



N°33 Enero-Marzo 2019

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

Uruguay al frente del etiquetado genérico para el tabaco: Uruguay primer país de la región en implementar el etiquetado plano de los productos del tabaco. En los países donde se ha implementado, la presencia de un empaquetado neutro, sin presencia de marcas, ha logrado disminuir hasta un 55% el hábito de fumar, sobre todo en los inicios del mismo. [Leer](#)

Los argentinos y la automedicación: Con antiinflamatorios, antibióticos y analgésicos, la mitad de la muestra de una encuesta realizada, se administró medicamentos sin prescripción médica, lo que indica que se está ante un problema importante de salud pública. [Leer](#)

Tabacaleras cambian su estrategia para no perder adeptos al cigarrillo: Utilizando la tecnología como aliada, han diseñado un dispositivo electrónico que permite “vaporear” tabaco, similar a un cigarrillo electrónico, argumentando menos daño para la salud. En Argentina la comercialización de cigarrillos electrónicos y dispositivos electrónicos no está permitida [Leer](#)

Desigualdades sociales en la Argentina Urbana (2010-2018): El Observatorio de la Deuda Social ha publicado los resultados de su Agenda para la Equidad con resultados sobre progreso socioeconómico, pobreza, capacidad de subsistencia y acceso a programas sociales. Durante el período 2010-2018, los indicadores sociales muestran la persistencia de altos niveles de pobreza y desigualdades estructurales. La ampliación de las políticas de protección social durante el último período no han sido suficientes para revertir los niveles de pobreza estructural. [Leer:](#)

EVIDENCIAS EN DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

Desigualdades en salud:

Análisis de la mortalidad infantil (MI) por anomalías genéticas (AG) en Argentina según perfil socioeconómico: Las anomalías congénitas, segunda causa de defunción infantil, según nivel socioeconómico han sido poco estudiados. En este trabajo la MI por AG muestra mayor inequidad en los estratos de situación socioeconómica muy desfavorable, según se refleja en el Índice Relativo de desigualdad de Kunst Mackenbach (RIIKM), mostrando cómo los determinantes sociales afectan a todo el espectro de factores [Leer:](#)

De la retórica a la acción: medir desigualdades en salud para “no dejar a nadie atrás” En este informe especial se revisan las bases conceptuales y metodológicas para el abordaje de la equidad

en salud, las cuales se vinculan explícitamente en una propuesta instrumental del uso analítico de datos administrativos disponibles desagregados subnacionalmente para informar la toma de decisiones en esa dirección. [Leer:](#)

Equidad de género en el personal de salud: Análisis de 104 países: Esta investigación de la OMS, realizada en 104 países a lo largo de 18 años, se propuso relevar la cuestión de género en la fuerza de trabajo del sector Salud. Entre los principales hallazgos, se comprobó que si bien la proporción de mujeres en el empleo en el sector sanitario y social es del 67%, persiste la existencia de diferencias sistemáticas en la distribución de género por ocupación en todas las regiones. [Leer:](#)

Condiciones de la vida y el trabajo:

Cambio de comportamiento en personas fumadoras pos implementación de legislación antitabaco en Argentina: Este estudio se propuso identificar factores asociados al cambio de comportamiento en personas fumadoras mayores de 18 años luego de la implementación de políticas provinciales 100% libre de humo en Argentina. Los resultados obtenidos permiten especular con que una legislación basada en el artículo 8 del Convenio Marco resultaría efectiva para estimular la cesación tabáquica en Argentina. [Leer:](#)

Evaluación del impacto sanitario del Programa Estaciones Saludables en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina El objetivo de este trabajo fue relevar las motivaciones y expectativas de los usuarios del Programa de Estaciones Saludables en CABA y evaluar su potencial impacto sanitario. Entre las principales conclusiones, se constató que las mismas resultan un espacio propicio para la implementación de acciones de promoción de la salud y prevención, contribuyendo en la detección y facilitando el monitoreo de los factores de riesgo. [Leer:](#)

EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y EVIDENCIA PARA LA DECISIÓN

Análisis comparado de precios de medicamentos en América Latina: Este trabajo realiza una comparación de precios de medicamentos entre las seis principales economías de América Latina. Se emplea un modelo econométrico de panel con efecto fijo. A nivel agregado y en salida de farmacia, el ranking de país más barato a más caro es : 1° Perú, 2° México, 3° Argentina, 4° Chile, 5° Colombia y 6° Brasil. En innovadores, Argentina y luego Perú serían los países con menores precios de venta al público final. [Leer](#)

MENOS es MAS: Evaluación de una intervención de registro electrónico de salud dirigida para reducir la duración de la telemetría En este ensayo clínico aleatorizado por grupos de 1066 hospitalizaciones, los equipos de un servicio de medicina general recibieron una alerta electrónica cuando la orden de telemetría o monitoreo cardíaco en un paciente excedió la duración recomendada. En respuesta a la alerta, los médicos optaron por interrumpir el monitoreo el 62% del tiempo, lo que resultó en una reducción de la duración del monitoreo por hospitalización sin un aumento en los eventos adversos potenciales. [Leer:](#)

Evaluaciones económicas en Argentina: En esta revisión, se analizan las variables que inciden al

momento de evaluar tecnologías sanitarias en el sistema de salud argentino, altamente fragmentado ya que implica distintos costos, umbrales y capacidad de pago de los agentes de los tres subsectores que conforman nuestro sistema de salud argentino. [Leer](#)

SISTEMA DE SALUD- CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA-INVESTIGACION EN SALUD

Herramienta para evaluación del impacto en salud de intervenciones y programas de salud con perspectiva de equidad: El objetivo de este trabajo es ofrecer una herramienta metodológica basada en entrevistas y escalas de puntuación para ponderar en el marco de los determinantes sociales de la salud, el impacto de las intervenciones en el sistema de salud. [Leer](#)

Consentimiento Informado en Personas adultas que carecen de capacidad: Se aportan herramientas de evaluación de FCI para investigadores, comités de ética y patrocinadores cuando los participantes son personas adultas cuya capacidad está limitada o que no poseen representantes legales que los asistan al momento de consentir. [Leer](#)

Evaluación de los aspectos metodológicos, éticos, legales y sociales de proyectos de investigación en salud con datos masivos (big data)

Se ofrecen pautas para los Comités de ética destinados a evaluar proyectos de investigación con datos que se presuponían anónimos, con la llegada del Big data, la historia clínica electrónica, y que serán cada vez más frecuentes en el sector salud.. [Leer:](#)

¿Tenés alguna sugerencia o te gustó nuestro boletín?

¿Querés compartir actividades de salud pública? ESCRIBINOS O SEGUINOS EN NTRAS REDES

Observatorio de Salud

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

Mail: observatorio@umaza.edu.ar

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