



# Preguntas frecuentes en la medición y monitoreo de las desigualdades en salud



**TODAS LAS MUJERES  
TODOS LOS NIÑOS**  
POR MUJERES, NIÑOS Y ADOLESCENTES  
SALUDABLES Y EMPoderADOS  
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE



---

## Prefacio

---

En los últimos 10 a 15 años, los países de América Latina y el Caribe han logrado avances significativos en el área de salud materna, infantil y adolescente. Aún con estos avances, las desigualdades en el acceso y la cobertura de los servicios de salud materna, infantil y de los adolescentes entre y dentro de los países de la región han persistido y en ocasiones se están ampliando. Sistemáticamente, estas desigualdades están relacionadas a factores sociales, incluyendo género, edad, etnicidad, ingreso y educación, entre otros.

Uno de los retos principales para responder a las desigualdades en salud tiene que ver con la falta de información estratégica y evidencia disponible sobre la magnitud de las desigualdades en salud entre y dentro de los países. Muchos de los países de la región no están actualmente midiendo ni monitoreando desigualdades en salud a nivel nacional o local y la mayoría de los programas e intervenciones nacionales no incluyen indicadores que promueven una reducción de desigualdades en sus marcos de monitoreo y evaluación.

El mecanismo regional de coordinación Todas las Mujeres, Todos los Niños América Latina y el Caribe (*Every Woman Every Child Latin America and Caribbean, EWEC-LAC*) ha desarrollado un paquete de herramientas que incluye metodologías e instrumentos para la medición y monitoreo de las desigualdades en salud. También provee apoyo técnico a los diferentes países para la institucionalización de la medición y monitoreo de las desigualdades en salud en sus sistemas de información de salud nacionales.

En este documento se ofrecen respuestas sucintas para algunas preguntas básicas y se presentan de manera general las tareas que EWEC-LAC está desarrollando para propiciar la equidad en salud.

## ¿Qué son las desigualdades en salud?

Las desigualdades en salud son diferencias cuantificables en la salud de dos o más grupos de una población. Estos grupos pueden estar definidos por variables biológicas como el sexo, el genotipo o la edad, o por condiciones y circunstancias sociales tales como el género, la etnicidad, la posición socioeconómica, el acceso a bienes y servicios básicos, entre otros. En el último caso, se denominan desigualdades sociales en salud.

## ¿Cuál es la diferencia entre “desigualdades” e “inequidades” en salud?

Inequidad se refiere a las diferencias en la salud que son no sólo innecesarias y evitables, sino que además se consideran como arbitrarias e injustas. Es decir, a diferencia de las desigualdades en salud las inequidades en salud implican un juicio de valor sobre la justicia o injusticia de tal diferencia.

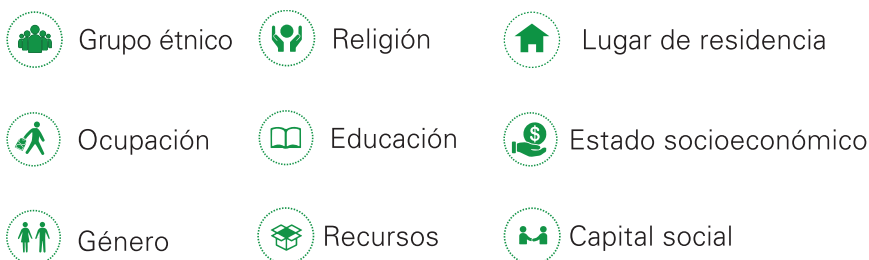
No todas las desigualdades en salud son inequidades en salud. Se parte por medir las desigualdades en salud para valorar e identificar las inequidades en salud, con el fin de reducirlas y eventualmente eliminarlas a través de políticas e intervenciones de salud pro-equitativas.



## ¿Qué son los “estratificadores de equidad”?

Los estratificadores de equidad son variables proxy de los determinantes sociales de la salud: las llamadas “causas de las causas” de las desigualdades en salud de origen social como determinantes distales de salud.

En general, los estratificadores de equidad representan las dimensiones de la desigualdad social en salud (étnica, de género, geográfica, económica, educativa, ambiental, entre otras) y, en la medición y monitoreo de las desigualdades en salud, sirven para crear los estratos o grupos sociales sobre los cuales se desglosa o distribuye la salud. Los estratificadores de equidad más frecuentes son:



## ¿Cómo se miden las desigualdades sociales en salud?

Existen dos pasos fundamentales para medir las desigualdades en salud:

- 1 Calcular los indicadores de salud desagregados por los estratificadores de equidad.
- 2 Calcular las métricas de desigualdad. Existen dos tipos de mediciones de desigualdad: las métricas simples o de brecha y las métricas complejas o de gradiente. Ambas pueden (y deben) expresar la desigualdad tanto en términos absolutos como relativos. Para mayor información, consultar la Guía paso a paso de esta serie.

## ¿Cómo se monitorean las desigualdades sociales en salud?

Existen cinco pasos estándar para monitorear las desigualdades en salud:

- 1 Identificación de indicadores clave: indicadores de salud, de población y estratificadores de equidad (indicadores socioeconómicos, género, grupo étnico, etc.).
- 2 Recolección de datos: para los indicadores identificados en el mismo nivel de desagregación espacial.
- 3 Análisis de datos: indicadores de salud desagregados por estratificador de equidad y cálculo de métricas de desigualdad en salud.
- 4 Comunicación de resultados: estado actual, cambios en el tiempo, referenciamiento (evaluación comparativa) y priorización.
- 5 Implementación de cambios: para reducir las inequidades en salud identificadas.

