



N° 7/2012- Julio- Agosto.

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

Noticias, Eventos y Recursos

-Los jóvenes: principales víctimas de la violencia en Mendoza: La mayoría de los muertos por causas violentas en lo que va del año afecta a menores de 25 años y bajo circunstancias de violencia (robos, peleas, enfrentamientos, disputas familiares). Además el 38% de las muertes por accidente de tránsito se produce en jóvenes. Una generación nacida y crecida en democracia en una sociedad que ha incorporado conductas violentas que explican la carga de mortalidad por edad. [Nota](#)

-“Se agudiza la crisis sanitaria en Mendoza. “Lo sanitario y la salud”: la polisemia del término “sanitario”, es decir la pluralidad de significados de un término o mensaje, con independencia de los signos que lo constituyen, confluyen en la palabra “sanitario”. Sin embargo en este caso, lo “sanitario” a que se hace referencia y bajo la perspectiva de la “salud en todas las políticas” toma especial relevancia, ya que sí refiere a las consecuencias en la salud. [Nota](#)

- **“Hay menos barrios privados donde hay menos desigualdad”.** Las diferencias en la distribución de los beneficios sanitarios se refleja también en otro aspecto causal: la planificación del territorio. Que los ciudadanos elijan formas de agruparse es una característica antropológica, pero que las mismas determinen diferencias en desarrollo humano y en su salud, es una señal para el sistema, el Estado y la sociedad en su conjunto. [Nota](#)

-Conferencia Internacional sobre Evaluación de Impacto en Salud- Canadá, 29-31 de agosto- Citamos a continuación los resultados del evento más importante en materia de Evaluación del Impacto en salud, herramienta que permite entre otras cosas, valorar qué consecuencias se producen en la salud de las personas a raíz de decisiones sobre áreas distintas. Adjuntamos resumen ejecutivo en español y el documento original. Los Foros realizados debatieron temas como la Salud en todas las Políticas (HiAP) y la Evaluación del impacto en salud (HIA), Institucionalización de la HIA; la HIA en la toma de decisión: estado de

conocimientos y necesidades. [Leer](#)

Efemérides

11 de julio Día Mundial de la Población. En junio de 1989 el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, PNUD, instituyó el Día Mundial de la Población. . La elección de la fecha es simbólica ya que el 11 de julio de 1987 el número de habitantes del mundo llegó a los 5.000 millones.

1-7 de agosto: Semana Mundial de la Lactancia Materna La Organización Mundial de la Salud, OMS, y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF, realizaron una reunión conjunta sobre el tema "La Lactancia Materna en el Decenio de 1990: una Iniciativa a Nivel Mundial". En dicho evento, que tuvo lugar del 30 de julio al 1º de agosto de 1990 en Florencia, Italia, se elaboró un importante documento, "La Declaración de Innocenti", referido a la protección, el fomento y el apoyo a la lactancia materna como meta mundial.

31 Día de la Obstetricia y de la Embarazada. El 31 de Agosto de 1240 muere San Ramón Nonatto, quien debe su nombre al hecho de que fue extraído de las entrañas de su madre muerta. En relación con ello, fue elegido patrono de las obstétricas, parturientas y embarazadas.

Recomendados: Documentos del Observatorio de Salud.

Nota informativa N°4: Embarazo no deseado y resultado de los embarazos. [Leer](#)

Documento "Equidad, Determinantes Sociales y Programas de Salud Pública": [Texto completo](#)



Investigación en Determinantes de la Salud: Sección destinada a difundir investigación sobre la salud individual y colectiva, local e internacional en los ejes de los Determinantes Sociales de la Salud.

Condiciones Socioeconómicas

-Empleo, trabajo y salud: **Empleo, trabajo y desigualdades en salud: una visión global**. La desigualdad global en el empleo y en el trabajo constituye uno de los temas más importantes de nuestro tiempo. El aumento del desempleo, la extensión de la precariedad laboral, de la esclavitud o del trabajo forzado, y otras peligrosas formas de empleo y de trabajo relacionadas con la desigualdad, están intrincadamente asociadas a graves lesiones por accidentes y a múltiples enfermedades que afectan a los trabajadores, a sus familias y a sus comunidades. Más de cien estudios de casos incluidos en este libro, recuerdan con fuerza que la globalización, las inequidades de género, la soberanía alimentaria y la salud de la población se hallan estrechamente interrelacionadas. [Leer](#)

-Educación y Salud: **Jóvenes que ni estudian ni trabajan: salud mental, educación y empleo**". Oportunidades educativas y laborales limitadas para los jóvenes han dado lugar al fenómeno de adolescentes que no estudian ni trabajan (NINIs). El objetivo es estimar la prevalencia de trastornos psiquiátricos, consumo de sustancias y conducta suicida en adolescentes NINIs y compararlos con adolescentes que estudian exclusivamente, trabajan exclusivamente y quienes estudian y trabajan. Una de las conclusiones es que la vulnerabilidad no se reduce a los NINIs sino a todos los que no son estudiantes. [Leer](#)

Condiciones de la vida, medio ambiente y el trabajo

Producido en Agosto de 2011, por la Organización Mundial de la Salud, departamento de salud de la madre, el recién nacido y el niño, este video destaca que cada año, alrededor de 360.000 mujeres mueren durante el embarazo y el parto y cerca de 8 millones de niños mueren antes del quinto año de vida. Millones podrían salvarse si recibieran los cuidados de salud adecuados. [Ver](#)

