



OBSERVATORIO
DE SALUD
UNIVERSIDAD MAZA / MENDOZA



BOLETÍN

N° 28/2017 Octubre-Diciembre

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

Automedicación en la población: Altos niveles de consumo de tranquilizantes entre los argentinos, los ansiolíticos demandan casi 100 millones de recetas anuales. [Leer](#)

Seguridad de los pacientes: El 12% de los pacientes atendidos en hospitales sufre un evento adverso durante su atención, según datos del estudio IBEAS, realizado en 58 hospitales. En el 57% de los casos los errores prolongaron la estancia hospitalaria, la cultura del error una de las claves para evitarlos. [Leer](#)

Los desafíos de la medicina en la Argentina: El índice de costos para la medicina en Argentina se proyecta como uno de los más elevados en la región (32% Argentina, vs.6,5%Perú), poniendo en riesgo la equidad en salud y la calidad asistencial. [Leer](#)

Uso Racional de Antibióticos: El uso excesivo de antibióticos en animales sanos contribuye a la resistencia de los mismos. Esta práctica ha sido estimulada por la cría intensiva de ganado, pero se presentan consecuencias para la salud humana. [Leer](#)

INFORMES ESPECIALES PUBLICADOS

La pobreza multidimensional en la Argentina Urbana: Bajo un enfoque de pobreza multidimensional (Seguridad Alimentaria, Cobertura de Salud, Servicios, Vivienda, Educación, Seguridad Social, Recursos de Información) y basada en derechos, se presentan los datos de la pobreza urbana 2010-16 [Leer:](#)

DOCUMENTOS DEL OBSERVATORIO DE SALUD: **Nuevo**

Serie 2:"Evolución de la prevalencia de factores de Riesgo. 2005-13" : En este nuevo Informe se analizan las variaciones en los Factores de Riesgo para enfermedades crónicas en Argentina sobre los datos de Mendoza según las Encuestas Nacionales de Factores de Riesgo 2005, 2009 y 2013.[Leer.](#)

Evidencias en Determinantes Sociales de la Salud

Condiciones socioeconómicas: Determinantes estructurales

Nivel socioeconómico -Desigualdades en Salud

Cambios en la desigualdad de mortalidad materna en España: con el objetivo de conocer si los intentos de

los gobiernos europeos han logrado resultados en reducir la inequidad en la mortalidad por niveles socio-económicos estos resultados obtenidos muestran un descenso de la mortalidad en los grupos más vulnerables en todos los países relevados, aunque las desigualdades relativas se incrementaron en casi todos los casos. [Leer:](#)

Inequidades en salud: análisis sociodemográfico y espacial del cáncer de mama en mujeres de Córdoba, Argentina: El objetivo de este trabajo fue identificar determinantes socio- demográficos asociados a la distribución espacial de la incidencia de cáncer de mama en la provincia de Córdoba, Argentina a fin de develar inequidades sociales en salud. El estudio concluyó que existe un patrón no aleatorio en las distribuciones espaciales de las tasas de incidencia de cáncer de mama y de ciertos indicadores sociodemográficos. [Leer:](#)

Condiciones de la vida y el trabajo:

Enfermedades crónicas en población afectada por el conflicto armado en Colombia, 2015

El propósito de este trabajo fue identificar las enfermedades crónicas no mentales más frecuentes en la población colombiana afectada por el conflicto armado en dicho país. Para eso, se llevó a cabo un estudio en el cual se relevó información de más de 10000 personas mayores de 18 años. Esta población presentó mayor riesgo de padecer enfermedades crónicas no mentales, tales como hipertensión arterial y diabetes, lo que evidencia la situación de vulnerabilidad de estas comunidades. [Leer](#)

Determinantes sociales del parasitismo intestinal, desnutrición y anemia: revisión sistemática:

Esta revisión sistemática, concluye que los determinantes sociales que se analizan en los 26 estudios incluidos no realizan un análisis multinivel según el modelo propuesto por la OMS de Determinantes estructurales, intermedios e individuales, lo que refleja la brecha metodológica entre el modelo teórico y la investigación aplicada. [Leer:](#)

Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Evidencia para la toma de Decisión

Búsqueda bibliográfica: Comparación entre PubMed y Google scholar para búsquedas rápidas: Se comparan la performance en la búsqueda de respuestas clínicas rápidas entre Pubmed y Google scholar, hallándose que el segundo localiza mayores artículos relevantes y precisos cuando se compara con Pubmed, para preguntas clínicas rápidas. [Leer:](#)

Buenas Prácticas en Evaluación de Tecnologías Sanitarias: Con el objetivo de identificar principios de buenas prácticas en ETS, el Primer Foro Latinoamericano de Políticas de Evaluación de Tecnologías Sanitarias identifica 5 aspectos centrales que deben estar presentes: transparencia, presencia de actores relevantes, mecanismo de apelación de decisiones, vínculo claro entre la evaluación y la decisión y mecanismos claros en la priorización. [Leer:](#)

Incorporación de la perspectiva del paciente en la ETS: el caso NICE: El estudio presenta cómo una de las agencia de ETS más importantes incorpora las preferencias del paciente en la decisión de cobertura de los medicamentos. Para ello mediante un diseño prospectivo se analiza el desempeño de tres productos farmacéuticos al ser evaluados por comités técnicos que incluyeron pacientes. [Leer:](#)

WHO Baja el estatus del oseltamivir: La última actualización del Listado de Medicamentos esenciales de la OMS ha colocado al oseltamivir, en base a la limitada evidencia disponible (3 ECCAs y una media de 30 hs

(IC:24-46hs) en la reducción de los síntomas de la gripe, luego de que fuera ampliamente impulsado durante la epidemia de gripe H1N1 (2009-10). [Leer](#)

Evidencia sobre sobrevida global y calidad de vida de drogas oncológicas aprobadas por la EMA 2009-13:

Mediante un estudio de cohorte retrospectivo se analizan las autorizaciones oncológicas de la EMA. Se aprobaron 48 drogas oncológicas para 68 indicaciones. De estas indicaciones y con una mediana de seguimiento de 5,4 años (3,3-8,1), solo 51% (35) mostraron una *mejoría significativa en la supervivencia o calidad de vida*, mientras que el 49% (33) sigue siendo incierto. De 23 indicaciones asociadas con un beneficio de supervivencia que se pudieron calificar con la herramienta ESMO-MCBS, se consideró que el beneficio era clínicamente significativo en menos de la mitad (11/23, 48%). Este estudio demostraría que las drogas oncológicas entran al mercado sin evidencia de aumentos en la sobrevida o la calidad de vida, y cuando sí lo hacen, los beneficios son marginales, situación que no se refleja en su costo. [Leer](#)

Sistema de Salud- Calidad de la atención medica

Desarrollo y estudio piloto de un cuestionario para evaluar la satisfacción con la estancia hospitalaria en población infanto-juvenil. La presente investigación se propuso la elaboración de un instrumento para evaluar la satisfacción de niños, niñas y adolescentes con su estancia hospitalaria. La metodología desarrollada incluyó la utilización de técnicas cualitativas de recolección de datos, así como también de validación de un cuestionario. Dicho cuestionario demostró ser fiable en cuanto a su consistencia interna y sensible para detectar diferencias en las dimensiones de satisfacción hospitalaria. [Leer:](#)

Preferencias sociales en la priorización de pacientes severos: Este estudio analiza las preferencias de una muestra de usuarios y profesionales del sistema de salud de Australia respecto de la importancia relativa de cuatro diferentes criterios de priorización de pacientes: la gravedad de su condición, el grado de beneficio de la intervención, daños a la salud previos y la expectativa de vida. Los encuestados resignaron el criterio de costo-efectividad en pos de la priorización de los casos más graves, así como también consideraron necesario priorizar a aquellos que resultarían más afectados por la ausencia de tratamiento. El artículo refleja el debate actual acerca de los modelos de evaluaciones económicas. [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)