

PUBLICADO POR LA
REPRESENTACIÓN DE
OPS/OMS EN ARGENTINA



Organización Mundial de la Salud



Organización Panamericana
de la Salud

a su **salud!**

NÚMERO 4 | DICIEMBRE-ENERO | 2003 - 2004



salud infantil

ENTREVISTA | EDITORIAL | PUBLICACIONES | NOTICIAS

Cada año en la Región de las Américas, mueren más de 500.000 niños menores de cinco años. El punto más preocupante es que -en la mayoría de los casos- estas muertes se deben a enfermedades de fácil prevención y tratamiento. Las infecciones respiratorias agudas, las enfermedades diarreicas y la desnutrición, sumadas a las causas neonatales son las principales causas de enfermedad y muerte en este grupo etario en estos países.

Lamentablemente, Argentina no es ajena a esta característica regional. Aquí, la tasa de mortalidad infantil en 2001 fue del 16,3 por 1000 nacidos vivos, según el Informe de Situación de Salud 2003, publicado conjuntamente por el Ministerio de Salud de la Nación y la Organización Panamericana de la Salud.

Si bien desde principios de los 80s se viene observando un ligero descenso, en algunas provincias que pertenecen a los estratos más desfavorecidos del país como Tucumán o Formosa, la tasa llegó a 24,5 y a 28,9 defunciones por cada 1000 nacidos vivos, respectivamente. Estos indicadores dejan a la luz dos puntos claves: por un lado, la inequidad existente entre las regiones o provincias más desarrolladas y las menos desarrolladas del país y por otro, que los esfuerzos llevados adelante hasta el momento no eran suficientes para terminar con la morbilidad y a mortalidad infantil de la Argentina, fuertemente vinculadas con las condiciones de vida y el acceso a servicios de salud de calidad; dos factores íntimamente ligados a la pobreza, el desempleo y la falta de educación.

En este marco, y teniendo en cuenta la crisis socioeconómica y la emergencia sanitaria en la que entró el país a fines del año 2001, el Gobierno Nacional priorizó la salud infantil en su presupuesto.

El Ministerio de Salud de la Nación reasignó fondos de distintos programas para atender los aspectos más acuciantes y compró medicamentos destinados al área materno-infantil y al área de inmunizaciones con el objeto de que el calendario regular alcanzara a la mayor parte de la población posible evitando así el incremento de ciertas enfermedades.

También se puso en marcha desde el nivel nacional y jurisdiccional, un

sistema de vigilancia e indicadores específicos para contar, de manera rápida y oportuna, con un cuadro de la desnutrición y otros problemas que afectan la salud del niño y la niña. A un más largo plazo, se planificó una encuesta nacional de nutrición y salud a fin de contar con un diagnóstico completo de la situación nutricional de la población menor de 6 años.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y las agencias del Sistema de las Naciones Unidas en Argentina –el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)– se unieron a los esfuerzos nacionales y desarrollaron durante el primer semestre de este año, un Plan de Emergencia Humanitaria dirigido a mejorar las condiciones del área de salud materno infantil de las provincias más necesitadas.

Pero todavía queda mucho por hacer en materia de salud infantil. La Representación de la OPS/OMS en Argentina acompaña al Ministerio de Salud en sus esfuerzos para extender a un mayor número de personas los beneficios de la Estrategia de Atención a las Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AIEPI), una estrategia que permite de manera eficaz y a bajo costo mejorar la calidad de la salud infantil en los establecimientos de atención sanitaria y en la comunidad basándose en intervenciones sencillas de salud pública. Además del trabajo que se desarrollaba con los gobiernos provinciales y los programas materno infantiles, y a fin de extender la cobertura de atención a través de la cooperación con el gobierno nacional, actualmente se ha extendido la acción con universidades y organizaciones como la Cruz Roja y la Iglesia Católica.

