



## **CURSO DE CAPACITACIÓN SOBRE MEDICIÓN Y MONITOREO DE LAS DESIGUALDADES SOCIOECONÓMICAS DE LA SALUD**

Los países de las Américas viven un momento de intensos cambios sociales que incluyen políticas dentro y fuera del campo de la salud, que tienen efecto en la salud de la población. Muchas de estas políticas han repercutido en la reducción de la pobreza y las desigualdades sociales, como por ejemplo el acceso universal a la educación, el aumento del salario mínimo, los programas de transferencia de renta, entre otras. Cabe señalar el impulso importante que más recientemente la Organización Mundial de la Salud (OMS) viene dando a la cobertura sanitaria universal y que promueve la unificación de los servicios de atención a la salud de manera integral y con base en la atención primaria de la salud.

Entender los efectos de este complejo proceso de cambios y sus impactos en la salud es un desafío para la salud colectiva, y la epidemiología en nuestro continente. Estos efectos se dan a nivel de los determinantes distales (estructura social, distribución de riqueza, composición de las clases sociales, etc.), intermedios (educación, saneamiento básico, empleo, etc.) y proximales (acceso al sistema de salud, acceso a mejor alimentación, reducción de la exposición a diferentes factores de riesgo, etc.).

Esta primera capacitación sobre medición y monitoreo de desigualdades en salud es parte de los esfuerzos que la Unidad de Sistemas de Información y Análisis en Salud (CHA/HA) de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) viene desarrollando para el fortalecimiento de las capacidades analíticas de sus profesionales. El evento ha sido apoyado con mucho entusiasmo por los Directores de Departamento y la Representación de la OPS/OMS en la República de Argentina.

La actividad es un esfuerzo conjunto de la OPS/OMS con el Instituto de Salud Colectiva de la Universidad de Lanús (ISCo - Argentina), el Instituto de Saúde Coletiva (Universidade Federal da Bahía), y la School of Public Health (Drexel University). Se ha invitado a un grupo selecto de profesionales con quienes esperamos contar para continuar fortaleciendo la cultura organizacional de inclusión del análisis de las desigualdades sociales en salud en los diferentes ámbitos técnicos de la cooperación técnica tanto al interior de la OPS/OMS como al exterior con nuestros países miembros. Por ello en esta ocasión se espera la participación de algunos funcionarios nominados por el Ministerio de Salud nacional de Argentina.

Dr. José Antonio Escamilla-Cejudo, Coordinador de la Capacitación, OPS  
Dr. Marcio Alazraqui, Instituto de Salud Colectiva, Universidad Nacional de Lanús

## APERTURA DEL CURSO

### Autoridades de la Universidad Nacional de Lanús y de la Organización Panamericana de la Salud

Lunes 4 de agosto: 9:00 – 10:30 horas

### SEMINARIO Nº 1: DESIGUALDADES EN SALUD - ASPECTOS CONCEPTUALES

**Docente: Dra. Ana Diez Roux**

Lunes 4 de agosto: 10.45 – 13.00 horas

#### Contenidos

Desigualdades sociales en salud. Definiciones y debates. Modelos teóricos de abordaje. Desigualdades de clase social, género, raza/etnia, trabajo. Factores determinantes a distintos niveles y a lo largo del curso de vida. Desigualdades entre países y regiones. Concepto de *embodiment*.

#### Objetivos

- Introducir a los participantes en conceptos centrales de las desigualdades en salud, las múltiples definiciones y debates sobre términos como diferencia, desigualdad e inequidad.
- Definir las dimensiones claves de la desigualdad en salud: de clase social, género, raza/etnia, trabajo. Desigualdad entre y dentro de países y regiones.
- Desarrollar las perspectivas teóricas fundamentales que guían la investigación sobre las desigualdades en salud.
- Comprender los principales modelos teóricos clásicos desarrollados para abordar las desigualdades en salud. Relación entre modelos conceptuales y operativos.

#### Bibliografía

Ben-Shlomo Y, Kuh D. A life course approach to chronic disease epidemiology: conceptual models, empirical challenges and interdisciplinary perspectives. *Int J Epidemiol*. 2002;31: 285-93.

