

Los Datos del Proyecto SALURBAL

Este folleto presenta un resumen general del trabajo hecho por SALURBAL para crear una base de datos sobre las ciudades de América Latina que permita caracterizar la salud y los determinantes de salud en las ciudades de la región.

Uno de los principales objetivos de SALURBAL es estudiar el impacto del ambiente urbano tanto físico como social en la salud y en la reproducción de inequidades en salud. Nos interesa entender cómo difieren las ciudades y los barrios en términos de salud, y en qué medida contribuyen distintos factores a estas diferencias. Con este fin, el proyecto está construyendo una base de datos que permita comparar ciudades y comparar barrios al interior de las ciudades. Estos datos serán usados por los investigadores de SALURBAL para identificar factores influyentes en la salud y en las inequidades en salud con el fin de proponer intervenciones y políticas que mejoren la salud urbana.

La Base de Datos

La base de datos SALURBAL abarca un total de 371 ciudades con más de 100,000 habitantes en el año 2010 en 11 países de América Latina. Las ciudades a incluir se identificaron utilizando varias bases de datos y un protocolo práctico y sistemático. También se definieron unidades urbanas más pequeñas que permiten comparar barrios o sectores al interior de una misma ciudad. Para facilitar la descripción de las ciudades y sus componentes se definió una terminología basada en “niveles.”

Nivel 1: “Ciudad”

Este nivel se refiere a aglomeraciones urbanas. Mientras algunas abarcan por ejemplo un solo municipio otras abarcan varias jurisdicciones (e.g. Gran Buenos Aires). Las “ciudades” o unidades de Nivel 1 pueden definirse de varias maneras: como colección de municipios o unidades similares (L1AD) en base a designaciones de los países como áreas metropolitanas, (L1MA) o en base al área construida identificada usando datos satelitales y métodos cuantitativos (L1UX).

Nivel 2: “Subciudad”

Estas unidades se definen en base a áreas administrativas de menor tamaño (e.g. municipios o comunas) que componen las ciudades de Nivel 1.

Nivel 3: “Barrio”

Los barrios se definen utilizando áreas más pequeñas definidos por los censos de cada país (e.g. sector censal o similar).



Ejemplo de una ciudad hipotética. La línea verde representa los límites de la ciudad (Nivel 1 L1AD) definida como colección de dos unidades de Nivel 2 (municipios separados por la línea azul). A su vez los municipios se dividen en barrios (Nivel 3) señalados por las líneas rojas. La mancha marrón representa la ciudad definida en base al área construida (L1UX) que no siempre coincide con la ciudad definida como colección de unidades de Nivel 2 (L1AD).

| Ciudades SALURBAL y definiciones de unidades de Nivel 2 y 3 por país | | | |
|--|-------|--|------------------------------|
| País | Ciud. | Unidad del Nivel 2 | Unidad del Nivel 3 |
| Argentina | 33 | Departamento/Partido/Comuna ^a | Radio Censal |
| Brazil | 152 | Municípios | Setor Censitário |
| Chile | 21 | Comuna | Zona Censal |
| Colombia | 35 | Municipio | Sector Urbano |
| Costa Rica | 1 | Cantón | Unidad Geoestadística Mínima |
| El Salvador | 3 | Municipio | Sector Censal |
| Guatemala | 3 | Municipio | Sector Censal |
| México | 92 | Area Geoestadística Municipal | Area Geoestadística Básica |
| Nicaragua | 5 | Municipio | Sector Censal |
| Panamá | 3 | Corregimiento | Barrio |
| Perú | 23 | Distrito | Zona Censal |

a Comunas en la Ciudad de B.A., Partidos en la Provincia de B. A., Departamentos en el resto del país.

¿De dónde provienen los datos de SALURBAL?

Recopilamos datos a partir de fuentes ya existentes en cada país, incluyendo estadísticas vitales, registros de población, encuestas, mapas e imágenes satelitales, y otras fuentes. En la mayoría de los casos, es necesario armonizar los datos para maximizar la comparabilidad entre ciudades y entre países. En la armonización utilizamos estándares y protocolos internacionales o utilizados en otros estudios siempre que sea posible.

