refugiados enfrentan una doble carga de inequidad en las vacunas. En primer lugar, el 86% de los refugiados viven en países de ingresos bajos y medios (PIBM), que dependen en gran medida de COVAX, una iniciativa creada para garantizar el acceso equitativo a las vacunas COVID-19 y basada en principios de solidaridad. Pero, como explica un Informe Mundial en este número, las debilidades en el diseño y las motivaciones políticas egoístas han llevado al fracaso de esta visión. Al 14 de junio, solo se habían enviado 87 millones de dosis a 131 países a través de COVAX, muy por debajo de los objetivos. En segundo lugar, muchos PIBM que han recibido vacunas no están dando prioridad a los refugiados. Por ejemplo, en Bangladesh, donde el 2,5% de la población está completamente



vacunada, no se ha administrado ni una sola dosis en Cox's Bazar. En el campo de refugiados más grande del mundo, las medidas no farmacéuticas siguen siendo la única herramienta para prevenir brotes importantes.

Un informe del ECDC muestra cómo incluso en países de altos ingresos con programas de inmunización avanzados que incluyen (y en algunos casos dan prioridad) a los refugiados, todavía existen barreras para la atención y la vacunación. La aceptación de la vacunación es baja y el informe presenta evidencia de que la aceptación de la vacuna en las poblaciones de inmigrantes europeos se ve socavada por los desafíos de comunicación, la discriminación y el estigma, el miedo a la deportación y la pérdida de confianza en las autoridades. Estos problemas explican en parte por qué los refugiados y los solicitantes de asilo en general tienen un acceso deficiente a los servicios de atención primaria de salud en la región. Las barreras del idioma contribuyen a un déficit de información precisa, y la marginación social ha permitido que se propague la información errónea, lo que alimenta la duda sobre las vacunas. Colaborar con las comunidades de refugiados para comprender sus preocupaciones y estudiar las barreras a la vacunación será fundamental para proteger a todos.

De hecho, no faltan las necesidades de investigación en los estudios sobre refugiados, migración y salud. Con este fin, basándose en las recomendaciones de la Comisión de Migración y Salud de UCL-Lancet, el Centro Regional Europeo de Lancet Migration se lanza el 22 de junio, para llenar un vacío importante en las iniciativas paneuropeas de investigación sobre migración y salud. Abordará las necesidades de investigación, fomentará la colaboración y aportará enfoques basados en la evidencia al discurso público y las políticas en torno a la migración y la salud.

Pero abordar estos problemas no es simplemente una cuestión de adquirir más y mejores pruebas. También se están llevando a cabo debates políticos y morales sobre la migración y los refugiados. Todos los países, incluidos los ricos, han sufrido mucho a causa del COVID-19. Millones de personas han muerto, los sistemas de salud se han visto desbordados y las economías se han hecho añicos. El deseo de volverse hacia adentro en ese momento es comprensible. Incluso la vicepresidenta de Estados Unidos, Kamala Harris, advirtió a los posibles migrantes guatemaltecos que no vinieran a Estados Unidos a principios de este mes. ¿Cómo puede una nación rota mirar más allá de sus propios ciudadanos? ¿Y cómo conciliamos este dilema con la necesidad de proteger a los refugiados?

El argumento más claro es que los refugiados y los migrantes contribuyen enormemente a la sociedad. La mayoría de los migrantes internacionales que son refugiados viven en áreas urbanas, donde su trabajo en la vanguardia de la atención médica y la hospitalidad es fundamental para la respuesta y la recuperación ante una pandemia. Pero igualmente importante, es el potencial de la salud para ser una fuerza unificadora. En el Reino Unido, el Gobierno está reduciendo el presupuesto de ayuda exterior del 0,7% al 0,5% del ingreso nacional bruto. Esta decisión ha provocado no solo críticas de agencias humanitarias y partidos de oposición, sino también una rebelión reciente de altos miembros de su propio partido. Lo que los une es un acuerdo básico de que la política no debe condenar a las personas a la muerte o la enfermedad. Vista de esta manera, la salud se convierte en un instrumento para superar las divisiones políticas. En una época en la que el mundo enfrenta desafíos que compiten y se refuerzan, como el cambio climático, los conflictos, las pandemias, la migración forzada masiva y las respuestas políticas polarizadas, tal instrumento podría ser invaluable.