Por su enfoque integrado y su ámbito de aplicación, la AIEPI constituye una de las estrategias clave para el Desarrollo de los Objetivos del Milenio adoptados por la Asamblea de las Naciones Unidas reunida en Nueva York en el año 2000, entre los que se encuentra la reducción en dos terceras partes la tasa de mortalidad de niños menores de 5 años.

Garantizar una infancia saludable es el primer paso para poder garantizar una mejor Salud Para Todos.



ENTREVISTA A LA DRA. NORA RÉBORA,
Directora Nacional de Salud Materno Infantil-PROMIN
Ministerio de Salud de la Nación

“La situación de salud infantil es de alta prioridad”

¿Cómo calificaría la situación de salud infantil en la Argentina de hoy?

Los niños conforman uno de los grupos vulnerables en toda crisis. En el Ministerio de Salud tenemos un programa específico de salud infantil que tiene dos vertientes, una referida al niño sano y otra a las patologías prevalentes de la infancia como infecciones respiratorias agudas, diarrea y muerte súbita. Ambas están dirigidas a niños menores de 6 años. El programa integra tanto la capacitación de los equipos de salud como la compra de insumos. Del mismo modo, se tiene especial atención a la promoción y prevención de la salud infantil.

¿Cómo fueron los resultados de la encuesta antropométrica que realizaron este año?

Se realizó una encuesta antropométrica en los años 1995 y 1996, reiterán-

dose en los años 2002 y 2003 con idéntica metodología para poder comparar los datos. Según los resultados que obtuvimos la situación no empeoró; tenemos la misma cantidad de desnutridos agudos, apenas se incrementaron los desnutridos crónicos y lo llamativo es el incremento de niños obesos. En este momento estamos finalizando la tramitación administrativa de la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud con financiamiento de organismos externos, que evaluará casi 30.000 hogares y contará además con determinaciones bioquímicas pautadas.

¿En qué consiste el Seguro Materno Infantil en el que están trabajando?

Consiste en brindar la cobertura necesaria para la promoción y protección de la salud a la mujer embarazada hasta 45 días después del parto y a los niños de 0 a 6 años que no tienen

“Lo llamativo es el incremento de niños obesos”.

“Eso significa que el sistema sanitario siguió en pie y funcionando a pesar de todo lo ocurrido, pero no significa que estemos conformes”.

otra cobertura que la del sector público. El Seguro cubre la asistencia ambulatoria integral de esta población y respecto a la internación la cobertura abarca parto, cesárea y legrados. Es un seguro totalmente gratuito al que los destinatarios deben inscribirse para gozar de sus beneficios.

Las provincias que acuerden integrar el Seguro, entre otros requerimientos deben cumplir una agenda sanitaria pautada, haciéndose acreedoras a un porcentaje del financiamiento. El resto del mismo se otorga una vez que a través del cumplimiento de todos los requisitos, se logren los objetivos sanitarios previstos. Es una política de cobertura de la población más vulnerable a través de una estrategia de incentivos y punitivos que apunta a controlar y mejorar la salud materno infantil. En esta primera etapa 2004-2005, lo implementaremos en las provincias de la región del NEA y del NOA y luego lo llevaremos al resto del país.

¿Cuál es el pronóstico a corto y mediano plazo?

La mortalidad infantil no aumentó en el año 2002 respecto al 2001. Eso significa que el sistema sanitario siguió en pie y funcionando a pesar de todo lo ocurrido, pero no significa que estemos conformes. El esfuerzo de todos hizo que en medio de esta crisis el sistema sanitario haya resistido, pero

el panorama es complejo. El Ministerio marca un rumbo con sus políticas sanitarias pero a veces las distintas jurisdicciones acompañan de manera diferente la política nacional. En algunas provincias se ha hecho un trabajo excelente, ordenado y comprometido y las Tasas de Mortalidad Materno Infantil han descendido notablemente durante el año 2002. Las políticas sanitarias emanadas del nivel central son imprescindibles pero a ellas hay que sumarles la gestión local. La utilización de los beneficios del programa REMEDIAR es un ejemplo de lo que digo, pues en algunas localidades los botiquines llegan a los Centros de Salud y la mayor parte de los RRHH se encuentran en los consultorios externos de los Hospitales.

