



N° 26/2017 Enero-Marzo 2017

*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

### NOTICIAS

**El azúcar oculto en los alimentos:** La iniciativa de un fotógrafo español que sirve para comunicar a la población sobre los riesgos de la alimentación de la vida cotidiana. [Leer:](#)

**El arsénico: un factor de riesgo silencioso:** Uno de cada diez argentinos vive en zonas contaminadas con aguas subterráneas con niveles altos de arsénico, un metaloide que está relacionado con el cáncer, la anemia y enfermedades de la piel. Mendoza, San Juan, San Luis, La Pampa y Buenos Aires. La importancia del saneamiento del agua. [Leer](#)

**Innovaciones que cambiarán la atención de la salud:** La inmunoterapia, la nueva generación de secuencia genética para detectar enfermedades, la inteligencia artificial y la realidad virtual, las redes sociales, los biosensores y seguidores, los cuidados convenientes y la telesalud son algunas de las nuevas tecnologías que aparecen en el horizonte y que posiblemente tiendan a expandir las fronteras de la atención de la enfermedad tal como la conocemos y también la decisión sobre su valor social y económico. [Leer](#)

**La descordinación entre países para autorizar medicamentos.** Mientras la industria farmacéutica se maneja globalmente, las agencias reguladoras lo hacen sin coordinación entre sí. Se muestran las diferencias de autorización de un medicamento en un país versus otros. [Leer](#)

**Listado de bacterias en las que se necesitan medicamentos:** La OMS publicó un listado de los patógenos prioritarios para los que se necesita investigación y desarrollo de nuevos antibióticos, dada la resistencia y riesgo que implican para la salud de las personas. Resaltan también la importancia de los hábitos y conductas del equipo de salud y los ciudadanos en la prevención y tratamiento de las infecciones. [Leer](#)

**Ley de uso medicinal de Cannabis en Mendoza:** Como otras jurisdicciones nuestra provincia tiene ley de Uso Medicinal de Cannabis. En la sección **Sistemas de Salud** más información.

### INFORMES ESPECIALES PUBLICADOS

**Modelo de Perfil de Nutrientes de OPS:** Motivados por los crecientes datos sobre prevalencia de obesidad en la región de las Américas OPS presenta esta herramienta para clasificar alimentos

procesados y ultra procesados. Establecer criterios regionales con respecto a las cantidades *aceptables* de nutrientes críticos tales como sal, azúcar y grasas perjudiciales mediante perfiles de nutrientes, es un paso decisivo hacia el cumplimiento del Plan de acción para la prevención de la obesidad en la niñez y la adolescencia . [Leer](#)

**Panorama de la Seguridad Nutricional en América Latina y el Caribe FAO- 2016:** El presente informe se propone describir la actualidad de la Región de las Américas en lo que respecta a la Seguridad Alimentaria y Nutricional. Si bien por un lado la desnutrición y el hambre han disminuido, el sobrepeso y la obesidad se han incrementado notablemente. [Leer](#):

**Pobreza en la Argentina Urbana (2010-16) ODSA:** Informe del Observatorio de la Deuda Social de la Universidad Católica Argentina, que analiza en el período el impacto y la evolución en la pobreza y condiciones sociales en la población urbana del mercado del trabajo y las políticas públicas. Gran parte de la sociedad no tiene garantizados los derechos a la alimentación segura, servicios básicos, educación, empleo y seguridad social, vivienda digna ni protección de la salud. [Leer](#)

## Evidencias en Determinantes Sociales de la Salud

### Condiciones socioeconómicas: Determinantes estructurales

#### Nivel socioeconómico -Desigualdades en Salud

**Tendencias en inequidades en salud en países desarrollados:** Este editorial aborda el tema de las inequidades en el acceso a los servicios de salud en los países en vías de desarrollo, en especial en la cobertura de servicios de salud. Si bien en los últimos veinte años las inequidades en el acceso a los servicios han ido en disminución, producto de un desarrollo de las poblaciones empobrecidas y rurales, persisten inequidades y se han incrementado en una pequeña pero importante proporción de países. [Leer](#):

**Nivel socioeconómico y mortalidad prematura por factores de riesgo de ENT** En el año 2011, los estados miembros de la OMS firmaron la Iniciativa 25 x 25, para reducir en un 25% la mortalidad por ENT para el año 2025. Las condiciones socio-económicas que actúan como factores de riesgo para la aparición de estas enfermedades no habían sido incluidas, este estudio se propone comparar la contribución del nivel socio-económico en la mortalidad y en los años de vida perdidos con aquellos incluidos en la Iniciativa. Para ello, realizaron un estudio de cohortes múltiples y un meta-análisis que incluyó 48 estudios independientes de cohortes prospectivas que relevaban datos sobre nivel socio-económico y los factores de riesgo de siete países miembros de la OMS de altos ingresos. Los individuos con bajo nivel socioeconómico tienen mortalidad mayor que los de mejor estatus, por lo que el contexto socioeconómico debe ser incluido en la estrategia para reducir las ENT. [Leer](#):

