

división social del trabajo. Por ende, los cambios específicos en el perfil ocupacional resultan indicativos de procesos de largo plazo que se evidencian con mayor énfasis desde 1991, a partir de las modificaciones de la política macroeconómica, lo cual refleja su impacto en el nivel de desarrollo local.

El propósito es observar la dinámica del mercado de trabajo en términos de subcalificación o sobreeducación, sobrecalificación o subeducación, en el contexto del cambio de modelo de desarrollo. El análisis de la subocupación invisible, tal como se especificara, se realizará a través del procesamiento de datos de la Encuesta Permanente de Hogares del INDEC (Región GBA, 1991, 2001, 2005).

Se realizará una primera aproximación a la población ocupada según su calificación y su nivel educativo. Posteriormente, se analizarán las relaciones entre calificación ocupacional y nivel educativo según nivel de calificación (destino ocupacional) y entre calificación ocupacional y nivel educativo según nivel de educación (origen educativo). Finalmente, se relacionarán las características de la población ocupada.

De esta manera, se pretende demostrar los lazos existentes entre el sistema educativo (oferta) y el mercado de trabajo (demanda) desde distintas perspectivas: la relación en la región estudiada, los actores sociales involucrados en la relación, la vinculación de la relación y la rama/sector productivo.

Publicaciones de resultados finales o parciales

Revista de SIMEL (Sistema de Información del Mercado Laboral) (2007) n° 2, Instituto Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires.

CONTACTO: Fabiana Bocchicchio: scf3@fullzero.com.ar
María José Mallea: mjmallea@yahoo.com

TÍTULO DEL PROYECTO: **Factores sociales y salud cardiovascular en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 2003**

PALABRAS CLAVE: factores de riesgo cardiovascular, mortalidad, condición socioeconómica, análisis espacial, modelos multivariados

INVESTIGADORES A CARGO: Ana Diez Roux, Tracy Green,¹ Hugo Guillermo Spinelli, Marcio Alazraqui²

INSTITUCIÓN: Maestría en Epidemiología, Gestión y Políticas de Salud de la Universidad Nacional de Lanús en colaboración con la Universidad de Michigan (Ann Arbor, Michigan, USA). El proyecto fue financiado por el Fogarty International Research Collaboration Award (FIRCA) y el National Institute of Health (NIH) de los Estados Unidos

FECHA DE INICIO: 2004

FECHA DE CONCLUSIÓN: 2007

Problema, objetivos y método de la investigación

Un gran porcentaje de la población del mundo vive en áreas urbanas. Sin embargo, las variaciones intraurbanas en la salud de los adultos no han sido frecuentemente estudiadas.

Hay una sustancial variación intraurbana en el riesgo de muerte en las ciudades. Esta variabilidad espacial es en parte explicada por los patrones de distribución de las desventajas socioeconómicas y está presente en múltiples causas de muerte. Por lo tanto, se destaca el rol dominante del espacio y las desigualdades sociales en las formas de vivir y morir en las grandes ciudades.

El proyecto tiene como objetivo investigar factores socioeconómicos asociados a la mortalidad cardiovascular y a la prevalencia de factores de riesgo car-

¹ Departamento de Epidemiología de la Universidad de Michigan, Estados Unidos.

² Maestría en Epidemiología, Gestión y Políticas de Salud, Departamento de Salud Comunitaria de la Universidad Nacional de Lanús.

diovascular en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tomando como base trabajos recientes de la Dra. Diez Roux en la Universidad de Michigan, el presente proyecto pretende examinar:

- 1) Las variaciones en pequeñas áreas en la mortalidad por enfermedad cardiovascular en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- 2) La asociación entre características socioeconómicas según área y la mortalidad por enfermedad cardiovascular.
- 3) La asociación entre características socioeconómicas y la prevalencia de factores de riesgo cardiovascular seleccionados.

Se utiliza un método de análisis espacial para investigar la variación en la mortalidad total por enfermedades cardiovasculares, respiratorias y cáncer en la Ciudad de Buenos Aires, a partir de modelos condicionales autorregresivos que muestren la contribución de las desigualdades socioeconómicas al patrón de distribución espacial observado.

Resultados preliminares han demostrado que la correlación espacial estuvo presente tanto en hombres como en mujeres para el total de muertes cardiovasculares y las demás causas de muerte (el Índice de Morán fue 0,15 - 0,37). Hubo una especial autocorrelación espacial para las muertes de causa respiratoria, siendo la correlación más fuerte en hombres que en mujeres. Las muertes por cáncer no tuvieron un patrón de distribución espacial particular. Las desventajas socioeconómicas explicaron parte del patrón espacial y esto se vio más fuertemente asociado con las muertes por todas las causas, excepto las muertes de causa respiratoria en mujeres y los cánceres en hombres y mujeres. La variabilidad espacial encontrada es en parte explicada por los patrones de distribución de las desventajas socioeconómicas y está presente en múltiples causas de muerte. Nuestros resultados preliminares subrayan el rol dominante del espacio y las desigualdades sociales en las formas de vivir y morir en las grandes ciudades.

CONTACTO: megyps@unla.edu.ar

Tesis de Posgrado

TÍTULO: ***La inequidad en la salud-enfermedad de la primera infancia. Las políticas de salud y la capacidad resolutive de los servicios en la Ciudad de Buenos Aires***

Tesis del Doctorado en Ciencias Sociales de FLACSO-Argentina

PALABRAS CLAVE: primera infancia, cuidado de la salud, enfermedad, mortalidad, políticas de salud

DOCTORANDA: Victoria Mazzeo

DIRECTOR: Pablo Vinocur

INSTITUCIÓN: Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-Sede Argentina

DEFENSA APROBADA: octubre de 2006

Problema, objetivos y métodos de la investigación

Ante el incremento de la pobreza y la desigualdad socioeconómica registrado en la década de los noventa, ¿cómo explicar el descenso experimentado por la mortalidad de la primera infancia? Esta constatación llevó a reflexionar sobre cuáles fueron las causas de esa reducción, quiénes fueron los niños que se beneficiaron de esa mejora y a determinar si se había acortado la brecha que previamente existía entre los sectores sociales.

Los objetivos de la investigación fueron: a) determinar la relación existente entre la evolución de la salud-enfermedad en la primera infancia y la desigualdad social en la Ciudad durante el período 1991-2002; y b) estudiar el diseño y desarrollo de las políticas de salud implementadas en la Ciudad y comprobar su efecto en la salud infantil, teniendo en cuenta las desigualdades sociales.

Se plantearon las siguientes hipótesis: a) las políticas de salud dirigidas a la primera infancia se mantuvieron bastante inflexibles a los cambios que se produjeron en la condición socioeconómica de los hogares y en el perfil epidemiológico de la niñez; y b) el diseño y la implementación de las po-