**AMERICA LATINA FRENTE A LA PANDEMIA: DESAFIOS NACIONALES Y REGIONALES**  
 Tomado de: Consejo Argentino para las Relaciones Internacionales (CARI)



La pandemia de COVID-19 plateó cuestionamientos en América Latina sobre la gobernanza a nivel nacional y regional. Francis Fukuyama y Luis Felipe López-Calva (Project Syndicate) exponen tres factores clave que explican las particularidades latinoamericanas de los resultados frente a la pandemia y las divergencias ante otros países: la capacidad del Estado, la confianza social y el liderazgo político. Un sistema de salud pública sólido, la confianza en el gobierno y entre los ciudadanos, y las personas que lideran junto a los

incentivos a los que se enfrentan, pueden marcar una gran diferencia. Los autores afirman que, cuando estos factores son limitados y deficientes, representan una advertencia del deterioro democrático. Aseguran que las condiciones preexistentes de América Latina —malestar social e inestabilidad política— pueden considerarse atenuantes de la vulnerabilidad ante la pandemia. Pese a que invertir en la capacidad estatal requiere tiempo y liderazgo, estiman que no es demasiado tarde para contener las consecuencias sanitarias, económicas y sociales mediante políticas públicas. Por su parte, Federico Merke, Oliver Stuenkel y Andreas E. Feldmann (Carnegie Endowment for International Peace) aportan una mirada regional para dar respuesta al aislacionismo y antiglobalismo generado por la pandemia. Sostienen que los gobiernos de América Latina necesitan trabajar juntos para abordar los múltiples desafíos abrumadores que enfrentan. Aunque muchos de los mecanismos tradicionales de gobernanza regional parecen paralizados y con poca capacidad para discutir la situación actual, los autores consideran que no todo está perdido. Aseguran que la cooperación persiste en muchas dimensiones y que el desafío recae en su efectividad para lograr discutir sobre el papel de la región en un orden global que cambia rápidamente.

## MEMORANDUM DE ENTENDIMIENTO ENTRE LA SOCIEDAD MEXICANA DE SALUD PÚBLICA A.C. (SMSP) Y LA ASOCIACIÓN ARGENTINA DE SALUD PÚBLICA (AASAP)

La Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) ha iniciado las coordinaciones para la firma de un Memorandum de Entendimiento con la Sociedad Mexicana de Salud Pública (SMSP).



La Sociedad Mexicana de Salud Pública (SMSP) es una organización civil sin fines de lucro, basada en los principios de: pugnar por el progreso de la higiene, la medicina preventiva y sus ramas afines, por medio del estudio, la investigación y la experimentación, impulsar el mejoramiento de las actividades encaminadas a promover y conservar la salud individual y colectiva, cooperar y colaborar con las instituciones, las organizaciones y las corporaciones encargadas de cuidar la salud, para la difusión de la higiene, la medicina preventiva, la salubridad y materias afines, procurar los intercambios culturales en estas ciencias y en actos con las agrupaciones y las asociaciones de la misma especie, tanto nacionales como extranjeras.



Ambas organizaciones identifican fines comunes en el campo de la salud pública y pueden aunar esfuerzos para el intercambio de información y conocimiento científico, la realización y participación en actividades conjuntas orientadas a la capacitación, investigación y fomento de políticas públicas saludables.

Asimismo, se pretende, a través de este mecanismo de colaboración interinstitucional, poder incidir en la salud de las poblaciones mexicana y argentina, con estrategias de promoción de la salud, prevención y control de enfermedades, abogacía por problemas sociales y sanitarios de grupos vulnerables, así como fomentar el desarrollo profesional en materia de salud.

## CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON TRASTORNOS ADICTIVOS Y POR USO DE SUSTANCIAS - Hospital Universitario "General Calixto García" - Cuba

*Por: Ernesto León Machín, Ramón Felipe Prado Rodríguez, Beatriz Corona Miranda, Roberto Romero Carrazana*

Texto completo:  
[HTML](#)

Resumen

**Introducción:** El consumo de sustancias psicoactivas puede ser causa de muertes, de daños físicos, trastornos psicológicos, de congestión de los servicios de salud y de aumento de los costos globales de atención médica.

**Objetivo:** Caracterizar los trastornos adictivos y por uso de sustancias, en pacientes ingresados en el Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario General "Calixto García", en el 2019.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional descriptivo. Universo: todos

los casos ingresados por trastornos adictivos y por uso de sustancias en el Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario "General Calixto García", desde mayo a diciembre 2019. Las variables estudiadas fueron: sexo, edad, ocupación, escolaridad, años de consumo, tipo y gravedad del consumo, manifestaciones clínicas, psiquiátricas y sociales. Se calcularon los porcentaje según variables.

**Resultados:** Se reportaron 74 pacientes. Predominó el sexo masculino, las edades de 19 - 29 años (39,2 %), nivel escolar secundario (52,7 %), sin vínculo laboral (60,8 %). El mono consumo fue de (69,9 %), y los que no tenían un tratamiento anterior (68,9 %), reportaron los mayores porcentajes. Las sustancias de mayor consumo fueron alcohol (62,1 %), la marihuana (40,5 %) y el crack (21,6 %). La edad de comienzo estuvo entre 15-19 años (50,0 %), con más de 10 años de consumo (51,4 %), con una frecuencia diaria (79,7 %). Fueron clasificados como graves (81,1 %). Predominaron las manifestaciones sociales como el aislamiento social, rechazo familiar y pérdida de empleo.

**Conclusiones:** El inicio y gravedad del consumo en adolescentes del sexo masculino, durante varios años y sin tratamiento anterior, provocaron profundos cambios en la esfera social del individuo.

URN: <http://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcgurn:nbn:de:0000-ahcg.v9i2.678>

**AUTOPSIA VERBAL, DATOS CLINICOS Y AUTOPSIA MINIMAMENTE INVASIVA: SU RELEVANCIA PARA EVALUAR LA MORTALIDAD POR MALARIA EN AREAS ENDEMICAS**  
Tomado de: IS Global - 01 Jul 2021

La **estimación de la mortalidad debida a malaria** en el mundo se ve obstaculizada por la **baja fiabilidad de la autopsia verbal** y los **registros clínicos**, principales fuentes utilizadas para obtener información sobre las causas de muerte en los países de baja renta. Por este motivo, hemos realizado un **estudio**, publicado recientemente en la revista **BMJ Global Health**, cuyo objetivo era determinar la precisión de dichas herramientas. También hemos querido evaluar la exactitud de la **autopsia mínimamente invasiva** (MIA), una técnica de muestreo post mortem con aguja desarrollada y validada por ISGlobal para determinar la mortalidad específica por malaria en pacientes fallecidos en Mozambique y que se ha mostrado como una alternativa viable a la autopsia diagnóstica completa. Para ello hemos comparado los resultados obtenidos con estas tres herramientas con los de la autopsia diagnóstica completa, el estándar de oro para determinación de las causas de muerte.

**La estimación de la mortalidad debida a malaria en el mundo se ve obstaculizada por la baja fiabilidad de la autopsia verbal y los registros clínicos, principales fuentes utilizadas para obtener información sobre las causas de muerte en los países de baja renta**

Nuestro estudio se realizó en el **Hospital Central de Maputo** (Mozambique), un hospital público de nivel terciario, que sirve como centro de referencia para otros hospitales en el sur del país. El área urbana de Maputo tiene baja transmisión de malaria, aunque algunos de los suburbios periféricos y las áreas periurbanas y rurales circundantes tienen una transmisión moderada y estable.

