



I JORNADAS DE LA RED IBEROAMERICANA DE INVESTIGACIÓN SOBRE ESTUDIOS SOCIALES DE LA SALUD (RIESSAL)

Facultad de Biología, Universidad Complutense de Madrid, 12 de junio de 2025

PERFILES MACRO-CONTEXTUALES DE TRANSICIÓN SOCIO SANITARIA EN ARGENTINA: DETERMINANTES SOCIOAMBIENTALES DE LA MORTALIDAD POR CÁNCER CERVICOUTERINO Y LA PRÁCTICA DE PAP EN MUJERES

AUTORAS: Sarmiento DD, Scruzzi GF, Tumas N, Wirtz Baker JM, Pou SA*



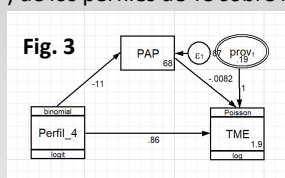
*sonia.pou@unc.edu.ar

Universidad Nacional de Córdoba; CONICET.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO: La transición sanitaria se reconoce como un determinante de la salud poblacional, vinculado con la organización del sistema de salud y acceso a servicios. La mortalidad por cáncer cervicouterino (CC) y la práctica preventiva del Papanicolau (PAP) pueden asociarse a desigual distribución de recursos socioeconómicos y sanitarios. Este estudio analizó el rol de perfiles macro-contextuales de transición socio sanitaria (TS) en la distribución de la mortalidad por CC en Argentina (2019), y su relación con la realización de PAP.

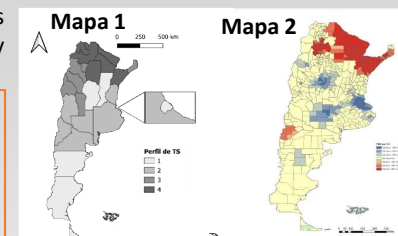
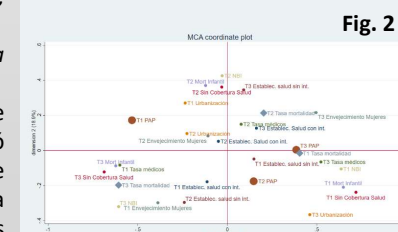
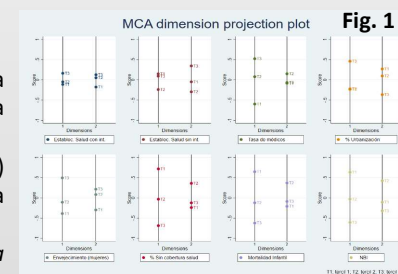
METODOLOGÍA:

- **Diseño:** Estudio ecológico observacional (n=24 provincias; 511 departamentos/comunas).
- **Datos y fuentes:** **a)** Se calcularon tasas de mortalidad estandarizadas por edad (TME, 2017–2019, escala departamental) por método directo (población mundial estándar), a partir de datos del Ministerio de Salud de la Nación. **b)** La prevalencia de realización de PAP (%) se obtuvo de los datos de la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2018 de Argentina. **c)** Para la construcción de perfiles de TS, se seleccionaron como variables socio sanitarias (obtenidas del Censo Nacional de Población, Hogares y Vivienda 2022 y otras fuentes de datos abiertas oficiales), los terciles (T1, T2, T3) de: % de establecimientos asistenciales, tasa de médicos, urbanización (% viviendas urbanas), envejecimiento femenino (% mujeres de 65+ años), % población sin cobertura de salud, mortalidad infantil y % hogares con necesidades básicas insatisfechas (NBI).
- **Análisis de datos:** Se utilizó un Análisis de Correspondencias Múltiples (ACM). A partir del ACM (dos dimensiones, 77,71% de inercia total), se calcularon scores provinciales y se aplicó un análisis de clústeres, identificando cuatro agrupamientos provinciales con perfiles diferenciados de TS. Se construyeron mapas (con análisis de puntos calientes) y se ajustaron modelos de mediación multinivel (Fig. 3 como ejemplo) para explorar efectos directos e indirectos (mediados por PAP) de los perfiles de TS sobre la TME.



RESULTADOS:

- A partir del ACM, la primera dimensión identificada (58,83% de la inercia total) permitió identificar contrastes entre alta y baja cobertura de salud, NBI, mortalidad infantil y tasa de médicos (**Fig. 1**).
- Luego, se identificaron cuatro agrupamientos (perfiles provinciales) que representaron estadios diferenciados de TS y una clara regionalización (**Mapa 1**). Se destaca:
 - **Perfil 1** (región centro y sur): caracterizado por mayor acceso a la atención de salud, urbanización y envejecimiento femenino, acompañado de menor mortalidad infantil
 - **Perfil 4** (región noreste): población menos envejecida con baja cobertura de salud, alta mortalidad infantil y con NBI.
- El efecto directo del perfil 4 sobre la TME por CC, después de controlar el efecto de la mediación de la realización de PAP, mostró asociación significativa y directa ($p < 0,001$) (**Fig. 3**). Esto se condice con lo observado en mapas, donde las “zonas calientes” de la mortalidad por CC (**Mapa 2**) se localizan en las provincias con los perfiles de TS más desfavorables (**Mapa 1**). A su vez, ambos perfiles mostraron relación con el % de realización de PAP (positiva y negativa, respectivamente, $p < 0,001$).



CONCLUSIÓN: Se concluye que la mortalidad por CC presenta una distribución no aleatoria en Argentina, asociada a perfiles diferenciados de TS como posibles determinantes macro-contextuales, los cuales también se relacionan -a nivel ecológico- con la práctica preventiva de PAP.