

BOLETIN DE LA ASOCIACION ARGENTINA DE SALUD PUBLICA (AASAP)

Miembro de la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública (FMASP) y de la Alianza de Asociaciones de Salud Pública de las Américas (AASPA)
Año 2021 / Número 53

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](#)



Estatutos

INDICE

1. ¿Victimas ocultas del coronavirus? **Silvia Necchi**
2. Vacunas: Bienes colectivos de la humanidad. **Carlos del Frade.**
3. Una sola salud o cómo lograr a la vez una salud óptima para las personas, los animales y nuestro planeta. **ISGlobal**
4. La Atención Primaria de Salud en tiempos de pandemia. y yo. **Esteban Beltrán.**
5. Servicios de VIH y Covid- 19. **ONUSIDA**
6. La enfermedad de Chagas una deuda pendiente en Argentina.
7. Ventilación y Covid-19 en las aulas. **Iván Fernández**
8. A casi la mitad de las mujeres se le niega el derecho a decidir sobre su cuerpo y sus relaciones sexuales.
9. Cómo puede la acción climática y la biodiversidad generar una recuperación sostenible post Covid-19. **BID**
10. Pacientes o comunidades activas frente a la pandemia. **Sebastián Tobar/Néstor Vázquez**
11. Comentarios recibidos
12. Anuncios de cursos, seminarios y otras actividades académicas.

¿ VICTIMAS OCULTAS DEL CORONAVIRUS?

Por: Silvia Necchi , Vocal de AASAP

*“Los niños y las niñas son las víctimas ocultas del coronavirus”, afirmó **Luisa Brumana, representante de UNICEF Argentina.** “El COVID-19 no solo puede enfermarlos: aunque no lo veamos, la pandemia también afecta su educación, los expone a la violencia e impacta en su salud mental y nutricional -agregó-. Nos preocupa, en particular, la situación de las familias más vulnerables que viven*



hacinadas, las comunidades indígenas del norte del país que no cuentan con agua y jabón para lavarse las manos, las chicas y los chicos institucionalizados”.

Son muchos los aspectos que amenazan a los niños y niñas en este contexto de aislamiento en que están las familias desconectadas de otros en sus casas. Debido al aumento de las tensiones en el hogar, la menor posibilidad de tener contacto con el sistema educativo o con otros espacios que pueden ser protectores de niñas, niños y adolescentes, aparecen más frecuentemente conductas que les perjudican

NOTICIAS

15 - 4- 2021 - Redacción Médica

Colau, sobre liberar patentes de vacunas Covid: “Es ético y de justicia”

<http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1344111>

15 - 4 - 2021 Gobierno Argentina

La Sputnik V produce una alta respuesta inmune aún con una sola dosis.

<http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1344183>

15 - 4 - 2021 Fenix 95.1

Qué es la cepa de Manos del coronavirus que circula en Argentina -

<http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1344194>

15 - 4 - 2021 España

Los efectos adversos de Omeprazol, paracetamol, aspirinas.. pueden ser mayores que los de Astrazeneca y otras vacunas

<http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1344089>

15 - 4 - 2021 ABC España

Janssen, Astrazeneca, Moderna, o Pzifer: ¿qué vacuna es mejor?

<http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1344138>

Miedo, insomnio, rabieta, pesadillas son reacciones que se pueden observar frecuentemente en los más pequeños. También depresión, aislamiento o excesiva rebeldía entre los y las adolescentes. Asimismo la violencia intrafamiliar, abuso sexual y violencia de género, afectan especialmente a los niños y niñas por ser objeto o testigos involuntarios de las mismas.

La pandemia cambió en poco tiempo la vida cotidiana exigiendo adaptaciones a adultos y niños. Se debió y se debe gestionar emociones para lo que no todos tienen herramientas adecuadas. Explicar a los y las más chico/as porqué usar barbijo, no salir de casa, guardar distancia, es un esfuerzo agregado. Las protestas y manifestaciones de enojo se ven a diario en todas partes del mundo. No se encuentran razones para aceptar las restricciones que necesariamente se imponen entre muchos adultos, mucho más difícil resulta para los más pequeños que no siempre aceptan como mandato familiar estas limitaciones.

Los menores han sufrido un fuerte cambio en sus rutinas y sus relaciones sociales. Especialmente **las escuelas**, ámbito natural donde transcurre la mayor parte de la vida de la niñez y la adolescencia, han modificado su funcionamiento excluyéndolos de espacios conocidos y contenedores y alejándolos de figuras cotidianas como sus amigos y sus maestros. El aprendizaje virtual puso de manifiesto la brecha digital entre alumnos y empobreció los vínculos mediatizados por la tecnología. La vuelta a la presencialidad no se dio en condiciones conocidas, manteniendo la distancia no deseada ni elegida por los mismos chicos y chicas.

Todo esto afecta su **salud emocional** exponiéndolos a situaciones de aislamiento, desconexión y retraimiento que se manifiesta en tensiones difíciles de encaminar y que entorpecen su armónico desarrollo.

Inclusive la asistencia al colegio garantiza un complemento alimentario (o en casos el único alimento) saludable para muchos niños y niñas que viven en situaciones vulnerables. La interrupción de las clases presenciales los aleja de estos alimentos, aunque en muchas jurisdicciones se intenta reemplazarlas de distintos modos.

Son muchas las facetas que afectan a la infancia y la adolescencia en las actuales circunstancias. La tensión de los adultos preocupados por la enfermedad, por su sobrecarga de asistir a los niños en tareas escolares haciendo esfuerzos por que los hogares funcionen de escuela y- en muchos casos a la vez de lugar de trabajo en espacios reducidos-, trae su consecuencia en la salud de la infancia. Aunque el Covid- 19 no afecta grandemente a esta franja de población, el estrés y la ansiedad pueden provocarles serios problemas de salud mental. Entre los aspectos emocionales se puede mencionar la angustia de los niños y niñas causada por el miedo a la propia enfermedad, o a la muerte o separación de un ser querido. Todo esto se agrava en familias de bajos recursos, sin acceso a la tecnología y a la alimentación adecuada y en aquellos casos en que falta alguna de las figuras parentales. También en familias disfuncionales sin figuras adultas protectoras, con bajos recursos emocionales, la amenaza de la enfermedad empeora las condiciones de vida de los niños, niñas y adolescentes.

NOTICIAS

15 - 4 - 2021 Noticias ONU



Luchando contra el hambre desde el espacio: el astronauta Thomas Pesquet es el nuevo embajador de la FAO: “La Tierra es como una nave espacial ya que viaja por el espacio con recursos limitados”, asegura el astronauta francés de la Agencia Espacial Europea que durante varios años ha utilizado su voz desde el espacio para crear conciencia sobre la necesidad de cuidar el planeta. Pesquet será el primer astronauta de la ESA en viajar en a la Estación Espacial Internacional en un SpaceX Crew Dragon el 22 de abril.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=69b3062f3f&e=2215a9f6bf>

15 - 4 - 2021 OMS



La ONU lanza una nueva iniciativa para combatir el mal de Chagas, la enfermedad parasitaria más mortal de América Latina.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=5a5b80f412&e=2215a9f6bf>

La **ESCUELA**, no puede verse relegada en estos momentos ya que es una institución que habilita espacios que permite compensar disparidades sociales y familiares. Su suspensión puede traer consecuencias graves para la sociedad, entre otros problemas aquellos que se ven alejados de las escuelas pueden caer en el abandono de la misma o en el retraso de su integración.

En situaciones de emergencia como la que plantea el COVID-19, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia lidera el apoyo de la ONU a los países para que garanticen la continuidad educativa de niños, niñas y adolescentes (especialmente cuando las escuelas están cerradas), la prevención de la violencia doméstica y la contención emocional y salud mental de la población de 0 a 18 años.

Sitios de consulta:

<https://www.unicef.org/argentina/unicef-responde-la-pandemia-del-covid-19-en-argentina>

<https://ayudaenaccion.org/ong/blog/infancia/como-afecta-covid-19-infancia/>

<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/caring-for-children.html>

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742020000200007

<https://www.unicef.org/argentina/comunicados-prensa/victimas-ocultas-unicef-alerta-violencia-ninos>

<http://www.consensosalud.com.ar/la-escuela-es-lugar-seguro-trabajar-con-ninos-es-factor-de-riesgo/>

VACUNAS : BIENES COLECTIVOS DE LA HUMANIDAD

Por: Carlos del Frade

Cuando la segunda ola del Covid-19 comienza a manifestarse en la Argentina y las grandes multinacionales que venden la vacuna como se les antoja a los países del tercer mundo como el nuestro, no es casual asistir a imposiciones como la del laboratorio Pfizer, de Estados Unidos, que quiere asegurarse el cobro de sus regalías con los bienes del estado nacional y hasta con fragmentos del territorio argentino.

*-Es menester señalar que dicho proceso económico, el de la producción y venta de medicamentos, escapa a la ley de la oferta de la demanda, a los principios de la libre competencia y de la libertad contractual, ya que la venta de las especialidades medicinales al público consumidor se encuentra condicionada por el estado de la **necesidad del mismo y por la prescripción médica...las autoridades** sanitarias deberán disponer en forma permanente de los medios efectivos para impedir maniobras*

ARTICULOS

Sistemas alimentarios: consumo de frutas y vegetales:

En este breve e interesante artículo de opinión los autores revisan la bibliografía sobre consumo de frutas y verduras y su relación con los sistemas alimentarios y plantean nuevas avenidas que señalan que el énfasis puesto en la Revolución Verde de mediados del siglo XX promovió la producción de cosechas de alimentos tradicionales para satisfacer la disponibilidad de calorías baratas y descuidó la calidad de la dieta.

https://sc-fss2021.org/.../FSS_Brief_Fruits_Vegetables.pdf

¿Qué es el estrés? (Parte 2) - Intramed

https://www.intramed.net/contenido-ver.asp?contenidoid=97829&fuente=news&uid=931728&utm_source=news&utm_medium=news&utm_campaign=news

Recomendaciones prácticas sobre Manejo de la insuficiencia respiratoria aguda relacionada con el Covid-19

https://www.intramed.net/contenido-ver.asp?contenidoid=97926&fuente=news&uid=931728&utm_source=news&utm_medium=news&utm_campaign=news

Resultados neurológicos y psiquiátricos en sobrevivientes de Covid-19

https://www.intramed.net/contenido-ver.asp?contenidoid=97905&fuente=news&uid=931728&utm_source=news&utm_medium=news&utm_campaign=news

especulativas que desvirtúen los fines y el sentido social que el medicamento representa en las condiciones actuales de la sociedad...la situación del mercado de las especialidades medicinales en nuestro país se encuentra distorsionada por los diversos factores que han originado el paulatino y creciente aumento de los precios, lo que hace necesario que el estado arbitre los medios para la determinación de aquellos, equitativos y razonables, mediante la intervención en todas las etapas de la elaboración y circulación de los productos...en el momento actual corresponde establecer una economía de principios y finalidades sociales y si el medicamento, estrechamente vinculado a las acciones de salud pública, ha de ser considerado como un bien social de consumo, es lógico suponer que su precio de venta al público no debe ser la consecuencia del libre juego de intereses de los fabricantes e intermediarios – escribió Arturo Oñativia, ministro de salud del gobierno de Arturo Illia, en febrero de 1964.