El estudio ha demostrado que la MIA tiene una **alta sensibilidad y especificidad para la identificación de muertes específicas por malaria**, prácticamente idéntica al la del estándar de oro, la **autopsia completa**. Por el contrario, la autopsia verbal y los registros clínicos presentan serias limitaciones para reconocer la infección por malaria como causa de muerte en un entorno endémico.

**El estudio ha demostrado que la MIA tiene una alta sensibilidad y especificidad para la identificación de muertes específicas por malaria, prácticamente idéntica al la del estándar de oro, la autopsia completa**  
La MIA, implementada en sitios de vigilancia seleccionados, podría usarse para ayudar al personal médico a reducir los errores de diagnóstico clínico, mejorar la calidad y el rendimiento de las herramientas actuales de autopsia verbal, modular matemáticamente los datos proporcionados por la autopsia verbal y, en última instancia, **mejorar las estadísticas sobre causas específicas de la enfermedad**.

#### Más información

Lee el estudio completo aquí:

Rakislova N, Jordao D, Ismail MR, et al. [Accuracy of verbal autopsy, clinical data and minimally invasive autopsy in the evaluation of malaria-specific mortality: an observational study](#). *BMJ Global Health* 2021;6:e005218.

## INFORMACIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA

1 julio	<b>Organización Panamericana de la Salud (OPS)</b> . Lograr la equidad en salud sigue siendo un gran desafío en la Región de las Américas. Las realidades continuas de la discriminación sistémica y las políticas institucionales que contribuyen a la pobreza y las condiciones ambientales y de vida inaceptables se han visto aún más expuestas y exacerbadas por la pandemia de COVID-19 sin precedentes que está poniendo a prueba a los gobiernos, las comunidades, las economías y las personas de formas nunca antes imaginadas. Más información sobre este número especial: <a href="https://bit.ly/3dvpWAe">https://bit.ly/3dvpWAe</a>
1 julio	<b>Organismos multilaterales pidieron al G20 eliminar barreras en la distribución de vacunas.</b> El Banco Mundial, el FMI, la OMC y la OMS instaron a los países miembros del G20 a adoptar una serie de medidas "inmediatas" para nivelar la lucha contra el coronavirus en países en desarrollo y desarrollados y que al menos el 40% de la población de todos los territorios esté vacuna a fines de 2021. <a href="https://www.telam.com.ar/notas/202106/559702-organismos-multilaterales-piden-al-g20-eliminar-barreras-en-la-distribucion-de-vacunas.html">https://www.telam.com.ar/notas/202106/559702-organismos-multilaterales-piden-al-g20-eliminar-barreras-en-la-distribucion-de-vacunas.html</a>
1 julio	<b>Covid-19: avanza la variante Delta y vuelven a subir los casos a nivel mundial.</b> La OMS advirtió del peligro en países que levantan medidas sanitarias. <a href="https://www.pagina12.com.ar/351588-covid-19-avanza-la-variante-delta-y-vuelven-a-subir-los-caso">https://www.pagina12.com.ar/351588-covid-19-avanza-la-variante-delta-y-vuelven-a-subir-los-caso</a>
1 julio	<b>Especialistas rechazan la intención de la OMS de clasificar a la vejez como una enfermedad.</b> Desde diferentes ámbitos de la salud y organizaciones de la sociedad civil



