

# **Seis años de SALURBAL y sus implicancias para las políticas urbanas**

**Ana Diez Roux**

Investigadora Principal SALURBAL

Drexel University, USA

[@adiezroux](https://twitter.com/adiezroux)

# ¿Qué buscamos entender en SALURBAL?

- **¿Cómo impactan los entornos urbanos** en los resultados de salud urbana, las inequidades en salud y la sustentabilidad ambiental en las ciudades de Latinoamérica?
- **¿Qué impacto tienen las políticas urbanas** en la salud poblacional y en las inequidades en salud?
- **¿Cómo pueden las ciudades actuar** para mejorar la salud, reducir las inequidades y apoyar la sostenibilidad ambiental?

# SALURBAL: Una red internacional de colaboración

## *Salud Urbana en América Latina*

**Drexel University**, Filadelfia, Pensilvania, EEUU

**Universidad Nacional de Lanús**, Buenos Aires, Argentina

**Universidad Federal de Minas Gerais**, Belo Horizonte, Brasil

**Universidad de Sao Paulo**, Sao Paulo, Brasil

**Fundación Oswaldo Cruz**, Salvador Bahia, Brasil

**Fundación Oswaldo Cruz**, Río de Janeiro, Brasil

**Universidad de Chile**, Santiago, Chile

**Pontífica Universidad Católica de Chile**, Santiago, Chile

**Universidad de los Andes**, Bogotá, Colombia

**Instituto Nacional de Salud Pública**, Ciudad de México, México

**Universidad Peruana Cayetano Heredia**, Lima, Perú

**Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP)**, Ciudad de Guatemala, Guatemala

**Organización Panamericana de la Salud (OPS)**, Washington, D.C., EEUU

**University of California at Berkeley**, Berkeley, California, EEUU

**Washington University en St Louis**, St Louis, Misuri, EEUU



# ¿Cuáles son nuestros objetivos?

**1**

Determinar los factores que influyen sobre la salud y las desigualdades de salud en ciudades y vecindarios.

**2**

Evaluar los efectos de intervenciones y políticas sobre la salud, el ambiente y la equidad.

**3**

Usar enfoques de sistemas y modelos de simulación para evaluar las relaciones entre salud y ambiente urbano y los impactos potenciales de las posibles intervenciones.

**4**

Implicar a la comunidad científica, autoridades y legisladores en la aplicación práctica y disseminación de los resultados.

Aprender de la experiencia latinoamericana qué factores hacen que las ciudades sean más sanas, justas y sostenibles.

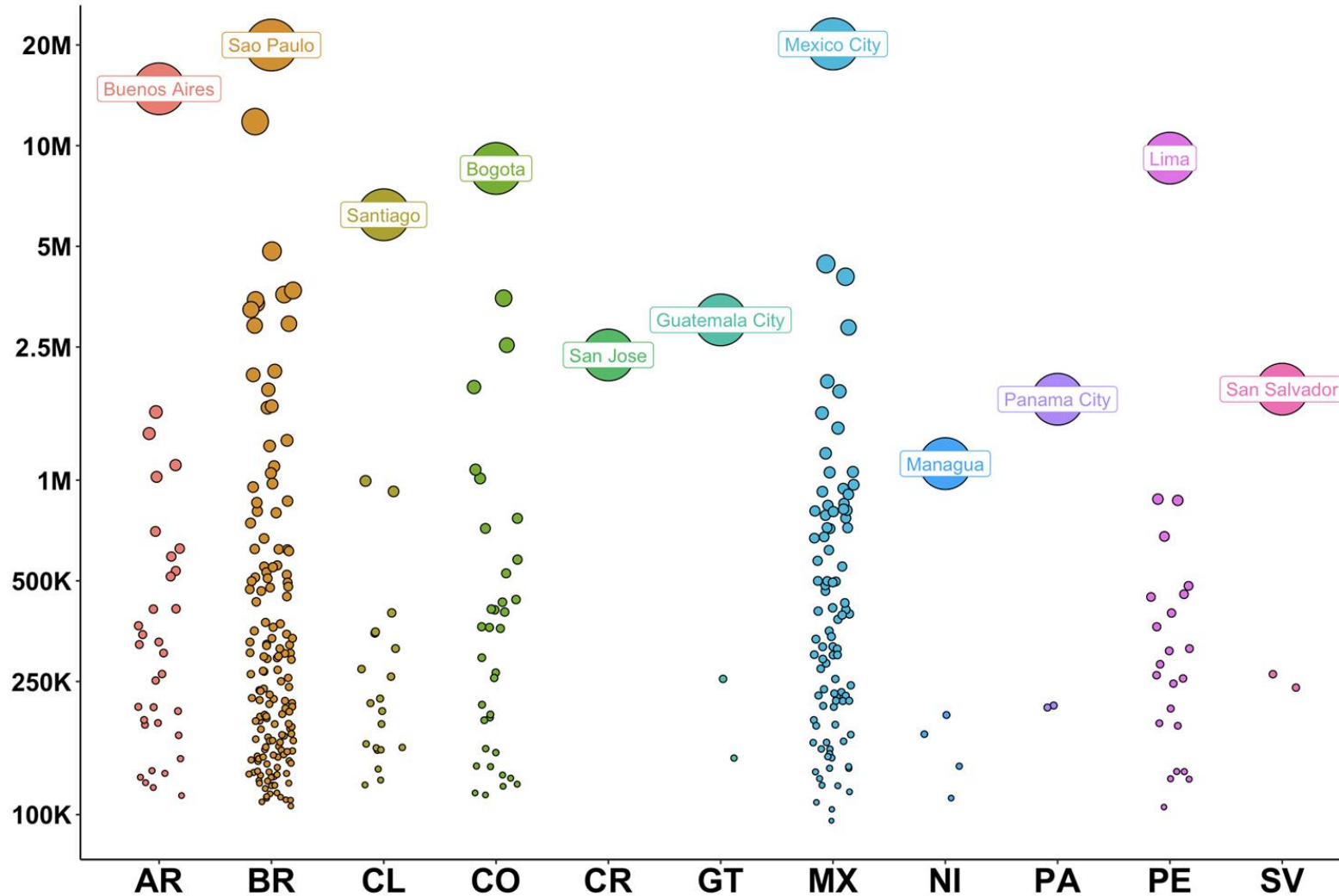
# ¿Qué información tenemos?



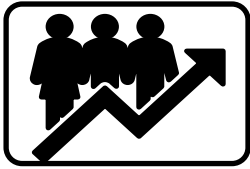
Salud	Ambientes construidos	Equidad Social
<ul style="list-style-type: none"> <li>Muertes y causas de muerte</li> <li>Esperanza de vida</li> <li>Factores de riesgo para la salud</li> <li>Comportamientos relacionados con la salud</li> <li>Violencia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Uso del suelo y forma urbana</li> <li>Opciones de tránsito</li> <li>Congestión del tráfico</li> <li>Contaminación del aire</li> <li>Transitabilidad</li> <li>Espacios verdes</li> <li>Agua y sanitización</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pobreza</li> <li>Desigualdad de ingresos</li> <li>Condiciones de vivienda</li> <li>Educación</li> <li>Empleo</li> <li>Segregación</li> </ul>

# Las ciudades de SALURBAL

Population of 371 SALURBAL Cities (2010)



# Qué características de las ciudades se relacionan con salud?



## Crecimiento poblacional

- Crecimiento población urbana 2010-2015



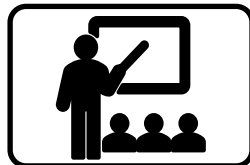
## Condiciones de vida/ hogar

- % hogares con agua potable dentro del la vivienda
- % hogares con hacinamiento (3+/hab)
- % población 15-17 en las escuelas
- Equidad de género



## Provisión de servicios

- % hogares con agua conectada a red municipal (pública o privada)
- % hogares con servicio de cloacas conectado a red municipal (público o privado)



## Educación y empleo de la población

- % población 25+≥ educación secundaria completa
- % población 25+≥ educación universitaria complete
- % desempleo, empleo informal



## Acceso a servicios de salud

- % de vacunación con primera dosis triple viral (MMR1)

# Qué características de las ciudades se relacionan con salud?



## Espacios naturales

- Índice de vegetación normal (NVDI)
- Número de parques/ población



## Ambiente construído

- densidad poblacional
- densidad de parches urbanos
- fragmentación y aislamiento



## Tráfico

- diseño y longitud de calles
- conectividad de las calles
- tiempo promedio de tráfico
- tiempo promedio de demora en transporte/viaje



## Sistema de transporte rápido

- Presencia de Sistema de metrobuses (BRT)
- Presencia de Sistema de Metro



## Exposiciones ambientales

- Promedio anual de PM2.5
- Promedio anual de NO2
- Temperatura promedio mensual/ anual

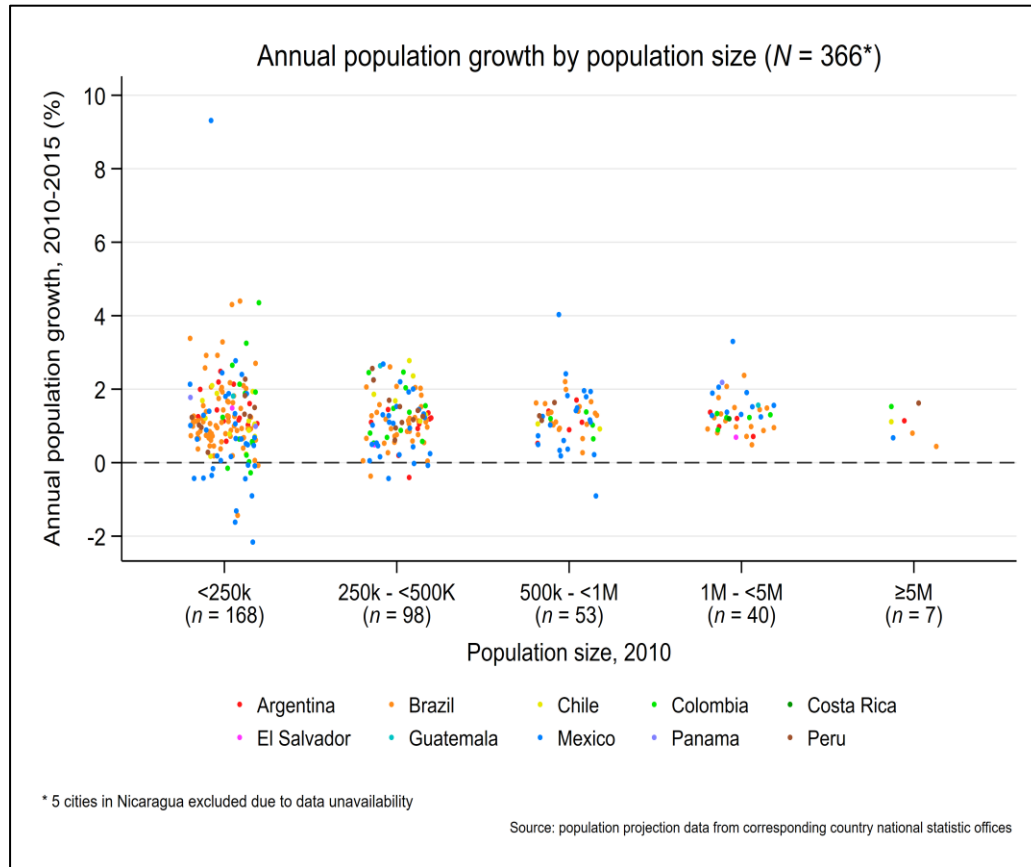


## **Hallazgo #1**

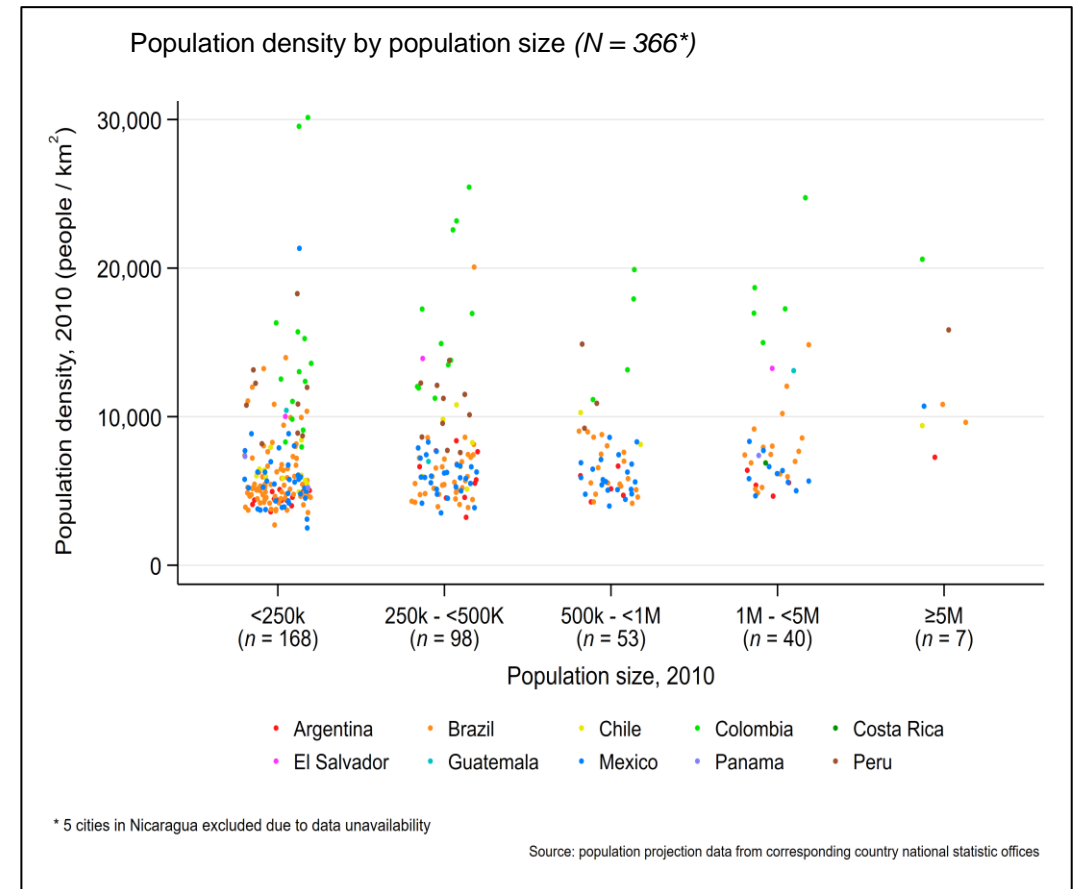
**Las ciudades de la región son heterogéneas en salud y en condiciones sociales y ambientales**