Casi seis décadas después, la concentración de vacunas contra el Covid 19 en los países más poderosos de la Tierra, marcan la supremacía de los intereses comerciales por encima de la vida y los principios humanos básicos de igualdad de derechos.

La salud humana está inmolada en el altar del único dios viviente, el dios dinero.

Pero aquello de Oñativia, entonces, no es una mera expresión melancólica, si no una imprescindible reivindicación para este presente tan subordinado a las imposiciones de los dueños de casi todo.

La Argentina tuvo en Carrillo y Oñativia dos expresiones que sintetizaban la necesaria soberanía como elemento vital para defender la salud de sus habitantes.

“Las drogas, productos químicos, reactivos, formas farmacéuticas, medicamentos, elementos de diagnóstico y todo otro producto de uso y aplicación en la medicina humana se consideran bienes sociales al servicio de la salud pública”, decía el artículo primero de la ley 16.462, rubricada en el Senado de la Nación Argentina, entre el 6 y 7 de febrero de 1964.

Era una de las iniciativas centrales de Arturo Oñativia, el ministro de Salud del gobierno del radical Arturo Illia.

El artículo 2 facultaba al mencionado ministerio a adoptar las medidas necesarias para contener y disminuir los precios de los medicamentos, de tal forma que el estado podía establecer y reajustar los precios de cada remedio, como también producir, elaborar, fraccionar y comercializar drogas y medicamentos, prohibir o restringir la importación o exportación.

En caso de emergencia sanitaria podría disponer tomar posesión de los medicamentos al costo que fijaría el propio estado más una indemnización no superior al 10 por ciento de las materias primas.

La otra ley, la 16.463, establecía el contralor de parte del ministerio de salud de las actividades de importación, exportación, la producción, elaboración, fraccionamiento, comercialización y depósito de drogas y medicamentos.

A fines de 1964, el gobierno dictó el decreto 7.650 de congelamiento de precios que también obligaba a la reinscripción de los medicamentos. El ministerio tenía registrados 33 mil especialidades y luego de la reinscripción aprobó solamente 17.832.

ALERTAS

16 - 4 - 2021 Noticias ONU

Expertos de la ONU consternados por la decisión de Japón de verter el agua tratada de Fukushima

Los relatores de derechos humanos afirman que los peligros radiactivos de la operación se han subestimado y podrían suponer un riesgo para los seres humanos y el medio ambiente durante más de 100 años, poniendo en riesgo así el pleno disfrute de los derechos humanos de las poblaciones afectadas dentro y fuera de las fronteras de Japón.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=2a8794a46e&e=2215a9f6bf>

16 - 4 - 2021 Noticias ONU

La falta de antibióticos innovadores favorece la propagación de la resistencia a los medicamentos

La incapacidad para elaborar, fabricar y distribuir nuevos antibióticos todavía alimenta más el impacto de la resistencia a los antimicrobianos y amenaza nuestra capacidad para tratar con éxito las infecciones bacterianas. Un nuevo informe de la agencia de salud de la ONU evidencia una cartera de productos casi estática, con solo unos pocos antibióticos aprobados por las agencias reguladoras en los últimos años.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=da50df9821&e=2215a9f6bf>

En mayo de 1965, Oñativia fue por más: a través del decreto 3042 obligó en el plazo de tres meses a mostrar información de la composición de los costos de los laboratorios y los contratos de regalías existentes.

A partir de esas leyes y aquellos decretos, la campaña contra el gobierno de Illia fue haciéndose cada vez más virulenta.

En aquel año, la administración nacional había comenzado la renegociación de la deuda externa con el Club de París.

-Se pusieron firmes los señores y nos dijeron que no podían refinanciar la deuda porque Suiza se oponía, pero que si levantaba el congelamiento de los precios de los medicamentos si habría refinanciación. Le contestamos que el gobierno argentino no se sometería de ninguna manera a hechos de esa naturaleza y que nosotros teníamos para pagar 70 millones de dólares...puesta sobre la mesa tal proposición aceptaron el resto de los países la renegociación de la deuda – contó Illia, tiempo después.

El golpe de estado ya estaba en movimiento...

“La nueva dictadura anuló las leyes Oñativia. El precio de los medicamentos, liberados del control estatal, aumentó en los años siguientes”, concluye el excelente artículo de Ernesto Salas.

En los días de la peste, en los días del miedo y los negocios obscenos de las multinacionales de los medicamentos, hacer memoria por los hechos y pensamientos de Carrillo y Oñativia muestra que el humanismo siempre termina siendo contrario a la ferocidad del capitalismo y que siempre en la historia de los pueblos hay fenomenales antídotos contra la resignación y el individualismo.

Fuente: “Arturo Oñativia y la ley de medicamentos”, Viviana Román y Ernesto Salas, Editorial de la Universidad “Arturo Jauretche”, marzo de 2020.

NOTICIAS

16 - 4 - 2021 - Infobae

Un grupo de empresarios argentinos inician conversaciones con laboratorios productores de vacunas para ayudar a paliar la escasez en la Argentina:

<http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1344725>

16 - 4 - 2021 Clarin

Paso clave para el proyecto de fabricar en Argentina la vacuna rusa Sputnik V contra el coronavirus

<http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1344684>

16 - 4 - 2021 El Cronista Comercial

Richmond sale a buscar US\$ 70 millones para construir la planta que fabricará la Sputnik V

<http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1344687d>

16 - 4 - 2021 OPS

Directora de la OPS advierte que las vacunas por si solas no detendrán el aumento actual de casos de COVID-19

<http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1344696>

17 - 4 - 2021 La Jornada

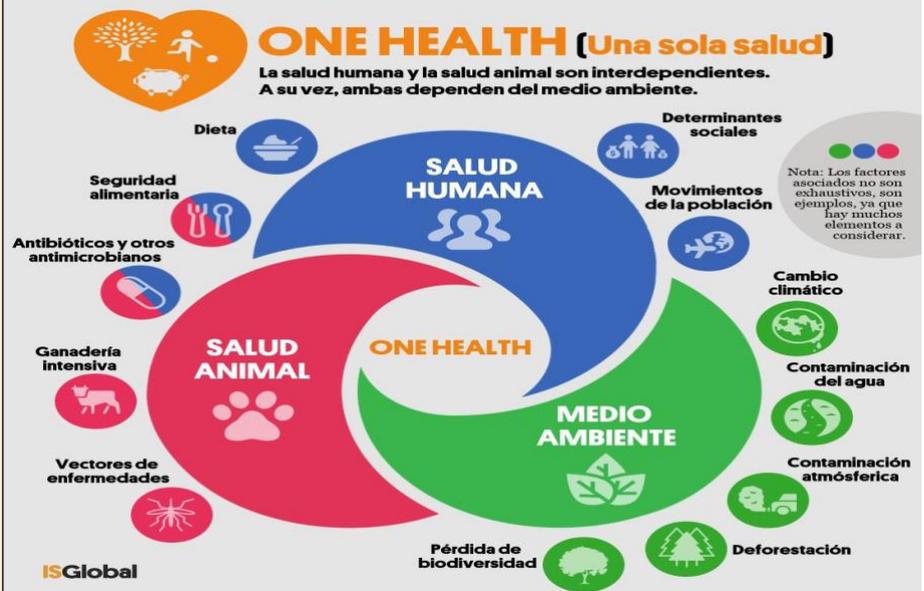
Inminente una vacuna creada en América Latina:

<http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1345183>

UNA SOLA SALUD O COMO LOGRAR A LA VEZ UNA SALUD OPTIMA PARA LAS PERSONAS, LOS ANIMALES Y NUESTRO PLANETA

TOMADO DE ISGLOBAL

El concepto de “Una sola salud” (en inglés, **One health**) se introdujo a comienzos del año 2000 para poner nombre a una noción



conocida desde hace más de un siglo: la **salud humana** y la **sanidad animal** son **interdependientes** y están **vinculadas a los ecosistemas** en los cuales coexisten.

La salud humana y la sanidad animal son interdependientes y están vinculadas a los ecosistemas en los cuales coexisten

Más específicamente, el concepto de **One health** se define como “los **esfuerzos de colaboración de múltiples disciplinas** (personal médico, veterinario, investigador, etc.) que trabajan local, nacional y globalmente para lograr una salud óptima para las personas, los animales y nuestro medio ambiente”.

La importancia de este concepto en los últimos años viene dada por los **cambios que se han producido en las interacciones** entre personas, animales, plantas y nuestro medio ambiente.

Tres hechos destacan entre estos cambios:

1. El crecimiento de la población humana y su expansión a nuevas áreas geográficas.

Como consecuencia de ello, muchas personas viven en **estrecho contacto con animales salvajes y domésticos**. Aunque estos animales tengan un papel muy importante en nuestras vidas, este

Desigualdad laboral: rompamos el cristal.

Por Yamila

Meljim. <https://www.pagina12.com.ar/335597-desigualdad-laboral-rompamos-el-cristal>

¡Todas las vacunas salvan vidas!

Por Dr. Diego Montes de

Oca. <https://www.telam.com.ar/notas/202104/550877-vacunas-calendario-opinion.html>

El COVID 19 y un error que puede hacer historia.

Por Eduardo

Fracchia. <https://www.perfil.com/noticias/opinion/eduardo-fracchia-el-covid-19-y-un-error-que-puede-hacer-historia.phtml>

mayor contacto hace que las posibilidades de que las enfermedades de animales pasen a las personas sean mayores. Son las llamadas **zoonosis**. Así, animales y humanos compartimos cerca de 300 enfermedades. Desde hace tiempo es sabido que el cuidado de la sanidad animal es fundamental para el mantenimiento de la salud pública. Así, según la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE), un **60% de las enfermedades infecciosas humanas** conocidas son de origen animal (animales domésticos o salvajes), al igual que un 75% de los agentes patógenos de las enfermedades infecciosas emergentes del ser humano.

2. Nuestro planeta está experimentando cambios climáticos y en el uso que se le da a la tierra llevándonos a la deforestación e incrementando la ganadería intensiva.

Estos **cambios en las condiciones ambientales** y en los **hábitats** pueden también favorecer el paso de enfermedades de los animales a las personas. La **ganadería intensiva** se ha asociado con un impacto negativo al medio ambiente y la seguridad humana global, ya que según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), la ganadería genera más **gases de efecto invernadero** que el sector del transporte. Esta ganadería intensiva tiene sus efectos en la deforestación, **elevado consumo de agua y contaminación del suelo** a través de las heces (expulsión de antibióticos y otros residuos al suelo), así como de amoníaco proveniente de los piensos que se consumen. Además, el **abuso de los antibióticos** en los animales y la aparición de las zoonosis representan un grave problema para la salud humana. La **deforestación** tiene muchos efectos negativos para el medio ambiente. Uno de los mayores impactos es la pérdida del hábitat de millones de especies. Así, estas especies buscan nuevos nichos cada vez más cerca de las personas, entran en contacto con ellos y aumentan así el riesgo de zoonosis.

