

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



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

Vol. 2022 – Número 90 – 6 de enero 2022

Pinturas negras de Francisco de Goya: “El dilema de Kovalski”



Asamblea General



Convocatoria a la asamblea general ordinaria de AASAP.

La Comisión Directiva (CD) de la Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) convoca a todos sus miembros para la Asamblea General Ordinaria (AGO) que se realizará el día 22 de marzo del 2022.

La sede será en una de las aulas de la Facultad de Odontología de la UBA. La reunión se realizará presencialmente. Si por motivos pandémicos hay que modificar a reunión virtual le avisaremos oportunamente.

En esta AGO se renovará la composición de la CD de la asociación, tal como establecen los estatutos. Por eso les estamos invitando desde ahora a todos los miembros para que

consideren la posibilidad de presentar propuesta en LISTAS COMPLETAS. Listas completas significa que las propuestas deben contener el nombre y los cargos para 7 integrantes de CD (presidente/a, vicepresidente/a, secretario/a, tesorero/a, vocales 1, 2, y 3). Las propuestas deben hacerlas llegar antes del 15 de febrero 2022 (sin excepción) para lo cual deben enviar un mensaje al correo electrónico de la asociación aasaludpublica@gmail.com .

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 [AQUI](#)



Se recuerda que para participar en la AGO cada miembro deberá haber pagado sus cuotas hasta el mes anterior a la celebración de la asamblea, o sea, hasta febrero 2022. Caso contrario no podrán participar. El pago se podrá efectuar hasta cualquier momento antes del inicio de la reunión.

Teniendo en consideración que en la próxima AGO se elegirán nuevas autoridades de CD, los asociados no podrán hacerse representar por otro asociado de idéntica categoría, pues la IGJ prohíbe este acto cuando se incluye en la agenda la elección de nuevas autoridades.

Actual Comisión Directiva AASAP

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

INDICE DEL ACTUAL BOLETIN

Convocatoria a la próxima Asamblea General Ordinaria (AGO) de la AASAP
Informaciones y datos sobre la pandemia de Covid-19
Tendencias actuales del Covid 19 - The New York Times
Mensaje del Presidente de la AASAP. Julio N. Bello
Seguimiento de los determinantes sociales de la salud durante la pandemia de Covid-19. Kendal Orgera et al
¿Están nuestras ciudades y comunidades preparadas para afrontar nuevas crisis? Lo que hemos aprendido de la respuesta a la pandemia. ISGlobal- Illán y Pajín.
Caos de regreso a clases en Estados Unidos. The New York Times
Noticias y otras informaciones de interés para la salud pública
Beneficios por ser miembro de AASAP
Anuncios sobre próximas actividades académicas que llegan a la AASAP

INFORMACIONES Y DATOS SOBRE LA PANDEMIA DE COVID-19

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



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

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

MENSAJE DEL PRESIDENTE DE LA ASOCIACION ARGENTINA DE SALUD PUBLICA - Julio N. Bello

El comienzo del año es habitualmente un momento de plantearnos propuestas, repensar algún sueño, pensar estrategias, vinculaciones redes.

A nivel país, la reactivación de nuestra estructura productiva es una necesidad y un objetivo compartido. Vemos a diversos dirigentes exponer buenos deseos y objetivos de una forma un tanto genérica, donde se conjugan dos inquietudes paralelas, por una parte, la imposibilidad de no compartir esos deseos de bienestar; por otra la necesidad de una mayor concreción como paso necesario para su construcción común.



El reciente acuerdo de todos los gobiernos provinciales, salvo la Ciudad Autónoma por razones muy circunstanciales, muestra un buen ejemplo de lo afirmado, donde sus positivos aspectos generales entran en zonas de posibles conflictos en el nivel de concreciones.

Esto es natural que ocurra y su difusión ayuda a su transparencia y corrección. La globalización, tan mentada y conocida: nuestra dependencia positiva, en cuanto integrantes de asociaciones tipo Mercosur, voluntarias y en un momento elegidas como camino de unión y crecimiento, junto a las otras “dependencias”, producto de nuestras debilidades estructurales u operativas, son desafíos permanentes.

Esta descripción es válida tanto en el plano global, como en el regional y se repita dentro de nuestro país con regiones, provincias, ciudades. Estas propuestas, que incluyen, necesariamente innovaciones tecnológicas, de la técnica y la eficiencia corren el riesgo de ser resueltas únicamente desde la dimensión del utilitarismo, el lucro, la ganancia o simplemente el poder.

