



*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

**Mendoza en alto riesgo por el mal de Chagas.** El Chagas es una enfermedad endémica de transmisión vectorial, las migraciones humanas y la pobreza explican que el 4% de la población argentina esté enferma. Mendoza junto a Chaco, Formosa, Catamarca, Santiago del Estero y San Juan son consideradas de alto riesgo para la transmisión del vector, la vinchuca. La disponibilidad de medidas de higiene y saneamiento junto a las características de la vivienda son los principales factores para erradicar al vector. [Leer](#).

**Información para la Toma de decisión en Salud:** Una especialista en temas de salud reflexiona sobre el rol de la información estadística, su acceso e implicancias para el diagnóstico y resolución de problemas de salud pública. [Leer](#).

**Aniversario del Convenio Marco del Control de Tabaco OMS:** Se cumplieron 10 años del tratado de salud pública más importante por sus consecuencias e involucrados, el Convenio Marco de Control del tabaco de la OMS (FCTC). Solo 5 países de América no han ratificado por ley su adhesión: Argentina entre ellos. Se requiere que el Senado de la Nación mediante una ley ratifique su adhesión y han pasado 10 años de ello. [Leer](#).

**Informe Anual 2014 y Perspectivas 2015 – Economía de Mendoza.** El Instituto de Estudios sobre la Realidad Argentina y Latinoamericana (IERAL) presentó su informe sobre la economía de Mendoza y perspectivas 2015. La mayoría de los distintos indicadores de actividad económica presentan una importante caída y, en general, la misma es más fuerte para Mendoza que para Argentina. 2014 es el 6° año consecutivo en que la economía provincial muestra una dinámica más pobre que el promedio nacional; el mercado laboral mendocino durante 2014 resultó contractivo en términos del nivel de actividad ya que tanto el nivel de empleo (formal) como el poder adquisitivo de los salarios reales se contrajeron en dicho período. El déficit fiscal mendocino, supera al nacional. [Leer](#).

## Efemérides

**4 de febrero: Día mundial contra el cáncer.** Establecido por la OMS y la Agencia Internacional para la investigación del cáncer, en el 2014 este día se centra en el Objetivo 5 de la Declaración Mundial del Cáncer: Reducir el estigma y disipar los mitos sobre el cáncer, bajo el lema "Desacreditar los mitos".

**15 de febrero Día Nacional para la lucha contra el cáncer infantil:** La Ley 26.803 promulgada el 8 de enero de 2013, instituye a este día como el "Día Nacional para la Lucha contra el Cáncer Infantil", estableciendo que el Ministerio de Salud desarrollará actividades públicas de educación y concientización orientadas a la prevención del cáncer infantil.

**8 de marzo Día Internacional de la Mujer:** El 8 de marzo de 1911, en la ciudad de Nueva York, 129 obreras textiles tomaron una fábrica para luchar por sus derechos. La protesta terminó trágicamente. Años más tarde, la comunidad internacional instituyó el 8 de marzo como Día Internacional de la Mujer. La Argentina adhirió a esta conmemoración en el año 1983.

**22 de marzo Día Mundial del Agua** La Asamblea General de las Naciones Unidas por resolución 47/193, ha dedicado este día a promover la toma de conciencia acerca de la importancia de los recursos hídricos, tanto para la actividad económica como para la salud y el bienestar social.



**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

**-Empleo y Salud:** La mayoría de los estudios de los efectos del desempleo- salud han llegado a la conclusión de que el desempleo es malo para salud. Sin embargo, pocos artículos de revisión se han ocupado de su análisis en subgrupos, como la edad, el sexo y el estado civil. Esta revisión sistemática resume como el desempleo influye sobre la salud auto-referida sobre todo cuando se consideran el género, la edad y la ubicación geográfica. [Leer](#).

#### **-Edad y Salud:**

**“Efectos de las desigualdades sociales en la esperanza de vida libre de discapacidad: el caso del país vasco”.** Este estudio tiene por finalidad analizar las desigualdades socioeconómicas en la esperanza de vida libre de discapacidad (EVLD) durante la primera década del siglo XXI en el País Vasco. Las conclusiones que se derivan son coherentes con otras investigaciones similares realizadas y apuntan a que a mayor nivel de privación, menor es la esperanza de vida, tanto libre de discapacidad como total. Así mismo, las desigualdades en la EVLD parecen ser menores en el sur de Europa que en el resto del continente. Este análisis no hace sino subrayar la necesidad de continuar monitorizando las desigualdades sociales en salud. [Leer.](#)

#### **-Género y Salud**

**“Desigualdades de género en la carrera profesional”** Estudio realizado en el hospital de Clínicas de Barcelona, Las diferencias significativas en las posiciones médicas ocupadas por hombres y mujeres ilustran el 'fenómeno de tuberías con fugas', que consiste en un número desproporcionadamente bajo de mujeres que han alcanzado posiciones de liderazgo sanitario. El potencial de la feminización médica no se alcanzará sin continuar los esfuerzos para mejorar el entorno de la medicina. [Leer.](#)

#### **-Intersectorialidad y salud:**

**“Gobernanza intersectorial para la Salud en Todas las Políticas”:** Un documento con experiencias en varios países, conceptos y propuestas para la ejecución del objetivo de que la Salud de las comunidades requiere más involucrados que el sector salud únicamente. [Leer.](#)

#### **Condiciones de la vida y el trabajo:**

**Proyecto “Drivers for Health Equity”.** El objetivo principal del proyecto Drivers (perteneciente a la Red Europea en salud de la U.E.) es profundizar la comprensión de los efectos sobre la salud a lo largo de la vida de una persona - la primera infancia, adultez y adultos mayores que explican las desigualdades en salud que se producen entre ellos. A continuación las evidencias de cada eje (etapas de la vida) y su relación con la salud alcanzada:

**Niñez:** Programas infantiles, universales y de calidad temprana. [Leer.](#)

**Adultos Activos:** Mejoras en la calidad del trabajo de los grupos ocupacionales más bajos. [Leer.](#)

**Adultos Mayores:** Sistemas de Protección social bien diseñados mejoran la vida y reducen las desigualdades en salud. [Leer](#)

#### **Sistema de Salud:**

**Encuesta nacional de ceguera y deficiencia visual evitable en la Argentina:** Ha sido publicado este trabajo del 2013, cuyos resultados indican que la catarata es la principal causa de deficiencia visual, se analizan también las barreras para someterse al tratamiento. [Leer.](#)

**Lucha regional contra la enfermedad de Chagas: lecciones aprendidas.** Esta investigación indaga sobre los elementos intangibles que determinan el éxito en la lucha contra el Mal de Chagas en América. [Leer](#)

**Observatorio de Salud**

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

[observatorio@umaza.edu.ar](mailto:observatorio@umaza.edu.ar)

@SaludUmaza, seguinos en twitter!