Diez Roux AV. Conceptual approaches to the study of health disparities. *Ann Rev Public Health*. 2012; 33:41-58

Kawachi I, Subramanian S, Almeida-Filho N. A glossary for health inequalities. *J Epidemiol Community Health*. 2002; 56(9): 647–652.

Link BG, Phelan J. Social conditions as fundamental causes of disease. *Journal of Health & Social Behavior*.1995; Extra Issue:80-94.

Macinko JA, Starfield B. Annotated bibliography on equity in health, 1980-2001. *International Journal for Equity in Health*. 2002; 221(1)

Williams DR, Mohammed SA, Leavell J, Collins C. Race, socioeconomic status, and health: complexities, ongoing challenges, and research opportunities. *Ann N Y Acad Sci*. 2010;1186:69-101.

## SEMINARIO Nº 2: TÉCNICAS ESTADÍSTICAS AVANZADAS APLICADAS AL ESTUDIO DE LA DESIGUALDAD<sup>1</sup>

**Docentes: Lic. Carlos Guevel y Lic. Antonio Sanhueza**

Lunes 4 de agosto: 15.00 – 18.00 horas, Parte A

**Docente: Lic. Carlos Guevel**

Martes 5 de agosto: 9.00 – 13.00 horas, Parte B

Martes 5 de agosto: 15.00 – 16.15 horas, Parte C

### **Contenidos, Parte A**

Reseña de las medidas de desigualdad de salud. Las fuentes de datos y la variabilidad de las mediciones. Error aleatorio en datos provenientes de registros. Error aleatorio debido al muestreo. Medición del error aleatorio. La estimación por intervalos de confianza. Las pruebas de significación. Interpretación de resultados. La variabilidad de las medidas de desigualdad basadas en datos agregados. Error estándar e intervalo de confianza de tasas y proporciones. Error estándar e intervalos de confianza para las medidas de diferencia o cocientes de tasas y tasas ajustadas. Aplicación en el estudio de desigualdades en la mortalidad.

### **Contenidos, Parte B**

Medidas de desigualdad basadas en regresión: Índice de desigualdad de la pendiente (IDP). Error estándar del IDP. Índice de efecto basado en regresión. Intervalo de confianza para el coeficiente de regresión. Otros modelos para la medición de desigualdades: regresión logística, regresión de Poisson.

### **Contenidos, Parte C**

Las encuestas de salud y sus diseños muestrales. Impacto del diseño muestral en el error estándar de las estimaciones. El método bootstrap o de replicaciones para el cálculo de la variabilidad: conceptos básicos.

### **Objetivos**

- Conocer los procedimientos clásicos para la medición de las desigualdades sociales en relación con indicadores de salud, con énfasis en sus condiciones de uso, su alcance y sus limitaciones.
- Comprender los conceptos relacionados a la precisión de las medidas de desigualdad y conocer métodos para su cálculo.
- Introducir a los participantes en los diseños de muestreo aplicados a encuestas de salud y su impacto sobre las medidas de desigualdad.
- Ejercitar habilidades computacionales básicas para el cálculo y uso de los índices más comunes

---

<sup>1</sup> Los participantes deben traer cada uno su laptop (o netbook) porque serán utilizadas en el desarrollo de la clase. En las Partes A y B se realizarán aplicaciones computacionales basadas en Excel y en el software R a través del paquete Rcmdr. La Parte C es de carácter ilustrativo y de discusión, es decir no se desarrollarán métodos de cálculo. Tiene como objetivo introducir a los participantes en esta temática y generar capacidades para identificar los métodos apropiados para el tratamiento de los datos.

### **Bibliografía, Parte A**

Cheng NF, Han P Z, Gansky SA. Methods and Software for Estimating Health Disparities: The Case of Children's Oral Health. *American Journal of Epidemiology*. 2008; 168(8):906-914.

Keppel K, Pamuk E, Lynch J, et al. Methodological issues in measuring health disparities. *National Center for Health Statistics. Vital Health Stat*. 2005;2(141).

Keppel KG, Pearcy JN, Klein RJ. Measuring progress in Healthy People 2010. *Healthy People 2010 Stat Notes*. 2004 ;(25):1-1.

Kunst AE, Mackenbach JP. Measuring socioeconomic inequalities in health. Geneva: World Health Organization; 1994 (EUR/ICP/RPD/416).

Ontario Agency for Health Protection and Promotion (Public Health Ontario). Summary measures of socioeconomic inequalities in health. Toronto, ON: Queen's Printer for Ontario; 2013.

