



N°44- abril - junio 2022

Publicación destinada a difundir información, investigaciones e iniciativas relacionadas a la Equidad en Salud y los Determinantes Sociales de la Salud.

LA SALUD EN NOTICIAS Y RECURSOS

Mejorar la comunicación para aumentar la adhesión a vacunas: al mes de abril de este año, solo 10 países han alcanzado un 70% de cobertura vacunal. Si bien los problemas son debidos a disponibilidad y acceso a las vacunas, persiste reticencia en la población a vacunarse. [Leer](#)

Una rara prohibición de la FDA, con un argumento válido: La combinación del sabor del mentol, los efectos sensoriales y la interacción con la nicotina en el cerebro aumenta la probabilidad de que los jóvenes que comienzan a usar cigarrillos mentolados progresen al uso regular. El mentol también dificulta que las personas dejen de fumar. Por ello la FDA anunció la prohibición de los cigarrillos mentolados. [Leer](#)

Paludismo, esperanza de reducir la incidencia, un objetivo no alcanzado en 2020. La estrategia mundial contra la malaria o paludismo era lenta antes del COVID-10. Las tasas de mortalidad e incidencia de la malaria no han cambiado apreciablemente desde 2015. Sin embargo la pandemia desbordó los sistemas de salud, y los objetivos planteados. La OMS lanzó en diciembre de 2021 la nueva estrategia a fin de alcanzar el objetivo de incidencia cero para malaria. [Leer](#)

Cannabis medicinal: el Ministerio de Salud autorizó a las ONG a cultivar plantas. Las organizaciones tendrán permitido cultivar en 15 metros cuadrados en diferentes predios al aire libre y hasta 6 metros cuadrados en cultivos de interior por persona siempre y cuando estén debidamente autorizadas. También se incluyó el permiso de movilizarse con plantas, siempre en la cantidad autorizada por persona representada. [Leer](#)

Vacuna contra el Covid-19 y vínculos no sactos: La OMS rechaza la vacuna a bases de plantas contra el COvid-19 debido a vínculos con la industria tabacalera. [Leer](#)

Gaslighting médico: las investigaciones afirman que hay errores de diagnóstico hasta en una de cada siete citas del paciente con el médico y que la mayor parte de estos se derivan de una falta de conocimientos por parte del médico. Es común que las mujeres y las personas de color reciban una atención más deficiente. [Leer](#)

Una aplicación con acceso a historia clínica del paciente: una startup mendocina permite tanto al paciente como al médico tratante el acceso a la historia clínica digital para ser compartida con quien desee. El sistema se puede incorporar en cualquier especialidad y entorno sanitario. [Leer](#)

AVANCE DE LA VACUNACIÓN SARS-COV-2- 2022

El 82,2% de la población argentina ha sido vacunada contra el COVID-19. En cambio, en los países de bajos ingresos solo el 9,5% de la población ha recibido la vacuna (Nigeria). Los países que mayor tasa de cobertura por vacunación en América Latina son Chile (91,4%), Uruguay (81.3 %) y Argentina (82,5%)

A continuación, el acceso a las bases de datos.

Vacunación en el mundo en tiempo real: [Ver](#)

Rastreador de Vacunas de la OMS: [Ver](#)

Evaluación en tiempo real de los resultados de la transmisión comunitaria [Leer](#)

Tablero del Mercado de vacunas de UNICEF: [Ver](#)

Monitor público de Vacunación en Argentina: Tablero en tiempo real de la vacunación en Argentina y por provincias. [Ver](#)

EVIDENCIAS EN DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

Desigualdades en salud

Disparidades raciales en los resultados de COVID-19 entre pacientes blancos y negros con cáncer.