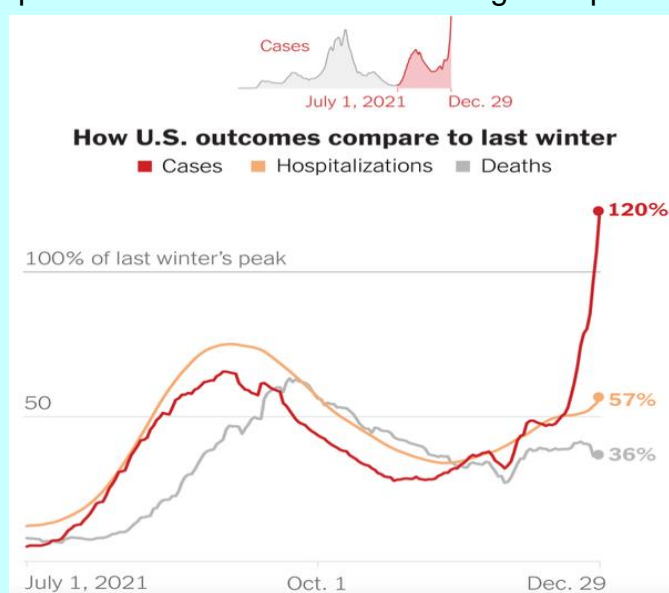
En este contexto es oportuno recordar las palabras de San Juan Pablo II hablando el 27 de abril del 2001, en la Pontificia Academia de Ciencias Sociales y en relación al comienzo del milenio afirmaba que : “...Los valores humanos universales deben ser expresados y subrayados como fuerza de orientación del desarrollo y del progreso...” .Para nosotros estas palabras cobran especial actualidad no solo por la circunstancia de nuestra urgencia de replantear las bases y la orientación de nuestro crecimiento, que deseamos fuera desarrollo, sino porque 2022 es un año preelectoral, de preselección de candidatos a ser elegidos como autoridades nacionales, provinciales y en muchos lugares también municipales.

Que, como individuos, familias y comunidades, tengamos la suficiente capacidad de discernimiento para no dejarnos seducir por vanas promesas y poder asegurar la vigencia de los derechos junto con el ejercicio de nuestros deberes. Que nuestra AASAP de testimonio y colabore en este logro compartido. Julio N. Bello, presidente AASA

TENDENCIAS ACTUALES DE COVID

PARA AQUELLOS DE USTEDES QUE PUEDEN HABER ESTADO AL TANTO DE LAS NOTICIAS EN LOS ÚLTIMOS DÍAS, AQUÍ HAY UN VISTAZO A ALGUNAS DE LAS TENDENCIAS A MEDIDA QUE INGRESAMOS EN 2022.

Algunas señales alentadoras. Existe una creciente evidencia de que la variante Omicron produce una enfermedad menos grave que las variantes anteriores. Algunos estudios han



encontrado que es posible que Omicron no se propague tan fácilmente a los pulmones, lo que puede explicar por qué sus efectos parecen menos graves.

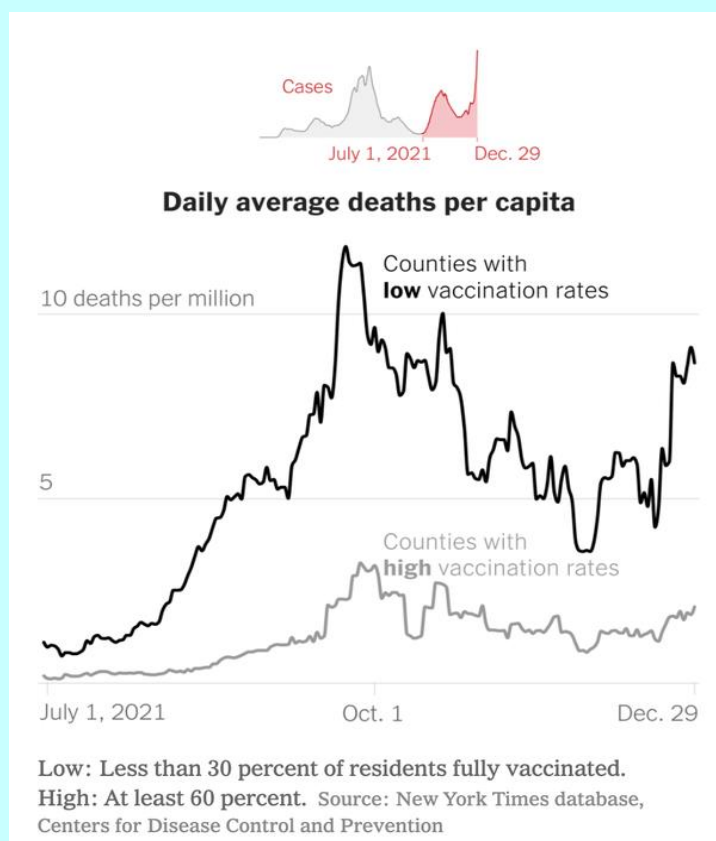
El Dr. Anthony Fauci dijo el domingo que las hospitalizaciones no estaban aumentando tan rápido como en oleadas anteriores. Pero en los últimos 10 días, las hospitalizaciones en la ciudad de Nueva York han comenzado a aumentar. Los hospitales todavía están bajo presión.

Los expertos advierten que, con tantas infecciones, la gran cantidad de pacientes que

necesitan atención afectará a los sistemas de salud ya debilitados por dos años de Covid. En Australia, las hospitalizaciones por el virus se han más que duplicado durante la última semana, a casi 2.000. Los casos siguen aumentando.

El mundo está registrando un asombroso 1,5 millones de casos nuevos en promedio todos los días, aproximadamente el doble que hace una semana. En Estados Unidos, los expertos pronostican que la onda Omicron podría alcanzar su cresta a mediados de enero.

Las vacunas ayudan, especialmente los refuerzos. Un estudio británico encontró que el riesgo de hospitalización era significativamente menor para las personas que habían recibido dos o tres dosis de vacunas, en comparación con las personas no vacunadas. Entre los casos de Covid que desarrolla



ron síntomas, las personas que recibieron tres dosis tenían un 88 por ciento menos de probabilidades de ser hospitalizadas que aquellas que no habían recibido ninguna inyección.