## ¿Qué es el referenciamiento (evaluación comparativa)?

El referenciamiento (*benchmarking*) es uno de los pasos analíticos del monitoreo (junto con la valoración del estado actual, los cambios temporales y la priorización). El referenciamiento es el proceso de comparar datos de países (o territorios) similares para contextualizar el grado de desigualdad de un país (o territorio) en relación con otros.



El referenciamiento a menudo involucra la comparación del propio desempeño con el de otros países o territorios de la misma región o nivel de ingreso, capital humano y desarrollo social.

## ¿Por qué es importante medir y monitorear las desigualdades en salud?

La medición es importante porque permite generar evidencia sobre la presencia, magnitud, profundidad y tendencias de las desigualdades en salud en la población.

La principal razón para el monitoreo de las desigualdades en salud es brindar, de manera sistemática, información para la formulación e implementación de políticas. Junto con la implementación de tales intervenciones, el monitoreo de las desigualdades en salud puede ayudar a generar el cambio necesario para alcanzar la equidad en salud, así como sociedades más justas e inclusivas.

## ¿Qué está haciendo EWEC-LAC para apoyar la medición y el monitoreo de las desigualdades en salud?

- a *Implementación de un mapeo de las fuentes de datos.* Para tener un mejor entendimiento sobre qué datos están usando los países y de dónde los están obteniendo, EWEC-LAC está implementando un ejercicio de mapeo de fuentes. Con esta tarea se espera identificar fuentes clave que se puedan usar para el monitoreo futuro de las desigualdades en la salud en los niveles regional, nacional y sub-nacional.
- b *Creación de una lista de indicadores de salud reproductiva, materna, neonatal, niñez y del adolescente y estratificadores de equidad.* Esta lista toma en cuenta la disponibilidad, relevancia y validez de los indicadores, y se encuentra armonizada con las estrategias globales en torno a esos temas, a fin de apoyar a los países en la medición, monitoreo y reporte de las desigualdades en salud.
- c *Desarrollo de perfiles nacionales de equidad en la salud materna, niñez y del adolescente.* En colaboración con actores estratégicos nacionales y sub-nacionales, EWEC-LAC actualmente está desarrollando un grupo de perfiles de los países para poder identificar y visualizar las desigualdades e inequidades actuales en la salud materna, niñez y del adolescente en el nivel sub-nacional.

- d) *Desarrollo de un informe regional sobre la equidad en la salud.* Para identificar el estado de las desigualdades en la salud en América Latina y el Caribe, se desarrolló el “Informe sobre Equidad en Salud.” El informe sintetiza la información disponible para describir adecuadamente la cobertura inequitativa de las intervenciones clave en la salud reproductiva, materna, neonatal, niñez y del adolescente en la región.
- e) *Desarrollo de capacidades entre los actores clave en los niveles nacional y sub-nacional sobre el análisis de datos para medir y monitorear las desigualdades en la salud.* EWEC-LAC está implementando talleres regionales y nacionales con los equipos técnicos de los ministerios de Salud.
- f) *Desarrollo de una hoja de ruta para guiar a los países en la institucionalización de la medición y monitoreo de desigualdad en la salud.* Con el fin de apoyar a los países en la institucionalización de la medición y monitoreo de desigualdades en la salud, EWEC-LAC está en el proceso de identificar y documentar los diferentes esfuerzos realizados por los países hacia la medición y el monitoreo de las desigualdades en la salud a nivel nacional y sub-nacional.

## Referencias

10 facts on health inequities and their causes. (2016). Recuperado el 26 de abril de 2016, desde [http://www.who.int/features/factfiles/health\\_inequities/facts/en/](http://www.who.int/features/factfiles/health_inequities/facts/en/)

Handbook on health inequality monitoring with a special focus on low- and middle-income countries. (2015). Recuperado el 26 de abril de 2016, desde [http://www.who.int/gho/health\\_equity/handbook/en/](http://www.who.int/gho/health_equity/handbook/en/)



*Todas las Mujeres, Todos los Niños América Latina y el Caribe (Every Woman Every Child Latin America and Caribbean, EWEC-LAC) es el mecanismo de coordinación regional para la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, la Niñez y la Adolescencia en el contexto de América Latina y el Caribe. EWEC-LAC cataliza y apoya a los países en sus esfuerzos por cumplir los objetivos y metas establecidos en la Estrategia Mundial y alinearse con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, con un enfoque de reducción de las desigualdades en salud.*

*EWEC-LAC colabora con los principales grupos de interés de la región que incluyen gobiernos, agencias internacionales de desarrollo, representantes de la sociedad civil, instituciones académicas, instituciones profesionales y organizaciones no gubernamentales para catalizar y apoyar los esfuerzos liderados por los países con el objetivo de reducir las disparidades en el acceso a servicios de salud de calidad.*



TODAS LAS MUJERES  
TODOS LOS NIÑOS  
POR MUJERES, NIÑOS Y ADOLESCENTES  
SALUDABLES Y EMPODERADOS  
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