# Características demográficas y del ambiente construido

## CRECIMIENTO POBLACIONAL

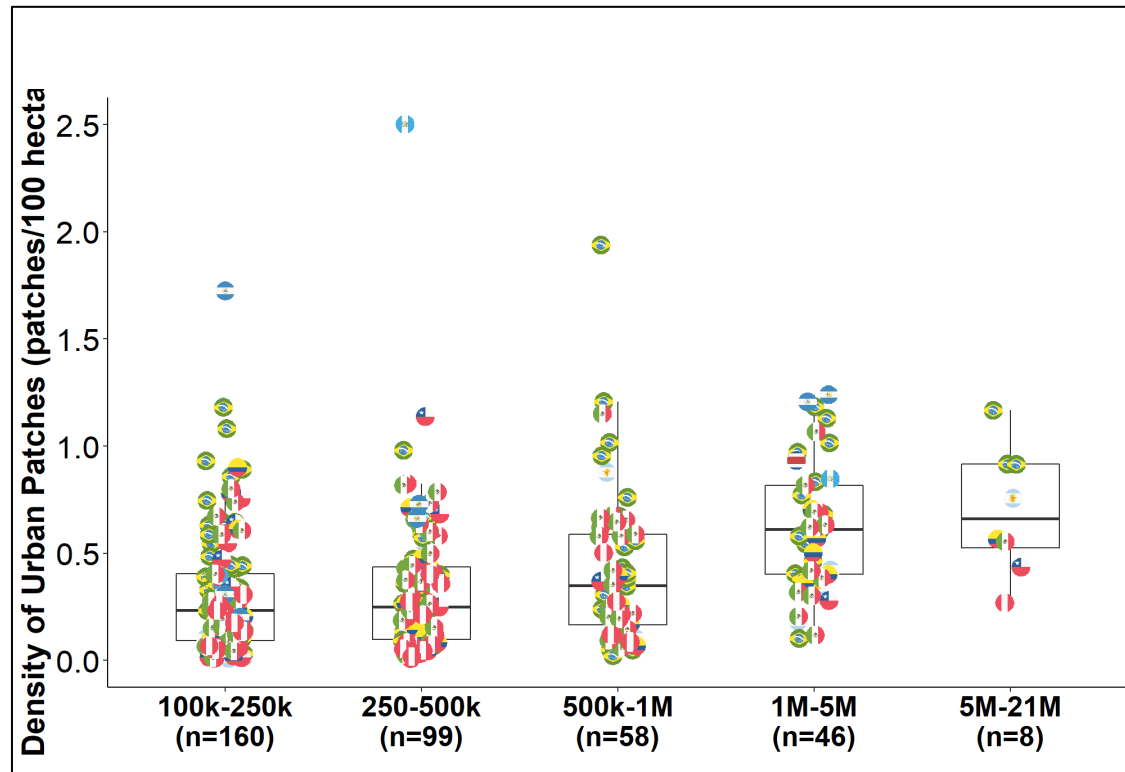


## DENSIDAD POBLACIONAL

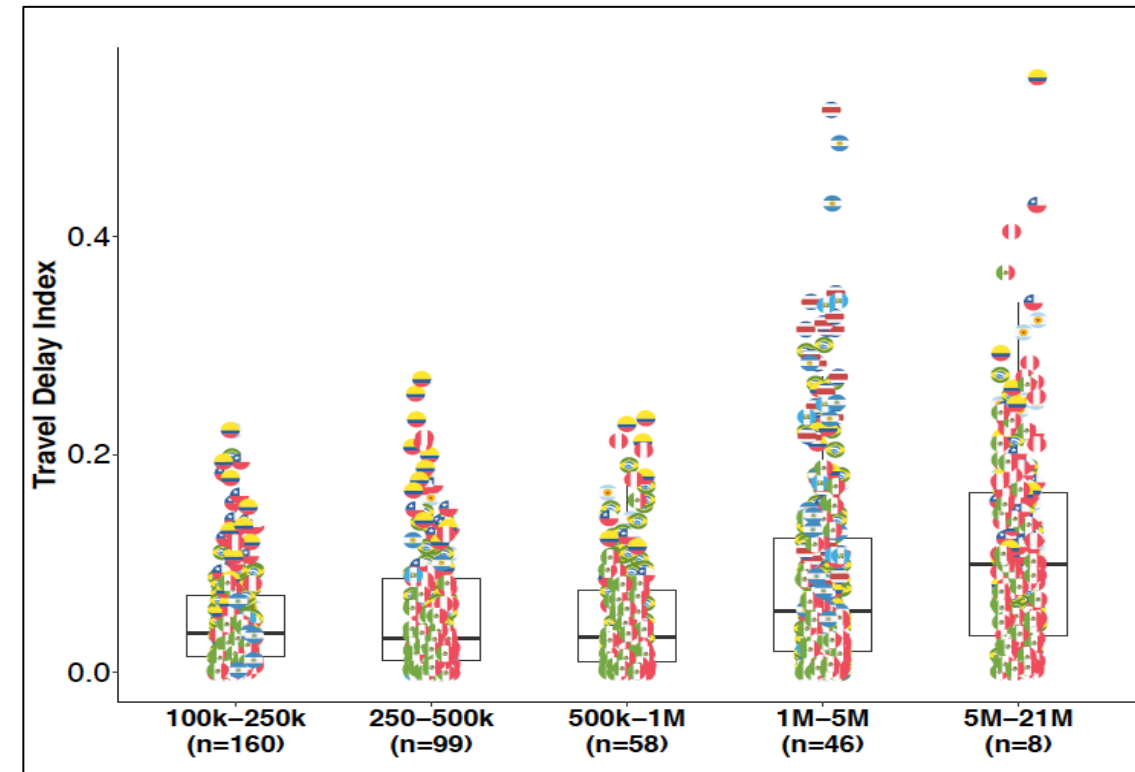


# Características demográficas y del ambiente construido

## FRAGMENTACIÓN

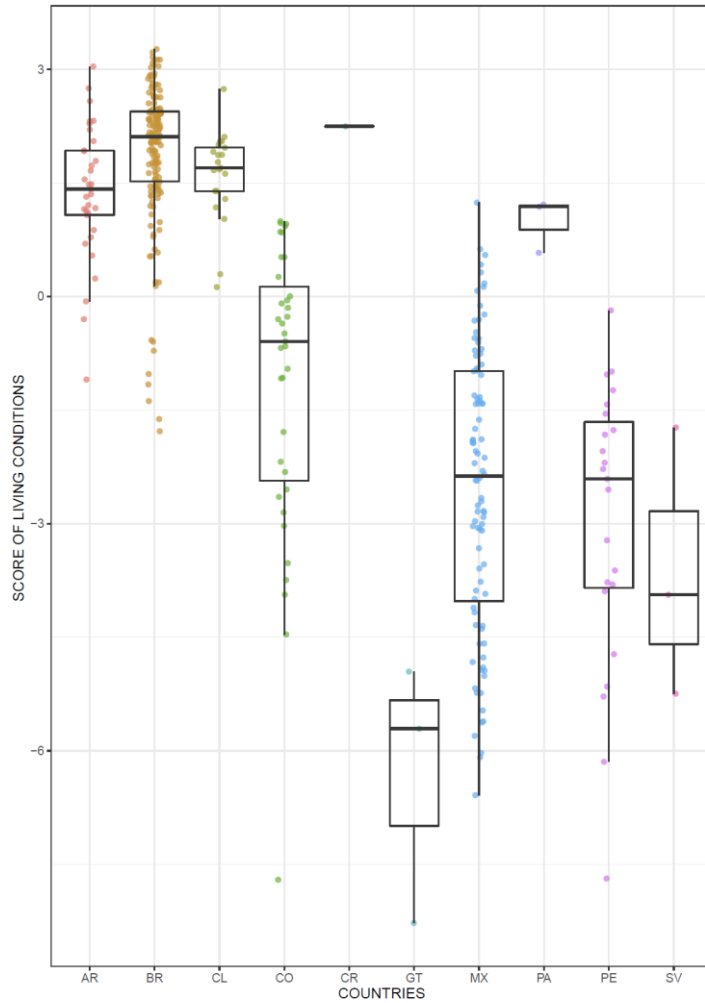


## TRAFFIC DELAY INDEX

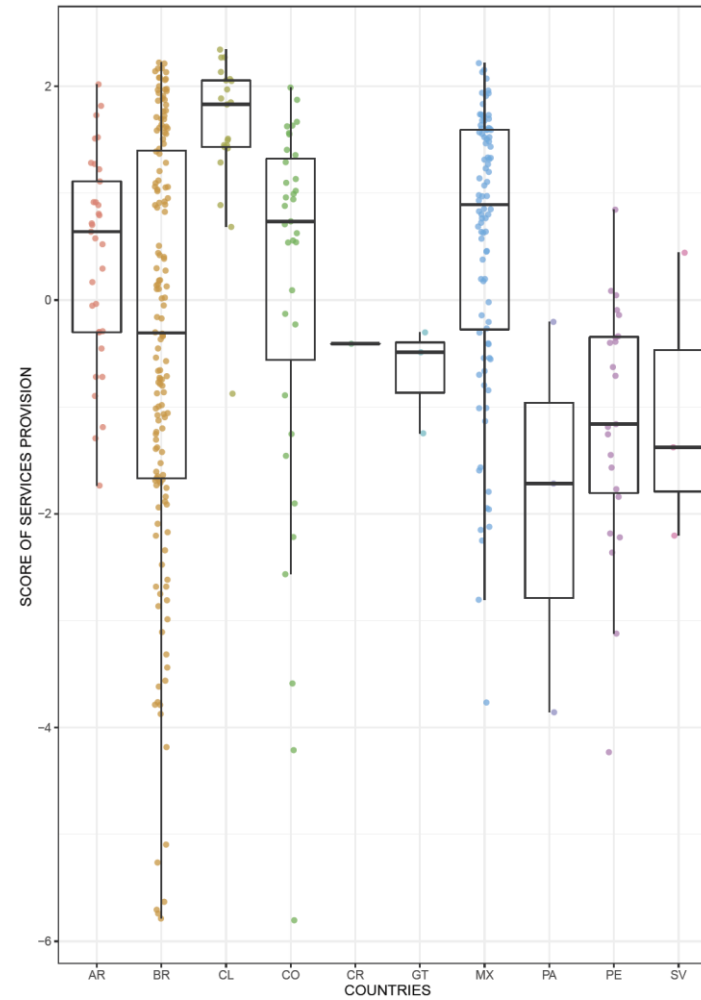


# Características sociales

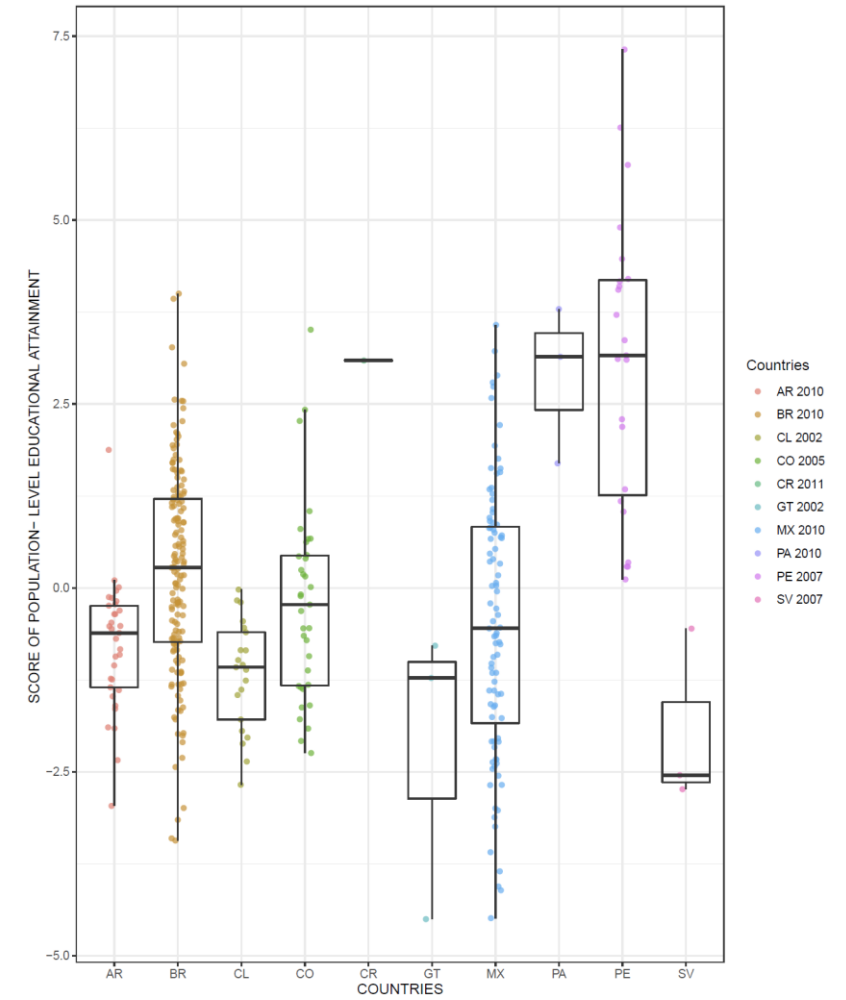
## CONDICIONES DE VIDA



## PROVISIÓN DE SERVICIOS

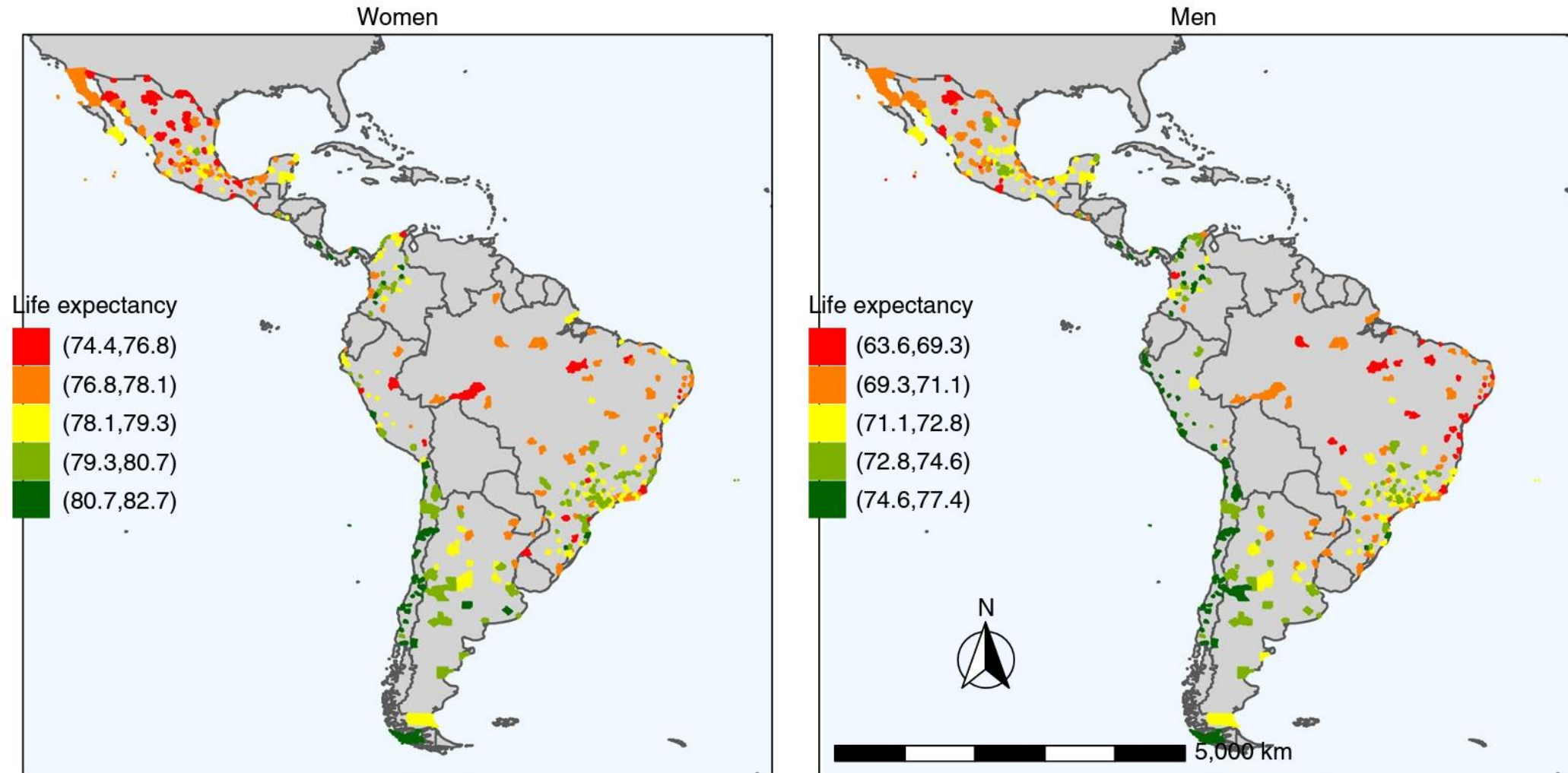