Delta sigue siendo una amenaza. La variante más antigua y más grave todavía representa una gran parte de las nuevas infecciones en muchos países, incluido más del 41 por ciento en los EE. UU., Según datos federales de la semana que finaliza el día de Navidad.

Más países están considerando una cuarta dosis. Como los estudios sugieren que la inmunidad de los refuerzos disminuye contra Omicron, Israel dijo que ofrecería una cuarta dosis de vacuna a las personas de 60 años o más, aunque hasta ahora hay poca evidencia sobre su efectividad. Los

funcionarios franceses están considerando una medida similar. Los riesgos persisten. Los expertos temen que Omicron golpee duramente a las naciones más pobres. Muchos de los países con el número de casos en aumento más rápido, incluidos Costa de Marfil, Ghana y Angola, se encuentran en África, el continente con las tasas de vacunación más bajas.

SEGUIMIENTO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19

[Kendal Orgera](#) [Siga a @KendalOrgera en Twitter](#), [Raquel garfield](#) [Siga a @RachellGarfield en Twitter](#), y [Robin Rudowitz](#) [Siga a @RRudowitz en Twitter](#)

Publicado: dic 15, 2021

[Facebook](#) [Gorjeo](#) [LinkedIn](#) [Correo electrónico](#) [Impresión](#)

Los efectos económicos y de salud pública de la pandemia continúan afectando el bienestar de muchos estadounidenses.

El Plan de Rescate Estadounidense (ARPA) incluía fondos no solo para abordar la crisis de salud pública de la pandemia, sino también para brindar apoyo económico a muchas personas de bajos ingresos que luchan por llegar a fin de mes.

La Ley de Reconstruir Mejor aprobada por la Cámara también se basa en los esfuerzos de ARPA para aumentar la cobertura, el acceso y los resultados de salud. Millones han perdido

empleos o ingresos desde el inicio de la pandemia, lo que dificulta el pago de los gastos, incluidas las necesidades básicas como alimentos y vivienda.

Estos desafíos afectarán en última instancia a la salud y el bienestar de las personas, ya que influyen en los determinantes sociales de la salud. Este informe ofrece una descripción general de los determinantes sociales de la salud y una mirada a cómo los adultos se están desempeñando en una variedad de medidas a fines de septiembre y principios de octubre de 2021, un momento en el que una parte de la población permaneció sin vacunar y las hospitalizaciones y muertes debido a la variante delta aumentaba en algunas áreas incluso mientras disminuía en otras. Además, la incertidumbre que rodea a la variante omicron y los posibles aumentos en las acciones de distanciamiento social pueden generar mayores impactos en las disparidades, como se vio en el aumento de COVID-19 del invierno pasado.

¿Qué son los determinantes sociales de la salud?

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones en las que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. ¹ Incluyen factores como el nivel socioeconómico, la educación, el entorno físico y del vecindario, el empleo y las redes de apoyo social, así como el acceso a la atención médica (Figura 1).

