



SALUD URBANA EN AMÉRICA LATINA

EL PROYECTO SALURBAL

El proyecto **Salud Urbana en América Latina (SALURBAL)** reúne a más de **200 profesionales** de múltiples disciplinas para estudiar cómo influye el entorno y las políticas urbanas en la salud de los habitantes de ciudades en América Latina. Los hallazgos del proyecto sirven de base para que futuras **políticas e intervenciones creen ciudades más sanas, equitativas y sostenibles** alrededor del mundo. SALURBAL está financiado por el Wellcome Trust y es la principal iniciativa de la Red de Salud Urbana para América Latina y el Caribe (LAC-Urban Health).

Más información sobre la red **LAC-Urban Health** aquí: bit.ly/LAC-UHNetwork



CUATRO OBJETIVOS DE SALURBAL

OBJETIVO 1

Identificar los impulsores de la salud y las desigualdades en la misma entre ciudades y dentro de ellas.

OBJETIVO 2

Evaluar los impactos en la salud, el medio ambiente y la equidad de las políticas e intervenciones urbanas.

OBJETIVO 3

Emplear modelos de simulación y pensamiento sistémico para evaluar los vínculos urbano-salud-medio ambiente y los posibles impactos de las políticas.

OBJETIVO 4

Involucrar a la comunidad científica, el público y los formuladores de políticas para difundir y traducir los hallazgos.

Lecciones de América Latina sobre qué hace a las ciudades más saludables, equitativas y ambientalmente sostenibles.

NUESTRO EQUIPO

SALURBAL es implementado por la Universidad de Drexel y 14 socios institucionales a través de Estados Unidos y siete países de América Latina:

- Drexel University, Filadelfia, Pennsylvania, **USA**
- Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires, **Argentina**
- Universidade Federal de Minas Gerais, Belo Horizonte, **Brasil**
- Universidade de São Paulo, São Paulo, **Brasil**
- Fundação Oswaldo Cruz, Salvador de Bahia, **Brasil**
- Fundação Oswaldo Cruz, Río de Janeiro, **Brasil**
- Universidad de Chile, Santiago, **Chile**
- Pontificia 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/OMS, Washington D.C., **USA**
- University of California at Berkeley, Berkeley, California, **USA**
- Washington University in St. Louis, St. Louis, Missouri, **USA**



DATOS DE SALURBAL

bit.ly/SALURdata

La fuente de datos de SALURBAL incluye cientos de variables sobre todas las ciudades con 100 mil habitantes o más de **11 países** de Centroamérica y Sudamérica.

371
ciudades



33
ciudades

Argentina



152
ciudades

Brasil



21
ciudades

Chile



35
ciudades

Colombia



1
ciudades

Costa Rica



3
ciudades

El Salvador



3
ciudades

Guatemala



92
ciudades

México



5
ciudades

Nicaragua



3
ciudades

Panamá

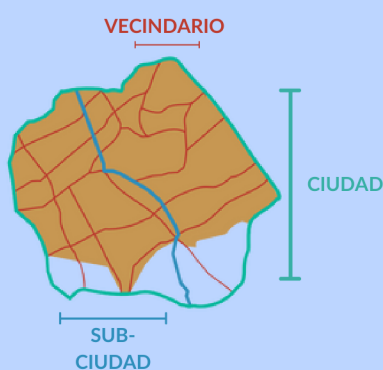


23
ciudades

Perú

La fuente de SALURBAL incluye datos de **371 ciudades** en:

- Mortalidad y Esperanza de vida
- Factores de Riesgo para la salud
- Entorno social, económico y de servicios
- Entorno físico y natural
- Datos demográficos
- Impacto medioambiental



Nivel1_AD

Compuesto por unidades administrativas (nivel 2) con datos fácilmente disponibles.

Nivel1_UX:

Extensión urbana del área edificada de una ciudad determinada cuantitativamente a partir de imágenes satelitales.

Nivel1_MA:

Sigue las definiciones exactas de áreas urbanas específicas de cada país.