3. Otro de los factores importantes en estos cambios es el movimiento global de personas, animales y alimentos.

Como resultado del rápido aumento de los **viajes internacionales** en las últimas décadas, las enfermedades y vectores de transmisión se pueden dispersar rápidamente a través de las fronteras a nivel mundial. En **un mundo cada vez más interconectado** e interdependiente, el brote de una enfermedad infecciosa en un país realmente podría convertirse en una preocupante situación de emergencia sanitaria para el mundo entero (por ejemplo, la COVID-19).

El **mayor contacto con animales salvajes y domésticos** hace que las posibilidades de que las enfermedades de animales pasen a las personas sean mayores. Los cambios en las condiciones ambientales y en los hábitats pueden también favorecerlo. Por otro lado, como resultado del rápido aumento de los viajes internacionales en las últimas décadas, las enfermedades y vectores de transmisión se pueden dispersar rápidamente a través de las fronteras a nivel mundial.

EN COCHABAMBA, BOLIVIA, BAJO LA INFESTACION POR EL VECTOR DEL CHAGAS DE 85% A 1% EN 22 AÑOS

El índice de infestación intradomiciliaria por vinchucas, el vector de la enfermedad de Chagas, se redujo de 85 a 1% en 22 años a nivel departamental en Cochabamba. La responsable del Programa de Enfermedad de Chagas del Servicio Departamental de Salud (SEDES), Rose Mary Grajea, informó que al inicio del programa –en 1999– de cada 100 domicilios, 85 registraban la presencia de este insecto; en el año 2003 la cifra se redujo a 25 de cada 100. A la fecha una vivienda de cada 100 tiene la presencia del vector.



Sin embargo, lamentó que solo seis municipios de los 38 en los que se lucha contra esta enfermedad estén declarados como libres de la enfermedad de Chagas a la fecha, todos en la zona andina de Cochabamba. Durante el mismo tiempo, la afectación según las edades es la siguiente: en el grupo etario de 1 a 5 años la afectación se redujo de 30 a 5%; en las edades de 5 a 15 años, se redujo de 40 a 7%. Sin embargo, en los menores de 5 años la afectación se mantiene en 18%. El responsable de Vigilancia Epidemiológica del SEDES, Yercin Mamani Ortiz, recomendó a la población acudir a los centros de salud, en los cuales todos los ciudadanos tienen derecho a acceder a las pruebas de tamizaje para detectar si sufren de la enfermedad de Chagas, sobre todo en etapa de gestación. Asimismo, resaltó la importancia de mantener el orden en el hogar, así como el aseo de las áreas en las que se crían animales para evitar la infestación e los vectores de la enfermedad de Chagas en las personas. También recomendó revocar las paredes para evitar brindar refugios a las vinchucas.

El mayor contacto con animales salvajes y domésticos hace que las posibilidades de que las enfermedades de animales pasen a las personas sean mayores

En resumen, todos **estos cambios han favorecido la transmisión de enfermedades** entre animales y personas, ya que han aparecido nuevas oportunidades de contacto entre humanos, animales y medio ambiente. Las áreas en las que el enfoque de “One health” es especialmente necesario son la **inocuidad de los alimentos**, el **control de zoonosis** y la **lucha contra la resistencia a los antibióticos**.

Una solución integral para la resistencia antimicrobiana

En el caso de la resistencia antimicrobiana, es bien conocido que, en la mayoría de los casos, los antimicrobianos usados en veterinaria y en salud humana pertenecen a las mismas familias y comparten similares mecanismos de acción, lo que incrementa los riesgos de transmisión de bacterias resistentes entre el ser humano y los animales **a través de la cadena alimenticia o por otras vías de contacto** (heces, contacto directo, etc.). Es muy preocupante que algunos de los antimicrobianos que se utilizan ampliamente en animales son aquellos que se preservan para los casos más difíciles en la clínica humana, como la **colistina**, para los cuales se han detectado mecanismos de resistencia transferibles en bacterias de origen humano y animal diseminadas por numerosos países de distintos continentes.

Es muy preocupante que algunos de los antimicrobianos que se utilizan ampliamente en animales son aquellos que se preservan para los casos más difíciles en la clínica humana, como la colistina

Una de las prácticas que ha generado el incremento y la dispersión de la resistencia a los antimicrobianos ha sido el **uso masivo** de estos compuestos desde mediados del siglo pasado **como “promotores del crecimiento”** para optimizar la ganancia del peso. Asimismo, también se han usado los antibióticos en animales **como agentes preventivos de la enfermedad**. Todo ello ha llevado a la selección de bacterias resistentes en los animales que llegan al humano a través de la cadena alimenticia.

En conclusión, **necesitamos urgentemente** promover este enfoque transdisciplinar para mejorar la salud de personas, animales y de nuestro medio ambiente, necesitamos de “Una sola salud”.

17 - 4 - 2021 OMS

Según la OMS, el riesgo de trombosis es mayor si se tiene coronavirus que con las vacunas. El director regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud aseguró que "el riesgo de padecer una trombosis es más alto si se tiene coronavirus que si se reciben las vacunas desarrolladas por AstraZeneca o Janssen". <https://www.telam.com.ar/notas/202104/550862-trombos-coronavirus-vacunas.html>

17 - 4 - 2021 TELAM

Durante la pandemia, 19 millones de personas cayeron en la pobreza en América Latina. En una transmisión realizada en el Blog del organismo multilateral se informó que la contracción de 7% experimentada por la región en 2020 fue la más pronunciada del planeta y superó el 3% de la desaceleración mundial. <https://www.telam.com.ar/notas/202104/550891-19-millones-de-personas-cayeron-en-la-pobreza-en-america-latina-durante-la-pandemia.html>

17 - 4 2021 - La Nación

Advertencia de Unicef: "Trabajar con los chicos no es un factor de riesgo". La Sociedad Argentina de Pediatría y esa ONG dedicada a la infancia difundieron un comunicado donde ratifican que los contagios en las escuelas son bajos. <https://www.lanacion.com.ar/sociedad/aulas-seguras-trabajar-con-los-chicos-no-es-un-factor-de-riesgo-nid15042021/>

LA ATENCION PRIMARIA EN TIEMPOS DE PANDEMIA ... Y YO

Por: Esteban Beltrán - Director de Amnistía Internacional de España

¿Cuándo y dónde ha oído usted hablar últimamente sobre la situación de la atención primaria en España? ¿Cuándo supo de un debate



parlamentario sobre ese servicio donde se tratan el 70% de las enfermedades? Quizá ha escuchado quejarse a algunas personas por tener que ir vacunarse a un hospital a decenas de kilómetros de sus domicilio y esperar tres o cuatro horas de pie en una cola infinita. Tal vez le ocurrió, como a mí, y llamé

a un teléfono durante horas para pedir cita para un familiar cercano que padecía de un problema de salud mental sin

<http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1344687> lograr respuesta Quizá como yo, desesperado, se presentó en el centro y no logró pasar de la puerta de entrada y le ofrecieron, para dentro de un mes, una cita virtual con un psiquiatra.

Las barreras de accesibilidad a los centros y la ruptura del vínculo médico/a-paciente han puesto en riesgo el derecho a una atención sanitaria adecuada, más preocupante para quienes precisan necesidades de salud particulares y con más tiempo de dedicación, como es el caso de quienes padecen trastornos de salud mental. Las mujeres podrían estar viéndose más afectadas por este incremento de los problemas de salud mental y las barreras en el acceso al sistema sanitario. La última Encuesta Nacional de Salud, publicada en 2018, ponía de relieve que las tasas de ansiedad y depresión entre las mujeres son el doble que en los hombres. Así, en la Comunidad de Madrid y en Cataluña las mujeres representan un 70% de la población mayor de 15 años con ansiedad crónica, y un 73,6% en Castilla-La Mancha. Mi familiar es mujer.

Un año después del inicio de la pandemia, la atención primaria, puerta de entrada al sistema sanitario para la mayoría de las personas, sigue sin ser el centro de la respuesta a la Covid-19. A pesar de las promesas y declaraciones políticas que aseguran su importancia, ésta sigue marginada del debate político y escorada de la agenda mediática, que se centra en hospitales y vacunación (como si ésta no tuviera que ver con la Atención Primaria), mientras que el impacto de la falta de recursos lo seguimos sufriendo las personas. ¡Quién no ha tenido que esperar horas al teléfono del centro de salud para recibir finalmente una cita para, en el mejor de los casos, la semana siguiente!

La lamentable situación de estos centros, cercana al abandono y al colapso, no viene de ahora. En Madrid, localidad donde yo vivo, se ha reducido casi un 12% el gasto sanitario destinado a la atención primaria entre 2009 y 2018. Y mientras la Organización Mundial de la Salud lleva doce años recomendando reforzar la atención primaria hasta llegar al 25% del total del gasto sanitario, Madrid cerraba en los primeros meses pandémicos 21 centros y 87 consultorios locales. Por

ALERTA POR RESISTENCIA A LA ARTEMISININA EN PARASITOS DE LA MALARIA - The Lancet

La primera prueba clínica sobre mutaciones resistentes a medicamentos contra el parásito responsable de la malaria indica que la enfermedad gana terreno en África, según un reciente estudio, realizado en niños de Ruanda. La investigación constató por primera vez que estas mutaciones hacen que el parásito persista después de tres días de tratamiento –lo que se conoce como “eliminación retardada del parásito”–, como ya se había demostrado en el Sudeste Asiático cuando comenzó a surgir la resistencia al principal medicamento, la artemisinina. La eficacia de los fármacos sigue siendo alta pero se debe extremar la vigilancia en Ruanda y los países vecinos.

La malaria causó más de 400.000 muertes en todo el mundo en 2019. Dos tercios de ellas eran niños menores de cinco años. La inmensa mayoría de los casos (94% de los 229 millones en todo el mundo) y de los fallecimientos se registran en África, según la Organización Mundial de la Salud. Los tratamientos a base de artemisinina combinados con otro fármaco (ACT) son los más eficaces y utilizados contra la malaria provocada por el parásito *Plasmodium falciparum*. Esta resistencia a los medicamentos se asocia con parásitos que portan mutaciones del gen *pfk13*.