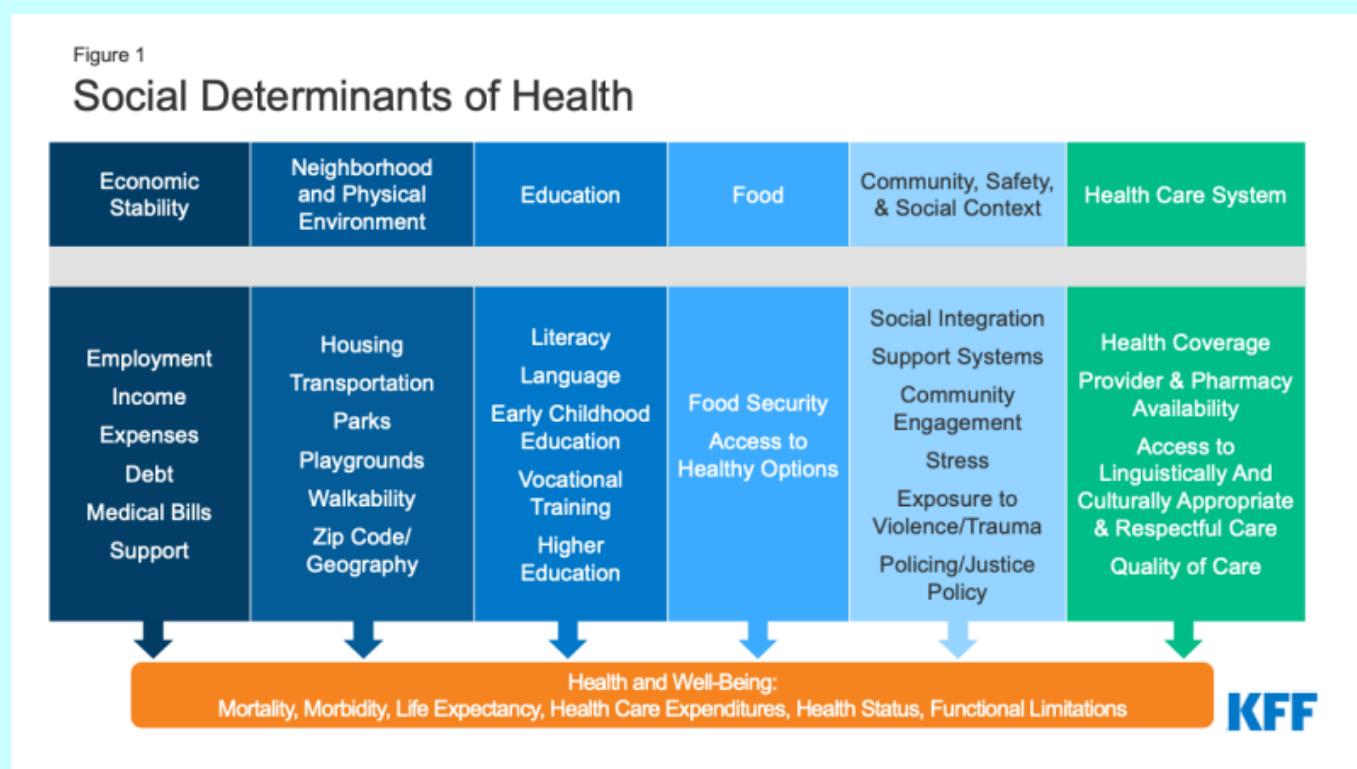


Figura 1: Determinantes sociales de la salud

Aunque el cuidado de la salud es esencial para la salud, las investigaciones muestran que los resultados de salud son impulsados por una variedad de factores, que incluyen la genética subyacente, los comportamientos de salud, los factores sociales y ambientales, y la angustia

financiera y todas sus implicaciones. Si bien actualmente no hay consenso en la investigación sobre la magnitud de las contribuciones relativas de cada uno de estos factores a la salud, los estudios sugieren que los comportamientos de salud y los factores sociales y económicos son los principales impulsores de los resultados de salud, y los factores sociales y económicos pueden moldear a las personas. 'comportamientos de salud. Existe una amplia investigación que concluye que [abordar los determinantes sociales](#) de la salud es importante para mejorar los resultados de salud y reducir las disparidades en la salud. ²Antes de la pandemia, había una variedad de iniciativas para abordar los determinantes sociales de la salud tanto en el sector sanitario como en el no sanitario. La pandemia de COVID-19 [exacerbó las disparidades de salud ya existentes](#) para una amplia gama de poblaciones, pero específicamente para las personas de color.

¿Cómo les está yendo a los adultos en una variedad de determinantes sociales de la salud durante la pandemia?

A través de una amplia gama de métricas, una gran cantidad de personas está experimentando dificultades. La [Encuesta de pulso de los hogares de](#) la Oficina del Censo se diseñó para recopilar y compilar datos de manera rápida y eficiente sobre cómo las vidas de las personas se han visto afectadas por la pandemia de coronavirus. Para este análisis, analizamos una variedad de medidas durante el transcurso de la pandemia. Lamentablemente, la Encuesta de pulso de los hogares no proporciona medidas de comparación antes de la pandemia. Si bien hemos realizado un seguimiento de los datos a lo largo del tiempo y ha habido fluctuaciones en varios puntos desde marzo de 2020, los patrones de dificultades siguen siendo en gran medida consistentes y los cambios en las medidas no necesariamente siguen los indicadores económicos o las tendencias pandémicas. Los datos del período más reciente, del 29 de septiembre al 11 de octubre, muestran que ([Figura 2](#)):

- Más de uno de cada siete adultos (16,0%) informó que él o alguien en su hogar había experimentado una pérdida de ingresos laborales en las últimas cuatro semanas;
- Más de la mitad (52,3%) de los adultos informaron tener dificultades para pagar los gastos domésticos habituales en los últimos 7 días, y el 30,5% utilizó tarjetas de crédito o préstamos para satisfacer las necesidades de gastos del hogar;
- El 7% de los adultos no confiaba en su capacidad para realizar el pago de la vivienda del próximo mes (entre inquilinos y propietarios) y el 9,4% informó de insuficiencia alimentaria en su hogar;
- Casi uno de cada tres (31,5%) adultos informó síntomas de depresión o ansiedad.

A los adultos negros e hispanos les va peor que a los adultos blancos en casi todas las medidas, con grandes diferencias en algunas medidas. A finales de septiembre y principios de octubre de 2021, casi siete de cada diez adultos negros e hispanos (68,6% y 65,7%, respectivamente) informaron tener dificultades para pagar los gastos del hogar en comparación con el 45,7% de los adultos blancos; El 12,8% de los adultos negros y el 10,4% de los adultos hispanos informaron que no tenían confianza en su capacidad para realizar el pago de la vivienda del próximo mes en comparación con el 4,6% de los adultos blancos; y el 16,7% de

los adultos negros y el 15.6% de los adultos hispanos reportaron insuficiencia alimentaria en el hogar en comparación con el 6.3% de los adultos blancos. Además, casi una cuarta parte de los adultos negros e hispanos informaron vivir en un hogar que experimentó una pérdida de ingresos laborales en las últimas cuatro semanas (22,5% y 24,3%, respectivamente) en comparación con el 12,3% de los adultos blancos.