¿Cómo perciben la cooperación de la Organización Panamericana de la Salud en salud infantil?

Muy, muy bien; la OPS siempre está trabajando al lado nuestro. Hay un proyecto muy interesante que vamos a iniciar el año que viene en Formosa y Corrientes relacionado a atención perinatal. También trabajamos muy bien con AIEPI donde ahora estamos empezando con el AIEPI neonatal Pero lo más importante es que tenemos una misma visión de las cosas y compartimos cuál es la prioridad de nuestra realidad, qué es lo importante y qué lo accesorio.



Una Estrategia Mundial por la Salud de la Infancia

La Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) es una estrategia elaborada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), que fue presentada en 1996 como la principal estrategia para mejorar la salud en la niñez.

Esta estrategia enfoca la atención de los menores de cinco años en su estado de salud más que en las enfermedades que ocasionalmente pueden afectarlos. AIEPI tiene tres objetivos: reducir la mortalidad en la infancia; reducir la incidencia y gravedad de las enfermedades y problemas de salud

que afectan a los niños y niñas y mejorar el crecimiento y desarrollo durante los primeros años de vida de los niños y niñas.

En este marco, reduce las oportunidades perdidas de detección precoz y tratamiento de enfermedades que pueden pasar inadvertidas para los padres y para el personal de salud, con el consiguiente riesgo de agravarse y de presentar complicaciones. La AIEPI incorpora, además, un fuerte contenido preventivo y de promoción de la salud como parte de la atención. Así contribuye, entre otros beneficios, a aumentar la cobertura de vacunación y a mejorar el conocimiento y las prácticas de

cuidado y atención de los menores de cinco años en el hogar, de forma de contribuir a un crecimiento y desarrollo saludables.

La implementación de la AIEPI contempla la participación tanto de los servicios de salud como de la comunidad y la familia, y tiene tres componentes. El primero está dirigido a mejorar el desempeño del personal de salud para la prevención de enfermedades en la niñez y para su tratamiento. El segundo, se dirige a mejorar la organización y funcionamiento de los servicios de salud para que brinden atención de calidad apropiada. El tercer componente está dirigido a mejorar las prácticas familiares y comunitarias de cuidado y atención de la niñez.

Brinda los conocimientos y habilidades para evaluar en forma secuencial e integrada la condición de salud del niño y, de esta manera, detectar las enfermedades o problemas que más frecuentemente la afectan, según el perfil epidemiológico de cada lugar. A partir de esta evaluación, la AIEPI brinda instrucciones claras sobre la clasificación de las enfermedades y problemas, y establece el tratamiento que debe administrarse para cada una de ellas. La estrategia también contiene las indicaciones para controlar la evolución del tratamiento, para identi-

ficar la necesidad de aplicar medidas de prevención y aplicarlas, y para informar y educar a los padres sobre la prevención y promoción de la salud infantil.

El componente comunitario puede ser aplicado tanto por el personal de salud como por otras personas que tienen a su cargo el cuidado y atención de niños y niñas menores de cinco años, entre ellos, los padres, familiares en general, vecinos.

Para mejorar los conocimientos y prácticas de los padres respecto del cuidado y atención de los menores de cinco años, AIEPI dispone de distintos instrumentos prácticos, entre los que pueden mencionarse: dieciséis prácticas familiares clave para el crecimiento y desarrollo saludables que incluyen aquellas relacionadas con el crecimiento físico y el desarrollo biopsicosocial, las de prevención de enfermedades, las relacionadas al cuidado en el hogar del niño enfermo y las que alertan para la búsqueda precoz y oportuna de atención en los servicios.