Sistema de salud

Cobertura de Salud de la provincia de Mendoza. En el siguiente documento se presentan los datos censales de protección de las necesidades de salud. 63% de la población posee aseguramiento de su salud a través de alguno de los sub-sistemas provinciales, con un sensible valor de 37% sin esta protección. Entre los grupos etarios, el grupo de 0-14años es el que presenta mayor desprotección frente a la atención de la salud, seguidos por el de 14 a 64 años. [Leer](#)

Cobertura efectiva de las intervenciones de salud en América Latina. La métrica de cobertura

efectiva es un indicador sensible que relaciona la necesidad de las intervenciones en salud, su utilización y calidad, lo que permite valorar los programas de salud al aportar datos precisos de dónde y a quién deben dirigirse los recursos y esfuerzos nacionales para que los países alcancen los propósitos y metas planteados. En este trabajo se miden la cobertura efectiva para once intervenciones de salud en nueve países de América Latina utilizando las encuestas de demografía y salud o registros administrativos que abarcan la salud infantil, de la mujer y el adulto. Chile es el país con mejores indicadores de coberturas crudas y efectivas, seguido por México y Colombia, y existen brechas importantes entre regiones, departamentos o estados. [Leer](#)

Editorial /Opinión de Expertos

EMBARAZO ADOLESCENTE

Dra. Teresa Zárate

Coordinadora del Programa “Universidad Saludable”

Universidad Juan Agustín Maza

Un problema social y de Salud Pública, por sus efectos y consecuencias en la salud de la madre y el niño, es el embarazo en menores de 19 años.

Según la OMS, las adolescentes menores de 16 años corren el riesgo de defunción materna cuatro veces más alto, que las mujeres de 20 a 30 años y la tasa de mortalidad de su neonato es de aproximadamente un 50% mayor, según el consultor de salud de los adolescentes James E. Rosen.

Se estima que 16 millones de jóvenes entre los 15 y 19 años dan a luz cada año y un 95 % de esos nacimientos se produce en países en desarrollo. Esto representa el 11 % de los nacimientos en el mundo, sin embargo hay importantes diferencias regionales.

Los partos en adolescentes expresados en porcentaje representan el 2 % para un país como China, mientras que para los países de Latinoamérica representa el 18 % de todos los partos.

En todo el mundo son siete los países que por sí solos representan la mitad de los partos adolescentes y éstos son Bangladesh, Brasil, República Democrática del Congo, Etiopía, India Nigeria y Estados Unidos.

En Europa, los países que poseen menores tasas de embarazo adolescente, como los países Bajos, tienen como característica haber incorporado a su currícula la Educación sexual desde

el nivel primario.

En la Provincia de Mendoza, en el año 2008 (Fuente Dpto. Bioestadística –Ministerio de Salud) nacieron 34.891 niños, de los cuales el 6.9 % tuvo bajo peso al nacer (menos de 2.500 kg.) y el 15.4 % eran embarazos adolescentes de menos de 19 años.

Si se analizan de los diferentes indicadores de salud de una región, como la Tasa de Mortalidad Infantil, Mortalidad Materna, Bajo peso al nacer, Embarazo Adolescente, entre otros podemos observar que se relacionan con una serie de factores determinantes de la salud como son el nivel socioeconómico, la educación, vivienda, trabajo, las condiciones de vida, de accesibilidad a un sistema de salud, que en muchos casos su capacidad resolutive es insuficiente, existencia de Programas de Salud Sexual y Reproductiva, asequibles y eficientes.

Stern, afirma que “La Mortalidad materno- infantil, asociada al embarazo adolescente, es una manifestación más de la desigualdad social y de la pobreza que enfrentan los grupos más desprotegidos, que una consecuencia de la edad en la que ocurren los embarazos. Si acaso, ante la pretensión de establecer una relación de causalidad entre el embarazo temprano y la pobreza, en nuestros países debería considerarse que el contexto de pobreza y de falta de oportunidades es causa del embarazo temprano y de sus consecuencias negativas”.

La Sociedad y el Estado tienen aún una deuda pendiente con los jóvenes y en particular con aquellos que viven en situación de pobreza, respecto del ejercicio efectivo de los derechos sociales, como el trabajo, educación, salud, vivienda.

Links Observatorio de Salud

Presentación del Área: <http://www.umaza.edu.ar/nota-observatorio-de-salud>

Determinantes de la Salud – Condiciones Socioeconómicas:
<http://www.umaza.edu.ar/nota-condiciones-socioeconomicas>

Determinantes de la Salud- Condiciones de vida y el trabajo: <http://www.umaza.edu.ar/nota-condiciones-de-vida-y-de-trabajo>

Determinantes de la Salud- Sistema de atención de la salud:

<http://www.umaza.edu.ar/nota-sistema-de-atencion-de-la-salud>

Boletines: <http://www.umaza.edu.ar/nota-boletines-observatorio-de-salud>

Documentos destacados: <http://www.umaza.edu.ar/nota-documentos-del-observatorio-de-salud>

observatorio@umaza.edu.ar