Algunas mutaciones ya se habían detectado en Ruanda, pero con menos frecuencia que en el nuevo estudio y sin que se demostrara la persistencia del parásito en niños tratados con artemisinina. La resistencia a la artemisinina se identificó por primera vez en Camboya en 2008. En la región del Mekong, una vez que se generalizó la resistencia a la artemisinina, con frecuencia sucedió lo mismo con el fármaco asociado, provocando el fracaso del tratamiento combinado. La emergencia de una resistencia parcial a la artemisinina en África es una señal de advertencia de que la eficacia del ACT podría verse comprometida si emerge una resistencia al fármaco asociado. El estudio fue realizado con 224 niños de 6 meses a 5 años infestados por el parásito en tres ciudades de Ruanda. Los trataron tres días con la combinación más común (arteméter- lumefantrina) y los siguieron durante un mes con muestras de sangre semanales. Alrededor de 15% todavía tenía parásitos detectables tres días después del tratamiento.

no hablar del personal médico de atención primaria por cada 1.000 habitantes, que a nivel de todo el Estado ha pasado de un 0,74 en 2009 a 0,77 en 2018, mientras que en países europeos no muy ricos, como Portugal, la ratio es de un 2,6 e Irlanda del 1,82. "Spain is different" también en salud y atención primaria.

Como este familiar, otras personas padeciendo enfermedades crónicas como cáncer, se enfrentaron y se enfrentan al reto de ser tratadas de sus dolencias. Las dificultades de acceso a centros de salud, la falta de medios suficientes y una gestión de la pandemia que no ha integrado de manera adecuada las necesidades especiales de personas con patologías no-COVID en la respuesta a la crisis, ha provocado su discriminación indirecta.

Y no es opcional para los Estados garantizar el acceso a la salud. Las autoridades sanitarias tienen obligaciones internacionales en materia de respeto, protección y cumplimiento del derecho a la salud, que permanecen vigentes aún en tiempos de pandemia. En este sentido, las autoridades sanitarias a nivel estatal y las de las tres Comunidades Autónomas estudiadas en el [informe "La Otra Pandemia"](#) – Castilla La Mancha, Catalunya y Madrid- han desoído recomendaciones de la OMS y del Relator Especial de Naciones Unidas sobre el derecho a la salud orientadas a reforzar de manera adecuada la atención primaria para garantizar la atención sanitaria a todas las personas.

Un tiempo después del comienzo de la pandemia, y porque en casa nos lo podemos permitir, este familiar cercano empezó a ser tratado por una psiquiatra particular pero... ¿Qué pasa con todas esas personas enfermas, y sus familias que solo pueden y deben ser atendidas por el sistema público de salud? ¿Quién trata con eficacia a aquellos que, como describe en [nuestro informe](#) la médica Eva Mayor, de Barcelona padecen malestar emocional, ansiedad, y depresión en el contexto de una crisis social y económica que ya tenemos encima y que, en algunos casos, se acrecienta por situaciones de maltrato en el domicilio?

Es urgente, más si cabe en la actual campaña de vacunación, que se refuercen los equipos de atención primaria, que progresivamente se alcance un porcentaje de inversión del 25% del total del gasto sanitario público a la atención primaria y que el Ministerio de Sanidad defina indicadores que aseguren la evaluación de la capacidad asistencial de dicha atención en las Comunidades Autónomas y recomiende su fortalecimiento. ¿Puede haber un política pública sanitaria mejor que invertir recursos en un sistema que satisface más del 70% de las necesidades de salud de las

20 - 4 - 2021 Estados Unidos
El dueño de Pfizer insinúa que habrá que ponerse la vacuna cada año

Albert Bourla admite que las variantes «van a jugar un papel fundamental»

20 - 4 - 2021
Hoy empieza la campaña de vacunación antigripal en la Ciudad

Desde hoy en la Ciudad empieza la campaña de vacunación antigripal, que se hace todos los años. Al igual que ocurre con la que se realiza contra el coronavirus, habrá que anotarse para recibir la vacuna y esperar la citación. Según el Ministerio de Salud...

20 - 4 - 2021
Gerald Posner: "Le dimos la responsabilidad de salvarnos como civilización a la industria farmacéutica"

Autor de libros célebres sobre finanzas del Vaticano o la muerte de John Kennedy, el principal periodista estadounidense de investigación publicó, pocos antes de la pandemia, Pharma. Allí, además de prever una epidemia global, describía cómo funciona un

20 - 4 - 2021
Creciente evidencia científica avala los dispositivos electrónicos que calientan tabaco

La industria del tabaco está viviendo una transformación sin precedentes. Cada vez son más los documentos basados en la ciencia que respaldan las alternativas libres de humo. Los países adaptan su regulación hacia enfoques de reducción de daños.

personas a lo largo de su vida, y puede ser el más equitativo y eficiente, disminuyendo las desigualdades sociales y la mortalidad?

LOS BENEFICIOS DE CONTINUAR BRINDANDO SERVICIOS DE VIH QUE SALVAN VIDAS SUPERAN EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DE COVID-19 EN 100 A 1

ONUSIDA - OMS

En algunos países se ha informado de interrupciones en los servicios de VIH de hasta un 75%; para evitar un aumento de las muertes relacionadas con el sida, los servicios de VIH deben continuar durante la pandemia de COVID-19

GINEBRA, 13 de abril de 2021 — ONUSIDA y la Organización Mundial de la Salud (OMS) han apoyado el modelado matemático para establecer los beneficios de continuar con los servicios del VIH en comparación con el daño potencial de la transmisión adicional de COVID-19. El análisis muestra que el mantenimiento de los servicios de VIH evitaría entre 19 y 146 muertes relacionadas con el sida por cada 10000 personas en un horizonte temporal de 50 años, mientras que las muertes adicionales relacionadas con el COVID-19 por exposiciones relacionadas con los servicios de VIH serían de 0,002 a 0,15 por ciento. 10000 personas. El análisis demuestra que los beneficios de continuar brindando servicios para el VIH durante la pandemia de COVID-19 superan con creces el riesgo de muertes adicionales relacionadas con COVID-19.

"El mundo debería hacer inversiones ahora que no lo dejen con compromisos tan duros en el futuro", dijo Peter Ghys, Director de Información y Evaluación Estratégica de ONUSIDA. "Necesitamos construir futuros sistemas robustos para la salud que reconozcan las contribuciones lideradas por la comunidad como parte integral de un sistema resiliente, no como una ocurrencia tardía".

El análisis examinó las interrupciones en cuatro servicios clave del VIH: circuncisión masculina médica voluntaria, pruebas de diagnóstico del VIH, pruebas de carga viral y programas para prevenir la transmisión del VIH de madre a hijo. Comparó las muertes por COVID-19 en 2020 y 2021 entre los trabajadores de la salud y los clientes debido a mantener abiertos los servicios de VIH con las muertes relacionadas con el SIDA que se evitaron ahora y durante los próximos 50 años debido al mantenimiento de los servicios. Los modelos se aplicaron a países con una variedad de epidemias de VIH y COVID-19.

La pandemia de COVID-19 ha causado una interrupción generalizada de los servicios de salud, con restricciones en los movimientos de población y los servicios de salud suspendidos o limitados en muchos países. El análisis muestra que el daño potencial de la transmisión adicional de COVID-19 que ocurre en los servicios de salud del VIH debe sopesarse cuidadosamente con los beneficios de esos servicios, que, según muestra el análisis, incluyen menos muertes relacionadas con el SIDA. Estos resultados pueden parecer intuitivos, pero es importante darse cuenta de que algunos servicios se han cerrado para proteger a las personas que viven con el VIH de la exposición al COVID-19 y sus posibles resultados letales. Sin embargo, el riesgo de no mantener abiertos esos

servicios esenciales para el VIH implica un mayor riesgo general de muerte relacionado con la falta de prevención del VIH, acceso al diagnóstico y eventual tratamiento; estas compensaciones son inaceptables.

Si bien existe un riesgo adicional a corto plazo de transmisión de COVID-19 asociado con la prestación de servicios para el VIH, el riesgo de muertes adicionales por COVID-19 es al menos 100 veces menor que las muertes relacionadas con el SIDA que se evitan al continuar con esos servicios. Es posible que se necesite un esfuerzo adicional para alentar la búsqueda de atención médica para los servicios de VIH durante la pandemia de COVID-19 en curso.

"Los ministerios de salud tienen en cuenta muchos factores al decidir cuándo y cómo ofrecer servicios de salud esenciales durante la pandemia de COVID-19", dijo Meg Doherty, directora de los programas mundiales de VIH, hepatitis e infecciones de transmisión sexual de la OMS. "Este trabajo muestra que, desde una perspectiva más amplia, los beneficios de continuar con los servicios clave para el VIH son mucho mayores que los riesgos de transmisión adicional de COVID-19; La prestación innovadora y segura de servicios debe continuar mientras se controla la pandemia".

El análisis completo se puede encontrar en medrxiv en:

<https://doi.org/10.1101/2021.03.01.21252663>

20 - 4 - 2021 ONU

La ONU concluye que no hay derecho más humano que el poder tener control sobre nuestro cuerpo. El Informe del Estado de la Población Mundial 2021 presentado por el Fondo de Población de Naciones Unidas fue titulado 'Mi cuerpo me pertenece: reclamar el derecho a la autonomía y la autodeterminación' concluye que no hay derecho más humano que el poder tener el control sobre nuestro cuerpo ya que este nos da la autonomía para dirigir nuestras vidas. <https://paralelo32.com.ar/la-onu-concluye-que-no-hay-derecho-mas-humano-que-el-poder-tener-control-sobre-nuestro-cuerpo/>

20 - 4 - 2021 ONU

OMS: Los impuestos sobre los cigarrillos son la mejor forma de salvar vidas y ahorrar dinero. La Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que aumentar los impuestos sobre los cigarrillos y otros derivados del tabaco es la mejor y más inteligente manera de salvar vidas y ahorrar miles de millones de dólares en gastos de salud. <https://paralelo32.com.ar/oms-los-impuestos-sobre-los-cigarrillos-son-la-mejor-forma-de-salvar-vidas-y-ahorrar-dinero/>

20 - 4 - 2021

Políticas de género en las empresas privadas. ONU-Mujeres, la OIT y la Unión Europea implementaron el Programa Ganar-Ganar. <https://www.pagina12.com.ar/336289-politicas-de-genero-en-las-empresas-privadas>

LA ENFERMEDAD DE CHAGAS: UNA DEUDA PENDIENTE EN ARGENTINA

Tomado de: elAuditor inf

En 2019 la Organización Mundial de la Salud (OMS) instituyó el 14 de abril el Día Mundial de la Enfermedad de Chagas, con el objetivo de



visibilizar una enfermedad que afecta a más de 7 millones de personas en el mundo, de los cuales 20% corresponde a Argentina. Descubierta en 1909, esta patología lleva más de un siglo siendo una deuda pendiente para el sistema de salud nacional.

El parásito *Trypanosoma cruzi* se transmite a través de las vinchucas, insectos voladores que suelen picar a las personas dejando cerca de la picadura excrementos infectados que son introducidos en el cuerpo cuando la persona se rasca. También puede transmitirse por transfusión de sangre, donación de órganos o de la madre al

bebe durante el embarazo. Durante años la enfermedad puede pasar desapercibida por falta de síntomas, pero con el tiempo puede atacar al corazón y al sistema nervioso. Según se estima, 1.600.000 de personas están infectadas en Argentina. "El 30% de las personas con la enfermedad de Chagas desarrolla problemas graves. Una de las principales manifestaciones son las complicaciones cardíacas que se van agravando hasta llegar a la insuficiencia, que muchas veces termina en muerte súbita", explicó Marcelo Abril, director ejecutivo de Mundo Sano, una fundación que se aboca a enfermedades desatendidas. Anualmente, 10.000 personas mueren en el mundo por esta patología.