¿Qué tipo de datos se incluyen?

Los datos de SALURBAL abarcan cinco áreas principales: 1) características demográficas, 2) mortalidad, 3) salud, comportamientos y factores de riesgo autoreferidos o medidos, 4) ambiente social, y 5) entorno urbano. Algunos de los datos – aunque no todos – están disponibles a los tres niveles. El cuadro presenta una lista de las variables que se incluirán en los datos que está armonizando SALURBAL.

Los ítems en **negritas** están en proceso de compilación y armonización.

Demografía

- » Edad
- » Sexo
- » Nivel de estudios
- » Estado civil

Mortalidad

General

- » Mortalidad por causa
- » Esperanza de vida

Niños e Infantes

- » Mortalidad infantil
- » Mortalidad neonatal y posneonatal
- » Mortalidad en menores de 5 años

Salud y Factores de Riesgo

Diabetes

- » Diabetes
- » Tratamiento

Hipertensión

- » Hipertensión
- » Tratamiento
- » Presión arterial

Salud General

- » Autopercepción de salud

Uso de Sustancias

- » Consumo de alcohol
- » Tabaquismo
- » Historia de tabaquismo

Medidas Corporales

- » Estatura
- » Peso
- » IMC

Actividad Física

- » Total
- » Transporte
- » Recreación
- » Caminando

Salud Mental

- » Síntomas de depresión

Dieta & Nutrición

- » **Consumo de frutas y vegetales**
- » **Consumo de bebidas azucaradas**

Forma Urbana y Población

- » Población
- » Densidad

Paisaje Urbano

- » Área
- » Forma
- » Fragmentación
- » Aislamiento

Entorno Urbano

Diseño de las calles y conectividad

- » Densidad de calles
- » Densidad de intersecciones
- » Red de calles, longitud y estructura

Transporte

- » Bus de tránsito rápido
- » Metro, tranvía o tren
- » Teleférico
- » Instalaciones para bicicleta
- » Índice de atraso en viajes urbanos
- » Precio de combustible

Contaminación del Aire & Espacio Verde

- » Parques y espacios verdes
- » **PM10, S04, O3**
- » PM2.5, NOx

Entorno Alimentario

- » **Densidad de supermercados**
- » **Densidad de tiendas de conveniencia**

Ambiente Social

Pobreza, Ingresos, & Desigualdad

- » Pobreza
- » Coeficiente GINI

Empleo

- » Desempleo
- » Participación en el mercado laboral

Educación

- » Personas de 15-17 años que asisten a la escuela
- » Adultos con educación secundaria completa o más

Empoderamiento de Género

- » Mujeres en la fuerza laboral
- » **Participación de las mujeres en puestos de gobierno**

Violencia

- » Muertes violentas
- » **Crimen y seguridad**
- » **Desorden social**

Cohesión Social & Capital Social

- » **Participación en elecciones**
- » **Participación en organizaciones comunitarias**
- » **Cohesión social**
- » **Discriminación**

Vivienda y Servicios

- » Conexión de aguas
- » Alcantarillado
- » Hacinamiento

Gobierno, Institucional & Organizacional

- » **Indicadores de gobernanza**
- » **Servicios sociales y de salud**

¿De qué manera se utilizarán los datos?

Los datos se usarán para describir las diferencias en salud entre ciudades y entre barrios al interior de las ciudades. Se investigará la relación entre características sociales y físicas del ambiente urbano y la salud y la contribución de estos factores a inequidades en salud. También se investigarán tendencias y cambios a lo largo del tiempo y los factores relacionados con estos cambios. Cuando sea posible, los datos también se utilizarán para evaluar el impacto en salud de diversas políticas e intervenciones urbanas.

Ejemplos de estudios en curso

- » Desigualdades en el Acceso al Transporte Público y a la Infraestructura para Bicicletas
- » Variación y Desigualdades Sociales en Mortalidad en Ciudades de América Latina
- » Contaminación del Aire en Ciudades de América Latina: Niveles, Tendencias, Exposición y Desigualdades
- » Mortalidad Causada por Accidentes de Tránsito en Ciudades de América Latina: Determinantes Individuales y del Entorno Urbano

¿Qué nos pueden decir estos datos (y qué no)?