Los hallazgos a un estudio de cohorte retrospectivo a pacientes con similar tipo, estado y terapia contra el cáncer en el momento del diagnóstico de COVID-19 sugieren que los pacientes negros experimentan peores resultados de COVID-19 en comparación con los pacientes blancos. [Leer](#)

Mortalidad intrahospitalaria: disparidad entre americanos y nativos de Alaska. Un estudio transversal de adultos estadounidenses hospitalizados con COVID-19, encontró que los pacientes indios americanos y nativos de Alaska tenían puntuaciones de riesgo de comorbilidad más bajas pero más probabilidades de morir en el hospital por COVID-19 en comparación con la población general de pacientes. [Leer](#)

Promover la equidad en la investigación genética y genómica. La participación desigual en la investigación genómica por parte de poblaciones históricamente excluidas limita la capacidad de traducir el conocimiento genómico para lograr la equidad en salud y garantizar que los hallazgos sean generalizables a toda la población. Se propone un marco para optimizar la representación equitativa en la investigación y mejorar el rigor de la investigación genómica. [Leer](#)

Disparidades a nivel de país en el acceso a uso compasivo de productos sin licencia para pacientes con afecciones médicas graves. Los países de ingresos altos combinados representan un 87% de las solicitudes para uso compasivo, mientras que los países de ingresos bajos y

medianos bajos contribuyen solo con un 3 %. La existencia y disponibilidad pública de las regulaciones de Uso Compasivo, ensayos clínicos locales y desarrollo económico del país, son factores que se asociaron positivamente con tasas más altas de solicitudes, y que podrían significar acceso ampliado a tratamientos en pacientes graves. [Leer](#)

Condiciones de la vida y el trabajo:

Precios de la nafta y obesidad. Si bien puede haber efectos o consecuencias indeseables de los precios más altos de la nafta, hay un lado positivo que contribuye a las tasas más bajas de obesidad. Este estudio en base a datos de panel halla que el precio del combustible, a través del detrimento en actividad física como tipo de ingestas, tienen un efecto significativo en las medidas de peso corporal poblacional. [Leer](#)

Incidencia y mortalidad mundial, regional y nacional del parto prematuro neonatal, 1990-2019. A nivel mundial, los casos incidentes de parto prematuro neonatal (bebés nacidos antes de semana 37) disminuyeron, sin embargo, las tasas de incidencia estandarizadas por edad y las tasas de mortalidad estandarizadas por edad, aumentaron en algunas regiones con un alto índice sociodemográfico y cobertura universal en salud. A pesar del conocimiento disponible sobre los factores que lo producen, los mecanismos subyacentes siguen desconocidos. [Leer](#)

Cigarrillos electrónicos e iniciación al consumo de tabaco. El uso de cigarrillos electrónicos en los jóvenes se asocia con el inicio del consumo de cigarrillos combustibles. En este estudio se halló que los jóvenes que iniciaron con cigarrillo electrónico tenían 2,4 veces más probabilidades de iniciar posteriormente el consumo de cigarrillos que los jóvenes que no lo hacían. [Leer](#)

EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y EVIDENCIA PARA LA DECISIÓN CLÍNICA

Impuestos a las bebidas azucaradas: R Sistemática. Más de 45 países y varias jurisdicciones locales han implementado impuestos a las bebidas azucaradas para mejorar la nutrición y la salud de la población. Los hallazgos de la revisión sugieren que incrementar el precio de bebidas azucaradas puede reducir la demanda y hasta el momento no hay datos sobre el incremento del costo de las bebidas azucaradas y la reducción de puestos de trabajo. [Leer](#)

Escaneo de horizonte. Inteligencia Artificial para la predicción de sepsis en adulto. El uso de algoritmos predictivos de Inteligencia Artificial (IA) está destinado a mejorar la precisión y puntualidad de la predicción de sepsis en un entorno clínico. Esta tecnología puede ayudar a los médicos a diagnosticar la sepsis de forma rápida y precisa, lo que podría reducir el tiempo de tratamiento y, en última instancia, mejorar las posibilidades de recuperación de una persona. [Leer](#)

Escaneo de horizonte: Fármacos para la ELA. En la actualidad, 2 medicamentos están disponibles

para el tratamiento de pacientes con ELA: Riluzol y Edaravone. Muchos tratamientos se encuentran en etapas de desarrollo clínico y algunos ya superaron la fase II. Con diferentes mecanismos de acción todos brindan un efecto neuroprotector que resultaría en la desaceleración de la progresión de la enfermedad, el mantenimiento del estado funcional del paciente y la mejora en la supervivencia del paciente. Mantener una alerta sobre la eficacia y seguridad de los tratamientos es indispensable. [Leer](#)