Sobre esta base, la AIEPI es considerada en la actualidad como la estrategia más eficiente para reducir la carga de enfermedad y discapacidad en la población, y contribuir a un crecimiento y desarrollo saludables durante los primeros cinco años de vida.





ENTREVISTA A LA DRA. MARÍA ANGÉLICA FLORES,
Consultora en Salud Infantil OPS/OMS

“La relación pobreza y enfermedad es un gran problema”

¿Cuál es el alcance de la implementación de la Estrategia AIEPI en Argentina?

El Gobierno Nacional respalda y promueve la implementación de la AIEPI, ofrece asistencia técnica, insumos y medicamentos para el primer nivel de atención y recursos de capacitación a las jurisdicciones. Por las características de nuestro federalismo son las jurisdicciones quienes -en base a necesidades y capacidad de ofrecer sustentabilidad a la iniciativa- deciden su adopción. La cobertura es de 10 provincias consideradas prioritarias a las que se suman otras tantas que han decidido desarrollar el componente comunitario de la AIEPI y completarlo con la sensibilización y orientación sobre las características de AIEPI del recurso humano en los servicios que

reciben las referencias desde la comunidad.

A esto hay que agregar el trabajo que se realiza en la capacitación de los alumnos del último año de la carrera de Medicina, el Internado Anual Rotatorio, de todas las universidades nacionales y en seis universidades privadas. En la rotación de Pediatría se capacitan en AIEPI y la aplican con sus instructores durante dos meses por los establecimientos de atención primaria. Próximamente se intensificará la introducción en las escuelas de enfermería.

¿Cómo trabajan para que las prácticas y recomendaciones lleguen tanto a los profesionales de la salud como a los padres y a los encargados del cuidado de los niños en la casa?

La llegada de los mensajes a la comunidad se basa en la acción de la red de trabajadores comunitarios entre los que se incluyen los casi 6.000 agentes sanitarios con los que cuentan los sistemas de salud provinciales además de promotores y voluntarios de diversas ONGs. Los profesionales se capacitan en cursos clínicos en los que se enfatizan las herramientas de consejería para mejorar la comunicación interpersonal; óptimo sería sumarle un apoyo de comunicación masivo que, en general, no se está dando con continuidad.

AIEPI abarca diferentes etapas de la salud infantil en los menores de 5 años, ¿qué pasa con los niños mayores y con los adolescentes?

En tanto los objetivos de la AIEPI son disminuir la mortalidad y la gravedad de las enfermedades, así como contribuir a un mejor crecimiento y desarrollo, la estrategia se enfocó en donde se concentran los problemas relacionados con la mortalidad por causas reducibles.

En la medida en que los esfuerzos tienen su impacto y estos problemas van disminuyendo el esfuerzo, tiende a concentrarse en el segundo objetivo. ¿Qué mejor estrategia para enfrentar los problemas del niño en edad escolar y el adolescente que apoyar su crianza en un medio familiar adonde se le ofrezca contención, cuidado de su sa-

lud y elementos para la resolución de problemas medioambientales?

¿Cuál es la extensión de AIEPI en el mundo?

En nuestra región con su pluralidad y su extensión, muchos de los problemas son similares.

Hay al momento 19 países aplicando la estrategia AIEPI. Al desarrollo de la misma en este año 2003 se ha sumado un componente para la atención integrada del recién nacido. La problemática del menor de 28 días, resultante de la atención del embarazo, el parto y las primeras semanas de vida es preocupante y alcanza cifras muy altas.

Hay que tener en cuenta que la relación pobreza y enfermedad es un gran problema por múltiples factores. De allí que para poder alcanzar los Objetivos del Milenio propuestos por la Cumbre de las Naciones Unidas en el año 2000, en cuanto a la disminución de la mortalidad, infantil y materna, mejora de los indicadores de alfabetización y reducción de la pobreza en el mundo, tenemos mucho que hacer antes del año 2015. En tanto vamos relativamente bien en los promedios nacionales, tenemos que trabajar al interior de esas tasas ya que hay muchos grupos de población a quienes los adelantos científicos no los alcanzan y en los que la enfermedad es una catástrofe económica.