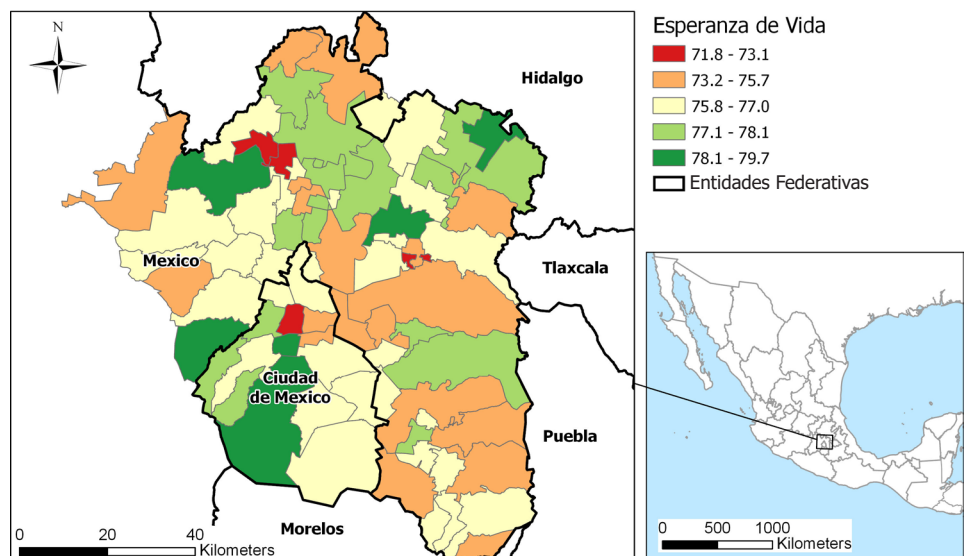
El análisis de los datos de SALURBAL puede revelar asociaciones importantes entre distintas características del ambiente urbano y la salud (por ejemplo si el ambiente construido urbano y la disponibilidad de espacios verdes se asocian a la prevalencia de actividad física y a desenlaces de salud como la diabetes). Podemos estudiar el impacto de factores a nivel de las personas, a nivel de su barrio y a nivel de su ciudad. También podemos estudiar por ejemplo qué características de las ciudades se asocian a que éstas tengan mayores o menores desigualdades en salud. En algunos casos los datos se pueden utilizar para evaluar el impacto en la salud de acciones que implementan las ciudades, como nuevas iniciativas de transporte, revitalización de ciertos barrios, nuevos impuestos sobre alimentos u otras acciones.

Dada la manera en que se han recolectado, los datos no siempre pueden utilizarse para estimar prevalencias u otros indicadores para barrios o ciudades específicas. La disponibilidad de los datos y su calidad es heterogénea. La disponibilidad de datos a lo largo del tiempo también es variable. En muchos casos, ciertos indicadores sólo tienen disponibles una o dos observaciones a lo largo de un período prolongado. Puede ser difícil sacar conclusiones causales de algunos análisis.

