



N° 9/2012- Noviembre- Diciembre.

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

- **“Latinoamérica, la Región más desigual del mundo”**: En el Informe “Perspectivas Económicas para América Latina 2013” de la OCDE se enfatiza la capacidad de la región para resistir la crisis mundial, y la necesidad de impulsar políticas como aumento de la recaudación fiscal, de las competencias del capital humano, la infraestructura, I&D y el empleo, claves para vencer la desigualdad entre los habitantes de la región. [Leer](#).

- **“Encuesta de tabaquismo en adultos-capítulo Argentina-”**: Los resultados de la Encuesta Mundial de tabaquismo en adultos (GATS) para Argentina, indagó en los ejes: *consumo, cesación, exposición al humo de tabaco ajeno, advertencias a la población, conocimientos, aptitudes y percepciones respecto al tabaco*. En Argentina, 70% de los fumadores prevén dejar de fumar, el gasto promedio de un paquete de cigarrillos es de \$7,9 y un 1,5% del PBI/cápita, corresponde al costo de producir 100 paquetes de cigarrillos. [Leer](#)

- **Taller de Capacitación en Redes de Salud Pública**: El Observatorio de Salud participó del Programa de Capacitación Continua de Asistentes Sociales de la Salud (PROCCATS) del Ministerio de Salud de Mendoza, con el tema “Salud en todas las políticas: determinantes sociales de la salud”, llevado a cabo del 29 de noviembre de 2012 en la Biblioteca Pública “Gral. San Martín” con una ávida audiencia interesada en temas de salud pública.

- **Sala de Situación de Salud de Guaymallén**: El Municipio de Guaymallén inauguró formalmente, su Sala de Situación de Salud. Son cuatro los municipios Maipú, Las Heras, Gral. Alvear y Guaymallén que disponen de esta herramienta epidemiológica con base territorial. El Observatorio de Salud de la UMaza colabora con el equipo de salud de Guaymallén en la recolección y análisis de datos para consolidarlos en herramientas de planificación ciudadana.

Efermérides

14 de noviembre- Día Mundial de la Diabetes: Dada la creciente incidencia de la diabetes en el mundo, en el año 1991 se instituyó este día con la finalidad de difundir entre la población el conocimiento de sus causas, síntomas, tratamiento y complicaciones.

20 de noviembre- Día Universal del Niño

25 de noviembre- Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer

1 de diciembre- Día Mundial del Sida

3 de diciembre- Día Internacional de las Personas con Discapacidad

10 de diciembre- Día de los Derechos Humanos: En este día se recuerda la Declaración Universal de los Derechos Humanos formulada por la Organización de las Naciones Unidas el 10 de diciembre de 1948, tres días después de finalizado el holocausto de la Segunda Guerra Mundial

Recomendados: Documentos de Investigación del Observatorio de Salud

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



Evidencias 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

-Nivel Social y Salud. “Movilidad económica y crecimiento de la clase media en América Latina”. Banco Mundial. El 43% de los hogares de América Latina “han ascendido” de clase entre 1995

y 2000, es decir unos 50 millones de habitantes en América Latina salieron de la pobreza a lo largo de ese decenio. Sin embargo los “ascendidos” no se han integrado directamente a la clase media, sino a lo que se denomina “la clase de los vulnerables”, por la desigualdad persistente. El informe analiza el destino de estas nuevas familias y de quienes permanecen aún en clases pobres. Se estudian los movimientos intra e intergeneracionales: la educación y el ingreso de los padres todavía influyen en los logros de sus hijos, es decir de una generación a otra hay poca movilidad y esto se traduce directamente sobre el estado de bienestar y salud. [Leer](#)