## EDUCACIÓN POBLACIONAL

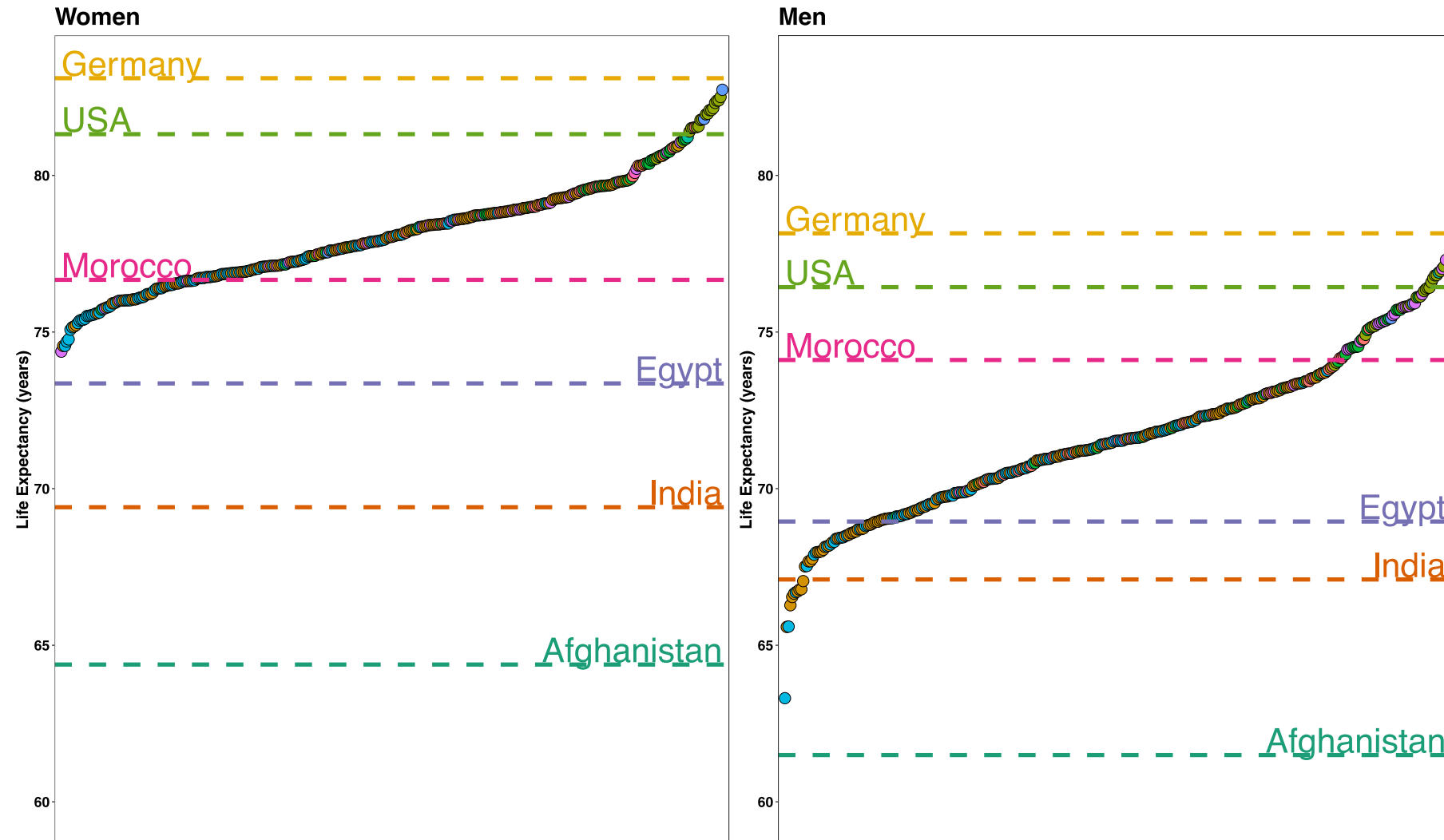


- Countries
- AR 2010
  - BR 2010
  - CL 2002
  - CO 2005
  - CR 2011
  - GT 2002
  - MX 2010
  - PA 2010
  - PE 2007
  - SV 2007

# Expectativa de vida al nacer en 363 ciudades

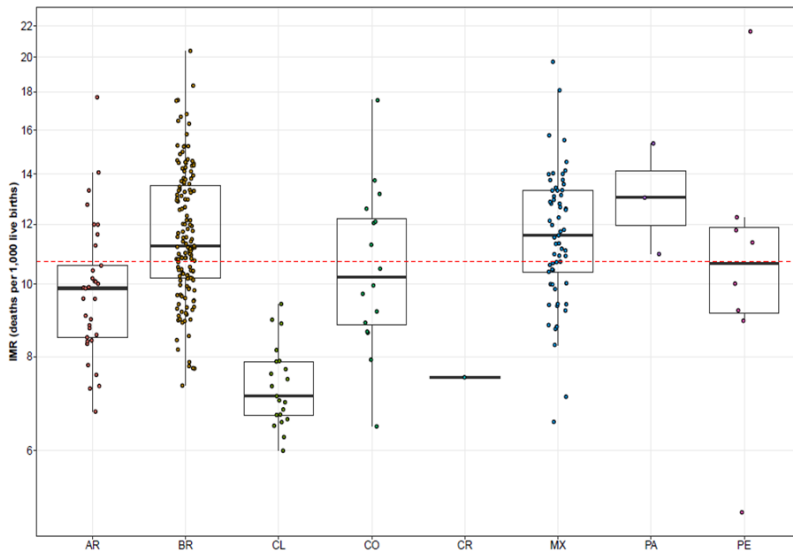


# Expectativa de vida al nacer en 363 ciudades



# Mortalidad y morbilidad varían tanto o más entre ciudades que entre países

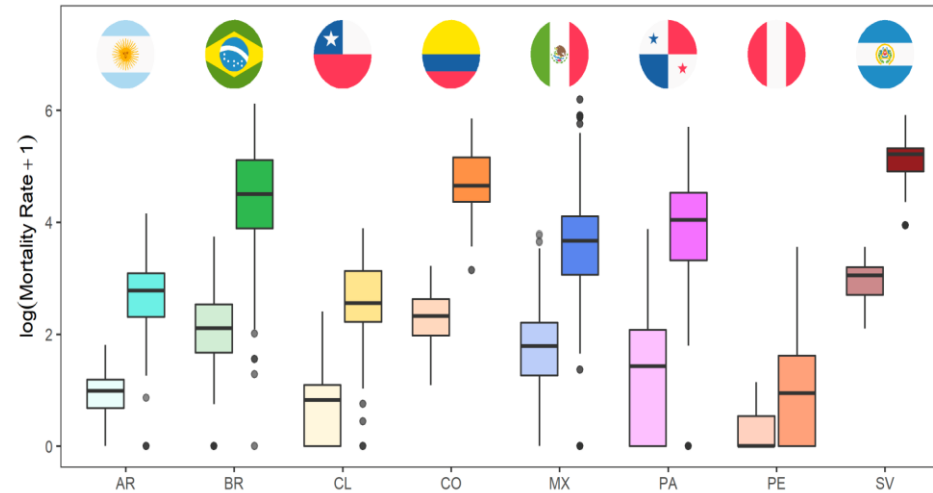
## MORTALIDAD INFANTIL



Ortigoza et al. 2020

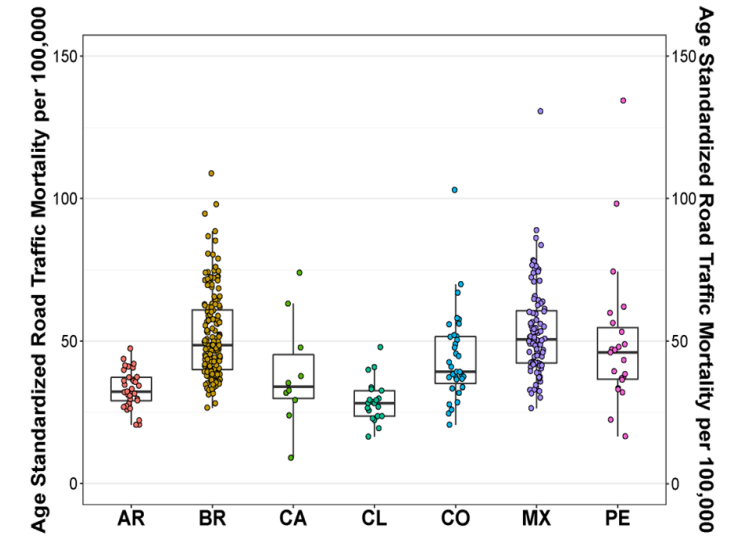
## TASA DE HOMICIDIOS

Mujeres (izq), Hombres (der)