Si bien la variación entre la edad y el género ³ no fue tan marcada, los adultos más jóvenes (de 18 a 44 años) obtuvieron peores resultados en muchas medidas en comparación con los adultos mayores. Por ejemplo, una mayor proporción de adultos más jóvenes informó síntomas de ansiedad y depresión, así como dificultades para pagar los gastos domésticos habituales. Además, una mayor proporción de mujeres informó síntomas de depresión o ansiedad y dificultad para pagar los gastos domésticos habituales en los últimos siete días en comparación con los hombres.

En la mayoría de las medidas, a los adultos con niños en su hogar les fue peor en comparación con los adultos en general. Por ejemplo, el 20,7% de los adultos con niños en el hogar experimentaron pérdida de ingresos laborales en el hogar en las últimas cuatro semanas en comparación con el 16,0% de los adultos en general, y seis de cada diez (61,1%) adultos con niños en el hogar informaron tener dificultades para pagar para los gastos del hogar en la última semana en comparación con la población general del 52,3%. Los adultos en hogares con niños también eran más propensos a reportar insuficiencia alimentaria, síntomas de depresión o ansiedad y falta de confianza en la capacidad de hacer el pago de la vivienda del próximo mes que la población en general.

Los patrones de dificultades a lo largo del tiempo indican tanto los efectos de la pandemia y las políticas relacionadas como las disparidades de larga data en los determinantes sociales de la salud. Los datos indican que la proporción de personas que experimentan dificultades alcanzó su punto máximo en diciembre de 2020, pero por lo demás se ha mantenido en gran medida estable (datos no mostrados). Las tendencias en todas las medidas han mejorado desde diciembre de 2020, alcanzando principalmente mínimos durante la pandemia en marzo y abril de 2021, probablemente reflejando el lanzamiento de las vacunas COVID-19 y los nuevos fondos federales disponibles durante ese período. Sin embargo, las diferencias en las tasas de dificultad entre ciertas poblaciones se han mantenido en gran parte estables durante la pandemia y hasta cierto punto reflejan disparidades de larga data que existían incluso antes de la pandemia. Aún así, comprender estas disparidades en el contexto de niveles elevados de necesidad durante el año pasado resalta estas diferencias y quiénes pueden beneficiarse más de la asistencia del gobierno.

Qué mirar en el futuro

El [American Rescue Plan](#) proporcionó \$ 1.9 billones en fondos para abordar los efectos económicos y de salud en curso de la pandemia. Algunas de las disposiciones que brindan apoyo económico clave para las personas incluyen pagos de estímulo directo a las personas, una extensión de los pagos del seguro de desempleo federal, un crédito tributario por hijos de hasta \$ 300 por niño por mes desde julio hasta fin de año, financiamiento adicional para abordar [la inseguridad alimentaria](#), asistencia de alquiler de emergencia y vales de vivienda de

emergencia. Este apoyo federal puede haber contribuido a algunas mejoras en las métricas, pero las dificultades también se ven afectadas por la pandemia (incluido el aumento de casos y muertes debido a las variantes y cambios en las tasas de vacunación). De cara al futuro, es probable que los efectos de cierto apoyo federal temporal y la trayectoria de la pandemia, particularmente a la luz de nuevas variantes como omicron, sigan siendo factores en la publicación de datos futuros. Si se promulga, la [Ley Build Back Better](#) incluye disposiciones dirigidas a la cobertura de salud y los resultados que pueden ayudar a abordar las disparidades de salud en diferentes grupos demográficos durante y potencialmente más allá de la pandemia.

¿ESTÁN NUESTRAS CIUDADES Y COMUNIDADES PREPARADAS PARA AFRONTAR NUEVAS CRISIS? LO QUE HEMOS APRENDIDO DE LA RESPUESTA A LA PANDEMIA

Las crisis originadas a partir de la pandemia de la COVID-19 han mostrado el **vínculo intrínseco entre la provisión de servicios públicos a nivel local y los sistemas**



sanitarios, y la importancia que tales servicios revisten para la protección de las personas y del planeta, y para la promoción de la prosperidad y el cuidado para todos y todas. La pandemia ha resultado particularmente crítica al revelar profundas vulnerabilidades en los sistemas sanitarios, los servicios esenciales y la seguridad alimentaria, y la falta de preparación frente a las crisis de muchos gobiernos, a todos los niveles. También ha revelado el vínculo directo entre la provisión de servicios públicos a nivel local y los sistemas sanitarios, y ha puesto de relevancia su importancia en la **protección**

de las personas y del planeta. La creación de políticas locales y regionales sostenibles ha resultado esencial para preservar la seguridad de nuestras comunidades, vinculando así los sistemas sanitarios, los servicios públicos y las agendas universales de desarrollo.

En ISGlobal somos conscientes del **importante papel que las ciudades**, y la planificación urbana en particular, desempeñan en la promoción de la buena salud y el bienestar, en especial en el contexto de los desafíos globales como la COVID-19. Por ejemplo, nuestra [Iniciativa de Planificación Urbana, Medio Ambiente y Salud](#) aborda los retos presentados por la urbanización, situando la salud y el bienestar en el centro del desarrollo urbano y afrontando problemas como los altos niveles de contaminación atmosférica y de ruido, los efectos de la “isla de calor”, la falta de espacios verdes y el estilo de vida sedentario.