Día Mundial del SIDA 2004

El 1º de diciembre se conmemora el Día Mundial del Sida y este año la campaña mundial continúa la iniciada en el año 2003 con el objeto de erradicar el estigma y la discriminación en contra de las personas que viven con VIH. Bajo el lema “Vive y deja vivir”, la campaña se propone alentar a las personas a romper el silencio y derribar los obstáculos que impiden la prevención y atención eficaces del VIH/Sida y desterrar las actitudes discriminatorias y los mitos que todavía persisten en torno al virus. En este marco, la OPS dará a conocer un reporte sobre Comprensión y respuesta al estigma y a la discriminación por el VIH/Sida en el sector salud, que analiza un fenómeno que todavía persiste en los servicios de salud del continente. Este es el primer informe integral acerca de la génesis, los síntomas y las consecuencias de la discriminación asociada al VIH/Sida en los servicios de salud incluye ejemplos diferentes países de la región, entre ellos Argentina donde se relevó que aunque el estigma ha disminuido, todavía se dificulta la relación médico-paciente por la mirada que existe sobre comportamientos estigmatizados basados en la orientación sexual y el uso de drogas inyectables. En otra encuesta realizada entre profesionales de salud, el 12% reconoció tener aprensión a tratar a hijos de madres seropositivas.

Municipios en Red

En marzo próximo tendrán lugar las III Jornadas Nacionales de Municipios y Comunidades Saludables “Municipios en Red por un país saludable”, dirigidas a intendentes y funcionarios municipales con el objeto de fortalecer el desarrollo de políticas públicas saludables en el nivel local. Las Jornadas están organizadas conjuntamente por la OPS, el Ministerio de Salud y la Red Argentina de Municipios y Comunidades Saludables. La acreditación es sin cargo y los cupos son limitados. Para más información llamar al 011 4379-9015 o por correo electrónico a jornasmcs@msal.gov.ar

La Dra. Mirta Roses es premiada en Argentina

Durante su visita a la Argentina el pasado mes de noviembre, la Directora de la OPS, la Dra. Mirta Roses Periago, recibió tres prestigiosos premios en salud pública que reconocen su trayectoria y su trabajo por la calidad de vida de los habitantes de las Américas. En un acto en el Aula Magna de la Academia Nacional de Medicina, la Fundación Konex la reconoció como la máxima exponente del trabajo en Salud Pública de la última década. Además del Diploma al Mérito en Salud Pública, Recibió los premios Konex de Platino y de Brillante. En esos días, también participó en la Reunión Internacional del Observatorio de los Recursos Humanos en Salud, en la Reunión de la Red de Bibliotecas en Salud y en las Jornadas de Prevención del Tabaquismo organizadas por el Ministerio de Salud de la Nación.

Virus del Nilo Occidental

Durante el mes de noviembre, en la Ciudad de Pergamino, tuvo lugar la Reunión de Vigilancia del Virus del Nilo Occidental para países del Cono Sur. Participaron equipos técnicos multidisciplinarios de Ecuador, Venezuela, Paraguay, Bolivia, Brasil, Uruguay, Chile y Argentina. En 1999 en Estados Unidos fueron detectados los primeros casos de encefalitis causados por el Virus del Nilo Occidental (NO), una enfermedad transmitida por mosquitos. Para el año 2000, con la notificación de 21 casos en humanos, 63 caballos y 4304 aves y 480 criaderos de mosquitos con el virus del NO, este virus se ubicó en la segunda causa principal de encefalitis humana por arbovirus en los Estados Unidos. La vigilancia, la prevención y el control del virus son las principales recomendaciones para erradicar la enfermedad.