	<p>consideraron que la decisión contradice las acciones internacionales que desde hace décadas apuntan a promover un envejecimiento saludable y puede impulsar políticas públicas equivocadas. <a href="https://www.telam.com.ar/notas/202106/559655-oms-vejez-enfermedad-rechazo.html">https://www.telam.com.ar/notas/202106/559655-oms-vejez-enfermedad-rechazo.html</a></p>
1 julio	<p><b>Mirta Roses: "La primera dosis de las vacunas evitó una cantidad importante de muertes y casos graves"</b>. La médica argentina, embajadora de la OMS para el coronavirus, participó de la reunión de la Comisión Nacional de Inmunizaciones en la que se presentó el estudio realizado por el Ministerio de Salud sobre la efectividad de una dosis para reducir la mortalidad en personas mayores de 60 años. <a href="https://www.telam.com.ar/notas/202106/559707-mirta-roses-oms-vacuna-primera-dosis-coronavirus.html">https://www.telam.com.ar/notas/202106/559707-mirta-roses-oms-vacuna-primera-dosis-coronavirus.html</a></p>
1 julio	<p><b>Contradicciones en la lucha contra el cambio climático.</b> Por Bjorn Lomborg. <a href="https://www.perfil.com/noticias/opinion/contradicciones-en-la-lucha-contra-el-cambio-climatico.phtml">https://www.perfil.com/noticias/opinion/contradicciones-en-la-lucha-contra-el-cambio-climatico.phtml</a></p>
1 julio	<p><b>Cuidados intensivos y COVID: "Salvarse depende de la cantidad y calidad de personal de salud por paciente crítico"</b>. Por Susana Mitchell. <a href="https://www.infobae.com/opinion/2021/06/30/cuidados-intensivos-y-covid-salvarse-depende-de-la-cantidad-y-calidad-de-personal-de-salud-por-paciente-critico/">https://www.infobae.com/opinion/2021/06/30/cuidados-intensivos-y-covid-salvarse-depende-de-la-cantidad-y-calidad-de-personal-de-salud-por-paciente-critico/</a></p>
2 Julio	<p><b>Pautas de la Academia Nacional de Medicina frente a la pandemia del nuevo Coronavirus.</b> Se cree que el nuevo coronavirus (Sars-CoV-2), que produce la enfermedad COVID-19, se transmite de manera más eficiente por gotitas respiratorias, que se producen cuando una persona infectada tose o estornuda o habla. Esta forma de contagio puede presentarse cuando las gotitas de la tos o el estornudo de una persona infectada se transmiten por el aire a corta distancia (por lo general hasta una distancia de 1 metro) y se depositan en las membranas mucosas de la boca, nariz u ojos de las personas que están cerca. El virus también se puede propagar cuando una persona toca una superficie o un objeto contaminado con gotitas infectadas y luego se toca la boca, la nariz o los ojos. Además, es posible que se propague por aerosoles en aquellos procedimientos generadores de aerosoles. <a href="#">DESCARGAR ARCHIVO COMPLETO</a></p>
2 julio	<p><b>La OMS pidió unificar los criterios de reconocimiento de vacunas para viajeros.</b> El reclamo de la Organización Mundial de la Salud ante la disparidad de normativas que aplican los diferentes países para las personas que viajan. El caso de las vacunas chinas. <a href="https://www.pagina12.com.ar/351887-la-oms-pidio-unificar-los-criterios-de-reconocimiento-de-vac">https://www.pagina12.com.ar/351887-la-oms-pidio-unificar-los-criterios-de-reconocimiento-de-vac</a></p>
2 Julio	<p><b>Ayuda pública salvó a millones de la pobreza durante la pandemia, según la ONU.</b> Millones de personas se han salvado de caer a la pobreza durante la pandemia gracias a los programas de ayudas públicas puestos en marcha por numerosos Gobiernos, según un informe publicado este jueves por el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). <a href="https://tn.com.ar/agencias/efe/2021/07/01/ayuda-publica-salvo-a-millones-de-la-pobreza-durante-la-pandemia-segun-la-onu/">https://tn.com.ar/agencias/efe/2021/07/01/ayuda-publica-salvo-a-millones-de-la-pobreza-durante-la-pandemia-segun-la-onu/</a></p>
2 julio	<p><b>Aborto legal: ni una muerta.</b> Por Mariana Iglesias. <a href="https://www.clarin.com/opinion/aborto-legal-muerta_0_xaYea0IKp.html">https://www.clarin.com/opinion/aborto-legal-muerta_0_xaYea0IKp.html</a></p>