Desde la década de 1960, Argentina lucha para controlar el contagio. Actualmente 10 provincias no tienen transmisión por insectos y están certificadas. "Sin embargo, 60 años después aun tenemos transmisión por vectores en nueve jurisdicciones", explicó Ricardo Hernández, director del Área de Enfermedad de Chagas de la Coordinación Nacional de Vectores en el Ministerio de Salud de la Nación. El funcionario también explicó que Brasil, Paraguay y Uruguay tienen la certificación de país libre de transmisión vectorial domiciliaria.

"En estos años hubo avances significativos en la reducción del contagio, en el control de las transfusiones de sangre y en el trasplante de órganos, pero no tenemos los mismos logros en el tratamiento para personas infectadas y ahí tenemos una materia pendiente. Hay que hacer un gran trabajo para lograr que la patología forme parte del primer nivel de atención del sistema de salud. La otra

ARTICULOS DE OPINION

20 - 4 -2021- El COVID cambiará la forma de hacer política. Por

Liliana

Ambroggio. <https://www.perfil.com/noticias/opinion/el-covid-cambiara-la-forma-de-hacer-politica.phtml>

20 - 4 - 2021

Matrimonio/convivencia infantil: una forma de esclavitud. Por

Mabel

Bianco. <https://www.telam.com.ar/notas/202104/550973-matrimonioconvivencia-infantil-una-forma-de-esclavitud.html>

20 - 4 -2021

Salario indirecto para las mujeres pobres. Por Roxana

Mazzola. <https://www.pagina12.com.ar/335839-salario-indirecto-para-las-mujeres-pobres>

gran deuda es terminar con la transmisión vertical”, explicó Abril de Mundo Sano, organización en la que en 2019 crearon la campaña Ningún Bebe con Chagas.

Niños con la enfermedad de Chagas

Según estiman desde la fundación, nacen anualmente 1.300 bebés con enfermedad de Chagas, lo cual representa un promedio de niños por día en Argentina. “A nivel global, son 9.000 niños que nacen cada año con esta

patología; estamos hablando de uno por hora. Terminar con esta vía de transmisión es un objetivo ambicioso pero realizable: hay que diagnosticar y realizar controles durante el embarazo. Si da positivo, se debe hacer un seguimiento y estar atentos al momento del nacimiento. Es más eficaz si el niño es tratado en el primer año de vida: así se liberan de tener hipotecada su salud en el futuro”, remarcó Abril.

Hernández por su parte, comentó que trabajan para terminar la transmisión congénita, pero la pandemia no ayudó. “Por año se testean más de 300.000 mujeres embarazadas, pero por la COVID-19 este número cayó, porque hubo menos concurrencia a los controles y porque los recursos humanos para realizar estos estudios se abocaron a la emergencia sanitaria”, señaló el funcionario.

“En la transmisión de madre a hijo es donde tenemos la brecha de cobertura más tremenda e injusta. Queremos potenciar este trabajo. El niño debe evaluarse al nacer y si es negativo, hay que volver a estudiarlo cuando cumple 10 meses. Así hasta el año y medio. Entre 40% y 50% de los niños que nacen de progenitoras positivas se les hace el estudio, pero cuesta mucho garantizar el seguimiento a los negativos y a los no estudiados. Como resultado, ahora estamos teniendo una cobertura de 4 a 5% de los hijos de positivas estudiadas, cuando debería ser al 100%”, lamentó Hernández.

Está demostrado que un niño hijo de madre positiva, con el tratamiento adecuado puede superar la enfermedad. “Hasta los 19 años hay probabilidad de que se curen”, aseveró Hernández. Asimismo, si la mujer positiva recibe tratamiento se reduce la posibilidad que en un futuro al quedar embarazada su hijo tenga la enfermedad de Chagas.

Siguiendo la línea de Hernández, “el objetivo es en tres años no tener más transmisión vectorial y certificar al país en su conjunto. Nuestro segundo gran objetivo es terminar con la congénita. Para esto estamos monitoreando a las provincias y trabajando en conjunto. La idea es que las jurisdicciones empiecen a resolver el problema o a cambiar sus estrategias. De acá a 2024 queremos que no nazcan más niños con la enfermedad”.

Ley 26.281

A más de 13 años de la sanción de la normativa que busca prevenir, controlar y erradicar de todo el territorio nacional la enfermedad de Chagas, aún sigue sin reglamentarse. El año pasado, la Asociación Civil por la Igualdad y la Justicia (ACIJ), junto a otras organizaciones y personas que viven con la enfermedad enviaron una nota solicitando su reglamentación. “Nos respondieron que habían iniciado el proceso y que constaba de cuatro etapas, una de ellas incluía una instancia para

20 - 4 - 2021 IPS

OMS lanza nuevo pacto mundial contra la diabetes.



La mitad de los 422 millones de personas que padecen diabetes en el mundo no pueden acceder a la insulina que necesitan, planteó la Organización Mundial de la Salud (OMS) al lanzar este miércoles 14 un nuevo pacto contra esa enfermedad. El número de personas con diabetes “se ha cuadruplicado en ... [MORE >>](#)

20 - 4 - 2021

Cambio climático ha afectado productividad agrícola global



La productividad agrícola mundial disminuyó 20,8 por ciento entre 1961 y 2020 como consecuencia del cambio climático provocado por actividades humanas, lo que equivale a la pérdida de siete años de producción. El efecto fue más marcado en las regiones cálidas como África (30 por ciento) y América ... [MORE >>](#)

participación de la ciudadanía y de las organizaciones”, informó Francisco Rodríguez, abogado de ACIJ.

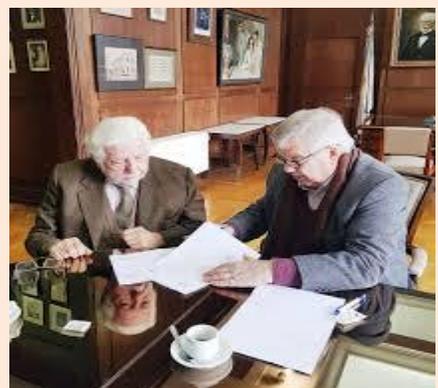
En este sentido, Hernández coincidió en que ese avance es necesario e indicó que con la actual gestión lograron comenzar el proceso. “Sabemos que se va a iniciar un espacio de consulta donde van a participar expertos y organizaciones. Creemos en la participación de las comunidades porque trabajamos para la población y son quienes deben estar representados”.

Otro avance en la temática es el aumento del presupuesto. El abogado Rodríguez indicó que este año las partidas asignadas a los programas vinculados a la patología fueron las más altas de los últimos 10 años. “También festejamos la creación del Plan Nacional de Chagas, pero estamos esperando que lo pongan a disposición. Así y todo, notamos un cambio sustantivo en relación a las políticas públicas y creemos que son medidas que van en una buena dirección”.

Según la ACIJ, hay aproximadamente 7 millones de argentinos expuestos al contagio: “Tenemos más personas viviendo con la enfermedad de Chagas que en Brasil y México, que tienen más población. Es la principal enfermedad endémica del país que requiere un trabajo coordinando esfuerzos. Es un compromiso que asumimos con los Objetivos de Desarrollo Sostenible”.

Desde el área de Hernández trabajan en un plan de capacitación y sensibilización para los equipos de salud, y prontamente se incorporarán más técnicos y profesionales con quienes para este año esperan poder controlar y erradicar el vector de 140.000 viviendas. Además, Rodríguez mencionó que trabajaran en la campaña “Atención y servicios de salud integrales y equitativos para todos” de la Organización Panamericana de la Salud con el objetivo de empoderar, visibilizar la problemática y terminar con los prejuicios.

Para finalizar, el funcionario remarcó: “La población tiene que saber que la enfermedad de Chagas existe en todo el país pero que se cura en una gran mayoría. El diagnóstico y el tratamiento son gratuitos. No es una enfermedad que debe dar vergüenza, puede estar en todos los hogares. Hay que desestigmatizarla”.

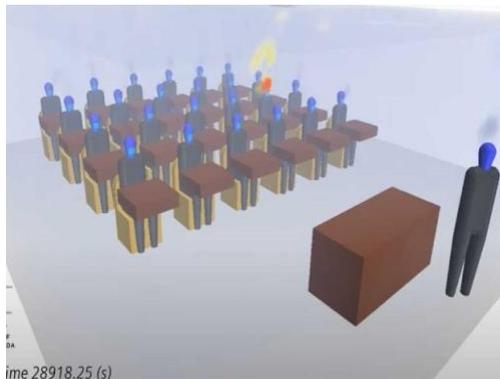


Que es la AASAP
La Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) es una "Asociación Civil", sin fines de lucro. Orientada a contribuir al bien común, propicia el respeto a las diversas identidades, creencias y tradiciones, sean culturales, religiosas, artísticas, literarias, sociales, políticas o étnicas.

COVID-19 EN LAS AULAS: LA VENTILACION REDUCE UN 50% EL RIESGO DE INFECCION

Por Iván Fernández -

Desde el inicio de la pandemia del coronavirus, la educación ha adoptado medidas como la ventilación constante, el uso de mascarillas, los grupos burbuja o la suspensión de las clases extraescolares para **reducir la propagación del Covid-19 en las aulas.**



De todas ellas, según un estudio realizado por la Universidad de Florida Central, el uso de las mascarillas y un buen sistema de ventilación son las más importantes, por encima del distanciamiento social.

En la investigación, publicada recientemente en

la revista [Physics of Fluids](#), los científicos aseguran que en una clase con buena ventilación **el riesgo de infección se redujo entre un 40-50 por ciento** en comparación con una clase sin ventilación.

“Esto se debe a que el sistema de ventilación **crea una corriente constante de flujo de aire que hace circular muchos de los aerosoles hacia un filtro que elimina una parte de ellos** en comparación con el escenario sin ventilación donde los aerosoles se congregan sobre las personas en la habitación”, detallan los autores del estudio.

En ese sentido, Germán Peces-Barba, vicepresidente neumólogo de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica, [explicaba hace un mes a Redacción Médica](#) que lo ideal es hacer al menos **12 renovaciones de aire cada hora**. O, lo que es lo mismo, una cada cinco minutos.

La distancia social pierde importancia frente a la mascarilla

Los autores del estudio también aseguran que las **rutas de transmisión de aerosoles no muestran la necesidad de un distanciamiento social de metro y medio** cuando las mascarillas son obligatorias.

