



N° 24/2016 Julio-Septiembre.

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

Ejercicio físico y Salud: El mes de julio con los Juegos Olímpicos de Brasil, se mostró al hombre en relación con su potencial físico. Aún sin profesionalización ni competencia, el ejercicio físico tiene implicancias en la salud y el desarrollo. [Leer:](#)

Las mujeres en Argentina desconocen aún a la mamografía. En base a la “Encuesta Nacional de Opinión Pública sobre el cáncer de mama” realizada para indagar sobre el conocimiento acerca de su prevención. El 42% de las encuestadas no conoce a la mamografía ni su importancia. [Leer:](#)

Política nutricional histórica en Chile: La normativa pionera en el mundo tiene 3 ejes: prohibir la publicidad de comida dirigida a los niños, la venta en las escuelas de determinados productos y el etiquetado nutricional con altos límites. [Leer](#)

Barómetro de la Deuda Social en la Infancia: El 42% de la infancia y adolescencia reside en viviendas con problemas de saneamiento. El 25,8% de las infancias y adolescencias no consultó a un médico y un 46,7% no consultó a un odontólogo en el último año. La situación de inseguridad alimentaria afectaba en 2015 al 19,5% de la infancia y adolescencia urbana y al 7,7% en niveles graves. El 12% de los chicos/as de 5 a 17 años trabajaba en actividades domésticas intensivas (4,3%) y/o en el mercado (9,5%). [Leer:](#)

El Observatorio de Salud presentó con REICOS su informe anual: “Matriz productiva, competitividad sostenible, y territorio:” es el título del libro editado y que cuenta con los informes anuales sobre la economía, la producción, el turismo, las exportaciones, la salud, el paisaje y las contingencias climáticas de la provincia de Mendoza. Se trata de una publicación valiosa por su intersectorialidad y su mirada sobre nuestra provincia. Compartimos la presentación. En la sección Documentos del Observatorio, puede leerse el Capítulo de Salud. [Ver.](#) [Leer](#)

Efemérides

28 de julio: Día mundial de la Hepatitis.

09 de agosto: Día internacional de los pueblos indígenas en el mundo

12 de agosto: Día internacional de la juventud.

13 -19 de septiembre: Semana del bienestar en las Américas.

29 de septiembre: Día Mundial del corazón



DOCUMENTOS DEL OBSERVATORIO DE SALUD: **Nuevo**

Serie 2: La Salud de Mendoza bajo la perspectiva de Desarrollo Sostenible. . La relación entre Desarrollo Sostenible y Salud reconoce los beneficios sociales, económicos y medioambientales derivados a largo plazo de la inversión en la salud de las personas y señala las repercusiones que el deterioro medioambiental tiene sobre la salud. Este Informe analiza la salud de Mendoza y su relación con el Desarrollo sostenible, en base a los capítulos sobre salud de las poblaciones de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (2000) y Objetivos de Desarrollo Sostenible (2016) para el período 2010-2014 [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

Diferencias de Etnia y Salud Mental: En EEUU las diferencias por raza y etnicidad son evidentes en una amplia gama de condiciones de salud. La raza negra, hispanos y no, sufren elevada mortalidad frente a la blanca. Se estudian las diferencias en los desórdenes mentales de la DSM-IV para adolescencia, hallándose una mayor prevalencia de abuso de sustancias por ejemplo entre blancos que negros, y mayores prevalencias de desórdenes que están relacionados con las carencias familiares, entre otros factores. [Leer](#)

Desigualdades de género y salud: La violencia de género se presenta como un emergente de intervención en políticas públicas: la Salud tiene mucho para aportar ya que las barreras de salud para las mujeres crean desigualdades que acarrear enfermedad y muerte prematura. [Ver](#)

Condiciones de la vida y el trabajo:

Estilos de Vida I: Serie del Lancet 2016, sobre ejercicio físico y salud.