Nivel 2

Unidades administrativas individuales de "subciudad" anidadas en Nivel1_AD (por ejemplo, municipios o comunas). En algunos casos, el Nivel 2 puede estar anidado en Nivel1_MA.

Nivel 3

"Barrios" que son unidades censales pequeñas (p. ej., sector censitario) que están anidadas dentro del Nivel 2. Pueden vincularse aproximadamente con el Nivel 1_UX.

Las variables están disponibles a nivel de ciudad, suburbio, vecindario e individuo, lo que permite realizar comparaciones interurbanas e intraurbanas y un análisis multinivel de los efectos de las variables en la salud.

ESTUDIOS DE EVALUACIÓN DE POLÍTICA

SALURBAL está evaluando los impactos ambientales y de salud de seis políticas e intervenciones a nivel de ciudad y barrio a lo largo del tiempo:



bit.ly/SALURpeval



TransMiCable
Bogotá, Colombia

Evaluación del impacto de un nuevo teleférico en la salud y el bienestar de los habitantes de Ciudad Bolívar, situada en las afueras de Bogotá.



Límites de Velocidad –
Ciudad de México,
México

Evaluación de la reducción de los límites de velocidad y la mejora del cumplimiento de los mismos, implementados como parte de la estrategia Visión Cero en México.



EcoBici – Ciudad de
México, México

Evaluación de un programa a gran escala en la Ciudad de México de uso compartido de bicicletas y los cambios en la infraestructura ciclista en respuesta a la pandemia del COVID-19.



RUCAS
Viña del Mar and
Santiago, Chile

Evaluación del *Programa de Regeneración de Conjuntos Habitacionales* y su impacto en la salud y el bienestar de los residentes.



Vila Viva
Belo Horizonte, Brasil

Evaluación del impacto de las iniciativas de rehabilitación urbana en muertes, asma, enfermedades transmitidas por mosquitos y factores de riesgo de enfermedades no transmisibles en asentamientos informales.



**Advertencias de
salud sobre alimentos
procesados** – Lima,
Perú

Evaluación de las etiquetas de advertencia sobre alimentos ultraprocesados en Perú, lo cual incluye una evaluación de la elección de alimentos entre los adolescentes y la respuesta de la industria a la nueva legislación.

MODELADO DE SISTEMAS

Los investigadores de SALURBAL han desarrollado un modelo basado en dos agentes para simular escenarios reales y comprender las repercusiones de las políticas alimentarias y de transporte. Estos modelos se basan en talleres impartidos a los diferentes grupos de interés en los que los participantes trazaron las conexiones complejas entre las políticas urbanas, las decisiones y comportamientos relacionados con la alimentación y el transporte, y la salud en ciudades de toda la región



bit.ly/SALUR_st

CAMBIO CLIMÁTICO Y SALUD URBANA

- Desde 2020, los investigadores de SALURBAL, financiados por los Premios de Cambio Climático y Salud de Wellcome Trust, han dirigido un estudio que documenta los efectos del calor en la mortalidad y los efectos amortiguadores de las áreas verdes y las condiciones socioeconómicas
- Los principales hallazgos hasta la fecha se destacan los efectos de las temperaturas extremas en la mortalidad especialmente entre los adultos mayores y el rol del calor extremo en el bajo peso al nacer.
- A partir del 2023, nuestro equipo desarrollará trabajos adicionales en este ámbito, entre los que se incluyen:
 - Una evaluación de los conocimientos existentes, las lagunas en la investigación y las cuestiones políticas en torno al clima y la salud en toda la región;
 - La expansión de nuestra fuente de datos para apoyar la comprensión de las repercusiones del cambio climático en la salud y la equidad sanitaria en las zonas urbanas y
 - Desarrollo de capacidades para vincular a socios existentes y nuevos y apoyar la creación de coaliciones entre científicos, ONG y organismos gubernamentales que trabajan en este mismo ámbito.

bit.ly/SALURheat



PARTICIPACIÓN POLÍTICA Y DISEMINACIÓN

Nuestro equipo elabora una serie de notas informativas y otras publicaciones, eventos de participación, seminarios, cursos y otras actividades para difundir ampliamente nuestras investigaciones entre un público diverso.



