

La salud de Mendoza desde la perspectiva de equidad - indicadores 2011/2013

The health of Mendoza from equity perspective - indicators 2011/13

J. Álvarez ¹; M. Mora ²; E. Falcón ¹

¹ Observatorio de Salud, Universidad Juan Agustín Maza, Mendoza, Argentina

² Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad Juan Agustín Maza, Mendoza, Argentina

Contacto: observatorio@umaza.edu.ar

Palabras clave: equidad - salud - indicadores - acceso a la salud

Key Words: equity - health - indicators - access to health



Introducción: El siguiente trabajo describe indicadores sobre determinantes de la salud para

la provincia de Mendoza, según unidades departamentales, para el período 2010-2013. Los mismos han sido seleccionados de los datos publicados por organismos oficiales de la provincia a partir de los cuales se ha analizado su comportamiento en el período de análisis. Los indicadores incluidos abarcan aspectos centrales para las oportunidades de salud de la población desde la perspectiva de la Equidad en Salud, entre ellos: hogares con necesidades básicas insatisfechas (NBI); población de 15 años o más con secundario/universitario incompleto; disponibilidad de agua potable en los hogares; tasa de mortalidad por enfermedades no transmisibles; niños de 1-4 años sin cobertura de Salud y población sin cobertura de Salud.

Objetivos: Describir las variaciones de los indicadores disponibles para la provincia de Mendoza según unidades departamentales y en base a datos secundarios, desde la perspectiva de determinantes sociales de la salud (determinantes estructurales e intermedios de la salud poblacional) para el periodo 2010-2013.

Metodología: Se relevaron datos publicados por organismos oficiales, según los objetivos planteados. Se analizaron para cada indicador las variaciones que tuvo el valor informado según departamentos y regiones de la provincia, por lo que el análisis pretende mostrar las diferencias de los datos inter-período, con el propósito de identificar posibles tendencias y relaciones. En cada caso se indica como "Variación" del valor del indicador, siempre considerando diferencias en puntos porcentuales. Las fuentes consultadas son la Encuesta de Condiciones de Vida (ECV) 2010 y 2012 de la Dirección de Estadísticas e Investigaciones Económicas del Ministerio de Hacienda (DEIE) así como datos del Ministerio de Salud de Mendoza (InfoSalud). Se consideró asimismo la población estimada al 2013, a los fines del cálculo.

Resultados: Los resultados más importantes señalan un grupo de indicadores con mejoras en sus valores: acceso al agua potable y acceso a la educación media/superior; otros con deterioro en sus datos como son el aumento de las NBI y el aumento de la población sin cobertura de Salud. La mortalidad por ENT se muestra con cambios menores, aún cuando existen departamentos con valores altos. Mendoza está adoptando el perfil de una población envejecida; el valor provincial arrojó un porcentaje medio de 10.25 en adultos mayores de 65 años, con departamentos con valores aún superiores. Con respecto al análisis por departamentos, se observa que la gran mayoría presenta desmejoras en los indicadores analizados, entre los cuales podemos destacar a Guaymallén, Las Heras y Luján entre los más relevantes. Por otra parte, departamentos como Lavalle presentaron mejoras en la totalidad de sus registros, mientras que otros como Tupungato y San Carlos mejoraron de manera generalizada los valores de los indicadores relevados.

Discusión: Es destacable la mejora generalizada en todos los departamentos del nivel de acceso al agua potable, así como también en varios de los mismos del acceso a la educación media y superior. Sin embargo, resulta preocupante comprobar que los registros de población con NBI y sin cobertura de salud (en especial, en el caso de los niños) han aumentado en muchos de los departamentos en un período de tiempo acotado. Sobre todo, teniendo en cuenta el enfoque desde el cual se elaboró el presente trabajo, el cual privilegia el análisis de cómo estos determinantes terminan desencadenando en situaciones de desigualdad injustas y evitables, las cuales se definen como de inequidad en salud.

Conclusiones: Mendoza posee un perfil socio-sanitario particular, y sus indicadores señalan regiones más y menos relegadas en materia de oportunidades de Salud. El enfoque de determinantes sociales en salud ha cobrado relevancia en los últimos años, aunque existe un consenso generalizado de que todavía queda mucho por hacer.