



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

Carga de enfermedad por contaminación atmosférica: La exposición a contaminantes ambientales externos e internos (hogares) generó en el mundo una carga de enfermedad cercana a 7 millones de muertes por cardiopatía isquémica; accidente cerebrovascular; neumopatía obstructiva crónica; cáncer de pulmón; e infección aguda de las vías respiratorias inferiores en los niños. OMS. [Leer](#).

Presentación del Documento “Evolución de las condiciones socioeconómicas del territorio mendocino” de la Red de Observatorios de Cuyo. El 22 de abril de 2014 fue presentado el documento elaborado por los Observatorios de Mendoza ante autoridades, investigadores, e interesados. Se analizan las principales características del territorio mendocino desde lo económico, social, agroindustrial, contingencias climáticas, turismo, salud y paisaje, habiendo recibido una importante repercusión en el medio mendocino. [Ver](#). [Leer](#)

Difusión del Capítulo “La salud de Mendoza bajo la perspectiva de equidad” del Documento de la Red de Observatorios, en los medios de comunicación. Con presencia en radio, televisión y diarios (Radio Universidad, Radio Nihuil, Diario UNO) ha sido difundido durante los meses de abril y mayo la información surgida del documento mencionado. [Ver Entrevista](#).

Participación del Observatorio de Salud en la “Semana de la Salud” de la Universidad Juan A. Maza”. Este evento se llevó a cabo los días 26, 27 y 28 del mes de Mayo, en tres sedes: peatonal Sarmiento (Capital), Valle de Uco y San Martín. Participaron docentes, alumnos y becarios brindando información referida a prevención de diabetes, factores de riesgo cardiovascular, enfermedad renal y promoción de la salud. [Ver](#).

Efemérides

7 de abril: Día Mundial de la Salud. En julio de 1946, en la ciudad de Nueva York, los representantes de 61 países, reunidos en la Conferencia Sanitaria Internacional de las Naciones Unidas, acordaron la formación de un organismo sanitario mundial que unificaría a varias organizaciones preexistentes. Este acuerdo se hizo efectivo el día 7 de abril de 1948, al entrar en vigencia la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, culminando así un movimiento hacia la cooperación sanitaria internacional que había ido cobrando impulso a lo largo de muchos años.

30 de mayo: Día Nacional de la Donación de Órganos. En esta fecha se recuerda que el 30 de mayo de 1996 se realizó en el Hospital Argerich de la Ciudad de Buenos Aires el primer trasplante hepático. La fecha fue instituida con el fin de contribuir a crear conciencia acerca de la importancia de la donación de órganos como un acto altruista y de respeto por la vida.

31 de mayo: Día Mundial sin Tabaco. En 1988, la Asamblea de la Organización Mundial de la Salud estableció que el 31 de mayo de cada año tenga lugar el Día Mundial sin Tabaco. La fecha se fijó con el objetivo de desalentar el consumo de tabaco en todas sus formas e instar a los gobiernos y a todos aquellos que estén relacionados con el tema a participar activamente para lograr sociedades más saludables, libres de tabaco.

5 de junio: Día Mundial del Medio Ambiente. La Asamblea General de las Naciones instituyó este día con el objetivo de contribuir a crear conciencia acerca de la necesidad de proteger y mejorar el medio ambiente. Se eligió esta fecha en recuerdo de la apertura de la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Medio Humano (Estocolmo, 1972), reunión en la que se aprobó el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente, PNUMA.

10 de junio: Día de la Seguridad Vial. El 10 de junio es un día dedicado a promover la educación vial como una estrategia para reducir los accidentes de tránsito y sus gravísimas secuelas, que en Argentina alcanzan cifras dramáticas. La fecha elegida rememora un curioso suceso de la vida nacional: el cambio de mano. En nuestro país antes regía la norma que ordenaba el sentido del tránsito por la mano izquierda (al igual que en Gran Bretaña); pero el 10 de junio de 1945 se decretó el sentido del tránsito por la derecha, tal como la norma generalizada hoy en la mayoría de los países.