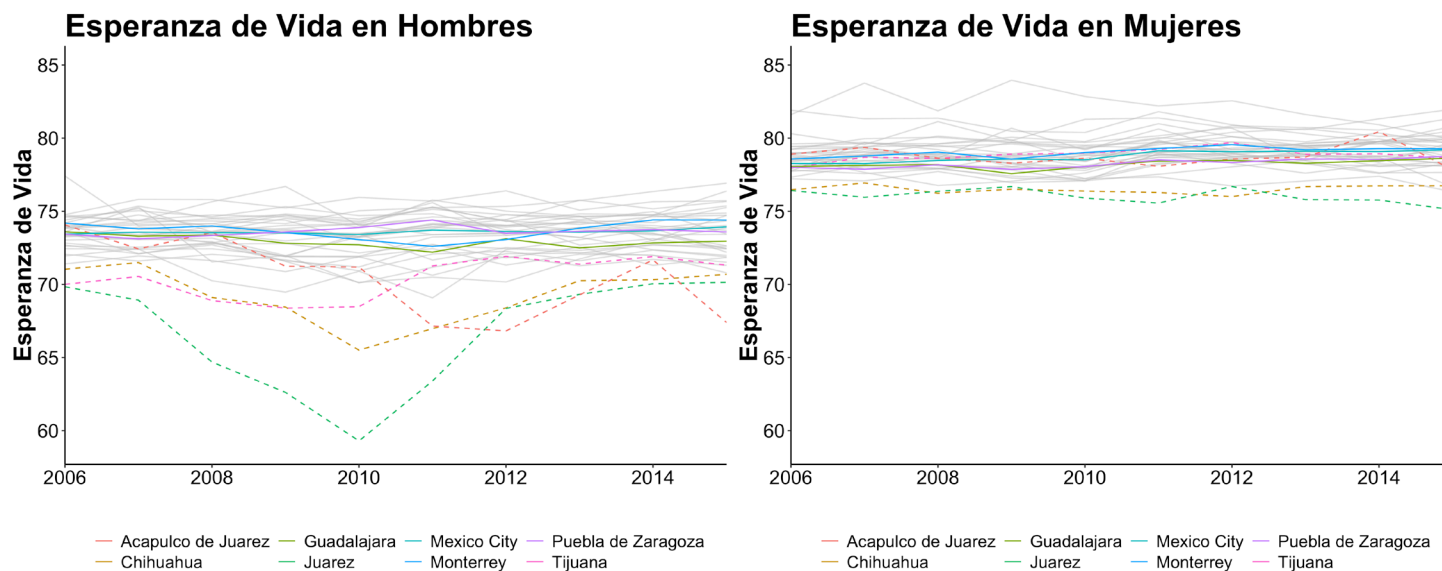
No obstante, los análisis de SALURBAL permitirán resaltar diferencias e inequidades existentes, y mostrarán de qué manera la salud y las inequidades en salud se relacionan con características del entorno urbano. Los gobiernos y diversos actores sociales podrán usar esta información y estos conocimientos para justificar, promover o diseñar políticas e intervenciones que mejoren la salud en las ciudades de la región. Además, esperamos que la disponibilidad de estos datos promueva su uso para la evaluación de políticas e intervenciones en el futuro.

Un Ejemplo: Las Ciudades Mexicanas

Diferencias en esperanza de vida entre municipios en el Área Metropolitana de la Ciudad de México (2011-15)



Diferencias entre ciudades a lo largo del tiempo



Quando concluya SALURBAL los datos serán de acceso público siempre que la ley lo permita.

Contacto: salurbal.data@drexel.edu

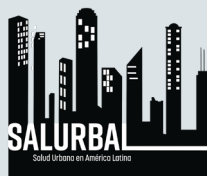
Este resumen fue escrito y diseñado por el equipo del Proyecto SALURBAL.

Texto: Adriana Lein, Claire Slesinski, Ana V. Diez Roux, Katy Indvik, Jose Siri, Usama Bilal, Alex Quistberg, Kari Moore y Ana Ortigoza

Diseño: Alejandro Utria

Actualizado: Septiembre 2019

LAC-URBAN HEALTH
Urban Health Network for Latin America and the Caribbean



La Red de Salud Urbana para América Latina y el Caribe (LAC-Urban Health) busca promocionar la colaboración regional y multisectorial para generar evidencia sobre los determinantes de la salud urbana y la equidad en salud y traducir esta evidencia en políticas que mejoren la salud en las ciudades de América Latina y el Caribe.

El estudio Salud Urbana en América Latina (SALURBAL) es un proyecto de cinco años financiado por el Wellcome Trust que estudia la salud y los determinantes de la salud en las ciudades de América Latina. Nuestro objetivo es promover ciudades más saludables, más equitativas y más sostenibles.

Aprenda más sobre SALURBAL y LAC-Urban Health