Moreira da Silva et al. 2023

## MORTALIDAD POR ACCIDENTES DE TRÁFICO

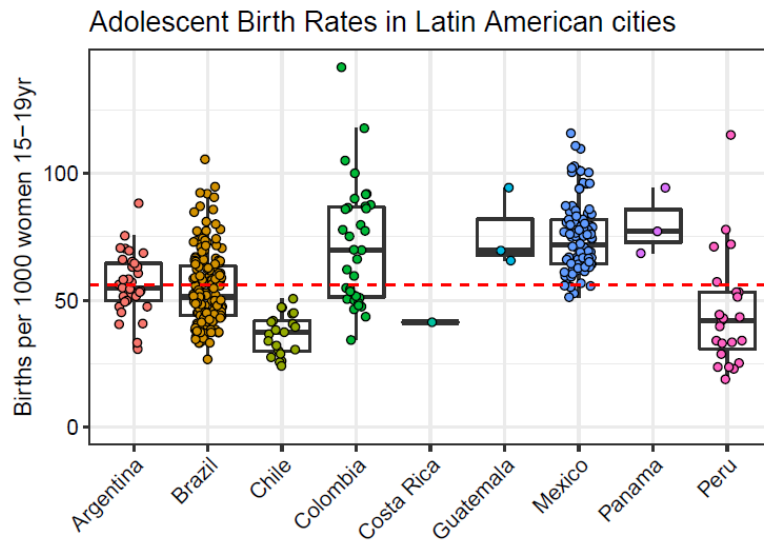


AR: Argentina, BR: Brazil, CA: Central America, CL: Chile, CO: Colombia, MX: Mexico, PE: Peru

Quistberg et al. 2021

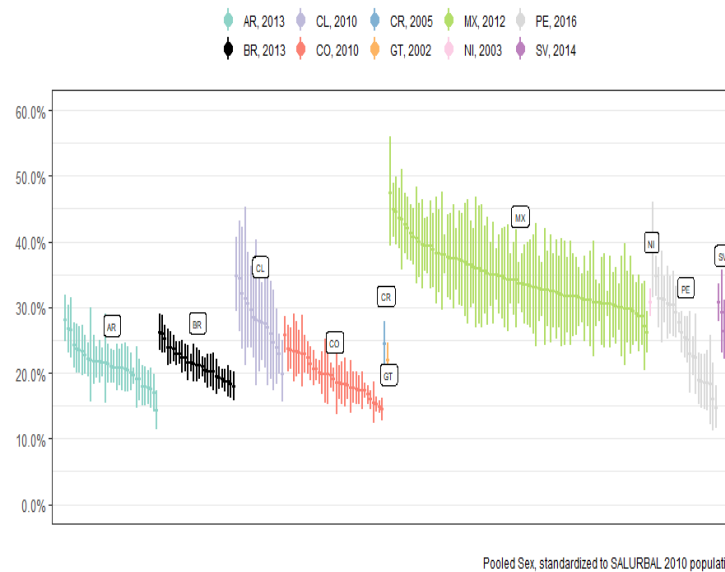
# Mortalidad y morbilidad varían tanto o más entre ciudades que entre países

## TASA DE EMBARAZO ADOLESCENTE



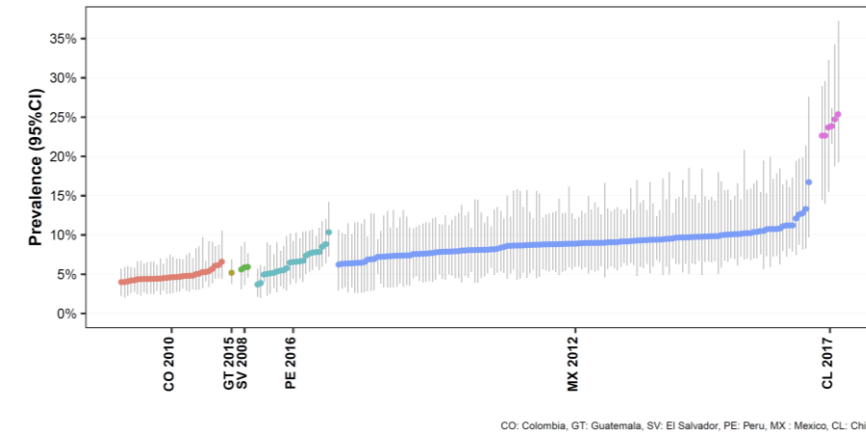
Braverman- Bronstein et al. 2022

## PREVALENCIA DE OBESIDAD ADULTOS



Anza et al 2021.

## PREVALENCIA DE OBESIDAD NIÑOS 1-5 años



Zafra et al 2023.



# Hallazgos #1 - Resumen

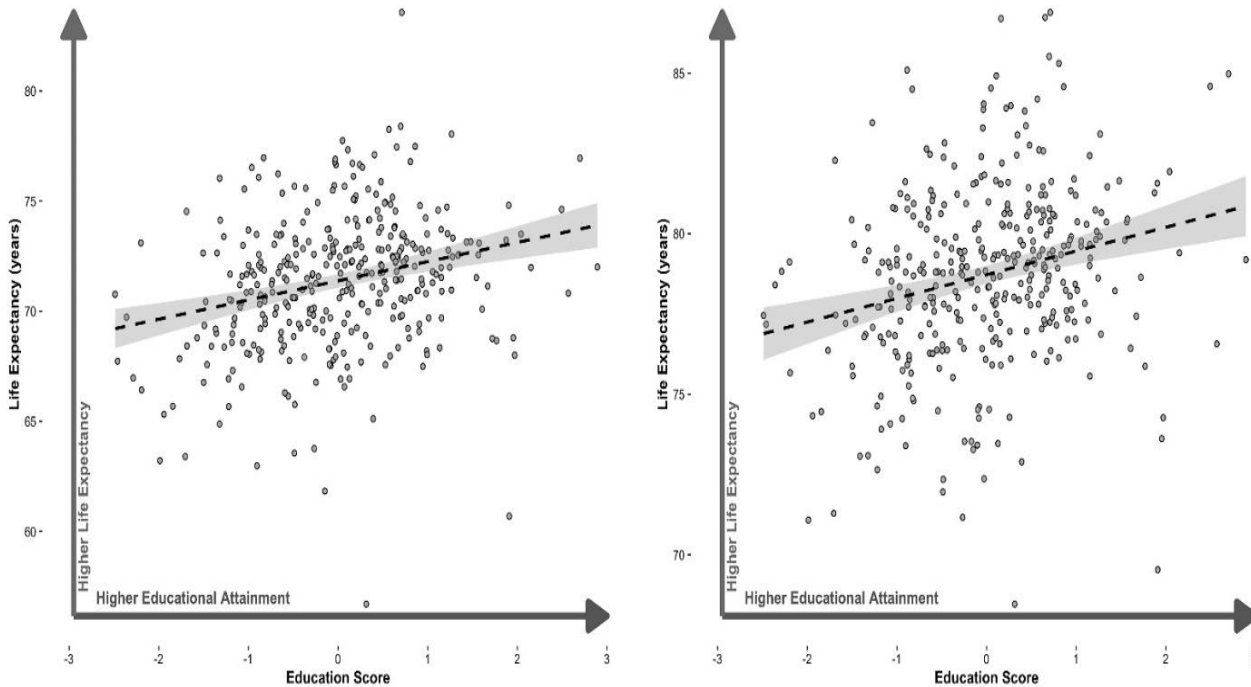
- Las ciudades de la región son heterogéneas en salud y en condiciones sociales y ambientales
- A qué se deben estas diferencias?
- Oportunidades para la acción.

## **Hallazgo #2**

**Existen importantes inequidades en salud ligadas a condiciones económicas y sociales entre ciudades, entre barrios y entre individuos**

# Inequidades entre ciudades

## EXPECTATIVA DE VIDA AL NACER SEGÚN NIVEL EDUCATIVO DE LAS CIUDADES Hombres & Mujeres, 366 ciudades de Latinoamérica



**Table 1 | Associations of city characteristics with life expectancy at birth among men and women in 363 Latin American cities**

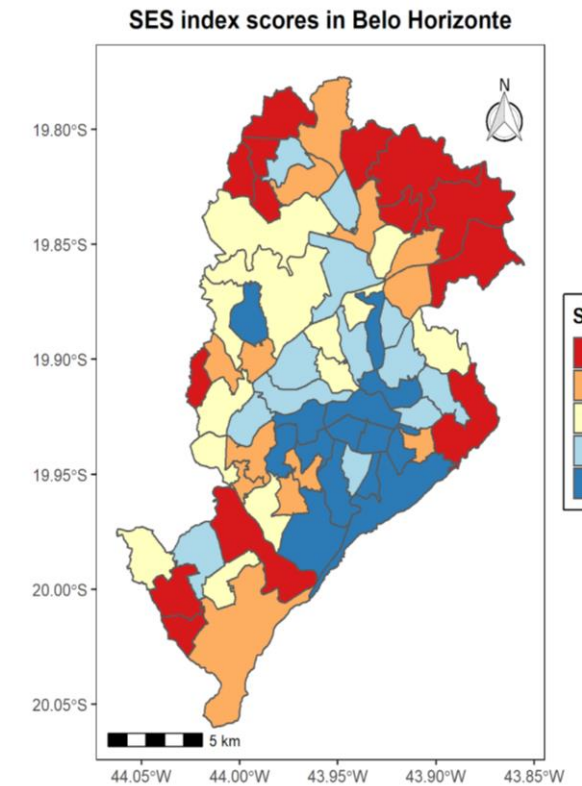
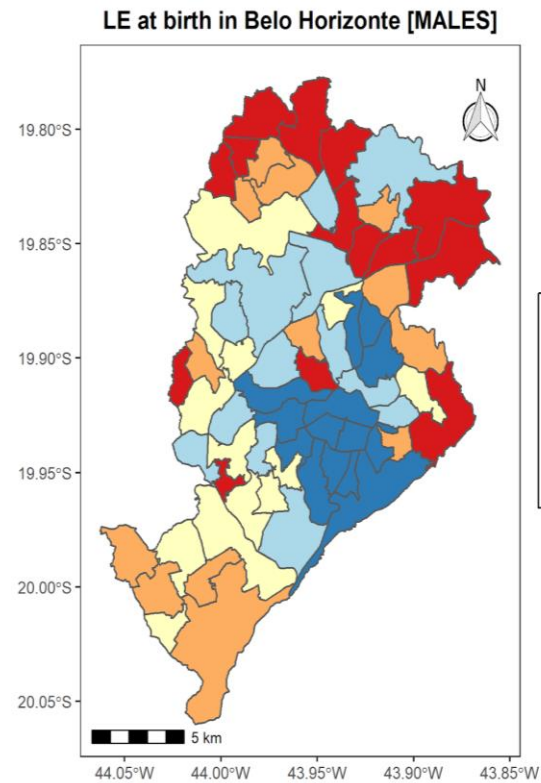
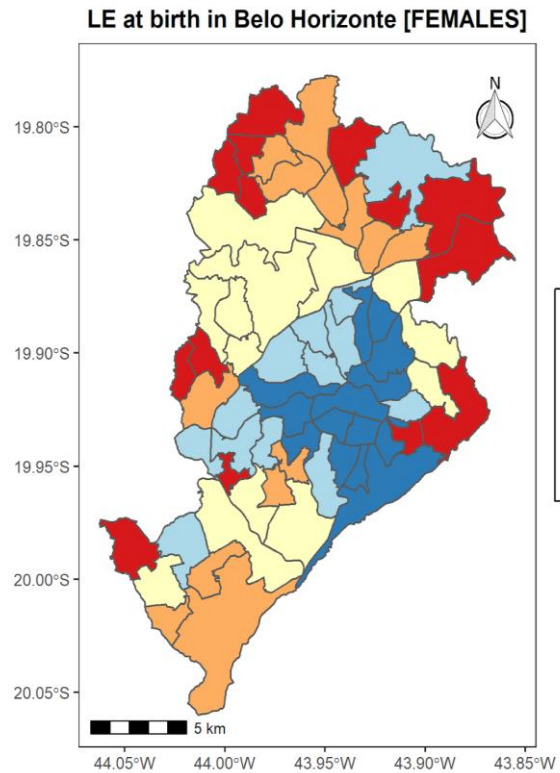
Variable <sup>a</sup>	s.d.	Men	Women
City size <sup>b</sup>	50% larger city <sup>b</sup>	-0.09 (-0.2;0.03)	0.00 (-0.08;0.08)
City growth	2.7% growth/5 years	0.43 (0.23;0.62)	0.22 (0.08;0.36)
Population density	4,145 population km <sup>-2</sup>	-0.09 (-0.39;0.22)	-0.02 (-0.24;0.20)
Fragmentation	0.3 urban patches km <sup>-2</sup>	0.28 (-0.02;0.58)	0.31 (0.10;0.53)
Street connectivity	6.4 intersections km <sup>-2</sup>	-0.27 (-0.85;0.31)	0.05 (-0.36;0.46)
Social environment index	1× s.d.	0.78 (0.55;1.00)	0.48 (0.32;0.64)

Coefficients are differences in life expectancy (95% confidence intervals (CIs)), obtained from a linear mixed model of life expectancy, adjusted for the percentage of the administrative area of the city that is urbanized (Methods), with a random intercept for country, with all variables included in the same model. <sup>a</sup>Variables are defined in Methods and supplementary information. All variables are scaled by their s.d., so their coefficient is interpreted as the difference in life expectancy per s.d. increase in the variable. <sup>b</sup>City size was log transformed and its coefficients are interpreted as the increase in life expectancy in cities that are 50% larger.

El índice del ambiente social ( que incluye educación, hacinamiento, acceso al agua y sanidad) resultó ser el más predictivo de las diferencias en expectativa de vida entre ciudades.