Nuevo Centro Estratégico de Publicaciones

El Dr. Juan Manuel Sotelo, Representante de OPS/OMS en Argentina visitó La Rioja el pasado mes de noviembre con motivo de la inauguración de un Centro Estratégico de Publicaciones OPS. Durante su visita, también se suscribió el Acuerdo del Programa Ampliado de Libros de Texto y Materiales de Instrucción (PALTEX) con la Provincia y tuvo lugar la revisión de la cooperación técnica al Programa Crecer Sanos.

Visita a la Antártida

Atendiendo a una gentil invitación de la Dirección Nacional de la Antártida, el Representante de la OPS/OMS en Argentina, Dr. Juan Manuel Sotelo visitó durante el mes noviembre la Base Marambio en compañía de directivos de la Cancillería y de la Fuerza Aérea, en la que se tomó contacto con los programas científicos en el Continente Antártico.

Control de enfermedades a través de viviendas saludables

La OPS lanzó la segunda edición del curso virtual de excelencia "Control de vectores, reservorios y agentes en la vivienda y el peridomicilio". El curso será on line y en español y se extenderá por 14 semanas, entre el 5 de enero y el 9 de abril de 2004. La inscripción está abierta hasta el 15 de diciembre. Este curso representa un instrumento pedagógico para capacitar a estudiantes y profesionales en la mejora de la vivienda y el peridomicilio, con el fin de que adquieran la capacidad y el "ojo clínico" para detectar los problemas de la vivienda y diseñar soluciones. El curso está orientado a profesionales y estudiantes de arquitectura, ingeniería, medicina, enfermería, ecología, comunicación social en salud, educadores en salud, profesionales de salud pública, agentes de salud, trabajadores sociales y entidades comunitarias de las Américas. Para más información sobre el curso: www.cepis.ops-oms.org/ o por correo electrónico a: opscurso@inhem.sld.cu.

Violencia: un problema de Salud Pública

La OPS está trabajando en un enfoque de la violencia –en todas sus manifestaciones, desde la doméstica hasta la urbana– como un problema de salud pública. En la Región de las Américas, cada año más de 300.000 personas mueren por violencia, suicidios o daños por accidentes. La violencia interpersonal es la tercera causa de muerte entre los 15 y los 44 años. Algunos estudios indican que el 33% de las mujeres de entre 16 y 49 años, en algún momento de su vida, han sido víctimas de abuso sexual. También durante la última década aumentó la violencia urbana armada y el número de pandillas juveniles. Para luchar contra este escenario, se creó en junio de 2000 la Coalición Interamericana para la Prevención de la Violencia, integrada por la OPS, el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), la UNESCO, la Organización de los Estados Americanos (OEA), los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y el Banco Mundial. Luego se unió la USAID.

La OPS ha estado trabajando en el problema de la violencia desde 1993, cuando fue definida por todos los ministros de Salud de las Américas como un problema de salud pública prevenible. La OPS está trabajando para reducir la violencia por sexo y la violencia contra los niños a través del apoyo en aspectos legislativos, y del reforzamiento de la vigilancia, prevención y atención, incluidas iniciativas enfocadas en la comunidad como la ruta crítica (la capacitación de todas las personas involucradas desde un policía hasta un trabajador social y de sa-

lud), las campañas de tolerancia cero y otros esfuerzos. La Directora de la OPS, Dra. Mirta Roses destaca el trabajo que se está realizando en los países, para que éstos puedan adoptar las políticas apropiadas.