<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=5ffb043899&e=2215a9f6bf>

Las temperaturas de hasta 45°C durarían al menos cinco días en una zona del mundo acostumbrada al frío. La agencia meteorológica de la ONU destaca que este periodo sigue a uno similar de hace menos de dos semanas en California y el suroeste de Estados Unidos



<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=1eca41fd32&e=2215a9f6bf>

En los últimos años ha habido un aumento espectacular de los incidentes contra las tecnologías de la información, que van desde la desinformación hasta las interrupciones deliberadas de la red y las comunicaciones, incluidos ciberataques contra centros de salud durante la pandemia de COVID-19 , lo que disminuye la confianza entre los Estados y amenaza la infraestructura crítica que depende de ellos. El Consejo de Seguridad celebra su primera reunión sobre este asunto.



<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=6c16d5579e&e=2215a9f6bf>

Las mujeres constituyen más de la mitad de la población mundial; sin embargo, sólo ostentan el 20% de los puestos de liderazgo. El Foro Generación Igualdad busca promover políticas e inversiones que conduzcan a la equidad entre mujeres y hombres en todos los ámbitos. António Guterres insta a combatir la cultura patriarcal y pide una participación igualitaria de las mujeres en la toma de decisiones.



<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=ee8c8ba861&e=2215a9f6bf>

Los países en desarrollo serán los más afectados, ya que la ausencia de una vacunación generalizada mantendrá a los turistas alejados. Por regiones, la que más sufrirá el impacto de la crisis del turismo en su PIB será Centroamérica mientras que, por países, Ecuador será el que más vulnerable después de Turquía. los expertos no esperan volver a los niveles de afluencia turística internacionales previos a la pandemia hasta 2023 o incluso después.



<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=9dcb09cb7f&e=2215a9f6bf>

Su gran poder de transmisión, con un índice de contagio superior en un 60% al virus original, y su capacidad de mutación, la convierten en una variante muy peligrosa, aseguran los responsables de la agencia de la ONU para la salud, que advierten que está poniendo en jaque especialmente a los países con un bajo índice de vacunación, aunque ningún país está a salvo.



<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=ae38829781&e=2215a9f6bf>

Tras una concertación con las autoridades y líderes de los pueblos indígenas Uitoto, Bora, Okaina y Muinane, la Organización Panamericana de la Salud está ayudando a aumentar los servicios de salud en el Amazonas, ayuda que va acompañada de una acción pedagógica para lograr la prevención del COVID-19, con énfasis en la vacunación en los poblados de La Chorrera, Puerto Arica y Tarapacá.



#### **Vaticano reitera: vacunas para todos y vacunarse todos**

2 de julio, 2021. Presidente de la Pontificia Academia para la Vida recuerda que "cada gesto individual mío es siempre social para bien o para mal".

[Leer más](#)