Schneider MC, Castillo-Salgado C, Bacallao J, Loyola E, Mujica O, Vidaurre M, Roca A. Métodos de medición de las desigualdades de salud. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2002; 33: 398-414.

Wagstaff A, Paci P, van Doorslaer E. On the measurement of inequalities in health. *Soc Sci Med*. 1991;33:545-57.

Wolfson M, Rowe G. On measuring inequalities in health. *Bulletin of the World Health Organization*. 2001; 79 (6).

### **Bibliografía, Parte B**

Cheng NF, Han P Z, Gansky SA. Methods and Software for Estimating Health Disparities: The Case of Children's Oral Health. *American Journal of Epidemiology*. 2008; 168(8):906-914.

Hayes LJ, Berry G. Sampling variability of the Kunst-Mackenbach relative index of inequality. *J Epidemiol Comm Health*. 2002; 56: 762-765.

Kakwani N, Wagstaff A, van Doorslaer E. Socioeconomic inequalities in health: measurement, computation and statistical inference. *J Econ*. 1997;77:87-103.

Low A, Low A. Measuring the gap: quantifying and comparing local health inequalities. *J Publ Hlth*. 2004; 26: 388-395.

Schneider MC, Castillo-Salgado C, Bacallao J, Loyola E, Mujica O, Vidaurre M, Roca A. Métodos de medición de las desigualdades de salud. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2002; 33: 398-414.

Szwarcwald CL, Bastos FI, Andrade CLT. Medidas de desigualdad en salud: la discusión de algunos aspectos metodológicos con una aplicación para la mortalidad neonatal en el Municipio de Rio de Janeiro, 2000. *Cad. Saúde Pública*. 2002; 18(4):959-970.

### **Bibliografía, Parte C**

Cañizares Pérez M, Barroso Utra I, Alfonso León A, et al. Estimaciones usadas en diseños muestrales complejos: aplicaciones en la encuesta de salud cubana del año 2001. *Rev Panam Salud Pública*. 2004; 15(3):176-84.

Cheng NF, Han P Z, Gansky SA. Methods and Software for Estimating Health Disparities: The Case of Children's Oral Health. *American Journal of Epidemiology*. 2008; 168(8):906-914.

Guillén M, Juncà S, Rué M, Aragay JM. Efecto del diseño muestral en el análisis de encuestas de diseño complejo. Aplicación a la encuesta de salud de Catalunya. Gac Sanit. 2000; 14(5):399-402.

### **SEMINARIO Nº 3: ANÁLISIS ESPACIAL EN EL ESTUDIO DE LAS DESIGUALDADES EN SALUD**

**Docentes:** Lic. Carlos Guevel; Dr. Marcio Alazraqui; Mgs. Adrián Santoro; Lic. Carlos Leveau  
Martes 5 de agosto: 16.30 – 18.00 horas

#### **Contenidos:**

Análisis espacial en epidemiología. Distribución espacial de determinantes sociales. Atlas y observatorios. Desigualdades intraurbanas. Investigaciones que utilizan análisis espacial.

#### **Objetivos**

- Conocer diferentes abordajes teórico-metodológicos de la aplicación del análisis espacial en el estudio de desigualdades.
- Conocer diferentes estrategias de análisis de áreas geográficas: ventajas y limitaciones.
- Analizar la utilidad de los sistemas de Información Geográfica para el análisis de las desigualdades en salud.

#### **Bibliografía**

Alazraqui M, Fernández M, Guevel C, Marconi E, Mazzeo V, Santiago O, Santoro A, Spinelli H, Zuloaga N. Atlas de Mortalidad en la Ciudad de Buenos Aires 1990/2008. Buenos Aires: Universidad Nacional de Lanús; 2011.

Diez Roux AV. Residential environments and cardiovascular risk. J Urban Health. 2003; 80:569-589.

Diez Roux AV, Mair C. Neighborhoods and health. Ann N Y Acad Sci. 2010; 1186:125-145.

Diez Roux AV, Franklin T, Alazraqui M, Spinelli H. Intraurban Variations in Adult Mortality in a Large Latin American City. Journal of Urban Health. 2007; 84(3):319-333.

