



N° 30/2018 Abril-Junio

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

LA SALUD EN NOTICIAS Y RECURSOS

Etiquetado nutricional de alimentos en Argentina: La obesidad y el sobrepeso infantil requiere de intervenciones sobre la decisión de la alimentación de las personas, entre otras medidas. [Leer](#)

Actividad física en el trabajo: Una estrategia para combatir el sedentarismo, reducir los factores de riesgo y mejorar la labor de los trabajadores. [Leer](#)

Receta electrónica: La Legislatura provincial aprobó una ley que modifica el art. 34 de la ley 2636 de Ejercicio de las Profesiones Sanitarias por la cual se podrán emitir recetas de puño y letra e informatizadas. [Leer](#)

Limite a la edad para fertilización asistida: Se establece como límite de edad 44 años para mujeres con óvulos propios y 55 años para mujeres con ovodonación para recibir cobertura de tratamiento médicamente asistido, basado en la tasa de éxito del 2,8% después de tal edad. [Leer:](#)

Media sanción al proyecto de Interrupción voluntaria del embarazo: El 14/06/18 se dio media sanción al proyecto de interrupción voluntaria del embarazo en Argentina. El proyecto prevé la interrupción médica del embarazo hasta la semana 14 de gestación y dentro de los 5(cinco) días hábiles de solicitado. Las opiniones y argumentos dividen a un país y a los equipos de salud. [Leer:](#)
[Texto completo del proyecto:](#)

DOCUMENTOS DEL OBSERVATORIO DE SALUD: **Nuevo**

Serie 3 "Cobertura Universal en Salud": El 7 de abril de 2018 se celebró otro día Mundial de la Salud. La OMS este año tuvo como tema "La Cobertura Universal en Salud". Argentina ha iniciado un proceso de planificación de coberturas explícitas. En esta entrevista indagamos sobre el alcance y los detalles de su desarrollo en Mendoza. [Leer.](#)

EVIDENCIAS EN DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

Condiciones socioeconómicas:

-Contribuyentes de la mediana edad a las diferencias socioeconómicas en la fragilidad en la vida posterior: un estudio prospectivo de cohorte: En este estudio se identifican factores de fragilidad

conductuales y cardio-metabólicos en la mediana edad, que representan un tercio de las diferencias socioeconómicas entre los adultos. Trabajar en ellos podría reducir en un 30% las inequidades en edades superiores. [Leer:](#)

Condiciones de la vida y el trabajo:

-Efecto de las políticas de control del tabaco en la salud perinatal e infantil: una revisión sistemática y meta-análisis. El tabaquismo y la exposición al humo de tabaco causan elevada morbilidad infantil. Los autores de este trabajo realizaron una revisión sistemática y un metaanálisis para analizar si la implementación de la estrategia MPOWER (OMS) tiene impacto en la salud infantil. Hallan que las intervenciones integrales están fuertemente asociadas con disminución en la morbimortalidad infantil. [Leer:](#)

-Entornos naturales y mortalidad por suicidio en los Países Bajos: un estudio ecológico de corte transversal. En este estudio ecológico transversal se analiza si la disponibilidad de espacios verdes y a cielo abierto actúa como factores protectores frente al suicidio. Hallan que los municipios que cuentan con grandes o moderadas superficies de espacios verdes presentaron un riesgo menor de mortalidad por suicidio que aquellos con superficies más pequeñas [Leer:](#)

Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Evidencia para la toma de Decisión

-Sistemas de salud y nuevas tecnologías: escaneo de horizonte: El escaneo de horizonte consiste en identificar tecnologías en su última etapa de desarrollo y con el fin de informar a los sistemas de evaluación sobre su incorporación e impacto. Las agencias en el mundo vienen desarrollando intentos, aunque son necesarias nuevas alianzas y habilidades. [Leer](#)

- Participación de los involucrados en la Evaluación de Tecnologías Sanitarias: En el Foro de Políticas sobre ETS de HTAi se discutió que aún cuando América Latina hace esfuerzos por explicitar las coberturas, la participación de todos los interesados(seguridad social, industria, seguros privados y públicos) al momento de evaluar una tecnología se encuentra muy rezagada. [Leer](#)

- ¿Los médicos quieren evidencias para la atención?: Un estudio aleatorizado que compara médicos que reciben resúmenes de evidencia con y sin recomendaciones GRADE, al momento de la decisión clínica. Concluyen que los resúmenes de evidencia no son suficientes por sí mismos, y que en la mayoría de los casos los profesionales prefieren recomendaciones que los acompañen. [Leer](#)

- Comparación de los informes preliminares de ensayos clínicos aleatorizados con las publicaciones definitivas: Un estudio halla que el 50% de los ensayos clínicos publicados lo hace con resultados preliminares por la interrupción temprana de su desarrollo debido a múltiples causas. La publicación de resultados preliminares afecta a la validez interna de los resultados de interés. [Leer:](#)

Sistema de Salud- Calidad de la atención médica

-**Trabajo, salud y Ejercicio ciudadano en la Argentina Urbana (2010-2017)**: Se incluye una Nota de investigación sobre **accesibilidad y calidad de la atención según sistema de cobertura** en la provincia de Buenos Aires. La calidad de atención, ha sido definida como la “cuarta” dimensión del acceso universal a la salud, ya que la calidad asegura resultados en los pacientes. [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)