

INTELIGENCIA EPIDEMIOLÓGICA:

El epidemiólogo mexicano Carlos Castillo Salgado, director del Observatorio de Salud Pública de la Universidad Johns Hopkins, destacó el potencial de nuevas métricas socio-epidemiológicas y geo-espaciales para registrar los aumentos de las desigualdades en áreas urbanas y al interior de los distintos barrios

De visita en ISALUD, el médico epidemiólogo mexicano Carlos Castillo Salgado, brindó la conferencia sobre “Renovación de la Inteligencia Epidemiológica y los Observatorios de Salud Pública”. La charla magistral del especialista significó también un aporte al enfoque sobre nuevas métricas socio-epidemiológicas y geo-espaciales, una manera también de entender cómo se visualizan los aumentos de las desigualdades de salud en las áreas urbanas y al interior de los distintos barrios de las ciudades, que sirvan para documentar las brechas de desigualdad y el empobrecimiento de la sociedad civil y poder eliminarlas.

El director del Observatorio de Salud Pública de la Universidad Johns Hopkins, señaló que entre el 75% y

EL PAPEL CLAVE DE LOS OBSERVATORIOS DE SALUD PÚBLICA



80% de la población latinoamericana vive en áreas urbanas “pero la salud pública no acompañó los esfuerzos de la salud urbana”. La generación de los observatorios de salud global “son parte de una alternativa urbana para afrontar todas las brechas que hay en inteligencia sanitaria”, agregó. La finalidad de los observatorios es transformar las toneladas de evidencia disponibles y que pueden ser utilizadas a nivel local, en beneficio de la sociedad civil.

Castillo Salgado advirtió que la comisión global de determinantes sociales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha observado que las respuestas a las enormes desigualdades en salud no pueden estar solo ante la respuesta de los gobiernos: “Es indispensable la participación de la sociedad civil, en la que se cuente también a las universidades y a las asociaciones de la salud pública. Tenemos que transformar la evidencia para ofrecer alternativas,

no hay una única solución sino opciones que se deben generar desde los observatorios”.

Según comentó el especialista, a instancias de la OMS y en colaboración con la directora del observatorio de Londres, uno de los pioneros en la materia, se inició la confección de una guía estratégica para poder ofrecer a nivel local la posibilidad de generar observatorios de salud pública: “Muchos de los análisis y de las publicaciones académicas son de un gran mérito científico pero tienen pocas posibilidades de ser accionables, o sea de transformarse en elementos de acción, entonces, lo que los observatorios hacen no es solo el acopio de información sino darle validez para los gobiernos y las comunidades locales”.

Bibliotecas virtuales

Los gobiernos y las universidades generan toneladas de información que no son analizados, la idea no es generar nuevos datos sino visualizar, validar y reconocer los existentes y poder trabajarlos. Además, la búsqueda de la equidad es relevante, se necesitan generar bibliotecas virtuales: “Cuando los datos son incompletos y no tienen

LOS GOBIERNOS Y LAS UNIVERSIDADES GENERAN TONELADAS DE INFORMACIÓN QUE NO SON ANALIZADOS, LA IDEA NO ES GENERAR NUEVOS DATOS SINO VISUALIZAR, VALIDAR Y RECONOCER LOS EXISTENTES Y PODER TRABAJARLOS.

toda la calidad hay que reconocer que los utilizamos también, pero para generar escenarios de salud pública y ponerlos como potenciales escenarios de factibilidad”.

Para el especialista asesor de la OPS, la transformación requiere de un esfuerzo epidemiológico importante: “Hemos encontrado -explicó- que los factores de riesgo desde el punto de vista de la epidemiología tradicional son factores universales, pero se expresan de manera distinta a nivel local, tenemos que ver los distintos contextos y dentro de ello si son puentes o puertas de intervención. Tanto los gobiernos locales y nacionales requieren de una formación continua y una actualización de sus equipos estratégicos y de análisis, por eso estamos haciendo entrenamientos de líderes sanitarios para que puedan entender entre lo que

viven en sus barrios y las vertientes de la evidencia y la epidemiología”.

Agregó que el objetivo de un observatorio, además de su diagnóstico a nivel poblacional, busca ir al detalle de las comunidades y barrios para detectar la incidencia de enfermedades y analizar los factores que las provocan. En la Universidad Johns Hopkins, ubicada en Baltimore, Maryland, de mayor prestigio entre las escuelas de salud pública, junto a la Escuela de Salud Pública de Londres, se han delineado las principales estrategias. Castillo Salgado advirtió que “la mayoría de las desigualdades se están dando también en los países desarrollados, no solo en los que están en vías de desarrollo”.

A modo de ejemplo señaló los cambios en las estadísticas de condados como Baltimore y Brooklyn, donde en la primera de ellas hace diez años había 2 millones de habitantes y hoy tiene 600.000, una caída radical que se produjo por el abandono de la población ante la pérdida de empleo y las desigualdades extremas: “Por eso decimos que es fundamental tener la mirada local de los observatorios ya que sin ellos no podríamos ver el grado de deterioro y las desigualdades”, concluyó. 



ATENCIÓN AMBULATORIA INTERDISCIPLINARIA DE PACIENTES CON DISCAPACIDAD

AV. RIVADAVIA 4684 CABA / 4901-9081

AV. CORDOBA 3534 CABA / 4862-0204

AV. PTE. PERON 1045 - SAN FERNANDO - PROV. DE BS. AS.

DR. EIZAGUIRRE 2431 - SAN JUSTO - PROV. DE BS. AS.

Web: www.cermisaludsa.com.ar

Mail: info@cermisaludsa.com.ar