Leveau CM. Variaciones espaciales en el patentamiento y la mortalidad de usuarios de motocicletas por lesiones de tránsito en Argentina. Salud Colectiva. 2013; 9(3):353-362

Martínez ML, Guevel CG. Desigualdades sociales en la mortalidad por cáncer de cuello de útero en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 1999-2003 y 2004-2006. Salud Colectiva. 2013;9(2):169-182.

Santoro AG. "Factores Socio-demográficos Asociados a la Mortalidad por Causas Externas en Argentina (1999-2003)" [Tesis de Maestría]. Buenos Aires: Universidad Nacional de Tres de Febrero; 2013.

Universidad de Lanús, Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación, Organización Panamericana de la Salud, Presidencia de la Nación. Atlas de Mortalidad de Argentina Trienios 1990-1992, 1999-2001. Buenos Aires: OPS; 2005. [CD-ROM].

## SEMINARIO Nº 4: APROXIMACIONES SOCIOEPIDEMIOLÓGICAS A LAS DESIGUALDADES EN SALUD

**Docente: Dra. Anahí Sy**

Miércoles 6 de agosto: 9.00 – 10.30 horas

### Contenidos

Aproximaciones cualitativas al proceso de salud-enfermedad: Metodología y técnicas no intrusivas de indagación, descripción y explicación en torno al Proceso de Salud-enfermedad-atención en su contexto socio-cultural. Ventajas y limitaciones. Epidemiología de los modos de vida (Etnoepidemiología o Epidemiología Sociocultural) en el abordaje de las desigualdades en salud. Diversidad e Interculturalidad en salud.

### Objetivos

- Reconocer el valor de los aportes producidos desde las ciencias sociales para la comprensión de las desigualdades en salud.
- Delimitar el potencial de la aplicación de metodología y técnicas cualitativas en el abordaje de las desigualdades en salud.
- Facilitar el desarrollo de habilidades para el abordaje de las problemáticas de salud desde una perspectiva integral y contextualizada.
- Favorecer la reflexión en torno a nociones de diversidad e interculturalidad en el abordaje de las problemáticas de salud en su contexto sociocultural.

### Bibliografía

Almeida Filho N. Por una Etnoepidemiología. Esbozo de un nuevo paradigma epidemiológico. Cuadernos Médico Sociales. 1992; 61:43-47.

Menéndez EL. De sujetos, saberes y estructuras. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2009 p. 25-72 y p. 73-165.

Scheper-Hughes N. Demografía sin números. El contexto económico y cultural de la mortalidad infantil en Brasil. En: VIOLA A, compilador. Antropología del Desarrollo. Teorías y estudios Etnográficos en América Latina. Barcelona: Paidós Studio; 2000 p.265-296.

Sy A. Una revisión de los estudios en torno a enfermedades gastrointestinales. En busca de nuevas alternativas para el análisis de los procesos de salud- enfermedad. Revista Salud Colectiva. 2009; 5(1): 65-78.

Sy A. Who Defines Culturally Acceptable Health Access? Universal rights, healthcare politics and the problems of two Mbya-Guarani communities in the Misiones Province, Argentina. Health, Culture and Society. 2013; 4(1): 2-19.

## SEMINARIO Nº 5: SISTEMAS DE INFORMACIÓN PARA EL ANÁLISIS DE LAS DESIGUALDADES EN SALUD.

**Docentes: Dr. Hugo Spinelli y Dr. Marcio Alazraqui**

Miércoles 6 de agosto: 10.45 – 13.00 horas

### Contenidos

Sistemas de información y su utilización en investigaciones sobre desigualdades en salud. Tipos y fuentes de información utilizadas: datos censales y de variables “sociales”. Problemas y limitaciones. Sistemas de información en salud: dato, información, conocimiento, comunicación y acción. Utilización de la información sobre desigualdades en los tomadores de decisiones: estrategias y problemas.

### Objetivos

- Analizar los usos de los sistemas de información en salud en las investigaciones sobre desigualdades en salud.
- Reconocer los principales problemas y limitaciones de los sistemas de información en salud para el estudio de desigualdades.
- Desarrollar conceptos teóricos que permitan la discusión conceptual de los problemas actuales de los sistemas de información en salud.
- Desarrollar conocimientos y capacidades para la elaboración de sistemas de información y/o tableros de control, que subsidien la investigación y la toma de decisiones en la gestión en salud.