Recomendados: Documentos de Investigación del Observatorio de Salud

Indicadores de seguimiento sobre los principales ejes de determinantes sociales para Mendoza.2001-2012. Se presenta un documento con los datos disponibles sobre los 17 departamentos mendocinos, sobre necesidades básicas insatisfechas, envejecimiento, disponibilidad de agua potable, educación secundaria, cobertura de salud, niñez, mortalidad por enfermedades no transmisibles. [Leer](#)

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: Determinantes estructurales

Desigualdades en salud:

- **Juicios de valor implícitos en la medición de desigualdades en salud:** Se asume que la medición de las desigualdades en salud es un proceso de valor neutral. Como se indica en este trabajo, los juicios normativos que sustentan la elección de una u otra estrategia de medición pueden determinar la presencia, ausencia o dirección de una desigualdad. Se concluye con un pedido de mayor transparencia acerca de las justificaciones normativas que subyacen bajo la decisión de medición. [Leer](#)
- **Desigualdades en intervenciones de salud materno-infantil:** Se analizan la desigualdad absoluta y relativa sobre ocho intervenciones de salud materno- infantil de México, observándose que las intervenciones con mayor inequidad se presentan en el segundo y tercer nivel de atención de la salud materno-infantil. [Leer](#)

Género y salud

- **“Socioeconomic inequalities in smoking in low and mid income countries: positive gradients among women?** En el sur de Europa, el tabaquismo entre las mujeres de edad fue más frecuente entre el alto nivel educativo que en el de menor nivel, llamándose a esto un gradiente positivo. El objetivo de este estudio fue evaluar si un gradiente positivo de fumar también puede ser observado en países de bajos y medianos ingresos en otras regiones del mundo. En Europa Oriental se observó un gradiente positivo del consumo de tabaco entre las mujeres de mayor edad y un gradiente negativo en las mujeres más jóvenes. En el África subsahariana y en América Latina no se observó gradiente claro. [Leer](#)

Condiciones de la vida y el trabajo:

Se muestran dos trabajos presentados en el 4º Congreso Latinoamericano y del Caribe “Tabaco o Salud”. Costa Rica.

Tabaco

- **Impacto económico y fiscal del tabaquismo en Argentina, Chile, Colombia y México.** Mediante un modelo de microsimulación probabilística se calcularon los costos sanitarios y atribuibles al tabaquismo. Argentina es el país de mayor costo atribuible, con un 0,96%

de su PBI afectado por el tabaquismo. [Leer](#)

- **“Aumento del impuesto al tabaco: más desigualdades?”** Si bien el impuesto al tabaquismo reduce su consumo, los efectos distributivos de la intervención, serían negativos en los sectores más desfavorecidos. Una presentación que analiza un proyecto de Brasil, México y Uruguay. [Ver](#).

Sistema de Salud:

. **Determinantes sociales de la exclusión a los servicios de salud y a medicamentos en tres países de América Central.** Un estudio basado en encuesta de hogares que analiza el acceso a medicamentos y su relación con determinantes sociales; la exclusión al sistema de salud fue la principal barrera para el acceso a medicamentos, le siguen la precariedad de la vivienda y la informalidad del empleo. [Leer](#)

- **Cómo reducir las inequidades de salud actuando sobre sus determinantes sociales: el papel del sector salud en México.** Se analizan tres programas sanitarios con el objetivo de identificar su contribución a la reducción de inequidades en el acceso a la salud, según criterios establecidos. [Leer](#)

- **Planes de beneficios en Salud.** Un análisis sobre 7 Planes de beneficios explícitos en salud, entre ellos el Plan Sumar de Argentina, Auge de Chile, concluye que los derechos en salud explícitos, garantizados y exigibles deberán ser parte de un nuevo pacto social para universalizar la protección social en la región. [Leer](#).

- **Cost-Effectiveness of Breast Cancer Control Strategies in Central America: The Cases of Costa Rica and Mexico.** México y Costa Rica son altamente eficientes en su atención del cáncer de mama —una de las cinco primeras causas de muerte en sus mujeres mayores de 25 años. El estudio calculó la relación costo-beneficio de las estrategias de control del cáncer en ambos países dividiendo el costo promedio del tratamiento entre el número promedio de años de vida ajustados por discapacidad. [Leer](#).

Observatorio de Salud

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

observatorio@umaza.edu.ar