“Nuestros resultados revelan que **con las mascarillas la probabilidad de transmisión no disminuye con un mayor distanciamiento físico**, lo que enfatiza que el uso de ella puede ser clave para aumentar la capacidad de protección en las escuelas y otros lugares”, concluyen los investigadores

“Se demostró que las mascarillas son beneficiosas al prevenir la exposición directa a los aerosoles, ya que con ellas puestas los alumnos emiten una débil bocanada de aire caliente que hace que **los aerosoles se muevan verticalmente**, evitando así que lleguen a los estudiantes adyacentes”, explican los investigadores.

20 - 4 - 2021 IPS

Europa es corresponsable de la deforestación en los trópicos



Las importaciones de la Unión Europea (UE) contribuyen anualmente con 16 por ciento de la deforestación relacionada con el comercio internacional, y debe legislar para ayudar a proteger los bosques en el trópico, planteó un informe del Fondo Mundial para la Naturaleza (WWF en inglés) divulgado este ... [MORE >>](#)

20 - 4 - 2021 - Isabel Ortiz y Matthew Cummins

Alerta global de austeridad: Recortes presupuestarios en 2021 - 2025 y alternativas



Entre el 5 y el 11 de abril los ministros de Finanzas del mundo se reunieron virtualmente en las Reuniones de Primavera del Fondo Monetario Internacional (FMI) y del Banco Mundial para abordar la pandemia y la recuperación socioeconómica. Sin embargo, un estudio global recién publicado por la ... [MORE >>](#)

Una simulación informática para calcular el riesgo de transmisión aérea

Para averiguar cómo se transmite el virus dentro de una clase, los científicos crearon una **simulación informática de una clase con estudiantes y un profesor**, luego modelaron el flujo de aire y la transmisión de enfermedades, y calcularon el riesgo de transmisión aérea.

El modelo de aula era de 216 metros cuadrados con techos de 2,7 metros de altura. Según explican en el estudio esto sería similar a un aula universitaria de menor tamaño. El modelo tenía estudiantes con mascarilla, cualquiera de los cuales podría estar infectado, y un maestro con mascarilla al frente del aula.

Bajo estas condiciones sometieron al aula a **dos escenarios. En el primero, la clase estaba ventilada y en el segundo no.** Además, utilizaron dos tipos de simulaciones, el Wells-Riley y el Computational Fluid Dynamics.

Wells-Riley se usa comúnmente para evaluar la probabilidad de transmisión en interiores y la dinámica de fluidos computacional se usa a menudo para comprender la aerodinámica de automóviles, aviones y el movimiento submarino de los submarinos.

A CASI LA MITAD DE LAS MUJERES SE LES NIEGA EL DERECHO A DECIDIR SOBRE SU CUERPO Y SUS RELACIONES SEXUALES

Informe Estado de la Población Mundial

Casi la mitad de las mujeres en 57 países en desarrollo no tienen el derecho a decidir si quieren tener relaciones sexuales con sus parejas, usar anticonceptivos o buscar atención sanitaria, según concluye el nuevo informe sobre el Estado de la Población Mundial 2021 del [Fondo de Población](#) de las Naciones Unidas.

El informe anual sobre el [Estado de la Población Mundial](#), este año bajo el lema **Mi cuerpo me pertenece: Reclamar el derecho a la autonomía y la autodeterminación**, es el primero que realiza la ONU centrándose en la autonomía corporal y busca resaltar el poder y la capacidad para tomar decisiones de las mujeres sobre sus cuerpos, sin temor a la violencia o a que alguien más decida por ellas.

El Fondo destaca que la falta de autonomía corporal comporta grandes implicaciones que van más allá de los grandes perjuicios para las mujeres y las niñas en la esfera individual: una potencial depresión de su productividad económica, el menoscabo de sus habilidades, y los costos adicionales resultantes para los sistemas judiciales y de atención de la salud.

UNFPA/Sufian Abdul-Mouty

La directora ejecutiva del Fondo de Población, Natalia Kanem, sostiene un recién nacido en el ala de maternidad de un hospital de Sudán.

A mayor nivel educativo, más poder de decisión

El análisis mide tanto el poder de las mujeres para tomar decisiones acerca de sus cuerpos como el grado de apoyo o interferencia legislativo de los países sobre el derecho de una mujer a tomar este tipo de decisiones. **Los datos muestran que existe un fuerte vínculo entre el poder para tomar**



decisiones y los niveles educativos más altos.

En aquellos países en los que existen datos disponibles el informe muestra que:

- Solo el 55% de las mujeres están totalmente empoderadas para tomar decisiones relacionadas con la atención de la salud, la anticoncepción y la capacidad para decir sí o no a mantener relaciones sexuales
- Únicamente el 71% de los países garantizan el acceso a servicios de maternidad integrales
- Solamente el 75% de los países garantizan legalmente un acceso pleno y equitativo a la anticoncepción
- Cerca del 80% de los países tienen leyes que apoyan la salud y el bienestar sexuales
- Únicamente alrededor del 56% de los países tienen leyes y políticas que apoyan la educación integral en sexualidad

Un conjunto de situaciones que provoca el rechazo de la directora ejecutiva del Fondo, la doctora Natalia Kanen.

“El hecho de que casi la mitad de las mujeres aún no puedan tomar decisiones acerca de si desean o no tener relaciones sexuales, usar anticoncepción o buscar servicios de salud debería indignarnos a todos” y añadió que “en esencia, **cientos de millones de mujeres y niñas no son dueñas de sus propios cuerpos. Sus vidas son gobernadas por otros**”.

El estudio también documenta otros de vulneración de la autonomía corporal en mujeres, hombres, niñas y niños.

- **Veinte países o territorios tienen leyes que obligan a casarse con el violador**, lo que significa que un hombre puede escapar de un proceso penal si se casa con la mujer o niña que ha violado
- Cuarenta y tres países no cuentan con legislación que aborde el problema de la violencia sexual durante las relaciones de pareja (la violación por parte de un cónyuge)
- Más de treinta países restringen el derecho de las mujeres a desplazarse fuera del hogar

- Las niñas y los niños con discapacidad tienen casi tres veces más probabilidades de padecer violencia sexual, y las niñas son las que corren el riesgo más alto

UNICEF/Richard Humphries

La negación de la autonomía corporal es una violación de los derechos humanos fundamentales de las mujeres y las niñas.

Negar la autonomía corporal supone una violación de los derechos de las mujeres

El informe también analiza cómo las iniciativas para confrontar los abusos pueden derivar en mayores vulneraciones de la autonomía corporal.

A modo de ejemplo, se indica que en los procesos judiciales de casos de violación es probable que el sistema de justicia penal requiera que la sobreviviente sea sometida a la llamada prueba de virginidad, un procedimiento invasivo.

Según el estudio, las auténticas soluciones a estos problemas **deberán considerar las necesidades y experiencias de las personas afectadas**. Así, en Mongolia, las personas con discapacidad se organizaron para informar directamente al gobierno sobre sus necesidades en el ámbito de la salud sexual y reproductiva.

“La negación de la **autonomía corporal es una violación de los derechos humanos fundamentales de las mujeres y las niñas** que refuerza las inequidades y perpetúa la violencia derivada de la discriminación por razón de género”, comentó Kanem. “ Se trata sencillamente de una destrucción del espíritu, y hay que detenerla”.

“Al contrario”, afirmó la máxima responsable del Fondo, “**una mujer que tiene control sobre su cuerpo tiene más probabilidades de estar empoderada en otros ámbitos de su vida**. Se beneficia no sólo desde el punto de vista de su autonomía, sino también a través de los avances en los ámbitos de la salud, educación, ingresos y seguridad. Tiene más probabilidades de prosperar, y lo mismo sucederá con su familia”.

El informe sobre el Estado de la Población Mundial se publica anualmente desde 1978 y pone de relieve cuestiones novedosas en el campo de la salud y los derechos sexuales y reproductivos, incorporándolas al debate público y analizando los retos y las oportunidades que presentan para el desarrollo internacional.

¿CÓMO PUEDE LA ACCION CLIMATICA Y DE BIODIVERSIDAD GENERAR UNA RECUPERACION SOSTENIBLE POST COVID-19?

Por Graham Watkins et al - BID

América Latina y el Caribe enfrentan tres desafíos: el COVID-19, la pérdida de biodiversidad y el cambio climático. La región es una de las más afectadas por la pandemia y afronta una contracción económica del 7,4%. Ahora mismo, nos encontramos en el año más cálido y en la década más cálida que ha experimentado la humanidad. Hemos visto

Llamamiento a las autoridades, ciudadanía y personal de salud

A través de un documento, desde la Sociedad Argentina de Infectología expresaron el “incondicional apoyo a los trabajadores de la Salud que enfrentan la pandemia”.

“Resaltamos el denodado esfuerzo que llevan a cabo en forma ininterrumpida y nos solidarizamos en el cansancio y las situaciones laborales desfavorables. Por eso reconocemos el valor de estas personas, que a pesar de todas estas situaciones adversas siguen poniendo el cuerpo diariamente” sostienen y manifiestan “extrema preocupación por la evolución actual de la pandemia en todo el país, y en particular en algunos distritos”.

“El aumento sostenido de casos, la saturación de los servicios de diagnóstico, el aumento de la ocupación de las camas de terapia intensiva, el cansancio de los equipos y la falta de personal son realidades que nos afectan a todos. Cuando se habla de “camas”, “respiradores”, o “análisis” debemos hablar también de la necesidad de trabajadores y trabajadoras capacitados que llevan adelante estos procesos. Cuando el sistema de salud se satura, se satura para todo, no solo para COVID-19”, advierten y hacen un llamamiento urgente dirigido a autoridades nacionales, provinciales y municipales, a la población en general y al personal de salud: *“ante una enfermedad infectocontagiosa pandémica es imprescindible “cuidarnos entre todos”.*

Documento completo:

https://drive.google.com/file/d/1a2yhac2IA_0p63f3YUvqounPQE_TV9g-/view

que los huracanes Eta e Iota devastaron la vida de más de tres millones de personas en Centroamérica.

La expansión de la infraestructura y de la agricultura aumentan la pérdida de hábitats y especies, y el cambio climático amenaza directamente a los bosques y arrecifes de coral ricos en especies. La recuperación sostenible ofrece una oportunidad para abordar todos estos desafíos; nos encontramos en medio de una oportunidad única para un cambio transformador. Aprovechar esta oportunidad requerirá una visión a largo plazo, con enfoque a nivel de todo el gobierno. Pero esa forma de pensar traerá más beneficios que costos y garantizará que la región no se quede, una vez más, rezagada con respecto al resto del mundo.

Las estrategias de descarbonización a largo plazo pueden conducir al cumplimiento de los objetivos del Acuerdo de París

El Acuerdo de París y la Agenda 2030 exigen un pensamiento transversal y de largo plazo para responder a las necesidades fundamentales de las personas. El Acuerdo de París busca garantizar la consideración a largo plazo de la adaptación y la resiliencia y lograr el cero neto para 2050. La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) establecen metas claras que se deben alcanzar para 2030 a través de un enfoque integrado que abarca la energía, el transporte, el agua y el uso del suelo. Tanto el Acuerdo de París como los Objetivos de Desarrollo Sostenible necesitan implícitamente un enfoque a largo plazo y a nivel de todo el gobierno.