### Bibliografía

Alazraqui M, Mota E, Spinelli H. Sistemas de Información en Salud: de Sistemas Cerrados a la Ciudadanía Social. Un Desafío en la Reducción de Desigualdades en la Gestión Local. *Cadernos de Saúde Pública*. 2006; 22 (12):2693-2702.

Alazraqui M, Mota E, Spinelli H, Guevel C. Desigualdades en salud y desigualdades sociales: un abordaje epidemiológico en un municipio urbano de Argentina. *Revista Panamericana de Salud Pública, OPS-OMS*. 2007; 21(1):1-10.

Carr-Hill R, Chalmers-Dixon P. *The Public Health Observatory Handbook of Health Inequalities Measurement*. South East Public Health Observatory: Oxford; 2005.

O'Donnell O, van Doorslaer E, Wagstaff A, Lindelow M. *Analyzing Health Equity Using Household Survey Data. A Guide to Techniques and Their Implementation*. The World Bank: Washington DC; 2008.

WHO. Regional Office for Europe. *How health systems can address health inequities linked to migration and ethnicity*. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2010. Disponible en: [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0005/127526/e94497.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/127526/e94497.pdf)

WHO. *Handbook on health inequality monitoring: with a special focus on low- and middle-income countries*. WHO;2013. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85345/1/9789241548632\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85345/1/9789241548632_eng.pdf)

## SEMINARIO Nº 6: EVALUACIÓN DE LAS INTERVENCIONES PARA REDUCIR DESIGUALDADES EN SALUD

**Docente: Dr. Mauricio Barreto**

Miércoles 6 de agosto: 15.00 – 18.00 horas, Parte A

Viernes 8 de agosto: 9.00 – 13.00 horas, Parte B

### Contenidos

Evaluación de impacto de intervenciones en salud: antecedentes históricos. Contexto actual. Concepto de metodología de evaluación. Efectividad, eficacia y eficiencia en la evaluación de intervenciones en salud. Diseños. Enfoques comunes para las evaluaciones a gran escala. Modelos. Temporalidad. Niveles de evaluación. Unidades de análisis. Indicadores. Sistemas de monitoreo. Estrategias de análisis. Evaluación de políticas públicas: ejes y dimensiones de la evaluación. Modelos explicativos. Intersectorialidad en salud: estudios de caso. Diferentes estrategias de evaluación: abordajes cuantitativos *versus* cualitativos.

### Objetivos

- Revisar aspectos conceptuales y metodológicos involucrados en los estudios de impacto, y derivados de diferentes disciplinas, como la epidemiología, la economía, las ciencias sociales, las ciencias políticas, la estadística, entre otras.
- Discutir el proceso de evaluación del impacto de intervenciones (sanitarias y no sanitarias) en salud.
- Conocer los conceptos, métodos y elementos básicos de la evaluación del impacto de en la salud de intervenciones poblacionales.
- Comprender los fundamentos de los estudios experimentales, cuasi -experimentales y observacionales en la evaluación de impacto de intervenciones en salud.
- Revisar las evidencias internacionales sobre la influencia de los programas sociales e de salud en los niveles y desigualdades en salud de las poblaciones.

### Bibliografía

Aquino R, Oliveira NF, Barreto ML. Impact of the Family Health Program on infant mortality in Brazilian municipalities. *Am J Public Health*. 2009; 99: 87–93.

Barnoya J, Glantz S. Tobacco industry success in preventing regulation of second hand smoke in Latin America. *Tobacco Control*. 2002; 11:305-314.

Barreto ML. Efficacy, effectiveness, and the evaluation of public health interventions. *J Epidemiol Community Health*. 2005; 59:345-346.

Barreto ML, Genser B, Strina A, et al. Effect of city-wide sanitation programme on reduction in rate of childhood diarrhoea in northeast Brazil: assessment by two cohort studies. *Lancet*. 2007; 370: 1622–28.

Barreto ML, Rasella D, Machado DB, et al. Monitoring and evaluating progress towards Universal Health Coverage in Brazil. *PLOS Medicine* in press.

Beaglehole R, Bonita R, Horton R, et al. Priority actions for the non-communicable disease crisis. *Lancet*. 2011; 377: 1438–47; y respuestas de Freudenberg y Hansen (*Lancet*. 378;565-567).