En ISGlobal somos conscientes del importante papel que las ciudades, y la planificación urbana en particular, desempeñan en la promoción de la buena salud y el bienestar, en especial en el contexto de

El resultado de nuestro análisis se basa en más de **1.000 respuestas específicas a la COVID-19 implementadas por ciudades** y territorios en todo el mundo, obtenidas de 55 fuentes de información. Demostramos que, aunque la salud y el bienestar se abordan explícitamente en el ODS 3, la salud también está presente, ya sea como una condición previa o como un resultado final colateral, en otros ODS. Comprender las interrelaciones entre ODS, por consiguiente, sigue siendo fundamental para el desarrollo sostenible si las sociedades deben abordar la pandemia actual y recuperarse de ella. Adaptamos el enfoque de “Salud en todas las políticas” (HiAP) de la OMS, un poderoso y operativo prisma mediante el que pueden llevarse a cabo políticas públicas a través de diferentes sectores, y hemos acuñado el término “ **ODS 3+** ”, que promueve la permeabilidad de la salud y el bienestar como un medio y un fin a la vez en la Agenda 2030, mirando más allá del ODS 3. Considera la salud de forma holística y establece explícitamente conexiones con los otros ODS.

Hemos analizado la forma en que gobiernos locales y regionales han respondido a la pandemia en ciudades y territorios de todo el mundo, prestando especial atención a la conexión entre tales respuestas y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

¿Qué hemos aprendido de nuestro análisis?

En primer lugar, la crisis ha destacado la necesidad de desarrollar ciudades y territorios que **cuiden de su ciudadanía** y defiendan sus derechos fundamentales de acceso a la salud pública, a una vivienda adecuada, a los servicios básicos y al sustento. En este sentido, la crisis de la COVID-19 ha demostrado cómo las estrategias basadas en la **participación, la solidaridad y el respeto por los derechos humanos** pueden generar nuevas vías hacia un desarrollo inclusivo.

El resultado de nuestro análisis se basa en más de 1.000 respuestas específicas a la COVID-19 implementadas por ciudades y territorios en todo el mundo, obtenidas de 55 fuentes de información

En segundo lugar, la crisis también ha puesto de manifiesto la necesidad de **revisar el diseño urbano y las políticas públicas**, y de promover la solidaridad, en línea con el concepto de “ciudades que cuidan”. Cada vez más gobiernos locales están entendiendo la importancia de: abordar las desigualdades espaciales y sociales; proporcionar una distribución más equitativa de los servicios; salvaguardar los sustentos; y garantizar espacios públicos abiertos, actividades culturales y servicios para todos. Estos espacios deben ser inclusivos y contribuir a satisfacer las necesidades de los habitantes locales.



En tercer lugar, la necesidad de **mejorar los edificios y la habitabilidad** y de hacerlos más accesibles y eficientes en términos energéticos es algo que la crisis de la COVID-19 ha puesto de manifiesto, así como la necesidad de espacio de calidad para vivir. Las soluciones de movilidad blanda proliferaron a lo largo del año pasado, pero la COVID-19 ha reducido la

demanda de sistemas de transporte público a nivel mundial. Esto amenaza con incrementar el uso de vehículos privados motorizados, que contribuyen en gran medida a los impactos negativos en salud y medio ambiente. Invertir en la mejora de la habitabilidad y salvaguardar las opciones de movilidad pública sostenible, así como avanzar en la movilidad blanda y la proximidad y reverdecer las ciudades a través de la planificación, pueden proporcionar beneficios en múltiples sectores.

La crisis ha destacado la necesidad de desarrollar ciudades y territorios que cuiden de su ciudadanía y defiendan sus derechos fundamentales de acceso a la salud pública, a una vivienda adecuada, a los servicios básicos y al sustento

En cuarto lugar, las formas de alcanzar **modelos más sostenibles de producción y consumo** para las ciudades y territorios siguen aumentando. Aquí se incluyen modelos basados en la economía circular y modelos basados en la proximidad de la producción y el consumo. Sin embargo, el ritmo al que se expanden dichos modelos sigue siendo insuficiente. Su adopción también conlleva ciertos desafíos, y requiere un abordaje sistémico y holístico que va más allá de cualquier sector particular.

A medida que la conversación se dirige hacia la recuperación, debemos abordar los fracasos y las lagunas observados durante la pandemia, con el objetivo de preparar nuestras comunidades para que sean **más resilientes y puedan enfrentarse mejor a posibles crisis recurrentes** de una naturaleza similar.

CAOS DE REGRESO A CLASES EN ESTADOS UNIDOS

The New York Times - Coronavirus Briefing

A medida que Omicron empuja el recuento de casos de EE. UU. A la estratosfera, un número pequeño pero creciente de distritos escolares pospuso la reapertura después de las vacaciones o cambió al aprendizaje remoto, incluidos Newark, Atlanta, Milwaukee y Cleveland.

Los cierres son un doloroso paso atrás después de meses en los que las aulas permanecieron abiertas en gran medida, incluso durante un aumento repentino de la variante Delta. Algunos de los anuncios llegaron en el último minuto, mientras los líderes escolares luchaban por responder a una situación que cambia rápidamente: El domingo por la noche, Milwaukee dijo que cambiaría temporalmente a la instrucción remota a partir del martes debido a un aumento en los casos entre el personal del distrito.