Medicamentos antidiabéticos previos a la concepción en hombres y defectos de nacimiento en la descendencia. La diabetes reduce la calidad del semen y ocurre cada vez más durante los años reproductivos. En este estudio de cohorte, se encuentra que hombres en tratamiento con metformina antes de la concepción, la misma se asocia con defectos congénitos importantes, en particular defectos genitales en los niños. Se necesitan estudios mayores para estudiar la asociación de este posible efecto adverso. [Leer](#)

Cambio de recomendación para aspirina. La Enf. Cardiovascular es la principal causa de muerte en adultos. La aspirina fue propuesta como terapia antiplaquetaria, pero conlleva a riesgos de hemorragia. La nueva recomendación indica que el beneficio clínico de la aspirina frente a la prevención del primer ataque cardíaco o accidente cerebrovascular es marginal y, en la mayoría de los individuos, el beneficio se contrarresta por el exceso de riesgo de sangrado. Las recomendaciones del USPSTF en 2022 sugieren que en adultos de 40 a 59 años que tienen un riesgo de ECV a 10 años del 10 % o más la toma de decisiones debe ser individualizada; y en mayores de 60 años no iniciar dosis de aspirina. [Leer](#)

Plazos de aprobación de tratamientos contra el cáncer, en Europa-EE.UU.: Este estudio se aprobaron durante ese período, 89 nuevas terapias contra el cáncer. La FDA aprueba más rápido que la EMA, y aprueba en condiciones aceleradas y muchas veces antes de que se concluyan y publiquen los ensayos clínicos requeridos. [Leer](#)

Actualización basada en evidencia del paquete de beneficios de salud de Argentina. Se identificaron 850 tecnologías sanitarias del *Programa Médico Obligatorio*. El uso de HTA rápidas y un marco de recomendación de semáforo facilitó la actualización deliberativa basada en evidencia, identificando que solo 50% cuentan con evidencia a favor de su cobertura. [Leer](#)

SISTEMA DE SALUD- INVESTIGACIÓN-

¿Cómo actúa ud. frente a los conflictos de interés? Los conflictos de interés (CDI) ocurren cuando los juicios o decisiones sobre un interés primario están indebidamente influenciados por un interés secundario. Estos pueden influir en la prescripción de los médicos, por lo que se aconseja que identifiquen y eviten los CDI reales, potenciales o percibidos. El patrocinio de la industria farmacéutica influye sobre los resultados de ensayos clínicos, la publicación y la prescripción en ámbitos clínicos y sanitarios. El enfoque Therapeutics Initiative exige a sus miembros *evitar*

conflictos de interés financieros. [Leer](#)

Empujados al límite, 1 de cada 5 médicos tiene la intención de dejar la práctica. Durante los últimos 2 años, encuestas de médicos de gran parte del mundo han pintado una imagen alarmante de una fuerza laboral que está cada vez más agotada, traumatizada, ansiosa y deprimida. La gestión del recurso humano que atiende la salud es una prioridad de gestión. [Leer](#)

Motivos de cancelación de cirugías programadas: Revisión sistemática .La cancelación de la cirugía programada responde a causas físicas (instalaciones inadecuada) y es más prevalente en países de ingresos medios-bajos y entre patologías ortopédicos. [Leer](#)

Preparando a los médicos para un mundo clínico influenciado por la inteligencia artificial. La inteligencia artificial y el aprendizaje automático intentan transformar la forma en que se brinda la atención médica. La IA es el uso de computadoras para simular tareas inteligentes que normalmente realizan los humanos; incluso con la supervisión externa adecuada, no se puede subestimar la importancia de la revisión médica y la confianza en estas tecnologías, pero debe darse forma a los escenarios futuros en este tema. [Leer](#)

¿Tenés alguna sugerencia o te gustó nuestro boletín?

¿Querés compartir actividades de salud pública? ESCRIBINOS O SEGUINOS EN NTRAS REDES

Observatorio de Salud

Web: <http://www.umaza.edu.ar/presentacion-observatorio-de-salud> @SaludUmaza

Mail: observatorio@umaza.edu.ar

Twitter: [@SaludUmaza](https://twitter.com/SaludUmaza)