- Bonita R, Magnusson R, Bovet P, et al. Country actions to meet UN commitments on non-communicable diseases: a stepwise approach. *Lancet*. 2013; 381: 575–84.
- Di Cesare M, Young-Ho K, Perviz A, et al. Inequalities in non-communicable diseases and effective responses. *Lancet*. 2013; 381: 585–97.
- Downs SM, Thow AM, Leeder SR. The effectiveness of policies for reducing dietary trans fat: a systematic review of the evidence. *Bull World Health Organ*. 2013 91:262-261.
- Gertler P, Martinez S, Premand P, Rawlings LB, Vermeersch, CMJ. *Impact Evaluation in Practice*, World Bank. Washington, 2011.
- Hartz ZMA. Avaliação dos programas de saúde: perspectivas teórico metodológicas e políticas institucionais. *Ciência & Saúde Coletiva*. 1999; 4(2):342-453.
- Hyland A, Barnoya J, Corral JE. Smoke free air policies: past, present and future. *Tobacco Control*. 2012; 21:154-161.
- Khandker SR, Koolwal GB, Samad HA. *Handbook on impact evaluation: quantitative methods and practices*. World Bank, Washington 2010.
- Larrea-Killinger C, Rego RF, Strina A, Barreto ML. Epidemiologists working together with anthropologists: lessons from a study to evaluate the epidemiological impact of a city-wide sanitation program. *Cad. Saúde Pública*. 2013; 29(3):461-474.
- Mehdipanah R, Rodríguez-Sanz M, Malmusi D, et al. The effects of an urban renewal project on health and health inequalities: a quasi-experimental study in Barcelona. *J Epidemiology Community Health*. 2014 May 6.
- Moodie R, Stuckler D, Monteiro C, et al. Profits and pandemics: prevention of harmful effects of tobacco, alcohol, and ultra-processed food and drink industries. *Lancet*. 2013; 381: 670–79.
- Rasella D, Aquino R, Santos CAT, Paes-Sousa R, Barreto LM. Effect of a conditional cash transfer programme on childhood mortality: a nationwide analysis of Brazilian municipalities. *Lancet*. 2013; 6736(13): 60715-1.
- Rasella D, Aquino R, Santos, Barreto LM. Impact of income inequality on life expectancy in a highly unequal developing country: the case of Brazil. *J Epidemiol Community Health* [on line]. 2013 doi:10.1136/jech-2012-201426.
- Robertson L, Mushati P, Eaton JW, et al. Effects of unconditional and conditional cash transfers on child health and development in Zimbabwe: a cluster-randomised trial. *Lancet*. 2013; 381 (9874):1283-92.
- Victora CG, Black RE, Boerma T, Bryce J. Measuring impact in the Millennium Development Goal era and beyond: a new approach to large-scale effectiveness evaluations. *Lancet*. 2011; 377(9759): 85–95.
- World Health Organization. *Handbook on health inequality monitoring: with a special focus on low- and middle-income countries*. WHO, Geneva 2013.

## SEMINARIO Nº 7: ABORDAJE MULTINIVEL EN EPIDEMIOLOGÍA EN EL ESTUDIO DE LAS DESIGUALDADES.

**Docente: Dra. Ana Diez Roux**

Jueves 7 de agosto. 9.00 – 13.00 horas Parte A

Jueves 7 de agosto. 15.00 – 18.00 horas Parte B

### **Contenidos, Parte A**

Introducción al pensamiento multinivel. Concepto de niveles y constructos a distintos niveles. Tipos de estudios epidemiológicos según la unidad de análisis. Ventajas y desventajas de los estudios ecológicos y los estudios a nivel individual.

Estudios multinivel. Diferencias con otros tipos de estudios. Principios básicos del modelo de regresión multinivel. Interpretación del modelo. Ejemplos de su uso.

### **Objetivos, Parte A**

- Comprender las diferencias entre estudios a nivel individual, estudios ecológicos y estudios multinivel.
- Comprender como se formula e interpreta un modelo multinivel.
- Saber interpretar los coeficientes de un modelo multinivel y los componentes de varianza que pueden estimarse a partir de dicho modelo.
- Saber en qué situaciones es útil un modelo multinivel.