Resumen de
políticas y
datos



Seminarios
web



Contacto con
la prensa



Diseminación
digital



Participación en
conferencias



Entrenamientos y
talleres



Cobertura en:

- CNN
- El País
- BBC
- ...muchos más

- redes sociales
- SALURBlog
- página web
- newsletter

RESULTADOS SALURBAL: DESTACADOS

Hasta la fecha, el equipo de SALURBAL ha producido **más de 100 publicaciones**, incluidos artículos en publicaciones académicas, resúmenes de políticas y resúmenes de datos. Todas las publicaciones están disponibles para descargar y se puede acceder a ellas en nuestro sitio web.



bit.ly/SALURpubli

Entre los principales resultados obtenidos hasta la fecha figuran los siguientes:



La esperanza de vida en las ciudades varía entre países y dentro de un mismo país entre 7 y 10 años. La mejora en el sistema educativo, el acceso al agua y el saneamiento en las ciudades y el menor hacinamiento se asocian con una mayor esperanza de vida y una proporción relativamente menor de muertes por enfermedades transmisibles, maternas, prenatales y nutricionales, y con una mayor proporción de muertes por cáncer, enfermedades cardiovasculares y otras enfermedades no transmisibles (**Bilal et al. 2021, Nature Medicine**).



Las características del entorno urbano construido están relacionadas con la mortalidad por accidentes de tráfico. La mortalidad por accidentes de tráfico es menor en las ciudades con mayor densidad de población, conectividad de las calles, con un sistema de transporte masivo como el metro y en las ciudades con zonas edificadas menos aisladas (**Quistberg et al. 2022, Lancet Planetary Health**).



Las ciudades de América Latina están experimentando un aumento de la motorización a lo largo del tiempo. La fragmentación del desarrollo, la complejidad y la circularidad de la red vial se asocian a un mayor aumento de la motorización (**Delclòs-Alió et al. 2023, Travel Behavior and Society**).



Los trayectos más largos en vehículo personal y con peor acceso al transporte público se asocian a una mayor cantidad de síntomas depresivos (**Wang et al. 2019 Journal of Transport & Health**). El consumo de verduras es menor y el de bebidas azucaradas es mayor entre quienes sufren mayores retrasos en los trayectos (**Guimarães et al. 2022, International Journal of Environmental Research and Public Health**).



Un menor nivel educativo se asocia con más diabetes y obesidad entre las mujeres. En los hombres, estas asociaciones disminuyen y varían en función del desarrollo socioeconómico del país y la ciudad, con asociaciones inversas a medida que aumenta el desarrollo socioeconómico de la ciudad (**Braverman et al. 2021, Journal of Epidemiology & Community Health; Mazariegos et al. 2021, Public Health Nutrition**).



Las disparidades raciales en la autoevaluación de la salud son mayores en las ciudades que se encuentran mayormente segregadas (**Guimarães et al. 2022, American Journal of Epidemiology**).



Más de la mitad de la población de las ciudades latinoamericanas vive en zonas con una contaminación atmosférica superior a los niveles aceptables definidos por la Organización Mundial de la Salud. Las ciudades más grandes, con mayor PIB, motorización, congestión vial, menor densidad de población, zonas verdes y una mayor densidad de intersecciones presentan mayores niveles de PM2,5 (**Gouveia et al. 2021, Science of the Total Environment**).



Cerca del 6% de todas las muertes en la región y el 10% de las muertes por infecciones respiratorias pueden vincularse con temperaturas extremas. En días muy calurosos, un aumento de un grado centígrado en la temperatura supone un incremento del 5,7% de las muertes (**Kephart et al. 2022 Nature Medicine**). Las temperaturas más altas durante la gestación se asocian a un menor peso al nacer (**Bakhtsiyarava et al. 2022, Environment International**).



¡Síguenos!



@LACUrbanHealth

drexel.edu/lac/

Octubre, 2022



Regístrese a nuestro newsletter