Atención Primaria Ambiental

A pedido del Municipio de La Matanza y en el marco de cooperación que OPS/OMS brinda al país, en el mes de junio pasado se comenzó un proyecto de capacitación de agentes comunitarios con el propósito de realizar diagnósticos ambientales participativos y mejorar la calidad de vida, a través de la incorporación de los principios de la Atención Primaria Ambiental (APA) y fortaleciendo la capacidad de gestión. A partir de la primera capacitación y de la integración de “nuevos actores barriales” comenzaron a esbozarse distintos proyectos intra e interinstitucionales. Entre ellos se destaca el de Acondicionamiento del Tanque de Provisión de Agua del Barrio de Laferrere para que vuelva a suministrar agua segura como ejemplo de gestión participativa y de la implementación de la estrategia APA.

Enfermedades No Transmisibles

Durante los meses de noviembre y diciembre el Ministerio de Salud, con la colaboración del INDEC, está desarrollando en Tierra del Fuego la Encuesta de Vigilancia de factores de riesgo de enfermedades no transmisibles. Esta encuesta piloto, que luego se implementará a nivel nacional, ha sido adaptada del modelo de encuesta de OPS.

Inocuidad de los alimentos

Durante el mes de diciembre, visitará la Argentina una misión externa para la Evaluación del Sistema de Inocuidad de los Alimentos en la República Argentina con el objeto de analizar la situación actual de los programas de inocuidad de alimentos a nivel nacional, provincial y local; estudiar la convergencia sectorial y la coordinación interinstitucional de los programas y actividades realizadas en inocuidad de alimentos y recomendar políticas y estrategias a las autoridades correspondientes para optimizar y fortalecer la infraestructura existente en inocuidad de alimentos dirigidas al consumo nacional y a la exportación. La misión está integrada por especialistas de varios países y será acompañada por funcionarios de OPS, del Ministerio de Salud (ANMAT) y de la Secretaría de Agricultura de la Nación (SENASA).

Para evaluar estos sistemas, la OMS recomienda un enfoque integral de la cadena agro-alimentaria, complementando con el análisis de riesgo (evaluación, manejo y comunicación de los peligros/riesgos) y para ellos sugiere el análisis detenido de por lo menos los siguientes aspectos: leyes y reglamentaciones, gestión del control, servicios de inspección, monitoreo de los alimentos/vigilancia epidemiológica y servicios de laboratorio y educación, información y entrenamiento.

Atención Primaria de la Salud

En conmemoración del 25º Aniversario de la Conferencia de Alma-Ata, el 5 de diciembre tendrá lugar en el Aula Magna de la Fundación Quirno Buenos Aires, Av. Callao 1045 1º piso, Buenos Aires, el Simposio sobre Atención Primaria de la Salud, organizado por la Universidad Nacional de La Matanza, la Fundación Consenso y la OPS/OMS con el apoyo de CIDES Argentina y la Sociedad Argentina de Administración de Organizaciones de Atención de la Salud y Salud Pública /Asociación Médica Argentina. La inscripción es sin cargo. Para más información llamar al 011-4816-8685 o por e-mail a: pas@ipas.com.ar

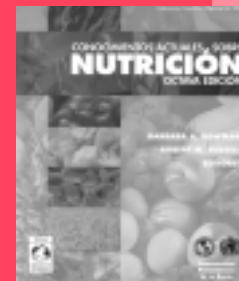
Reunión de Ministros de Salud

La Dra. Mirta Roses, Directora de la OPS, y el Representante de la OPS/OMS en Argentina, Dr. Juan Manuel Sotelo participarán de la Reunión de Ministros de Salud del Mercosur y de Bolivia y Chile que se realizará durante los primeros días del mes de diciembre en Punta del Este, Uruguay. Entre los temas de la agenda se encuentran la estrategia regional para el control del tabaquismo y la situación de salud de las áreas de fronteras.

Durante este viaje oficial, la Dra. Roses y el Dr. Sotelo participarán en el 8º Congreso Internacional de Sida en el que expertos de todo el mundo debatirán el presente y futuro del flagelo.