-Desigualdades de Ingresos: “Declining inequality in Latin America in the 2000s-The cases of Argentina, Brazil and Mexico”. Banco Mundial. La desigualdad social es una característica distintiva de Latinoamérica. Basados en la variación del Coeficiente de Gini para *la distribución de los ingresos* de la Región (0.530, 1990 - 0.497 en 2010), se estudia la disminución de la desigualdad en tres países de ingresos medios: Argentina (país donde la desigualdad creció sostenidamente en varios períodos), Brasil (históricamente el más desigual) y Méjico (país donde la disminución comenzó antes). En el caso de Argentina, entre 1992 y 2002, la desigualdad en la distribución de ingresos aumentó significativamente, sujeto al aumento de la brecha salarial entre trabajadores calificados y no calificados, mientras que en el período 2002-2010, esta desigualdad disminuyó debido a fenómenos como la expansión laboral. En Brasil y Méjico, los factores explicativos de la disminución son otros; la equiparación de ingresos de los sectores laboral y no laboral para el primero; y el mayor acceso igualitario a la educación y capacitación en el segundo. [Leer](#)

-Género: “The Global Gender Gap Report 2012”. Foro Económico Mundial. El informe de Brecha de Género Mundial evalúa a los países en función de su capacidad para cerrar la brecha de género en cuatro áreas fundamentales: acceso a atención médica, acceso a educación, participación política e igualdad económica. En los campos de salud y educación, si bien existen brechas críticas en algunos países el progreso ha sido marcado, con el cierre del 96% de las brechas de salud y el 93% de las brechas de educación en las 135 economías evaluadas en el informe. Europa lidera el ranking, con Islandia a la cabeza (1º). En América del Norte, Estados Unidos cayó cinco puestos y se ubica en la posición 22º debido a un porcentaje menor de mujeres en cargos para la toma de decisiones políticas. Mientras tanto, en Latinoamérica, Nicaragua ocupa el 9º puesto del ranking mundial. Brasil (62º) avanza 20 lugares gracias a las mejoras en la educación primaria y a la cantidad de mujeres en puestos ministeriales. Argentina ocupa el puesto 29º. [Leer](#)

-Edad: “Fracaso escolar: obstáculos para el logro de la educación primaria universal”. Asociación Civil “Educación para Todos”. Una iniciativa local para evitar el fracaso escolar y señalar los factores asociados en las comunidades. En América Latina no existen restricciones cuantitativas al acceso a la educación primaria, sin embargo el fracaso escolar es elevado. El disparador del fracaso escolar: enseñanza de baja calidad en contextos con familias de bajo capital cultural. Se analizan en detalle los factores que atentan contra la principal herramienta propulsora de salud y bienestar de una persona en los inicios de su vida, su educación. [Leer](#)

Condiciones de la vida, medio ambiente y el trabajo

-Estilo de vida: Tracanna N., Estrella C., Lopez R, Llanos, A. II Foro de investigación en Salud “Comparación entre los valores glucémicos en sangre antes, durante y después de la práctica de tres modalidades diferentes de ejercicios físicos: aeróbicos, de fuerza y lúdicos en sujetos con DM tipo 2”. Estudio descriptivo probabilísticos sobre 30 pacientes con DM tipo 2 que forman parte del grupo de pacientes con riesgo cardiovascular del Hospital Lagomaggiore. [Leer](#)

- Medio ambiente, Transporte y Salud: Rojas Ruedas y col. “The health risks and benefits of cycling in urban environments compared with car use: health impact assessment study.” Un estudio de evaluación de impacto en salud donde se ponderan los beneficios/riesgos de los esquemas de intercambio de bicicleta con otras formas de transporte en las ciudades y su impacto sobre las tasas de mortalidad, morbilidad por polución ambiental, muertes evitadas como resultado de la actividad física y reducción de la emisión de carbono. Concluyen que la estrategia tiene mayores beneficios que riesgos sobre la salud. [Leer](#)