### **Bibliografía, Parte A**

Diez Roux AV, Alvarez G. La necesidad de un enfoque multinivel en epidemiología: desafíos conceptuales y metodológicos. En: Jesús Armando Haro (ed.): Epidemiología sociocultural. Un diálogo en torno a su sentido, métodos y alcances. Buenos Aires: Lugar Editorial, 2010. p. 67-87.

Diez Roux AV. Glosario de análisis multinivel. Parte I. Boletín Epidemiológico / OPS. 2003; 24 (3):11-13.

Diez Roux AV. Glosario de análisis multinivel. Parte II. Boletín Epidemiológico / OPS. 2003; 24 (4):10-13.

Diez Roux AV. Glosario de análisis multinivel. Parte III. Boletín Epidemiológico / OPS. 2003; 25 (1):14-16.

### **Contenidos, Parte B**

Aplicación de un estudio multinivel a la investigaciones de los determinantes barriales de la salud.

### **Objetivos, Parte B**

- Conocer diversas técnicas que pueden utilizarse para caracterizar contextos ecológicos.
- Conocer elementos básicos del diseño de un estudio multinivel.
- Familiarizarse con la problemática del estudio de los determinantes barriales de la salud y su posible contribución a las desigualdades en salud.

## **Bibliografía, Parte B**

- Auchincloss AH, Diez Roux AV, Mujahid MS, Shen M, Bertoni AG, Carnethon MR. Neighborhood resources for physical activity and healthy foods and incidence of type 2 diabetes (the Multi-Ethnic Study of Atherosclerosis). *Arch Int Med*. 2009; 169(18):1698-1704
- Diez Roux AV. Residential environments and cardiovascular risk. *J Urban Health*. 2003; 80:569-589.
- Diez Roux AV, Mair C. Neighborhoods and health. *Ann N Y Acad Sci*. 2010; 1186:125-145.
- Duran AC, Diez Roux AV, Latorre MD, Jaime PC. Neighborhood socioeconomic characteristics and differences in the availability of healthy food stores and restaurants in Sao Paulo, Brazil. *Health Place*. 2013; 18(23C):39-47.
- Franco M, Diez Roux AV, Glass TA, Caballero B, Brancati FL. Neighborhood characteristics and availability of healthy foods in Baltimore. *Am J Prev Med*. 2008; 35:561-7.
- Friche AA, Diez-Roux AV, Cesar CC, Xavier CC, Proietti FA, Caiaffa WT. Assessing the Psychometric and Ecometric Properties of Neighborhood Scales in Developing Countries: Saude em Beagá Study, Belo Horizonte, Brazil, 2008-2009. *J Urban Health*. 2013; 90(2):246-61.
- Hirsch JA, Diez Roux AV, Moore KA, Evenson KR, Rodriguez DA. Change in walking and body mass index following residential relocation: the multi-ethnic study of atherosclerosis. *Am J Public Health*. 2014; 104(3):e49-56.

## **ESPACIO DE DISCUSIÓN CON EXPERTOS**

**Docentes: A Diez Roux, ML Barreto, C Guevel**

Viernes 8 de Agosto: 15:00 – 16.15 horas

### **Modalidad**

Espacio de consulta y discusión de los participantes con expertos en la temática a partir de sus experiencias o proyectos en desarrollo. Las consultas pueden ser por escrito, y en este caso deben ser recibidas previamente, o directamente en la sesión.

## **SEMINARIO Nº 8: LA UTILIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN SOBRE DESIGUALDADES EN LOS TOMADORES DE DECISIONES: PROBLEMAS Y ESTRATEGIAS.**

**Docente: Dr. Hugo Spinelli**

Viernes 8 de agosto: 16.30 – 18.00 horas

### **Contenidos**

Las dimensiones del campo de la salud: trabajo, organización, gestión, gobierno. Las organizaciones socio-sanitarias como burocracias profesionales. El triángulo del juego organizativo: agenda del dirigente; gestión por operaciones; sistema de petición y rendición de cuentas. Tableros de control y sala de situación. Indicadores tradicionales y estratégicos para la gestión. Producción y utilización local de información.

