

## Título de la comunicación

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

---

## Autores

Sarmiento DD (1,2), Scruzzi GF (2,3,5), Tumas N (3,4,5), Wirtz Baker JM (1,2), Pou SA (1,2)

---

## Instituciones

- (1) Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud (INICSA), Facultad de Ciencias Médicas, CONICET, Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina.
  - (2) Centro de Investigaciones en Nutrición Humana (CenINH), Escuela de Nutrición, Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina.
  - (3) Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Córdoba, Córdoba, Argentina.
  - (4) Centro de Investigaciones y Estudios sobre Cultura y Sociedad (CIECS), Universidad Nacional de Córdoba, CONICET, Córdoba, Argentina.
  - (5) Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina.
- 

## Resumen

La transición sanitaria se reconoce como un determinante de la salud poblacional, vinculado con la organización del sistema de salud. 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 sociosanitaria (TS) en la distribución de la mortalidad por CC en Argentina (2019), y su relación con la realización de PAP. Se condujo un estudio ecológico observacional (n=24 provincias; 511 departamentos/comunas). Se calcularon tasas de mortalidad ajustadas por edad (TME, 2017-2019,

escala departamental) a partir de datos del Ministerio de Salud, y la prevalencia de PAP (%) con base en la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2018.

Se utilizó un Análisis de Correspondencias Múltiples (ACM) para sintetizar variables sociosanitarias (en terciles): % de establecimientos asistenciales, tasa de médicos, urbanización, envejecimiento femenino, población sin cobertura de salud, mortalidad infantil y necesidades básicas insatisfechas-NBI (Fuentes: Censo 2022 y otras oficiales). 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 (análisis de puntos calientes) y ajustaron modelos de mediación multinivel para explorar efectos directos e indirectos (mediados por PAP) de los perfiles sobre la TME.

El perfil más desfavorable (población menos envejecida con baja cobertura de salud, alta mortalidad infantil y NBI), concentrado en el noreste, mostró una asociación directa con la TME ( $p < 0,001$ ), así como menor realización de PAP. Las zonas de alta mortalidad coincidieron espacialmente con este perfil. En conclusión, 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 con la práctica preventiva de PAP.

---

### Palabras clave

Mortalidad; Transición sanitaria; Salud de la mujer

---