El sistema escolar de Detroit, citando lo que los funcionarios llamaron una tasa récord de positividad en las pruebas del 36 por ciento, anunció que no habrá clases hasta el miércoles, con más información para más adelante en la semana. Los funcionarios escolares en Madison, Wis., Atlanta, Cleveland, Newark y otras ciudades hicieron llamadas similares debido a brotes o escasez de personal.

Pero una gran mayoría de las escuelas públicas de EE. UU. Están operando según lo planeado esta semana, incluidos los 10 distritos escolares más grandes. En la ciudad de

Nueva York, el sistema escolar más grande del país, el alcalde Eric Adams insistió en que las escuelas permanecerían abiertas a pesar del extraordinario aumento de casos de Omicron.

“Queremos ser extremadamente claros: el lugar más seguro para nuestros niños es un edificio escolar”, dijo Adams, argumentando que el aprendizaje remoto había sido desastroso para los niños vulnerables en el distrito escolar más grande del país.

Después de un año de transmisión de virus notablemente baja en las escuelas de la ciudad de Nueva York, los casos se dispararon en la semana anterior a las vacaciones de invierno, lo que provocó el cierre de 11 escuelas y más de 400 aulas. El sistema de localización de contactos para las escuelas de la ciudad se vio efectivamente desbordado; a uno de mis colegas solo se le informó que su hija estuvo expuesta en su salón de clases cinco días después del hecho.

La calma que Adams buscó proyectar en la ciudad de Nueva York no fue compartida por muchos padres y educadores en todo el país, quienes recibieron el lunes por la mañana con profunda inquietud. Muchas escuelas no tienen suficientes pruebas de coronavirus o tienen problemas para implementarlas. Chicago entregó decenas de miles de pruebas para llevar a casa antes de las vacaciones de invierno, pero alrededor de dos tercios de ellas arrojaron resultados no válidos en la semana anterior a Navidad. De la minoría de pruebas que arrojaron resultados válidos, el 18 por ciento dieron positivo.

Los directores también han informado de un gran número de maestros y otros empleados que se reportan enfermos, ya sea porque están infectados con el virus u otras enfermedades, están cuidando a familiares enfermos o temen las condiciones dentro de los edificios escolares.

Por ahora, los cierres de escuelas parecían estar concentrados en regiones como el noreste y el medio oeste superior, donde los legisladores demócratas y los poderosos sindicatos de maestros han adoptado un enfoque más cauteloso en el funcionamiento de las escuelas durante la pandemia. Los sindicatos, los políticos y los educadores ahora dicen que quieren que las escuelas permanezcan abiertas. Pero como Omicron continúa propagándose rápidamente, es más fácil decirlo que hacerlo.

LA SEMANA MUNDIAL DE SALUD PUBLICA 4-8 DE ABRIL 2022 – FEDERACION MUNDIAL DE ASOCIACIONES DE SALUD PUBLICA (WFPHA)



La Semana Mundial de la Salud Pública (sus siglas en inglés GPHW) es una iniciativa de WFPHA que tiene como objetivo reunir a instituciones, comunidades y actores de la salud pública de todo el mundo para reconocer las contribuciones de la salud pública.

Esta primera edición tendrá lugar del 4 al 8 de abril de 2022 con el tema: "La salud pública importa: construyendo el nuevo futuro"

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

- Lunes, 4 de abril: Fortalecimiento de la resiliencia del COVID-19
- Martes, 5 de abril: Reversión del desastre climático
- Miércoles, 6 de abril: Lograr la equidad en salud
- Jueves, 7 de abril: Fortalecimiento de las asociaciones y comunidades de salud pública
- Viernes, 8 de abril: Prevención de la próxima pandemia

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

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

Organiza eventos online, en persona y / o híbridos:

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

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

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

NOTICIAS Y OTRAS INFORMACIONES DE INTERES PARA LA SALUD PUBLICA

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=789fdacef3&e=2215a9f6bf>

A pesar del desarrollo casi milagroso de vacunas efectivas contra el COVID-19 en 2020, el virus siguió propagándose y mutando a lo largo de este último año. La falta de una colaboración mundial eficaz fue la causa principal de la prolongación de la pandemia. En 2021 también se puso en marcha un programa respaldado por las Naciones Unidas para ayudar a los países en desarrollo a proteger a sus poblaciones contra el virus, y se adoptaron medidas de preparación para futuras crisis sanitarias mundiales.

<https://news.us15.list->

[manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=479edae147&e=2215a9f6bf](https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=479edae147&e=2215a9f6bf)

El organismo sanitario panamericano prevé un incremento de los contagios, hospitalizaciones y muertes en las próximas semanas debido al aumento de la circulación del coronavirus en varios países y al mayor contacto entre personas en la temporada navideña. Los países con más infecciones nuevas son Estados Unidos, Canadá y Argentina.

<https://news.us15.list->

[manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=0987553e2a&e=2215a9f6bf](https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=0987553e2a&e=2215a9f6bf)

El titular de la agencia sanitaria mundial lamenta que el triunfo de la política sobre la solidaridad haya impedido el logro de una meta asequible y benéfica para todos. De cara al 2022 llama a los líderes a unirse para llegar al 70% de cobertura vacunal en todos los países. También alerta de la alta transmisibilidad de Ómicron, que junto con Delta, está causando “un tsunami de casos”.