# Inequidades entre barrios

## EXPECTATIVA DE VIDA AL NACER EN BELO HORIZONTE (2015-2017)



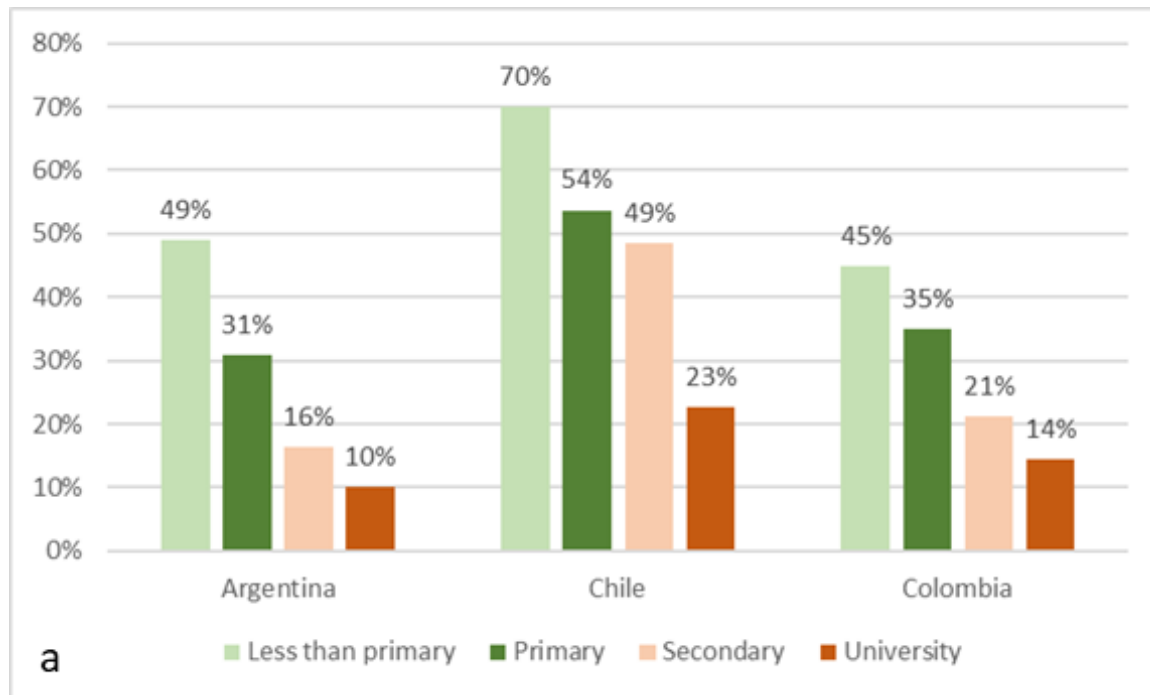
# Inequidades entre barrios

## RELACIÓN ENTRE EXPECTATIVA DE VIDA AL NACER Y UN ÍNDICE SOCIOECONÓMICO BARRIAL EN VARIAS CIUDADES BRASILEÑAS

Cities	MALES	FEMALES
	Estimate (95% CI)	Estimate (95% CI)
Belo Horizonte	11.21 (8.38 – 14.04)	15.33 (12.18 – 18.49)
Curitiba	6.01 (4.48 – 7.54)	8.77 (6.82 – 10.73)
Porto Alegre	7.84 (6.15 – 9.52)	12.55 (10.41 – 14.70)
Recife	5.74 (4.10 – 7.38)	7.64 (4.85 – 10.42)
Rio de Janeiro	10.97 (9.59 – 12.35)	13.51 (11.65 – 15.37)
São Paulo	12.90 (11.85 – 13.95)	15.15 (13.78 – 16.51)

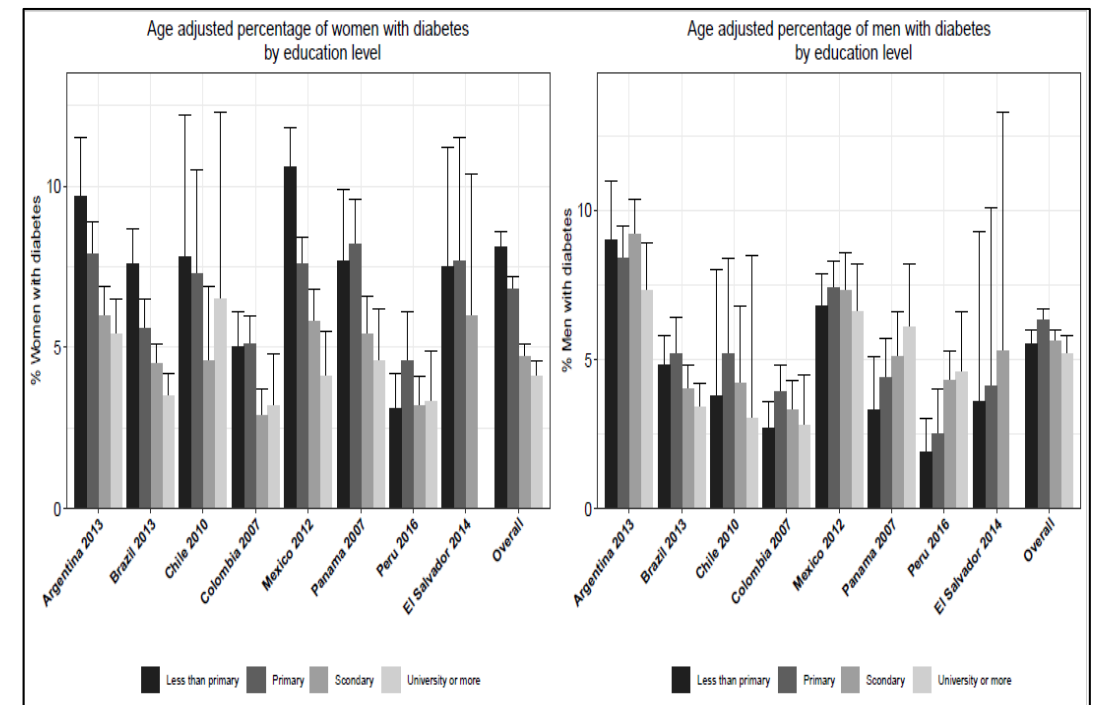
# Inequidades entre individuos- Nivel Educativo

## PREVALENCIA DE BAJA SALUD AUTORREFERIDA SEGÚN NIVEL EDUCATIVO



Leon, Vives et al under development

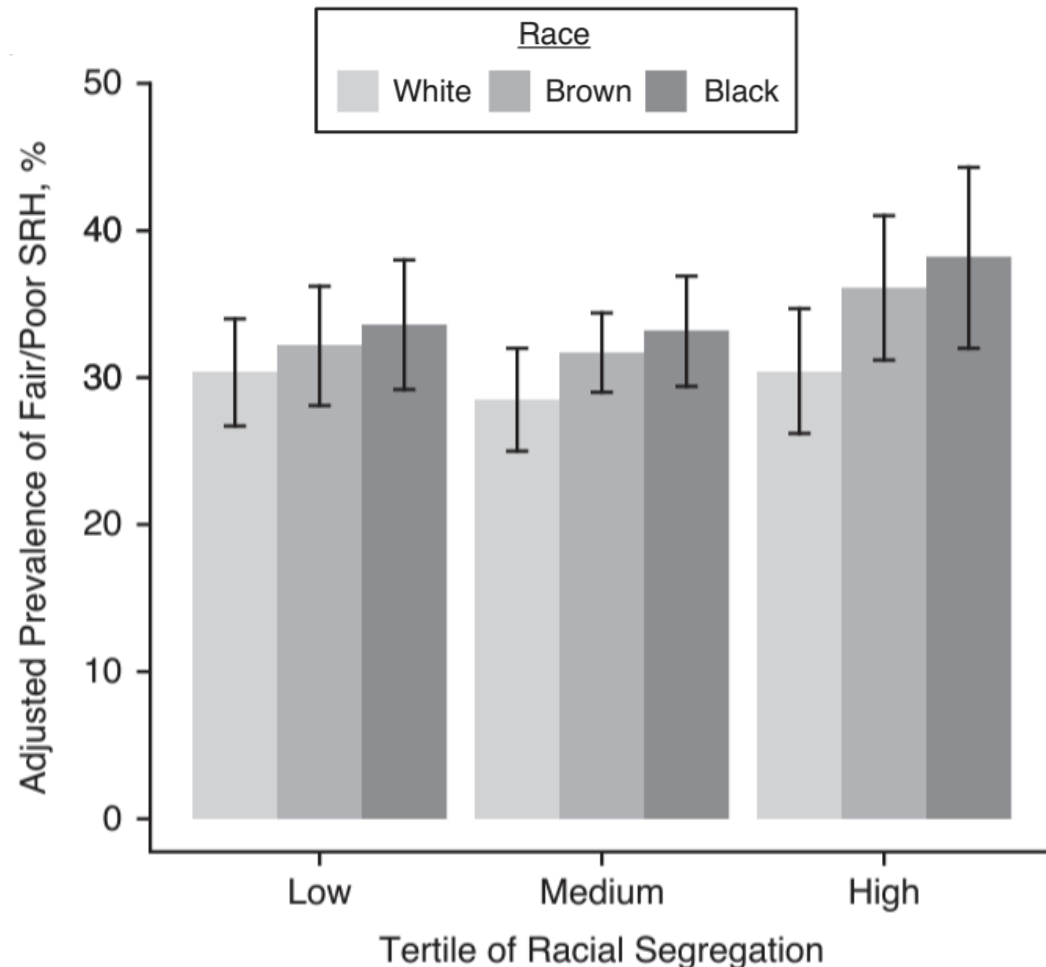
## PREVALENCIA DE DIABETES SEGÚN NIVEL EDUCATIVO Mujeres & Hombres



Braverman et al JECH 2021

# Inequidades entre individuos- Raza/ etnicidad

## PREVALENCIA DE BAJA SALUD AUTO PERCIBIDA SEGÚN RAZA Y NIVEL SEGREGACIÓN RACIAL



Importantes diferencias en salud entre grupos raciales.

Mayores en ciudades con mayor segregación.

# Hallazgo #2 - Resumen

- Rol fundamental de la equidad y la inclusión social en la salud urbana.
- Posibilidad de intervención a múltiples niveles.
- Determinantes estructurales y sistémicos.

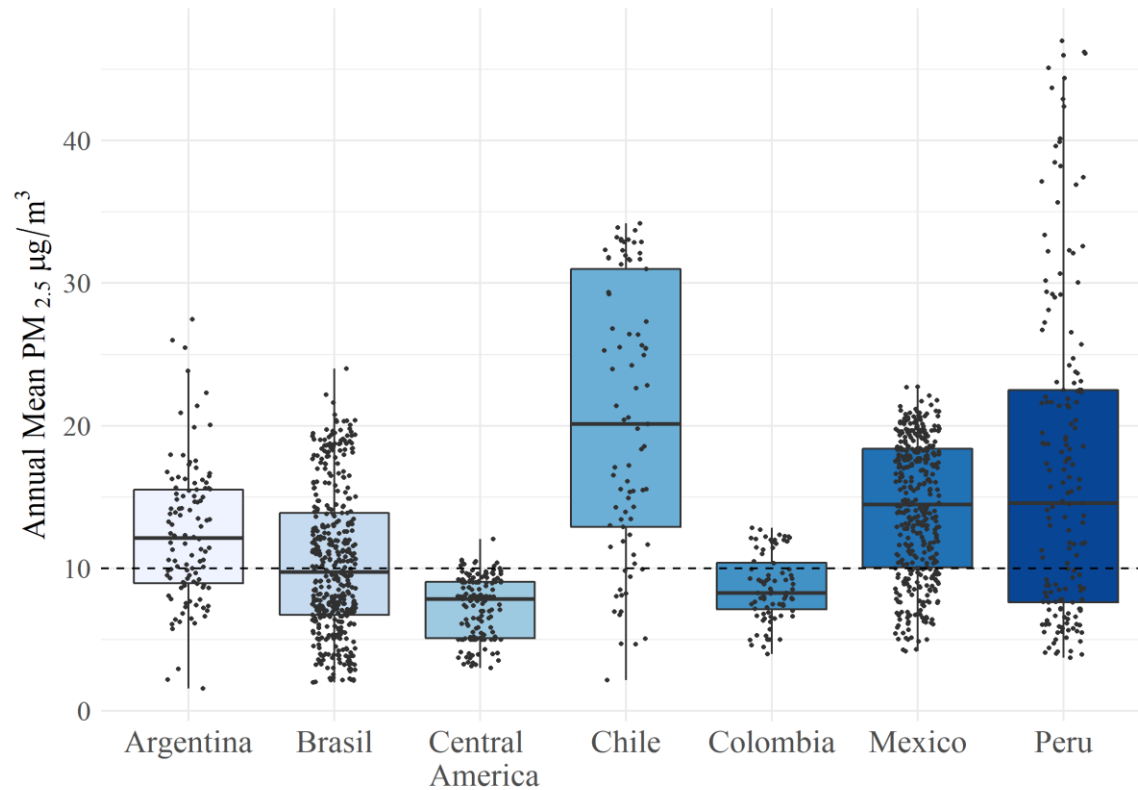


## **Hallazgo #3**

**Las condiciones ambientales y de transporte impactan la salud (y las inequidades en salud) en las ciudades.**

# Niveles de PM2.5 en las ciudades de Latinoamérica

PROMEDIO ANUAL DE PM2.5 EN 1425 SUB-CIUDADES  
(366 CIUDADES)



~172 millones de personas (58% de la población estudiada) viven en áreas con niveles de PM2.5 por encima de 10  $\mu\text{g}/\text{m}^3$  (antiguo estándar de WHO)

**Mayor nivel de PM2.5 en ciudades asociado con**

- Ciudades más grandes
- Con mayor motorización
- Mayor congestión de tráfico
- Mayor densidad de intersecciones