## BENEFICIOS POR SER MIEMBRO DE LA AASAP

### ¿Conoce usted los beneficios por ser miembro de la AASAP?

- Recibir información actualizada sobre los principales contenidos de la agenda sanitaria nacional e internacional, así como sobre sus principales debates, estrategias y acuerdos para solucionar los problemas locales y globales que afectan la salud y el bienestar de las personas.
- Optar por becas, premios o proyectos que la AASAP identifique y que resulten de interés individual o institucional de sus miembros.
- Disponer de un espacio de interacción profesional con otros colegas que han tenido y mantienen un compromiso por el desarrollo y fortalecimiento de la salud pública argentina.
- Opinar, sugerir, consultar, dentro de los espacios organizativos de la AASAP, sobre asuntos de interés personal, institucional o profesional que atañen a las políticas y programas de salud pública en el país.
- Participar en eventos nacionales, provinciales o municipales, de diferente naturaleza, donde la AASAP funja como auspiciante, organizadora o coorganizadora de los mismos.
- Recibir documentos e informes técnicos sobre una variada gama de asuntos en el campo de la salud pública.
- Publicar artículos de opinión, u otros trabajos científicos, en espacios que disponga la AASAP (boletines, sitio web, u otros).
- Contribuir como docente en actividades de capacitación y/o formación de personal de salud en las que la AASAP haya comprometido su participación.
- Recibir noticias sobre eventos nacionales e internacionales que la AASAP considere que podrían resultar de interés individual institucional de sus miembros.
- Recibir el auspicio o apoyo de la AASAP para actividades científicas que sean organizadas y conducidas por sus miembros o instituciones de pertenencia, en el marco de los objetivos, valores y principios de trabajo de la AASAP, tal como establecen sus estatutos.
- Organizar subredes asociativas territoriales (provinciales o municipales) de trabajo en el campo de la salud pública.

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

<b>Facultad Nacional de Salud Pública - Medellín</b>	13 de julio 10:00 - 14:00 hrs (Argentina)	Seminario "Reorganización de servicios de salud en el mundo post-pandemia & Atención Primaria de Salud" . El link es el siguiente <a href="https://www.facebook.com/facultadnacional.saludpublica">https://www.facebook.com/facultadnacional.saludpublica</a>
<b>Consejo Académico de Ética en Medicina</b>	Jueves 15 de julio 09:00 hs	Seminario virtual "Cerebro, pandemia y Covid-19". <b>Jueves 15 de Julio de 2021 de 9.00 hs.11.30</b> hs <a href="https://us02web.zoom.us/j/87131811755?pwd=aGRsMXhVQWFKZFM3VW9wd05oWCtjUT09">https://us02web.zoom.us/j/87131811755?pwd=aGRsMXhVQWFKZFM3VW9wd05oWCtjUT09</a> ID de reunión: 871 3181 1755 Código de acceso: 152642 - <b>COORDINADORES</b> Dra. Alejandra T. Rabadán – Dr. Juan Ollari – Dr. Alejandro Caride
<b>Venezuela</b>	28 - 30 de julio de 2021	Escuela de Salud Pública "Prof. Beatriz Feliciano" Venezuela. 1er Congreso de la Escuela de Salud Pública "Prof. Beatriz Feliciano": La salud pública ante el reto de los nuevos tiempos. (información en salud; inspección de salud; terapia ocupacional; fisioterapia; tecnología cardiorrespiratoria, radioimagenología; salud pública y SARS_CoV-2) <a href="https://ajpyeventos.com/event/1621620879">https://ajpyeventos.com/event/1621620879</a>
<b>Universidad Nacional de La Plata</b>	12, 26 de agosto y 9 septiembre 18:00 hrs- 20:00 hs	Seminario de Postgrado "Ley de Salud Mental : Enfoque de Derecho". Docente Dr. Hugo Cohen. Modalidad virtual. Actividad arancelada. Consulta: <a href="mailto:escueladeinvierno@psico.unlp.edu.ar">escueladeinvierno@psico.unlp.edu.ar</a>
<b>UBA - SOCIALES</b>	1-5 nov 2021	XIV Jornadas de Sociología. Se recibirán las propuestas de ponencias ingresando en : <a href="http://jornadassociologia2021.sociales.uba.ar">jornadassociologia2021.sociales.uba.ar</a>
<b>REVISTA MEDICINA NRO. 2 DE 2021</b>	<a href="#">AQUI</a>	Adjunto el índice con links de No.2, MEDICINA, y el de una nota de NOVEDADES. Todo se puede consultar en <a href="http://www.medicinabuenosaires.com">www.medicinabuenosaires.com</a>  >SEMANA MUNDIAL DE LA INMUNIZACIÓN (24-30 ABRIL 2021) <a href="https://www.medicinabuenosaires.com/semana-mundial-de-la-inmunizacion-24-30-abril-2021/">https://www.medicinabuenosaires.com/semana-mundial-de-la-inmunizacion-24-30-abril-2021/</a>