-Meta-análisis sobre la relación entre Ejercicio Físico y Mortalidad: Un metaanálisis de estudios de cohortes que incluyó cerca de un millón de personas, afirma que la actividad física moderada (60-75 minutos diarios) parecen eliminar el aumento de riesgo de muerte debido a estar sentado más de 7 horas diarias. Importancia para las políticas preventivas. [Leer](#)

-Carga económica asociada a la inactividad física y las ENT: Esta investigación analiza las cargas económicas que implica para los Sistemas de Salud de todo el mundo la falta de actividad física. Los autores del proyecto argumentan que los bajos niveles de actividad física repercuten, no sólo en altos niveles de morbilidad y mortalidad prematura, sino también en enormes erogaciones económicas, las cuales les costaron a los diferentes Sistemas de Salud un total de u\$s 53.8 billones en el año 2013. Los resultados del estudio proveen a los autores de mayor evidencia para priorizar la promoción de la actividad física como estrategia para la reducción de las enfermedades no transmisibles. [Leer:](#)

Trabajo y Salud:

-“ El aumento de sueldo, mejora la salud?”: Introduction of a National Minimum Wage Reduced Depressive Symptoms in Low-Wage Workers: A Quasi-Natural Experiment in the UK”. Este estudio se plantea si los incrementos salariales se reflejan en la salud de las poblaciones. Analiza el impacto en los estados de salud (con énfasis también en la Salud Mental), de los estratos sociales de menores ingresos en el Reino Unido, luego de la introducción de una legislación que garantiza un ingreso mínimo por hora de trabajo. Se llevó a cabo una comparación entre un grupo que percibía el ingreso mínimo por hora por un lado, trabajadores que ya ganaban por encima y, por el otro, trabajadores cuyos empleadores no pusieron en práctica la legislación. Entre los resultados se destaca la mejora en la salud mental entre los beneficiarios de la legislación, pero no hubo cambios en patologías como hipertensión y tabaquismo a pesar de las mejoras salariales. [Leer:](#)

- **Desempleo y Mortalidad por cáncer:** La crisis económica mundial se ha asociado a un incremento del desempleo. Se investiga la relación entre el desempleo, el Gasto Público de Atención de la Salud (GPAS) y la mortalidad por cáncer, con y sin Cobertura universal de salud (CUS) en los países de la OCDE, para el período 1990-2010. El aumento del desempleo está asociado con aumento en la mortalidad por cáncer; la CUS parece proteger contra este efecto. El aumento del GPAS está asociado con la reducción de mortalidad por cáncer. El acceso a la atención sanitaria podría ser la base de estas asociaciones. [Leer:](#)

Sistema de Salud:

- **Publicidad “Terapéutica”:** El gasto en publicidad no tiene nada que ver con la calidad de la asistencia o de la información que reciben los pacientes. Pero sí puede contribuir a crear falsas expectativas, aumentar la demanda de pruebas y tratamientos innecesarios, deteriorar la relación entre el paciente y su médico, confundir a los enfermos más vulnerables y aumentar los costos. Tal como sospechaban los autores, los centros con ánimo de lucro fueron los que más gastaron. El MD Anderson y el Memorial Sloan Kettering, ambos vinculados al Instituto Nacional del Cáncer (NCI), figuran en los puestos dos y tres de la lista de mayor gasto publicitario. [Leer](#)

-Disparidades en el tratamiento de la Hipertensión Arterial entre países: De 2000 a 2010, la prevalencia ajustada por edad de hipertensión disminuyó un 2,6% en los países de ingresos altos, pero aumentó un 7,7% en los países de ingresos bajos y medianos. Durante el mismo período, la conciencia de hipertensión (58,2% frente a 67,0%), tratamiento (44,5% frente al 55,6%), y control

adecuado (17,9% frente a 28,4%) aumentaron en los países de altos ingresos, mientras que la conciencia (32,3% frente a 37,9 %) y tratamiento (24,9% frente a 29,0%) aumentaron menos, y el control (8,4% frente a 7,7%), incluso disminuyeron ligeramente en los países de ingresos bajos y medianos. [Leer:](#)

Observatorio de Salud

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

Mail: observatorio@umaza.edu.ar

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