**Menor nivel de PM2.5 en las ciudades asociado con**

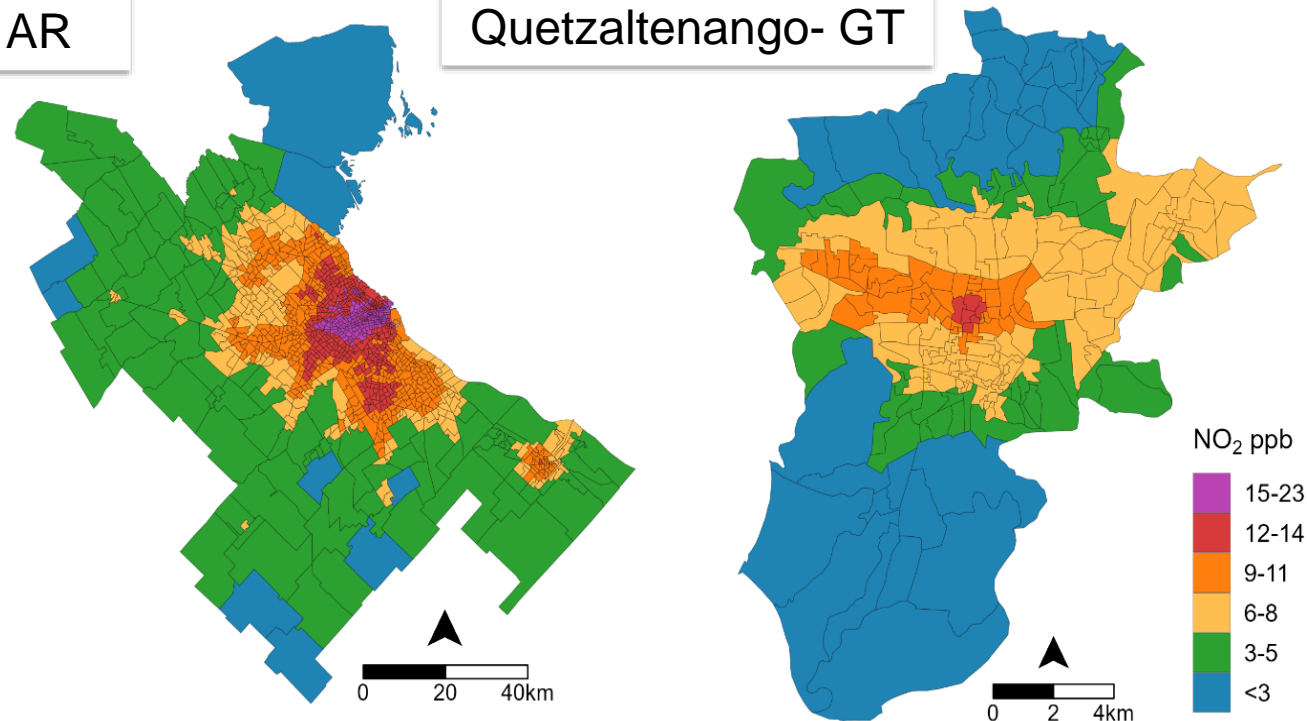
- Mayor densidad poblacional
- Disponibilidad de transporte público rápido
- Más espacios verdes

# Niveles de NO<sub>2</sub> en las ciudades de Latinoamérica

## PROMEDIO ANUAL DE NO<sub>2</sub> EN BARRIOS

Buenos Aires- AR

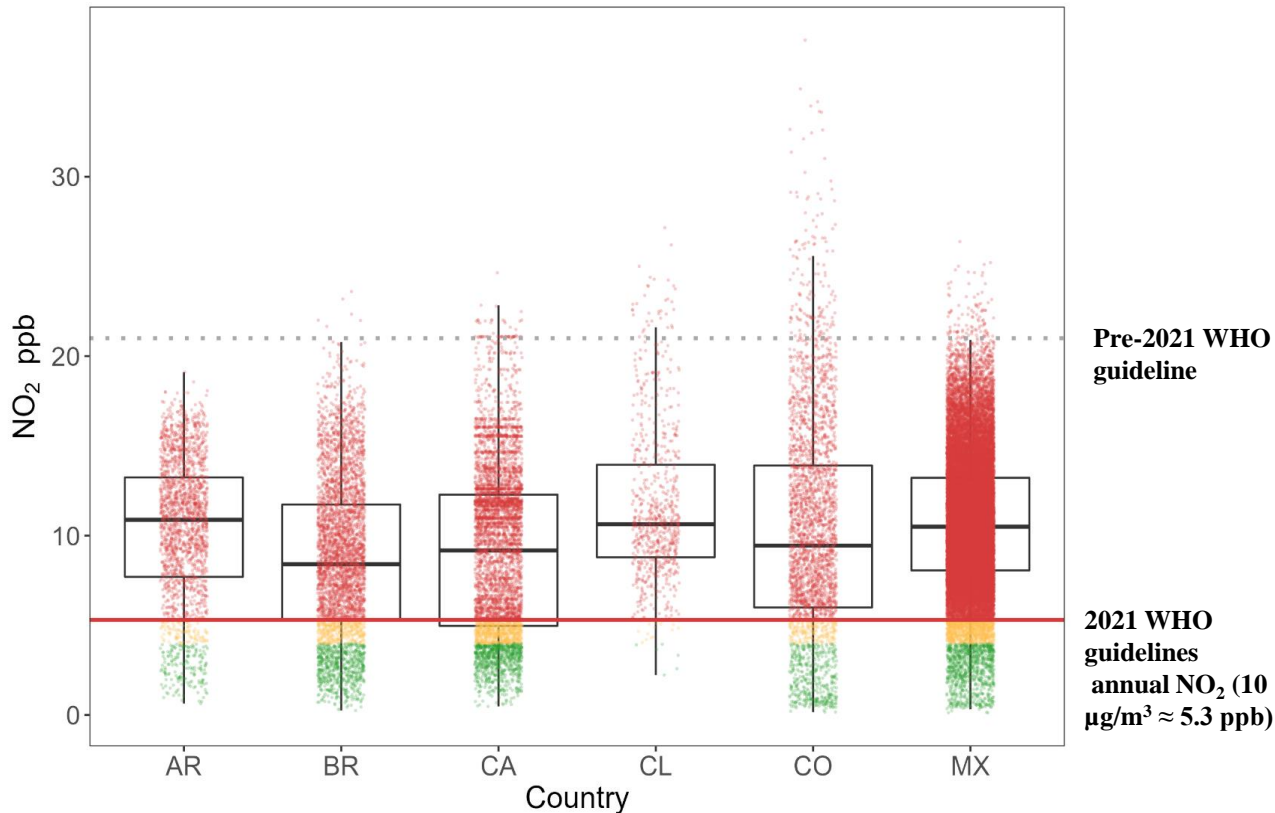
Quetzaltenango- GT



Todos los barrios en color púrpura, rojo, naranja o amarillo se encuentran con niveles de NO<sub>2</sub> por encima de las recomendaciones de OMS 2021 ( $10 \mu\text{g}/\text{m}^3 \approx 5.3 \text{ ppb}$ )

# Niveles de NO<sub>2</sub> en las ciudades de Latinoamérica

PROMEDIO ANUAL DE NO<sub>2</sub> EN ~47,000 BARRIOS  
(366 CIUDADES)

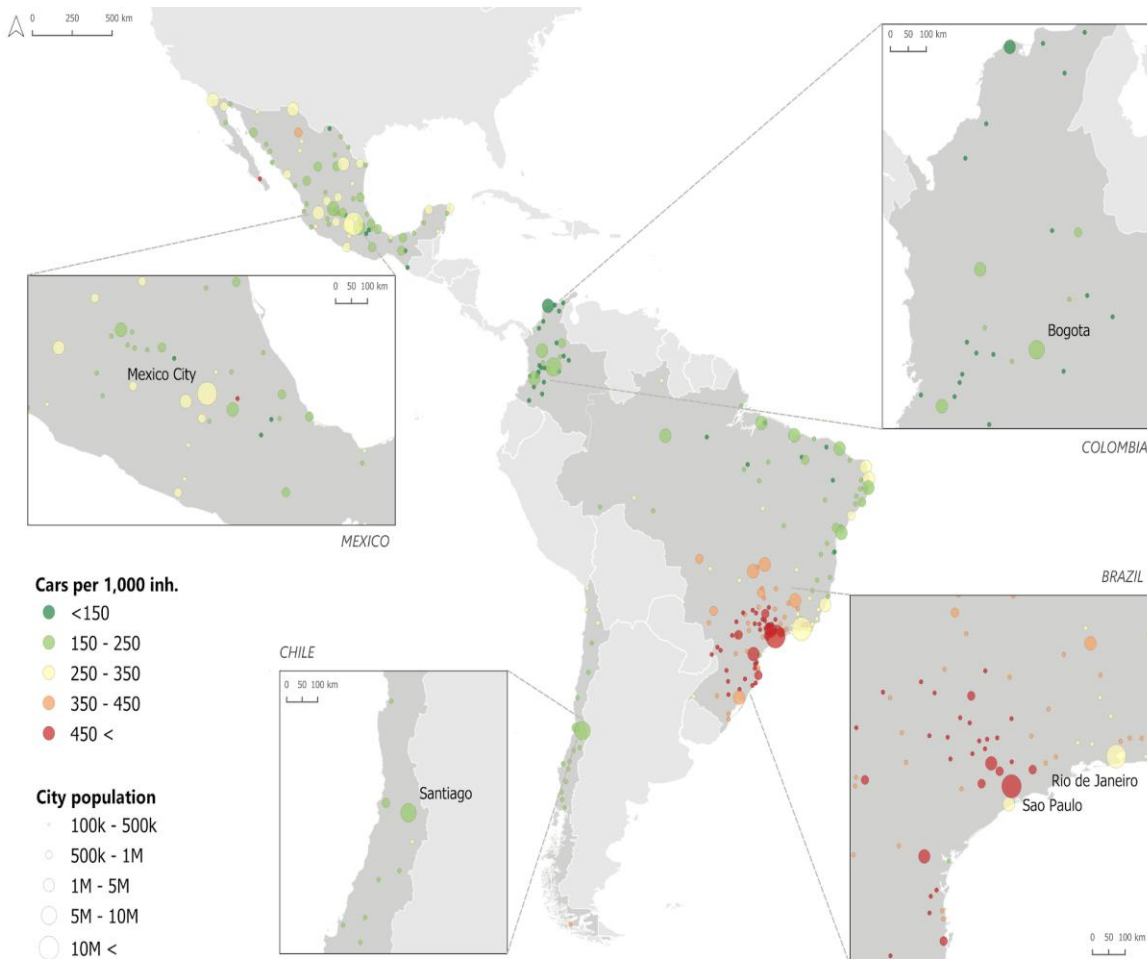


De los ~236 millones de residentes urbanos, 85% viven en barrios con niveles de NO<sub>2</sub> anuales por encima de las normas de OMS 2021.

## Mayores niveles de NO<sub>2</sub> asociados con

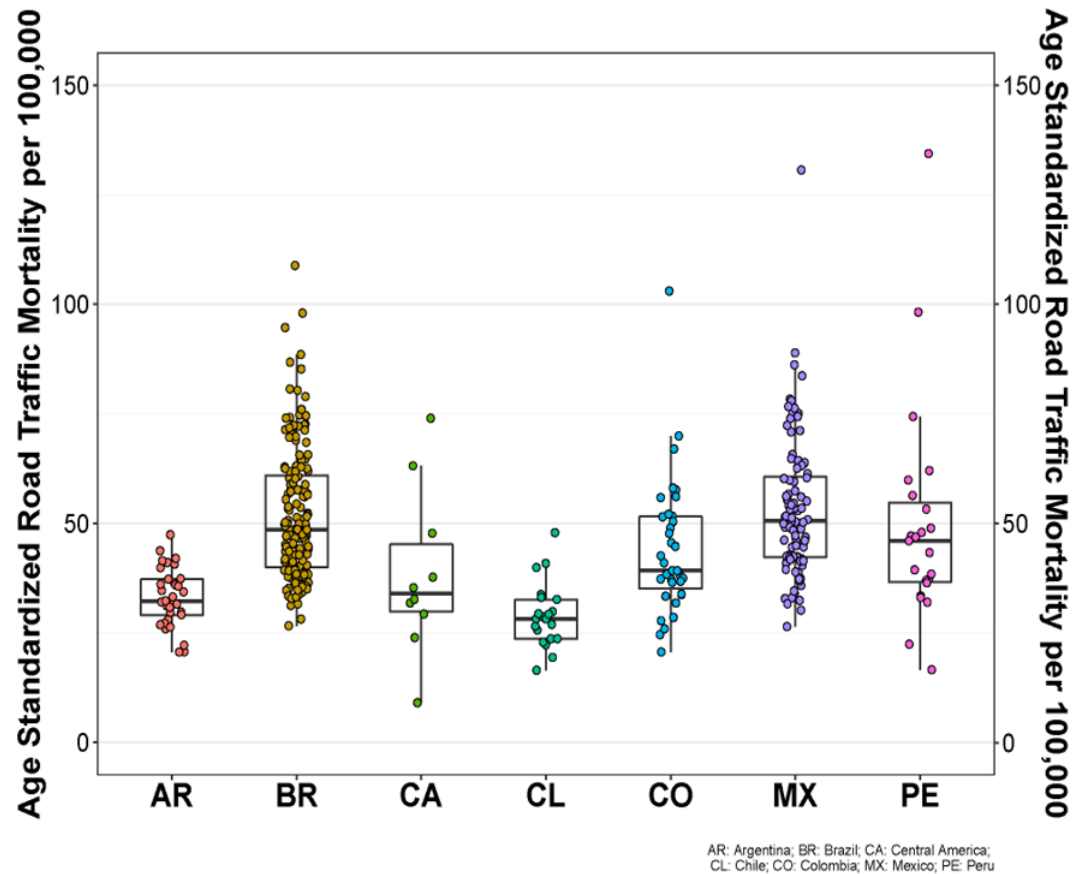
- mayor tamaño poblacional de la ciudad
- mayor densidad poblacional de la ciudad
- mayor congestión de vehículos en la ciudad
- mayor proximidad del barrio al centro de la ciudad
- menor disponibilidad de espacios verdes en el barrio

# Los niveles de motorización están aumentando rápidamente en ciudades de América Latina (300 cities in 4 countries)



- Las ciudades tienen en promedio **273.3 carros por 1,000 habitantes (2015)**, lo que implica un **aumento del 30% desde 2010** (solo 5 años!!)
- Mayores tasas de motorización** asociadas con mayor **fragmentación de la ciudad** y **menor densidad de la ciudad**

# Ambiente construído, transporte y mortalidad relacionada con el tráfico



Quistberg et al 2022

## Menor mortalidad ligada al tráfico asociada en

- Ciudades más densas
- Con mayor densidad de intersecciones
- Con sistemas de transporte público

## Mayor densidad ligada al tráfico en

- Ciudades con un desarrollo urbano más aislado

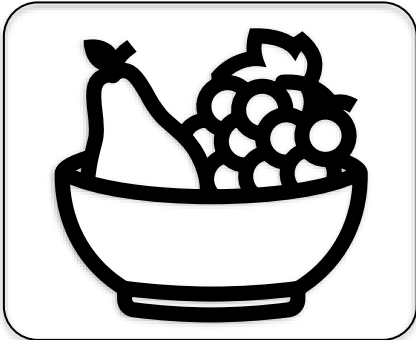


# Ambiente construído, transporte y salud mental

- En México, la **mayor cantidad de espacio verde** en ciudades se relacionó con **menor** probabilidad de **síntomas depresivos**.  
(Bakhtsiyarava under review).
- En 11 ciudades de Latinoamérica\* las personas que sufren **mayores demoras por tráfico** y que emplean **mayor tiempo** para llegar a sus destinos principales (trabajo, escuela, etc) tuvieron **mayor** probabilidad de reportar síntomas depresivos (Wang J Transport and Health)



# Ambiente construído, transporte y comportamientos relacionados con la salud



## Menor probabilidad de consumo frecuente de vegetales asociado

- con mayor tiempo empleado para llegar a destino
- mayor demora en tráfico



## Mayor frecuencia de consumo de bebidas azucaradas asociado con

- mayor demora en tráfico



# Hallazgo #3 - Resumen

- Los ambientes urbanos son determinantes importantes de la salud poblacional.
- Posibilidad de intervenir a través de políticas de desarrollo urbano y de transporte.