Conocimientos actuales sobre nutrición

Esta octava edición, totalmente renovada, incluye temas de actualidad tales como el papel de la nutrición en la prevención de las enfermedades crónicas y las consecuencias de la sobrealimentación, así como la seguridad alimentaria y el aporte de la genética y de la ciencia molecular. (OPS, 2003)



La defensa civil de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires: prevención y respuesta ante una posible agresión química o biológica

Este primer número de Notas Técnicas parte del análisis de normas existentes, centrándose en el Plan Maestro de Defensa Civil de Buenos Aires, para abordar luego los esquemas generales de prevención y control y delimitar la función de expertos y analistas en estas áreas. (OPS, 2003)



La violencia contra las mujeres: responde el sector salud

Esta obra es el resultado de la colaboración entre OPS y PATH, con la ayuda técnica proporcionada por los CDC. Ofrece una idea de porqué la violencia basada en el género es un problema de salud pública y la estrategia integral de la OPS para abordar este problema y su aplicación en diferentes comunidades del mundo. Sin embargo, lo más revelador son las voces de las propias mujeres, que describen cómo viven la violencia y cuál ha sido la respuesta de la comunidad a sus necesidades. (OPS, 2003)



Consultas: cid@arg.ops-oms.org

novedades paltex

El Programa Ampliado de Libros de Texto y Materiales de Instrucción (PALTEX) es un programa conjunto de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Fundación Panamericana para la Salud y Educación (PAHEF) que busca proporcionar materiales de instrucción de alta calidad científica a precios que representan un incentivo real para los estudiantes y los trabajadores de salud.

Tratado de Fisiología Médica

Esta décima edición ha sido renovada para seguir siendo especialmente útil para el estudiante al mismo tiempo que es lo suficientemente exhaustiva como para conservarla como base a lo largo de toda la carrera profesional. (OPS, 2003)



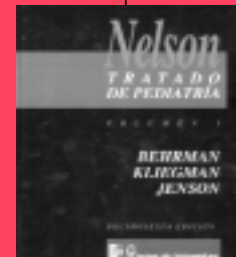
Salud Mental en el Mundo

Este informe, resultado de dos años de trabajo de especialistas de más de treinta naciones, representa el primer intento sistematizado para evaluar el sufrimiento impuesto por los problemas de la salud mental y el comportamiento en sociedades de bajos ingresos. Contiene descripciones breves de los hallazgos claves y recomendaciones para la elaboración de políticas y para las investigaciones. (OPS, 1997)



Nelson. Tratado de Pediatría

Esta 16ª edición constituye una importante revisión y reorganización del texto. Hay muchos capítulos nuevos y una notable modificación y ampliación de otros, dirigidos todos al completo espectro de problemas relacionados con la salud y el bienestar de niños y jóvenes que se encuentran ante profesionales, personal sanitario y estudiantes de pediatría. (McGraw-Hill- Interamericana, 2000)



Consultas: paltex@arg.ops-oms.org



Organización Mundial de la Salud



Organización Panamericana
de la Salud

Representación de la OPS/OMS en Argentina

M. T. de Alvear 684 · 4to. piso
C.P. 1058 · Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel. 005411 4312-5301 · <http://www.ops.org.ar>

a su salud! es una publicación periódica de distribución gratuita de la
Representación de la OPS/OMS en Argentina

Director: Dr. Juan Manuel Sotelo

Editora y coordinadora general: Lic. Cecilia Batemarco

Colaboró en este número: Dra. Ma. Angélica Flores

Foto de tapa: OPS

Diseño e impresión: Marcelo Kohan

Sus contenidos pueden ser reproducidos total o parcialmente con solo citar la fuente. Los artículos que aparecen en ***a su salud!*** reflejan el punto de vista del autor o del/de la entrevistado/a y no representan necesariamente la opinión oficial de la OPS/OMS. Para solicitar un número de ***a su salud!*** o hacer comentarios debe dirigirse a:
pwr@arg.ops-oms.org / cbatemarco@arg.ops-oms.org