Por ejemplo, el [plan de descarbonización de Costa Rica](#) impulsa el cumplimiento de los compromisos de París y los ODS, involucrando de manera transversal a todo el gobierno e incluyendo acciones para mejorar la conservación de la biodiversidad. El plan **Roof to Reef** de Barbados abarca la vivienda, el agua y la biodiversidad para ofrecer una solución de resiliencia a largo plazo para el país. Costa Rica y Barbados están planeando más allá del horizonte temporal de un solo gobierno y están promoviendo la agenda de cambio transformacional desde el gabinete.

Los tipos de descarbonización transformacional y cambios de resiliencia descritos en los ODS y el Acuerdo de París traerán beneficios netos a los países. La descarbonización de la economía regional significará [15 millones\[DR2\]](#) de nuevos puestos de trabajo netos. La descarbonización en Costa Rica traerá [US\\$41 mil millones en beneficios netos](#) al país para 2050.

La generación de energía renovable ya es más económica que la generación de combustibles fósiles. También contamos con una cantidad sustancial de herramientas que pueden aumentar la resiliencia. Las inversiones en mecanismos innovadores, como las [transferencias monetarias](#) dirigidas a comunidades vulnerables, pueden ayudar a mejorar la resiliencia ante futuras crisis. Pero esto no es todo.

La adopción de energía renovable y movilidad eléctrica generará beneficios para la salud, incluyendo una menor contaminación en las ciudades y una reducción del estrés y el tiempo perdido en la congestión vehicular. Una planificación integral del desarrollo que considere la biodiversidad también nos permitirá maximizar los servicios

NOTICIAS



9-4-2021 - NOTII ONU.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=fa0e3965ea&e=2215a9f6bf>

Lanzan iniciativa mundial para acabar con la basura marina y limpiar los océanos.

Países latinoamericanos como Costa Rica, Colombia, Panamá, Perú y Brasil hacen parte del nuevo proyecto que busca proteger los ecosistemas marinos de los desechos plásticos y otras sustancias dañinas emitidas por la industria marítima y portuaria.

9-4-2021 Noticias ONU- La COVID-19 deja desamparados y sin ayuda a los migrantes y refugiados.

<https://news.us15.list-manage.com/track/click?u=372753f560ef60c400f1a4f3f&id=262be4bbe1&e=2215a9f6bf>



Las restricciones a la circulación de los migrantes y refugiados que se ven obligados a desplazarse por necesidad han sufrido unas condiciones especialmente duras durante la pandemia del coronavirus, dejando a millones de personas fuera de sus hogares, indicó la agencia de la ONU para la migración.

ecosistémicos que surgen del capital natural, asegurando la salud a largo plazo de los sistemas agrícolas, los empleos en el sector de turismo, y las funciones de resiliencia y mitigación de las soluciones basadas en la naturaleza.

Una recuperación ecológica, inclusiva y resiliente tiene sentido desde una perspectiva económica

La última razón para hacer énfasis en la relación entre la recuperación del COVID-19, el clima y la biodiversidad es asegurar que la región y su gente no se queden rezagados. Las empresas de combustibles fósiles con pensamiento progresista ya están contemplando su futuro como empresas de energía renovable. Las tecnologías innovadoras, como el hidrógeno verde y las baterías, cambiarán lo que conocemos de la energía, el transporte y la logística.

Lamentablemente, el mundo desarrollado está tratando de evitar activos abandonados trasladando sus tecnologías obsoletas, como las plantas de generación de carbón, petróleo y gas y las fábricas de motores de combustión, al mundo en desarrollo. Los inversionistas juzgarán los proyectos futuros por el rendimiento de la inversión y su capacidad para abordar los riesgos de sostenibilidad. Estos riesgos vendrán en forma de riesgos físicos de desastres y cambio climático y en riesgos de transición, creados a medida que la tecnología, el mercado y los cambios de políticas transformen los contextos de negocios. Será esencial evitar hoy inversiones que puedan convertirse en activos abandonados en el futuro, por ejemplo, plantas de carbón que no pueden producir energía a precios competitivos.

Aparecerán nuevas oportunidades de financiamiento del sector privado a través de taxonomías de inversión sostenible y bonos con temas de sostenibilidad, y las compañías de seguros ya están huyendo de los sectores de mayor riesgo, incluyendo el carbón, el petróleo y el gas. Finalmente, aparecerán nuevas oportunidades de creación de empleo basadas en energías renovables, electromovilidad y soluciones basadas en la naturaleza que, juntas, harán que las ciudades sean más habitables y mejorarán la vida de las personas.

¿Qué está haciendo el BID desde la perspectiva del cambio climático para ayudar a los países a lograr una recuperación sostenible e inclusiva post-Covid-19 en América Latina y el Caribe?

Nuestro nuevo [Plan de Acción de Cambio Climático 2021-2025 \(PACC\)](#) integra la perspectiva de recuperación sostenible. El plan establece un enfoque relevante para incorporar aún más el cambio climático y la sostenibilidad en el trabajo del Grupo BID, a fin de tener un impacto duradero a medida que la región intenta reconstruir de manera más sostenible.

Además, presenta muchas de estas oportunidades como un menú de acciones para los países. Algunos países latinoamericanos ya están mostrando el camino. Costa Rica lidera en descarbonización, Chile en

THE LANCET

OPS



ISGlobal Instituto de Salud Global
Barcelona

IDESA



LE MONDE
diplomatique

 **Ministerio de Salud**
Presidencia de la Nación

bonos verdes soberanos, Barbados en resiliencia y adaptación, Colombia en biodiversidad en ciudades, Brasil y México en infraestructura sostenible y finanzas sostenibles. El plan muestra cómo la región puede responder al desastre del COVID-19 e impulsar positivamente las agendas del clima y la biodiversidad. El [plan](#) de acción también describe cómo utilizamos el financiamiento concesional para promover cambios en la inversión pública y privada y movilizar capital privado para la transformación.

Si bien la pandemia aún está afectando fuertemente la región, los países de América Latina y el Caribe deben comenzar a planificar sus estrategias de recuperación considerando los objetivos de cambio climático y biodiversidad. En el BID, el [PACC](#) es una herramienta para orientar el apoyo del Banco a los países para asegurar un desarrollo sostenible e inclusivo y mantener una acción climática ambiciosa.

PACIENTES O COMUNIDADES ACTIVAS FRENTE A LA PANDEMIA

Por: Sebastián Tobar - Néstor Vázquez

Pacientes o Comunidades activas frente a la pandemia

Sebastián Tobar¹
Néstor Vázquez²

Las Américas se ha tornado como el continente mas afectado por la Pandemia de la Covid-19 registrando más de la mitad de los casos positivos y defunciones del total observado a nivel mundial.

Al momento de escribir este artículo, según el Centro de Recursos sobre Coronavirus de la Universidad Johns Hopkins 139,1 millones de casos positivos de Covid-19 y 2,98 millones de muertes se registraban a nivel global³, de los cuales 59,08 millones y 1,4 millones de personas fallecidas se registraban en las Américas⁴.

Algunos países Latino Americanos presentan datos alarmantes de la Covid-19, así como ya vienen experimentando la segunda ola, con la presencia de nuevas variantes como la de Manaus, México o la Sudafricana.

La **Red Argentina de Escuelas de Salud Pública – RESPAR** es una red de instituciones formadoras en salud pública tiene como Misión o razón de ser *“Producir conocimiento crítico y transformador para el abordaje de las condiciones de salud de la población y sus determinantes políticas, sociales, económicos, ambientales, así como la formulación e implementación de políticas y propuestas de intervención resolutive a través del trabajo en red y la cooperación de docentes, investigadores e instituciones vinculadas a la enseñanza, capacitación, formación y la investigación en el campo de la salud pública en la República Argentina”*.

En tal sentido, frente al actual cuadro epidemiológico que afecta a nuestros país nos llama a la reflexión sobre la oportunidad para buscar nuevos caminos en respuesta a la pandemia, así como la necesidad de un nuevo paradigma sanitario.

Frente a una pandemia de carácter global, como la actual, las intervenciones mas poderosas consisten en involucrar a las poblaciones en el cuidado de su propia salud. Recordemos que la Declaración de Alma Ata⁵ señala que el *“...pueblo tiene el derecho y el deber de participar individual y colectivamente en la planificación y aplicación de su atención de salud”* así como menciona

¹ Sociólogo, Master y Doctorando en Salud Pública. Profesor de Salud Pública- UBA. Investigador en Salud Global del Centro de Relaciones Internacionales en Salud CRIS/FIOCRUZ. E-mail: sebatobar66@gmail.com

² Médico Sanitarista y Director del Departamento de Salud Pública. Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Buenos Aires E-mail: nrvazquez@yahoo.com

³ Hopkins, J University of Medicine. Coronavirus Resource Center. Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>. Acceso 13 de abril de 2021

⁴ PAHO, COvid-19 America's Regional Dashboard. Disponible en: <https://paho-covid19-response-who.hub.arcgis.com/>. Acceso 13 de abril de 2021.

⁵ Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978. Declaración disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Alma-Ata-1978Declaracion.pdf> Acceso 13 de abril de 2021.

la necesidad de la autorresponsabilidad y la participación de la comunidad y del individuo en la salud.

La población tiene un papel fundamental cuando buscamos respuestas a la pandemia, no como meros objetos de medidas de gobierno, sino pudiendo tener un protagonismo de todos los ciudadanos frente a la misma.

Tradicionalmente, el papel de la población es concebido como **“pacientes”**, que hace alusión a cierta pasividad o que se encuentra a la espera para recibir cuidados o atención médica. La gravedad del estado epidemiológico que asume la pandemia en el contexto actual es muy desafiador, por lo que resulta necesario superar esta pasividad y considerar a toda la población como **“prosumidores⁶”**, recibiendo cuidados y a la vez produciendo los mismos.

El actual contexto de acceso, todavía limitado a la vacuna, hace que tengamos un largo camino hasta conseguir una inmunidad de rebaño. Muchos países de Latinoamérica, como Chile y Uruguay han vacunado a buena parte de su población y advierten, que frente al recrudecimiento del número de casos hace falta algo más que la **“bala de plata”** para que sus sistemas de salud no se saturen

El presente artículo postula que solo podremos tener éxito en nuestra respuesta a la pandemia, si propiciamos y reforzamos las llamadas **“medidas no farmacéuticas”** como el lavado e higienización de manos, el uso de máscaras y protección personal y mantener el distanciamiento social propiciando un mayor protagonismo de la comunidad y su empoderamiento para su cumplimiento.

Existe evidencia mundial significativa para afirmar que lavarse las manos es una de las mejores formas de protegerse y proteger a la población para prevenir la propagación de microbios durante la pandemia de Covid-19.