## **Hallazgo #4**

**El cambio climático ya está  
impactando las ciudades de  
Latinoamérica**

# Temperaturas extremas y mortalidad

## nature medicine

- Casi el 6% de muertes pueden estar relacionadas con temperaturas extremas (tanto bajas como altas).
- En los días de mucho calor, un aumento de la temperatura de un grado centígrado podría suponer un aumento de 5,7% de muertes
- Los adultos mayores son especialmente vulnerables a las temperaturas extremas.
- Las temperaturas extremas tienen un impacto particularmente grande en las muertes relacionadas con enfermedades cardiovasculares y respiratorias.

**Research briefing** [Check for updates](#)

### Rise in ambient temperature is associated with increased mortality in Latin America

Climate change is projected to increase the frequency and intensity of extreme ambient temperatures, particularly in the Global South. By analyzing temperature and mortality data from over 300 cities in Latin America, we found that sub-optimal ambient temperatures are associated with increases in age- and cause-specific mortality.

**The problem**  
Climate change and urbanization are rapidly increasing human exposure to extreme ambient temperatures. There is wide global variation in the relationships between ambient temperature and health, and the physiological response of ambient temperature is moderated by a range of contextual factors. Context-specific evidence is crucial to inform adaptation efforts to reduce the health impacts of extreme temperatures, yet existing evidence is concentrated in high-income countries, such as the US and in Europe. Local evidence is sparse in the Global South, despite projections that this area will experience rapid increases in extreme temperatures.

**The observation**  
We compiled individual death records and estimated daily ambient temperatures for 336 cities in 9 Latin American countries between 2002 and 2015. During this period, 15,411,512 deaths with approximately 2.9 billion person years of risk was observed. Using a distributed lag (0–31 days) nonlinear conditional Poisson model, we conducted a time-series analysis of daily ambient temperatures and mortality. Associations were made between daily temperatures above or below each city-specific minimum mortality temperature (termed 'heat' and 'cold', respectively) with all-cause mortality (Fig. 1), as well as mortality stratified by age and cause of death. City-specific estimates were pooled via meta-regression. We estimated the percentage of total deaths attributable to heat or cold and the difference in mortality risk per 1 °C increase in daily mean temperature above the 95th percentile of observed daily temperature (Fig. 4), under extreme heat conditions. The percentage of all-cause deaths attributable to ambient temperatures was 0.47% (95% confidence interval (CI) 0.58%, 0.74%) for heat and 5.09% (95% CI

4.64%, 5.47%) for cold. Age-specific analysis revealed that deaths were higher among individuals age over 65 years for both heat (0.81% of total deaths [95% CI 0.70%, 0.86%]) and cold (6.32% [95% CI 4.45%, 7.18%]). The risk from extreme temperatures was stronger for cardiovascular and respiratory deaths than deaths from all causes. Moreover, we found that the relative risk of death was 5.7% higher (95% CI 4.6%, 6.7%) per 1 °C increase in daily temperature under extreme heat conditions. Our findings provide insight into the changes in ambient temperature after mortality outcomes in Latin America.

**The implications**  
Our study shows that, in Latin American cities between 2002 and 2015, a substantial proportion of deaths were attributable to non-optimal ambient temperatures. Marginal increases in observed temperatures were associated with steep increases in mortality risk. These findings are alarming given the projected increases in extreme heat from climate change in the coming decades. Policymakers must prioritize actions to prevent present and future health risks of extreme temperatures, with a particular focus on protecting older adults. One limitation of our work is that we were unable to take into account inter-individual differences in exposure to ambient temperatures, such as access to air conditioning and other adaptive measures, which may vary widely within and between cities. We were also limited in our ability to explore the effects of age within narrower age groups, owing to the small number of daily deaths among older adults in many cities. Future work will aim to determine whether city- and neighborhood-level urban features, such as green spaces, enclosures or mitigate the health impacts of ambient temperatures. Such investigations will help to inform actionable climate adaptation measures within the Latin American urban context. We also aim to examine how social and economic factors contribute to disparities in exposure to extreme temperatures and temperature-related risks to health.

Joseph A. Kephart  
Drexel University, Philadelphia, PA, USA.

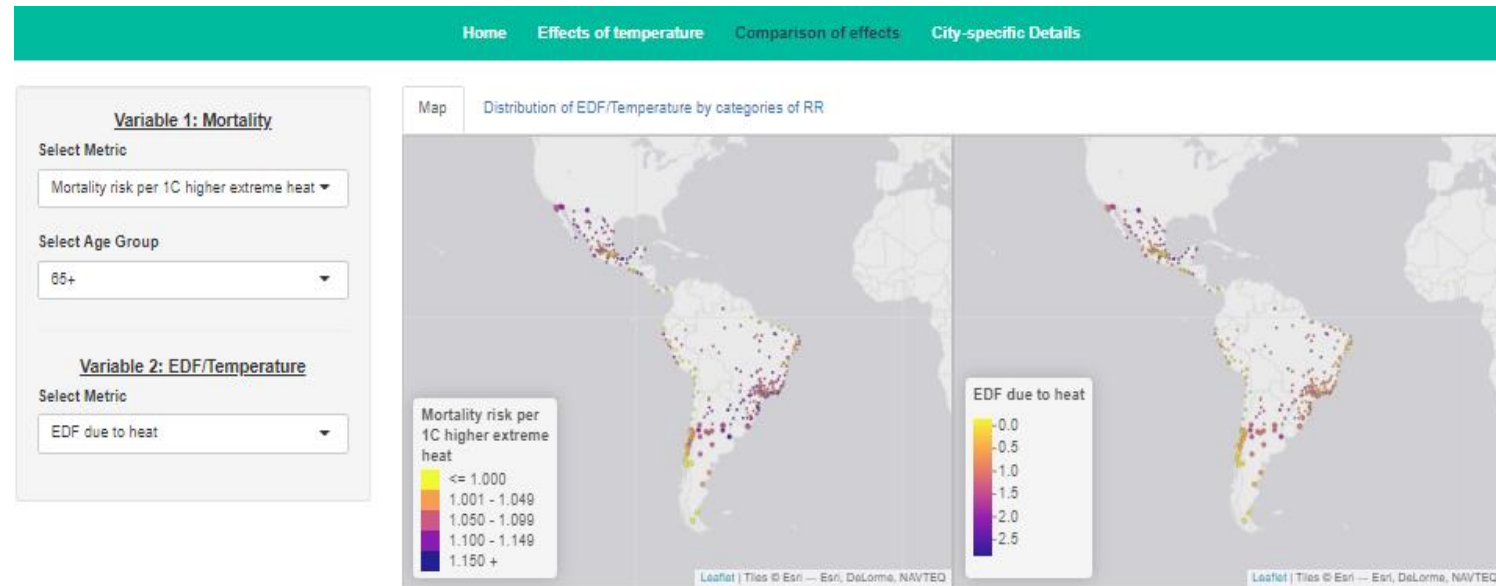
1812 | NATURE MEDICINE | VOL 28 | AUGUST 2022 | 1812–1819 | <https://doi.org/10.1038/s41591-022-01893-1>



[nature.com/articles/s41591-022-01893-1](https://nature.com/articles/s41591-022-01893-1)

# ¿Qué pasa en mi ciudad?

- Aplicación interactiva
- Permite explorar estos resultados:
  - **EDF:** “Excess death fraction” (fracción de muertes excesivas explicables por temperatura)
  - **Cambio en el riesgo de mortalidad** con 1 grado Celsius +/- (durante temperaturas extremas)



# Hallazgo #4 - Resumen

- El cambio climático tiene y tendrá cada vez más impactos en la salud en las ciudades de Latinoamérica
- Visibilizar los impactos de cambio climático en salud y usarlos para promover políticas que conlleven la reducción de la emisión de gases de efecto invernadero
- Mejorar las medidas de respuesta de emergencia y adaptar la infraestructura crítica con estrategias que se ajusten al contexto latinoamericano
- Ampliar la información, la capacitación, y la acción en esta área.

# Evaluación de políticas

VISION ZERO - CDMX, MEXICO



ECOBICI - CDMX, MEXICO



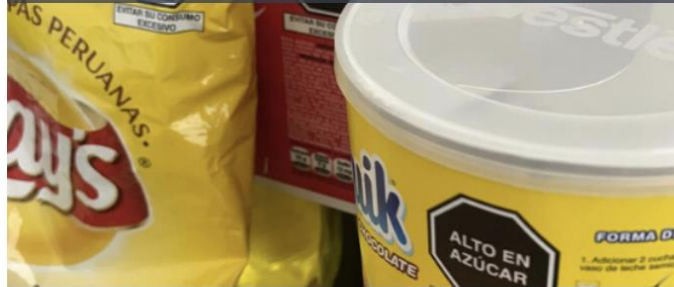
RUCAS - CHILE



VILA VIVA - BELO HORIZONTE, BRAZIL



FOOD LABELS - LIMA, PERU



TRANSMICABLE - BOGOTA, COLOMBIA



# Evaluación del Transmicable, Bogotá, Colombia



El tiempo promedio de viaje se redujo significativamente

Reducción de la exposición y la dosis inhalada estimada de PM2,5, eBC y CO

Aumentaron los puntajes de la calidad de vida relacionada con la salud

Los niveles de actividad física continúan siendo más prevalentes entre los usuarios de TransMiCable y del transporte público.

Disminuyó la percepción de inseguridad y victimización

La comunidad percibió que TransMicable y su transformación urbana contribuyeron a reducir el estigma de la localidad.

Sarmiento et al under review

# Evaluación del mejoramiento de la vivienda social y en Santiago & Viña del Mar, Chile



Renovation of housing blocks with severe habitability problems:

Habitability improved, e.g., 52% lower perception of dwelling too cold in winter and 69% less visible mold in bedrooms\*.

Housing satisfaction improved, e.g., dissatisfaction with the dwelling overall was 55% lower\*.

Health improvements, especially in children (under 15's): e.g., 35% less lower respiratory tract illness and 30% less poor general health (report by the homemaker)\*.

Participants also reported substantial improvements in their relationship with their homes, e.g., recovery of the function of spaces (e.g., bedrooms for sleeping and living room for sharing), of social and family life within the home, of the desire to decorate their homes, and feelings of pride<sup>1</sup>.



# Visión Zero: Evaluación de legislación del tráfico en la Ciudad de México



## Policies evaluated:

- 2015: Lower speed limits, new speed radars and higher fines for speeding vehicles.
- 2019: Relocation of speed radars & elimination of economic fines for speeding vehicles

## Main results:

- **Road traffic mortality:** 2015 policy led to a decline in deaths. 2019 policy, reverted declining trend and led to 2.3% weekly increase in mortality.\*
- **Air pollution:** 2015 policy was associated with a reduction in NO<sub>2</sub> and PM<sub>2.5</sub> concentrations at the city level.\*

\* Interrupted time-series analysis using secondary data. Mortality data series included from Jan 2013 to December 2019. Air pollution data series included from Jan 2014 to December 2018.

