

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-

líticas de salud de la Ciudad dirigidas a la niñez privilegiaron una visión reparadora de la salud, priorizando los intereses del complejo industrial farmacéutico y las inversiones en medicamentos y en innovaciones tecnológicas. El eje fundamental de la atención de la salud fue la estructura de los servicios hospitalarios antes que el sistema de atención primaria de la salud.

Con respecto a la propuesta metodológica se trabajó con tres dimensiones: la desigualdad social, la salud-enfermedad de la primera infancia y el sistema de atención de la salud. En la primera dimensión, la unidad de análisis fueron los hogares particulares como “proxy” de familia; en la segunda, fue la primera infancia definida como los niños menores de 5 años; y en la tercera, las políticas de salud, los programas y las acciones desarrolladas por el gobierno de la Ciudad, especialmente los dirigidos a la primera infancia.

Se recurrió al análisis estadístico multivariable que permitió trabajar simultáneamente y para ambos momentos con los indicadores de mayor riesgo relativo identificados para cada una de las dimensiones (desigualdad social y salud/enfermedad) por separado. En particular se utilizaron dos técnicas multivariadas descriptivas: análisis de los componentes principales y análisis de conglomerados, a partir de las cuales se obtuvieron agrupamientos espaciales clasificados según la asociación de las variables incorporadas en el modelo.

Publicación de resultados finales o parciales

Mazzeo, Victoria (2004), “Los niños y los jóvenes los más desprotegidos”, en *V Jornadas Nacionales de Debate Interdisciplinario en Salud y Población “¿Salud para todos o salud para pocos? Aportes hacia la ampliación de la inclusión social”*, Área Salud y Población Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires, abril, CD ROM.

CONTACTO: vmazzeo@buenosaires.gov.ar

TÍTULO: **Transformaciones en el curso de vida femenino: hacia la formación de la familia**

Tesis de la Maestría en Demografía de la Universidad Nacional de Córdoba

PALABRAS CLAVE: entrada en la vida adulta, primonupcialidad, trayectoria conyugal, procreación, análisis biográfico

MAESTRANDA: Mónica Raimondi

DIRECTORA: Susana Torrado

INSTITUCIÓN: Centro de Estudios Avanzados, Universidad Nacional de Córdoba

DEFENSA APROBADA: noviembre de 2006

Problema, objetivos y métodos de la investigación

La tesis se propone ahondar en el análisis de los factores y mecanismos que intervienen en el calendario, características y devenir de la primera unión de solteros (primonupcialidad). El objetivo principal consiste en describir los cambios más importantes ocurridos en las principales etapas del curso de vida femenino que conducen a la formación de la familia propia. Considerar la constitución familiar como un proceso que se gesta a lo largo de la biografía individual nos lleva a extender el análisis al período de la vida que transcurre desde la adolescencia hasta la llegada del primer hijo de la unión.

La opción metodológica supone el seguimiento del orden cronológico que marca la sucesión habitual de los acontecimientos que definen la entrada en la vida adulta, en la vida conyugal y en la vida familiar. Nuestro estudio se centra en la descripción y comparación de los comportamientos de las mujeres pertenecientes, principalmente, a las generaciones nacidas entre los años 1940 y 1979, residentes en el AMBA hacia fines del siglo XX. Asimismo, se tienen en cuenta las potencialidades explicativas del