

Análisis espacial de desigualdades en salud en las siete Redes Asistenciales Macroregionales de Chile.

Buenos días a todas y todos. Soy Manuel Fuenzalida, académico e investigador del Departamento de Geografía de la Universidad Alberto Hurtado e Investigador responsable del Proyecto Fondecyt Regular, N° 1190874, “Variabilidad geográfica en el acceso a la atención hospitalaria en Chile” y del proyecto ANID-COVID 0476 “Resiliencia y variabilidad geográfica del impacto por déficit o postergación de atenciones hospitalarias para enfermedades crónicas frente a la pandemia COVID-19”.

A continuación les presentaré un avance de resultado titulado “Análisis espacial de desigualdades en salud en las siete Redes Asistenciales Macroregionales de Chile” a propósito de que Territorio y salud es un binomio que, en las últimas tres décadas, ha reunido suficiente evidencia para comprender que los efectos en salud varían geográficamente y, en particular, que los residentes en territorios más vulnerables o desfavorecidos tienen peor salud que aquellos que habitan zonas menos vulnerables o más prósperas; brecha que se está acentuando en muchos países.

En términos empíricos de desigualdad, América Latina ostenta las mayores diferencias y los peores resultados entre grupos en desventaja versus grupos aventajados. Una prueba de la magnitud de las desigualdades en salud en las áreas urbanas en la región es posible encontrarla en el proyecto Salud Urbana en América Latina (SALURBAL), que estudió la esperanza de vida y la mortalidad en 363 ciudades de nueve países (Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, El Salvador, México, Panamá y Perú) y describió que la esperanza de vida difiere sustancialmente entre las ciudades de un mismo país dependiendo del nivel socioeconómico del lugar de residencia. También detectaron que niveles más altos de educación, acceso al agua potable, acceso a saneamiento y menor hacinamiento se asociaron con una mayor esperanza de vida, una proporción relativamente menor de muertes por enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y nutricionales y, una mayor proporción de muertes por cáncer, enfermedades cardiovasculares y otras enfermedades no transmisibles.

Es por ello, que en un contexto de investigación más amplio, el propósito del presente trabajo tiene como objetivo desarrollar un diagnóstico cuantitativo de las desigualdades en salud de Chile, considerando el perfil socio-demográfico y el lugar de residencia como productores de desigualdades entre las 7 Redes Asistenciales Macroregionales del Ministerio de Salud de Chile.

Los resultados obtenidos permiten dilucidar brechas territoriales observables y comparables entre e inter unidades de estudio, los cuales reflejan el contexto en que las personas enfrentan su cotidianeidad y con ello, la posibilidad de alcanzar de mejor o peor forma el máximo estado de salud posible.

El Análisis Exploratorio de Datos Espaciales, se presenta como una herramienta de gran relevancia en el ámbito de la Geografía de la Salud y las políticas públicas, para dilucidar diferentes escenarios de desigualdad presente en los diferentes territorios. Cualquier solución pasaría por entender que existe heterogeneidad territorial, y por lo tanto, definir estrategias diferenciadas que respondan a las DSS de cada uno de los territorios en análisis.

Mirar la composición de las determinantes sociales de la salud que subyace al interior de cada una de las 7 Redes Asistenciales Macroregionales permite entender la desigualdad entre la demanda

potencial y las condiciones de acceso a la salud primaria, de especialidad o atención hospitalaria, pero también planificar en atención a las desigualdades en salud, proveyendo una mirada crítica a la forma como se compone el espacio y la relevancia de ello en el avance de los territorios.

Dentro de las proyecciones de la investigación, una arista que se consolida está relacionada en entender diferentes grupos satisfacen sus necesidades de atención en salud.