## **Objetivos**

- Caracterizar las instituciones de salud como organizaciones complejas en el espacio socio-sanitario.
- Analizar las utilidades de la epidemiología y los sistemas de información para la toma de decisiones en los procesos de gestión.
- Los problemas de la epidemiología y los problemas de la gestión
- Desarrollar conocimientos y capacidades para la elaboración de sistemas de información y/o tableros de control, que subsidien la toma de decisiones en la gestión en salud.
- Indicadores tradicionales y estratégicos: sus usos en la gestión.
- Analizar el difícil diálogo entre epidemiólogos y gestores.
- Analizar los formatos de presentación de la información a los gestores.

## **Bibliografía**

Spinelli H, Alazraqui M, Arakaki J, Sequeiros S, Wilner A. Una experiencia de gestión en el campo social: Programa Federal de Salud 1997-2001. En: Salud Colectiva. Cultura, instituciones y subjetividad. Epidemiología, gestión y políticas. Lugar Editorial: Buenos Aires; 2004. pp. 201-244.

Spinelli H. Mais além da quantidade e do objetivo: A avaliação como parte das micropráticas de trabalho. En ONOCKO R: Avaliação em saúde Mental: participação, intervenção e produção de narrativa. San Pablo: Editora Hucitec; 2009. pp. 103-124.

Spinelli H. Las dimensiones del campo de la salud en Argentina. Salud Colectiva. 2010; 6(3):275-293.

Spinelli H. El proyecto político y las capacidades de gobierno. Salud Colectiva. 2012; 8(2):107-130.

Testa M. Pensamiento Estratégico y Lógica de la Programación, Buenos Aires: Lugar Editorial; 1995. p. 241-256.

## **CIERRE DEL CURSO**

**Autoridades de la Universidad Nacional de Lanús y de la Organización Panamericana de la Salud**

Viernes 8 de agosto: 18:00 – 18:30 horas

**CRONOGRAMA DEL CURSO**  
**( 4 al 8 de agosto 2014)**

<b>Horario</b>	<b>Lunes 4</b>	<b>Martes 5</b>	<b>Miércoles 6</b>	<b>Jueves 7</b>	<b>Viernes 8</b>
<b>9.00 – 13.00 hs</b>  <i>Coffee break:</i> 10.30 – 10.45 hs	<i>Apertura del curso</i> <i>Autoridades UNLa y OPS</i>  <i>Visita a la UNLa y recepción de la Rectora</i> <i>Dra. Ana Jaramillo</i>	2. Técnicas estadísticas avanzadas aplicadas al estudio de la desigualdad. Parte B Dr. Carlos Guevel	4. Abordajes cualitativos de las desigualdades en salud. Dr. A. Sy	7. Abordaje multinivel en epidemiología en el estudio de las desigualdades. Parte A Dra. Ana Diez Roux	6. Evaluación de las intervenciones para reducir desigualdades en salud. Parte B Dr. Mauricio Barreto
	1. Desigualdades en salud: aspectos conceptuales. Dra. Ana Diez Roux		5- Sistemas de información para el análisis de las desigualdades en salud. Dr. Hugo Spinelli y Dr. Marcio Alazraqui		
<b>13-15 hs</b>	<b>Receso Almuerzo</b>	<b>Receso Almuerzo</b>	<b>Receso Almuerzo</b>	<b>Receso Almuerzo</b>	<b>Receso Almuerzo</b>
<b>15.00 – 18.00 hs</b>  <i>Coffee break:</i> 16.15 – 16.30 hs	2. Técnicas estadísticas avanzadas aplicadas al estudio de la desigualdad. Parte A Dr. Carlos Guevel y Dr. Antonio Sanhueza	2. Técnicas estadísticas avanzadas aplicadas al estudio de la desigualdad. Parte C Dr. Carlos Guevel	6. Evaluación de las intervenciones para reducir desigualdades en salud. Parte A Dr. Mauricio Barreto	7. Abordaje multinivel en epidemiología en el estudio de las desigualdades. Parte B Dra. Ana Diez Roux  <i>Cena con invitados</i>	Espacio de Discusión com Expertos: Dra. Ana Diez Roux, Dr. Mauricio Barreto y Dr. Carlos Guevel
		3. Análisis espacial en el estudio de las desigualdades en salud. Dr. Marcio Alazraqui, Dr. Carlos Guevel, Dr. A. Santoro y Dr. C. Leveaux			8. La utilización de la información sobre desigualdades en los tomadores de decisiones: problemas y estrategias. Dr. Hugo Spinelli  <i>Cierre del Curso</i>