<b>Foro del Sector Social</b>	5 de agosto 09:30 hs	Tramitación de la certificación única de discapacidad (CUD) Unirse a la reunión Zoom <a href="https://us02web.zoom.us/j/85112472557?pwd=a0VySW5POC8rWEcwcUFWSGxPUU04UT09">https://us02web.zoom.us/j/85112472557?pwd=a0VySW5POC8rWEcwcUFWSGxPUU04UT09</a> - ID de reunión: 851 1247 2557 - Código de acceso: 201420
<b>Foro del Sector Social</b>	2 de septiembre 09:30 hs	Servicios, beneficios y derechos. Estrategias de adaptación para acciones de voluntariado en tiempos de Covid-19- Unirse a la reunión Zoom <a href="https://us02web.zoom.us/j/85112472557?pwd=a0VySW5POC8rWEcwcUFWSGxPUU04UT09">https://us02web.zoom.us/j/85112472557?pwd=a0VySW5POC8rWEcwcUFWSGxPUU04UT09</a> - ID de reunión: 851 1247 2557 - Código de acceso: 201420
<b>AMNET</b>	22-24 sept	Este año nuestra conferencia anual, se llevará a cabo de la mano de la <b>Universidad UNIVALI de Santa Catarina, Brasil</b> . Se dará en las fechas de <b>Septiembre 22 al 24 de 2021</b> , en formato virtual. Nos encontramos en recepción de trabajos de investigación. <b>Participa con tu trabajo, instrucciones aquí:</b> <b><u>Español</u> <u>Português</u> <u>English</u></b> Americans´ Network for Chronic Disease Surveillance
<b>Foro del Sector Social</b>	7 de octubre 09:30 hs	Temas sobre gestión de proyectos de cooperación Unirse a la reunión Zoom <a href="https://us02web.zoom.us/j/85112472557?pwd=a0VySW5POC8rWEcwcUFWSGxPUU04UT09">https://us02web.zoom.us/j/85112472557?pwd=a0VySW5POC8rWEcwcUFWSGxPUU04UT09</a> - ID -de reunión: 851 1247 2557 - Código de acceso: 201420
<b>Foro del Sector Social</b>	4 de noviembre 09:30 hs	Comunicación y generación de contenidos para organizaciones sociales. - Unirse a la reunión Zoom <a href="https://us02web.zoom.us/j/85112472557?pwd=a0VySW5POC8rWEcwcUFWSGxPUU04UT09">https://us02web.zoom.us/j/85112472557?pwd=a0VySW5POC8rWEcwcUFWSGxPUU04UT09</a> - ID de reunión: 851 1247 2557 - Código de acceso: 201420
<b>Foro del Sector Social</b>	2 de diciembre 09:30 hs	Temas sobre gestión administrativa de OSC. Disposiciones sobre lavado de dinero- Unirse a la reunión Zoom <a href="https://us02web.zoom.us/j/85112472557?pwd=a0VySW5POC8rWEcwcUFWSGxPUU04UT09">https://us02web.zoom.us/j/85112472557?pwd=a0VySW5POC8rWEcwcUFWSGxPUU04UT09</a> - ID de reunión: 851 1247 2557 - Código de acceso: 201420

Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP [www.aasap.com.ar](http://www.aasap.com.ar) .

Correo electrónico de la AASAP: [aasaludpublica@gmail.com](mailto:aasaludpublica@gmail.com)

Estatutos de la AASAP: [www.facebook.com/aasaludpublica](http://www.facebook.com/aasaludpublica)

**¡¡¡¡RECORDATORIO IMPORTANTE!!!!**

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