Lavarse las manos con agua y jabón por lo menos 20 segundos o usar desinfectante de manos con al menos 60% de alcohol antes y después de tocarse los ojos, la nariz o la boca, tocar su máscara o barbijo, entrar y salir de un lugar pública, tocar un artículo o superficie que otras personas podrían haber tocado medidas de demostrada eficacia. El uso de máscara o barbijo y el distanciamiento social son otras medidas que cuentan con una evidencia significativa de eficacia.

Los ambientes ventilados y sanitizados son otro aspecto clave que hay que estimular, teniendo que ser medidas a ser implementadas por las familias y la comunidad tanto en sus hogares, lugares de trabajo, como de recreación.

Implementar estas medidas para que se hagan una práctica cotidiana en la población es una tarea que implica fortalecer el papel del Estado como consejero, capaz de modelar conductas de la población en general. Pero en América Latina nuestros estados tienen muchas limitaciones al desempeñar estas tareas. Dan testimonio de ello las campañas de prevención que se limitan a emitir spots publicitarios masivos, sin medir su impacto en cuanto a los cambios de conductas en la comunidad.

⁶ La palabra “prosumidor” es un acrónimo formado por la fusión original de las palabras productor y consumidor. Ver: Sánchez Carrero, J., Contreras Pulido, P.: "De cara al prosumidor : producción y consumo empoderando a la ciudadanía 3.0". ICONO 14. Vol.10, n .3, págs. 62-84. ISSN 1697-8293

Si para vender cualquier producto los especialistas en publicidad comienzan identificando una población objetivo y buscan el lenguaje y los símbolos para llegar mejor a ellos ¿porqué las campañas contra la COVID-19, por ejemplo, son tan uniformes? ¿Llega de la misma manera el mensaje a las poblaciones indígenas, poblaciones migrantes y carcelaria. Como reciben las y los adolescentes y jóvenes estos mensajes? Es la misma la estrategia a utilizar en las poblaciones urbanas de clase media que en la población rural?.

La pandemia nos ha permitido avanzar en la cultura de la protocolización. Gracias a los expertos (epidemiólogos, infectólogos y otros científicos) se ha avanzado en muchos de nuestros países en la protocolización de muchos de los aspectos de nuestra vida cotidiana en relación a la COVID-19 normatizando los tratamientos y los comportamientos tanto para la población como para el equipo de salud. La palabra protocolo hasta hace poco desconocida es aplicada a muchos aspectos de nuestra vida cotidiana.

La pandemia ha incorporado a nuestra vida cotidiana a infectólogos y epidemiólogos que asesoran al gobierno y dan consejos en los medios sobre las respuestas apropiadas a la pandemia. En este sentido, es tiempo que incorporemos a los especialistas en comunicación y publicidad para ver las formas más apropiadas para desarrollar mensajes que nos permitan un involucramiento apropiado y el empoderamiento de la comunidad para el cuidado de su salud.

El empoderamiento y la participación comunitaria constituyen una importante oportunidad para el cumplimiento de estos protocolos y la creación de nuevos. En este sentido, las iglesias, organizaciones barriales, cooperadoras de las escuelas entre otras podrían tener un papel importante velando por acciones de promoción de la salud, tales como el uso de barbijo o máscara, impulsando la higiene de manos y velando por el distanciamiento social y su cumplimiento en los barrios y municipios.

Frente a no disponer de suficientes vacunas, que como una “*bala de plata*” libere a toda la población de nuestra región de las amenazas de la pandemia, es necesario no abandonar los esfuerzos para la inmunización, pero acompañarla y complementarlas con otras estrategias.

Sabemos que hasta el presente la invención más poderosa para salvar vidas no ha sido ni un medicamento ni ninguna tecnología médica sino involucrar a las personas y a las comunidades en el cuidado de su propia salud. Hacer que sea partícipe de su salud, en lugar de ser pasivo y esperar que el profesional y los servicios médicos resuelvan sus problemas. Sin embargo, esto requiere de un profundo cambio del paradigma sanitario. Es cambiarle la partitura a todos los actores del Sistema de Salud. Al fin y al cabo, se trata de convertir en activo y protagonista a quien, desde hace siglos, se le llama “*paciente*”.

COMENTARIOS RECIBIDOS

María Cecilia Pascucci (sobre comunicado de AASAP): Estimados: son muy pertinentes los comentarios enviados, ya que como pediatra me encuentro trabajando en el primer nivel de atención, enfrentando día a día las dificultades sobre todo por la negativa de muchas familias a asumir que ante cuadros febriles respiratorios, es necesario hisopar o cumplir la cuarentena. Los comentarios como "seguro no es Covid"....."es mejor que no pierda días de clase...." "tuvo solo una gripecita" nos impide realizar la identificación del virus y el aislamiento adecuado. Coincido que es necesario tomar medidas rápidamente. Saludos cordiales, Dra. Pascucci

Miguel Angel Ciuro Caldani, Director del CIFJFS: El área de derecho de la salud del centro de investigaciones de filosofía jurídica y filosofía social de la facultad de derecho de la universidad nacional de rosario considera de importancia leer el boletín de la asociación argentina de salud pública adjunto y, de modo muy especial, el comunicado de su comisión directiva obrante en su primera página. Nuestro mejor saludo. Miguel Angel Ciuro Caldani - Director del CIFJFS.

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 Y OTRAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS (anuncios que llegan a la AASAP)

Universidad Nacional del Comahue - Facultad de Ciencias Médicas	Abril 2021	Curso postgrado a distancia. Introducción a la metodología cualitativa y cuantitativa de la investigación en salud. Duración 4 meses. Cuatro (4) módulos de 10 hs cada uno. Vacantes limitadas. Curso arancelado. Docentes: Dra. Anabel Beleira; Mg Claudia Baffo, Dr. Ernesto Ruiz, Mg. Santiago Hasdeu. Consulta en : posgrado.facimed@gmail.com
Fundación Donabedian Latinoamericana	15-30 abril 2021	VII edición del Congreso Virtual Internacional y Seminario en Calidad y Seguridad del Paciente. 15-30 de abril (incluye actividades pre congreso). Formulario de inscripción y consultas: www.fundaciondonabedian@org.ar y info@fundaciondonabedian.org.ar
Pontificia Universidad Católica Argentina	19 de abril 2021	Diplomado "Educación integral de la sexualidad". Inscripción previa. Arancelada. Matrimonio_familia@uca.edu.ar
ISALUD - Universidad ISALUD	20 Abril 2021	Diplomatura de la infraestructura física y tecnología en salud. Duración Ocho (8) meses. Inicio 20 abril 2021. Modalidad a distancia. Dirección: Arg Rita Comando.informes: informes@isalud.edu.ar
Consejo Argentino de Relaciones Internacionales (CARI)	21 de abril 2021 16:00 hrs	A 30 Años del Mercosur. Desafíos presentes con visión de futuro. Seminario organizado conjuntamente por el Instituto de Derecho Internacional y el Grupo de Trabajo sobre Integración Económica Internacional CARI INSCRIPCIÓN
Instituto Superior de Estudios Religiosos (ISER)	22 de abril 2021 18:00 hrs	Mesa redonda: "Atención espiritual a los enfermos". Plataforma Zoom. Coordinadora: Celina A. Lértora Mendoza Link para la reunión https://us04web.zoom.us/j/75820350101?pwd=MFdJc2VNNFo2VjdXMDhiaE9vTE0vdz09
Facultad de Derecho de la UBA	22 de abril 2021 17:00 hrs	Primeras jornadas académicas interdisciplinarias sobre debates actuales en Derecho, Salud y Tecnologías:: los medicamentos biosimilares en Argentina. Coordina: Sol García Gili y Carolina Kelly. No arancelada. Inscripción previa: observatorioderechoysalud@derecho.uba.ar
OPS	23 de abril 2021 10:00 hrs	Se revisará el tema sobre la evaluación de las barreras de acceso para alcanzar la Salud universal en tiempos de Covid-19 . La instancia será una buena oportunidad para el intercambio de iniciativas sobre el análisis de barreras de acceso, implicaciones para las políticas públicas y compartir experiencias regionales y globales entre panelistas y participantes estrechamente vinculados al devenir de la salud pública de la región. En este sentido, queremos invitarles a ser parte del ciclo, registrarse aquí, y participar de este primer seminario a través de Zoom.
CLACSO	26 de abril 2021	Seminario "Amenazas y desafíos para la democracia en América Latina y el Caribe: ¿derechos en cuestión?". Consultas e inscripción: democracias@clacso.edu.ar

CLACSO	28 de abril	Refundación e sistemas de salud en Latinoamérica y Caribe. 19:00hrs. Inscripción: https://forms.gle/KDFN8zWiX3XiKZnV6
INSTITUTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS BIOMEDICAS DE CORDOBA	3 de mayo 2021	Diplomatura en Bioética Clínica, Social y Salud Pública. Siete (7) meses. Dtor. Andrés Toledo. Los interesados deberán completar el formulario de inscripción on-line disponible AQUÍ (https://forms.gle/krfYGck6VZXAYomSA)
FUNDACION NAVARRO VIOLA	4 de mayo 2021 14:00 hrs	Seminario "Envejecer con derechos en Pandemia". Requiere inscripción. No arancelada. www.fnv.org.ar/envejecer-con-derechos
Pontificia Universidad Católica Argentina	5 de mayo 2021	Curso "Familia y Ancianidad". Ocho encuentros virtuales. Rancelada. Matrimonio_familia@uca.edu.ar
ISALUD - Universidad ISALUD	15 mayo 2021	<ul style="list-style-type: none"> • Curso de Formación en Educación Sexual Integral. Dirección: Prof. Pablo Javier Díaz. Duración: 7 meses. Modalidad : a distancia. informes@isalud.edu.ar • <u>Curso sobre introducción la Bioética. Información y consulta en www.isalud.edu.ar</u>
CLACSO - Red de Postgrados en Ciencias Sociales	31 de mayo 2021	Seminario virtual "Movimientos sociales en América Latina. Teorías y prácticas del antagonismo. Coordinación: Massimo Modonesi. www.cursosvirtuales@clacso.edu.ar
CLACSO	Mayo 2021	Diploma Superior en Tecnología, Subjetividad y Política. Modalidad virtual. Mayo a octubre 2021. Coordinación académica: Paula Sibila (Brasil). Información: diplomatecnologia@clacso.edu.ar
CLACSO - Red de Postgrados en Ciencias Sociales	24 de junio 2021	Seminario "Repensar la inclusión en torno a la discapacidad en América Latina". Coordinación: Brenda Araceli Bustos García- Universidad Autónoma de Nuevo León - México. www.cursosvirtuales@clacso.edu.ar
UBA - SOCIALES	1-5 nov 2021	XIV Jornadas de Sociología. Se recibirán las propuestas de ponencias ingresando en : jornadassociologia2021.sociales.uba.ar

Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP www.aasap.com.ar .

Correo electrónico de la AASAP: aasaludpublica@gmail.com

Estatutos de la AASAP: www.facebook.com/aasaludpublica

iiiiRECORDATORIO 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