# Utilidad para las políticas y la acción

- Mayor visibilidad de los problemas de salud urbano y sus causas
- Determinantes más allá de la causas biomédicas
- Efectos en salud de intervenciones y políticas concretas
- Motivación para la acción en múltiples campos y sectores
- Orientar la investigación hacia áreas útiles para la acción en nuestros países

**Objetivo 3: Uso del pensamiento de sistemas y de modelos de simulación para evaluar los potenciales efectos de las intervenciones**

# Métodos Participativos

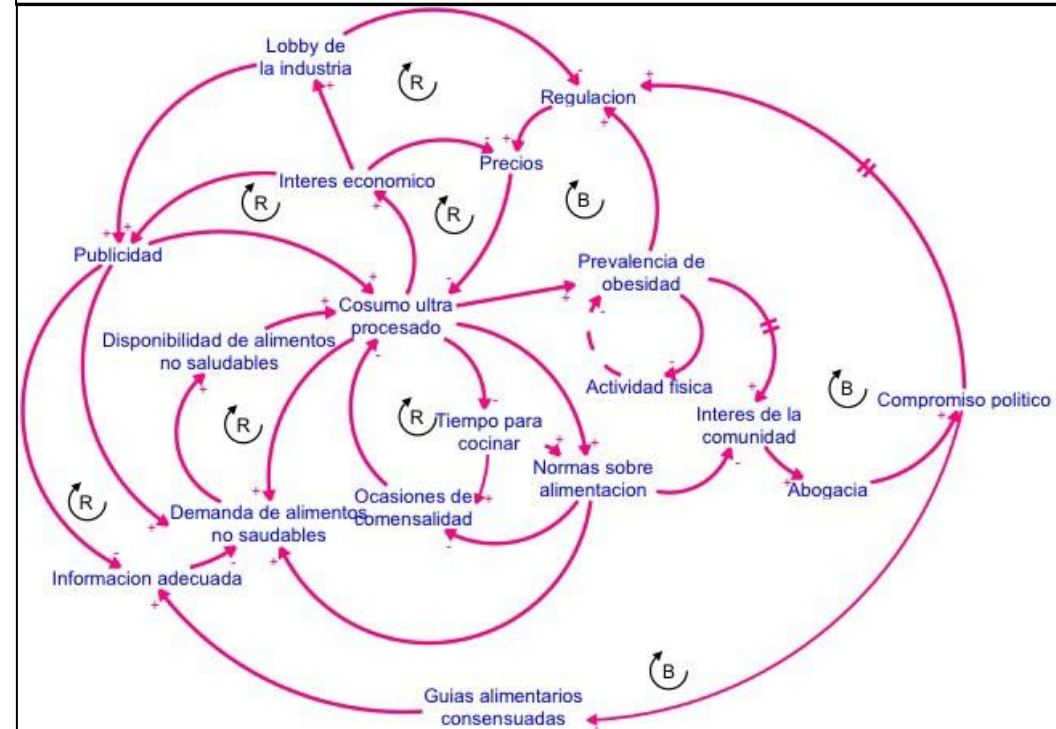
Taller en Lima, Perú (Nov 2017)



Taller en Sao Paulo, Brasil (Mar 2018)



Diagrama causal desarrollado por participantes



+ Talleres en Antigua, Guatemala (Mayo 2018) y en Philadelphia, Estados Unidos (Ago 2018)

# Modelos de sistemas



- Impacto de políticas de transporte sobre la actividad física y los niveles de contaminación ambiental
- Impacto de políticas alimentarias (impuestos , etiquetado, limitaciones a la propaganda) sobre el consume de alimentos ultraprocesados

## **Objetivo 4:**

**Difundir los resultados e implicar a quienes toman las decisiones**

# RESUMENES y GUIAS

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 2  
May 2019

## FOOD AND URBAN HEALTH: Lessons from Latin American Cities

Healthy food policies can bring important co-benefits for the environment.

Latin America is a highly urbanized and urban environments can promote safety for consumption patterns.

Why is learning policies in Latin cities important?

Increasing availability of parks and green spaces.

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 1  
November 2017

## SUSTAINABLE TRANSPORT AND URBAN HEALTH: Lessons from Latin American Cities

Latin America's innovative urban transportation policies, technologies, and interventions have delivered important mobility and accessibility benefits and improved health and wellbeing.

This experience can inspire policy change in other cities around the world.

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

Datos de las Ciudades de América Latina  
Informe de Datos 1  
Noviembre 2018

## 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 diferentes 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 el desagregación de las ciudades y sus componentes se definió una nomenclatura basada en "bloques".

El "bloque" "Categoría" Este nivel se refiere a agrupaciones urbanas. Muestras representativas por ejemplo en cada municipio, ciudad o barrio (por ejemplo en Q. Deseñados Aires). Los "bloques" o unidades de nivel 1 pueden definirse de varias maneras, como: unidades de censales o unidades censales (LAD) en base a designaciones de los países como áreas metropolitanas, (LMA) y en base al área censal censales cuando datos satelitales y muestreo censales (LUR).

El nivel 2 "Subdivisión" Este nivel se refiere a subdivisiones administrativas de menor nivel que las unidades censales o unidades censales (LAD) en base a designaciones de los países como áreas metropolitanas, (LMA) y en base al área censal censales de nivel 2.

El nivel 3 "Barrio" Este nivel se refiere a subdivisiones administrativas de menor nivel que las unidades censales o unidades censales (LAD) en base a designaciones de los países como áreas metropolitanas, (LMA) y en base al área censal censales de nivel 3.

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

Lessons from Latin American Cities  
DATA BRIEF NO. 2  
September 2019

## MORTALITY AND LIFE EXPECTANCY IN LATIN AMERICAN CITIES

Data from the SALURBAL Project

There is a high level of variation in life expectancy and causes of death across urban areas in Latin America [1]. Global and regional summaries of life expectancy and causes of death can hide significant variability across cities [2]. Studies that characterize mortality across heterogeneous cities are needed to inform urban policies. Urban environments that differ across neighborhoods, cities, and countries can have a major impact on life expectancy and causes of death.

This data brief overviews the experiences of the SALURBAL project in harmonizing and describing mortality data across 366 cities in 10 countries.

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
February 2020

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 5  
February 2020

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp

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

Lessons from Latin American Cities  
POLICY BRIEF NO. 3  
May 2019

## Why is Learning Mobility Policies in Latin American Important?

It offers lessons on technologies and interventions.

Latin America has implemented innovative local policies that can improve health in cities.

The experience of Latin American cities around the world, esp



LAC-URBAN HEALTH

Urban Health Network for Latin America and the Caribbean



DREXEL UNIVERSITY  
Ubuntu Center  
on Racism, Global Movements  
and Population Health Equity  
Dornsife School of Public Health

SALURBAL

## Hacer visible lo invisible: Datos sobre raza, racismo y salud

Lecciones de los países latinoamericanos

Para avanzar en la investigación y la acción sobre las desigualdades raciales y/o étnicas en materia de salud en los países latinoamericanos, los responsables de las decisiones locales, estatales y nacionales deben mejorar en cantidad y calidad la recopilación de datos sobre raza y etnia y ponerlos a disposición de los investigadores y de la sociedad en general.

### Aspectos fundamentales

- Las personas de ascendencia africana o indígena constituyen más de la tercera parte de la población de América Latina. La información sobre la salud de estas poblaciones es escasa.
- La falta de datos sobre raza y etnicidad y mala calidad de los mismos hace que las poblaciones de origen africano e indígena sean invisibles en muchos países de América Latina en las encuestas nacionales de salud y en las estadísticas demográficas.
- La falta de datos impide la documentación y la acción para abordar las desigualdades raciales en materia de salud.
- En los últimos años más gobiernos de la región han comenzado a recopilar datos sobre raza y etnicidad como resultado de la militancia (o el activismo) de movimientos sociales integrados por grupos de raza negra o de etnicidad indígena en América Latina que ha presionado a los gobiernos para que se recopilen estos datos.
- El racismo institucional sigue generando y manteniendo barreras que obstaculizan la recopilación, difusión y uso de estos datos.



DREXEL UNIVERSITY

Ubuntu Center  
on Racism, Global Movements  
and Population Health Equity  
*Dornsife School of Public Health*





# Diseminación en los medios de comunicación

**EL PAÍS**  
EL PERIÓDICO GLOBAL

**PSOE y ERC entran en la recta final de la negociación**  
Ambos partidos ultiman la mesa sobre el "conflicto político". Puigdemont afirma la abstención de Esquerra

**Alberto Fernández alerta de que Argentina no puede pagar la deuda**  
El nuevo presidente habla con crudeza de la crisis económica y muestra un talante conciliador en su toma de posesión

**18 años menos de vida por nacer en un barrio pobre**

**Con 36 grados y sin luz**

**La esperanza de vida varía según los barrios**

**Clarín**  
Jueves 12.12.2019

**River**  
Gallardo confirmó que sigue

**Secretos para aprovechar las apps de mapas en la ruta**  
Información y datos útiles, años que figuran las vacaciones...

**Tema del día - Primeros anuncios de Economía**

**Al final saldrá por ley el aumento especial a las jubilaciones y la AUH**  
El gobierno de Mauricio Macri anunció que el aumento especial a las jubilaciones y la AUH saldrá por ley. El ministro de Economía, Luis Llach, dijo que el aumento será del 10% y que se aplicará a las jubilaciones y la AUH.

**Kicillof: "Si una tarifa no puede ser pagada por un jubilado, no es tarifa, es saqueo"**  
El ministro de Energía, Pablo Kicillof, dijo que si una tarifa no puede ser pagada por un jubilado, no es tarifa, es saqueo.

**El equipo del ministro**  
Cuerni se opone de académicos, colaboradores de confianza y bajo perfil.

**La jefa de Gobierno más joven del mundo**  
Theresa May, 55 años, es la jefa de Gobierno más joven del mundo.

**Con 36 grados y sin luz**  
La temperatura en Santiago de Chile alcanzó los 36 grados Celsius y no había luz.

**La esperanza de vida varía según los barrios**

24 VIDEO

ESTUDIO SOBRE DESIGUALDAD

**MUJERES SECTOR PONIENTE CON MENOR ESPERANZA DE VIDA**

07:40

SANTIAGO 11.7.19 | RÍO DE JANEIRO 11.7.19 | BUENOS AIRES 11.7.19 | LIMA 11.7.19 | QUITO 11.7.19

PLAYLIST / 24 AM

**Qué PASA**

LA TERCERA • CIENCIA • MEDIO AMBIENTE • SOCIEDAD • POR LA RAZÓN Y LA CIENCIA

**Desigualdad: Mujeres que nacen en el poniente de Santiago viven hasta 18 años menos que las que nacen al oriente**

Autor: Cecilia Yáñez

12 DE DICIEMBRE DE 2019

TENIMIENTO LIFESTYLE ESPORTES PODCASTS R7 ESTUDIO BLOGS RECORD TV #R7

QUALIDADE DE VIDA

**MULHERES VIVEM 10 ANOS A MAIS QUE HOMENS EM BH**

MG RECORD

f t F +

# Talleres y eventos participativos

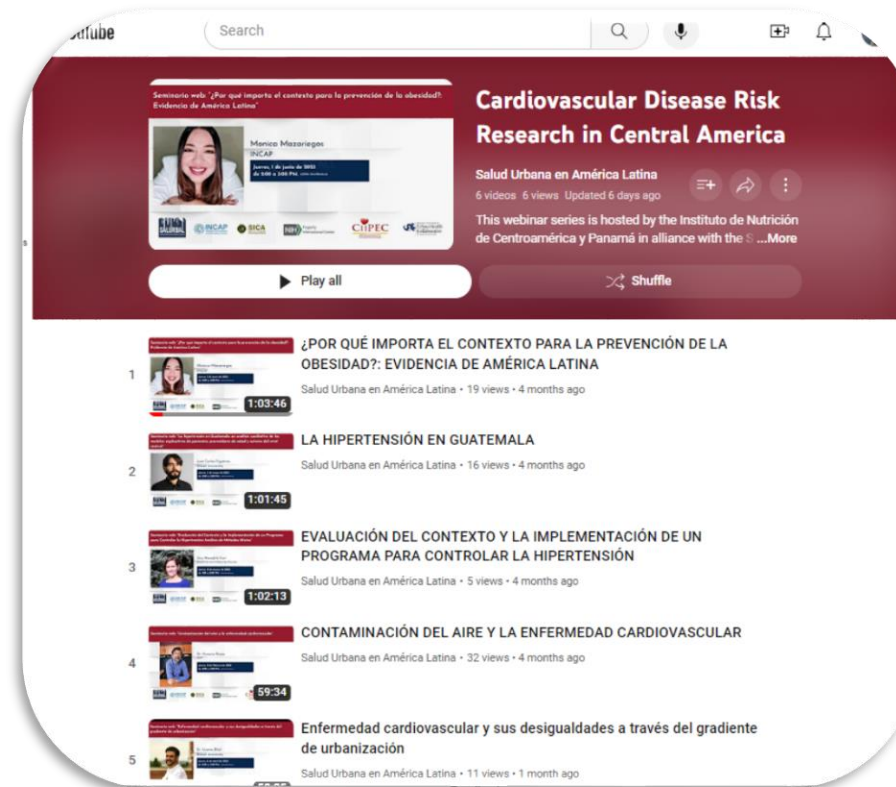
- Sustainable Transport Panels in Bogotá, Colombia. Six external stakeholders presented.
- Local interventions and policies to improve urban health in Lima. Three external stakeholders presented.
- Central American urban health initiatives in Antigua, Guatemala. Three external stakeholders presented.
- National interventions and policies for housing and urban development in Belo Horizonte, Brazil. Five external stakeholders presented.
- Knowledge ton Policy Forum: 22 stakeholders from across the region



# Diseminación con colaboradores



*"Salud y Ciudad," Documentary launched by IADB in June 2023*



*Monthly webinar series in collaboration with INCAP and Drexel UHC often featuring SALURBAL findings*



*Spanish version of WHO / UN-Habitat urban planning resource directory hosted on SALURBAL page*

# El futuro.....

- Seguir aprovechando la plataforma, el equipo y la organización creada por SALURBAL para generar conocimientos útiles para la acción en la region
- Facilitar el acceso a la información generada por SALURBAL
- Generar evidencias y acciones útiles para disminuir el impacto del cambio climático en la sald de la ciudades de la región

# LEARN MORE AND CONTACT US



*LACURBANHEALTH.ORG*  
*SALURBAL@DREXEL.EDU*

**FOLLOW US**

*@LACURBANHEALTH*