### Condiciones de la vida y el trabajo:

**Exposición randomizada a anuncios comerciales de alimentos en niños:** La primera infancia es un momento crucial para que los niños adopten hábitos de alimentación saludables. Un estudio

controlado y aleatorizado que incluyó a 60 niños de entre 2 y cinco años comparó dos grupos, uno con programas de televisión con publicidades de alimentos, y otro con publicidades correspondiente a tiendas comerciales, para luego proceder a comparar a ambos grupos en relación a la ingesta de alimentos sin hambre. La media de kilocalorías consumidas en *ausencia de hambre* fue mayor entre los niños expuestos a los anuncios de alimentos (126.8, SD: 58.5) frente a los expuestos a los anuncios no alimentarios (97.3, SD: 52.3; P =.04) [Leer:](#)

**Determinantes socioeconómicos del consumo de sal:** Una Revisión sistemática y Meta-análisis sobre la evidencia entre Nivel Socioeconómico e Ingesta de Sodio en adultos pertenecientes a países desarrollados, basado en el análisis de estudios primarios que reportaran consumo de sodio desagregado según variables socioeconómicas: educación, ingresos, ocupación u otro. El consumo de sodio es mayor entre las personas de niveles socioeconómicos menores versus los más aventajados, indicando la necesidad de focalizar en los últimos para alcanzar la meta 25-25 de la OMS. [Leer:](#)

### **Sistema de Salud:**

**Uso Medicinal del Cannabis en Mendoza:** En los últimos 6 meses distintas jurisdicciones de nuestro país abordan un marco legal para la utilización de los derivados naturales de *Cannabis*, en patologías como la epilepsia refractaria al tratamiento, entre otras. Las provincias de Chubut, Salta Santa Fe y Neuquén disponen de una ley provincial que permite el uso medicinal. Mendoza se suma a la lista mediante su propia ley aprobada esta semana y que prevé el acceso y uso de los derivados naturales con intervención del Ministerio de Salud de la provincia. La ley nacional de aprobación esta semana también, garantiza el acceso “a toda persona que se incorpore al Programa” creado bajo la órbita del propio Ministerio nacional. Los principales **aspectos a resolver** son *el nivel de evidencia disponible para los derivados de origen herbal*: la eficacia y seguridad de los cannabinoideos naturales para el tratamiento de la epilepsia es *escasa y de baja calidad*. Por lo que las decisiones clínicas y de cobertura se ven limitadas. Por tratarse de un medicamento no autorizado en Argentina (y hasta el 2016 tampoco autorizado por la FDA y la EMA) *el acceso y la importación de las formas farmacéuticas* que contienen el aceite herbal es por vía de excepción a través del ANMAT. El otro aspecto importante es que su utilización deberá documentarse y *proteger a los pacientes* ya que uno de los principales inconvenientes es establecer la *dosis exacta, la pureza y la composición de los preparados naturales*. Finalmente el tratamiento del tema en los *medios de comunicación masiva* ha originado el debate acerca de si la incorporación debe regirse por las regulaciones que en materia de medicamentos sigue cualquier droga de potencial terapéutico, o si la necesidad de la población debe flexibilizar tales regulaciones a fin de no imponer “barreras” a la atención de los damnificados. El impacto de la legalización de cannabis medicinal sobre otros escenarios es materia de debate permanente. El ANMAT a través un informe de evaluación de tecnologías sanitarias sintetiza la evidencia disponible acerca de estas drogas. [Leer](#)

**Primer Informe sobre Hepatitis B y C en América Latina:** Tres de cuatro personas con hepatitis C desconoce su diagnóstico y solo el 16% de los diagnosticados accedió al tratamiento en 2015. Se analiza la respuesta de los países de América Latina para prevenir, detectar y tratar a quienes lo

necesitan. [Leer](#)

## Efemérides

**4 de febrero: Día mundial contra el cáncer:** bajo el lema “Nosotros podemos, yo puedo” se llamó a concientizar sobre la importancia de advertir y conocer tempranamente el cáncer.

**8 de marzo Día Internacional de la Mujer:** El tema central del Día Internacional de la Mujer de 2017, que se celebró el 8 de marzo, fue “Las mujeres en un mundo laboral en transformación: hacia un planeta 50-50 en 2030”, para garantizar que el mundo laboral beneficie a todas las mujeres.

**22 de marzo Día Mundial del Agua:** El tema central del Día Mundial del Agua 2017 fue la correcta gestión de las aguas residuales y la reutilización de los recursos de agua.

**24 de marzo Día Mundial contra la Tuberculosis:** El 2017 es el segundo año de una campaña de dos años llamada “Unidos para poner fin a la tuberculosis”. Este año hizo énfasis en eliminar los obstáculos que dificultan el acceso a la atención, como así también la marginalidad de los pacientes.

### Observatorio de Salud

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

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

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