<https://news.us15.list->

[manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=c75cabc48a&e=2215a9f6bf](https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=c75cabc48a&e=2215a9f6bf)

Afganistán, Yemen, Siria y Etiopía son algunos de los países donde miles de niños sufrieron atropellos durante el último año debido a conflictos armados. La agencia para la niñez documentó más de 260.000 abusos en 16 años, pero calcula que el número real es mayor.

<https://news.us15.list->

[manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=7993590e9a&e=2215a9f6bf](https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=7993590e9a&e=2215a9f6bf)

Una serie de asaltos a sus centros de acopio en la provincia sudanesa obligan a la agencia de asistencia alimentaria a interrumpir sus operaciones humanitarias. Hasta dos millones de personas de esa zona podrían resultar afectadas con la medida.

SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

Resolución 2231/2021. SSS. COORDINACIÓN DE REGISTROS DE OBRAS SOCIALES Y ENTIDADES DE MEDICINA PREPAGA

EL SUPERINTENDENTE DE SERVICIOS DE SALUD RESUELVE: - ARTÍCULO 1º.- Transfiérase la COORDINACIÓN DE REGISTROS DE OBRAS SOCIALES Y ENTIDADES DE MEDICINA PREPAGA creada por Resolución Nº 2621/13 de la órbita de la SECRETARÍA GENERAL a la órbita de la GERENCIA GENERAL de la **SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD**.

<https://news.us15.list->

[manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=d5b3787335&e=2215a9f6bf](https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=d5b3787335&e=2215a9f6bf)


Adelgazar es uno de los propósitos más socorridos para el Año Nuevo, sobre todo después de las celebraciones decembrinas, en las que se tiende a comer más de lo normal y necesario. Muchas personas se adhieren a programas de ejercicio intenso para lograr la meta; sin embargo, esos esfuerzos no siempre funcionan...

BENEFICIOS POR SER MIEMBRO DE LA AASAP

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

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

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

<p>USAL - Universidad del Salvador</p>		<p>Curso de Extensión de posgrado : “La puericultura en los primeros 1000 días de vida”. Coordinadora: Silvia Solá. Arancelada. Información e inscripción: difusionfacdemedicina@usal.edu.ar https://unso.edu.ar/puericultura.html</p>
<p>Universidad Maimonides</p>	<p>14-25 de febrero 2022</p>	<p>Por 16º año consecutivo la Licenciatura en Gerontología de la Universidad Maimónides ofrece su Curso Introductorio a la Gerontología en forma gratuita Durante el Curso Introductorio a la Gerontología, que tendrá lugar en seis reuniones, lunes, miércoles y viernes entre el 14 y el 25 de febrero, a las 19 horas de Buenos Aires, los asistentes adquirirán una visión global -desde un abordaje bio-psico-social- de los procesos del envejecimiento. Inscripciones exclusivamente a través de https://es.surveymonkey.com/r/gerontologia-2022 Se encuentra abierta la inscripción para la Licenciatura en Gerontología a Distancia, para el año lectivo 2022 Para más información escribir a inscripciones@maimonides.edu</p>
<p>Universidad MAIMONIDES</p>	<p>Inicio 12 de marzo 2022</p>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;">  </div> <div style="flex: 1; padding-left: 10px;"> <p>Especialización y maestría en Psicogerontología. Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y Empresariales.</p> </div> </div>
<p>UCA - Instituto de Bioética</p>	<p>17 de marzo 2022</p>	<p>Se encuentra abierta la inscripción a la Maestría en Ética Biomédica. El nuevo ciclo inicia el 17 de marzo. La carrera, acreditada por cuarta vez por la CONEAU (res. nº 403/17), tiene una duración de 2 años y se dicta bajo la modalidad híbrida.</p>

		<p>Contáctate con nosotros bioetica@uca.edu.ar http://uca.edu.ar/es/facultades/instituto-de-bioetica</p>
UCEMA	Marzo 2022	<p>Maestría en estudios internacionales. Dos años de duración. Cursada dos veces por semana de 19 a 22 hs. Inicio marzo 2022. Prof. Sybil Rhodes - Ph. D en Ciencias Políticas. Universidad de Stanford. Inscripción a la reunión informativa</p>
UNIVERSIDAD NACIONAL DE AVELLANEDA	2022	<p>Especialización en envejecimiento activo y saludable de los adultos mayores. www.undav.edu.ar</p>
APSA		<p>II Jornadas virtuales del capítulo de psicofarmacología de APSA. Nuevas tendencias en psicofarmacoterapia. ¿Más fármacos o menos fármacos? https://campus.intramed.net/intramed/course/view.php?id=430</p>
UCEMA	2022	<p>Maestría en Estudios Internacionales Inicio: marzo 2022 Consultá por beneficios especiales por inscripción anticipada hasta el 05/11/2021. Contáctanos al Whatsapp 1144786354</p>

COLABORE CON EL BOLETIN DE AASAP

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

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

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

INVITACION PARA INSCRIBIRSE EN LA ASOCIACION ARGENTINA DE SALUD PUBLICA (AASAP)

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



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



FORO
DEL SECTOR
SOCIAL

The New York Times
**Coronavirus
Briefing**



UBA
Universidad de Buenos Aires



OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

UNIVERSIDAD
ISALUD