Sistema de salud: Macinko, J., Lima-Costa, M.” Horizontal equity in health care utilization in Brazil, 1998–2008. La equidad horizontal en el acceso a los servicios de salud se basa en el principio de que las personas con las iguales necesidades de salud deben tener el mismo acceso a los servicios de salud. Los autores evaluaron las necesidades de salud a través de una serie de variables relacionadas con la edad, el sexo, la percepción de la salud, enfermedades crónicas y limitaciones físicas. Las medidas de acceso y utilización de los servicios de salud, incluyen una visita al médico en los últimos 12 meses, cualquier consulta de atención dental en los últimos 12 meses, la hospitalización en los últimos 12 meses, y cualquier servicio de salud buscado las últimas dos semanas. Obtienen una disminución importante de la inequidad horizontal (IH) en el año 2003 y un ligero descenso en 2008, mostrando este año beneficios a favor de los ricos. El índice de IH de hospitalización muestra un gradiente favorable a los pobres en los años 1998 y 2003, y ligeramente inferior en 2008. Los factores no relacionados con las necesidades de salud son los principales contribuyentes a la orientación en favor de mayores ingresos en todas las variables, excepto las hospitalizaciones. El mayor contribuyente a la IH en favor de los más ricos es la presencia de un plan de salud privado (seguro de salud), seguido de la ubicación geográfica y los ingresos familiares. [Leer](#)

Opinión de Expertos

Formar farmacéuticos y bioquímicos éticos, responsables y competentes

Farm. María Gabriela Giornelli

Decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Universidad Juan A. Maza

En el transcurso de este año 2012 se celebró el 51º aniversario de la creación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Juan A. Maza.

Es tiempo de balances, y esto permite reconocer que el patrimonio más importante de la

Facultad son sus alumnos y egresados, que con su calidad humana y su dedicación al estudio y a la formación como profesionales de la Farmacia y la Bioquímica, suponen la mayor satisfacción para sus profesores. Es muy gratificante observar como un elevado número de ellos ocupa puestos relevantes en la gestión pública, en institutos de investigación o bien realizan su actividad profesional en el medio provincial y desempeñándose además algunos de ellos como profesores de la institución.

Sin embargo, no podemos dejar de revisar si los farmacéuticos y bioquímicos que se forman responden a la demanda de la sociedad, quien pide cada día con más fuerza a las universidades la formación de profesionales competentes. La calidad en la formación profesional depende no solo de los conocimientos y habilidades que desarrolle el currículo universitario sino también de la ética, los intereses y valores que regulen su actuación profesional. Surgen nuevas tecnologías, conocimientos o campos de actuación. Por ello, los currículos deben ser periódicamente revisados, además de gestionados y evaluados.

Con la aprobación por parte de la Organización Panamericana de la Salud de la Estrategia para el Desarrollo de Competencias del Personal de Salud de los Sistemas de Salud Basados en la Atención Primaria de Salud (OPS, 2010a) se exige de manera general y particular un cambio en la formación fortaleciendo competencias tales como la capacidad de trabajo en equipo multidisciplinario, el liderazgo y la responsabilidad social: *“La transformación de los sistemas de salud hacia la APS requiere de un conjunto de nuevos perfiles y de competencias de los recursos humanos para su implementación. Uno de los problemas fundamentales es la disociación, entre los intereses y los ritmos del sector de la educación superior y los intereses y las urgencias del sector salud. Incluso, asumiendo que las instituciones educacionales producen los perfiles requeridos, la cantidad de personal que precisa de la adquisición de nuevas competencias dictadas por la estrategia de atención primaria, rebasa con creces las capacidades formativas del sector educacional.”*

Motivados en promover la Responsabilidad Social Universitaria entre docentes y alumnos, y considerando que uno de los caminos es *“el desarrollo social entendido como la compleja interrelación entre la comunidad universitaria y todos los actores sociales, con una actitud de servicio, aplicando toda la potencialidad de su producción de saber con sentido pro social”* desde la Facultad se inicia a los alumnos en estas prácticas propiciando una actitud comprometida que posibilite cambios.

Todos los que hoy conforman la Facultad de Farmacia y Bioquímica, son protagonistas del nivel de calidad que la misma ha alcanzado. Este sentimiento de legítima satisfacción debe ser además el mejor estímulo para seguir avanzando en la tarea de consolidarla y mantenerla. Como dice un antiguo Proverbio Chino, al que hace referencia el libro Temas de Bioética editado en la Universidad Juan Agustín Maza:

Si haces planes para un año, planta arroz. Si haces planes para diez años, planta árboles. Si haces planes proyectando una vida entera, educa a las personas.

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

observatorio@umaza.edu.ar