

INFLUENCIA DE LA DESIGUALDAD DE RENTA, EL CAPITAL SOCIAL Y EL GASTO SOCIAL EN LA SALUD DE LOS MAYORES DE 65 AÑOS EN ESPAÑA 2009

Kristina Karlsdotter

María del Puerto López del Amo González

José Jesús Martín Martín

Universidad de Granada

*Financiado por
la Consejería de Salud
de la Junta de Andalucía*

Objetivos

1. Analizar el impacto de la desigualdad de renta, del capital social y del gasto social en la salud de los mayores de 65 años en España.
2. Estudiar la sensibilidad de los resultados a las diferentes especificaciones de la variable de salud individual utilizada.



1.- Introducción

- ❖ La **esperanza de vida** en España está entre las más altas del mundo:
 - ❖ 78 años para hombres
 - ❖ 84 años para mujeres (2007)
- ❖ La diferencia en años favorable a las mujeres está matizada por su **peor calidad**:
 - ❖ 28% de las mujeres declaraban buena salud
 - ❖ 37% de los hombres (2007)
- ❖ Tanto la esperanza de vida como la percepción de la salud muestran notables diferencias entre regiones:
 - ❖ Navarra y Madrid mejor
 - ❖ Andalucía y Murcia peor



- ❖ Estas diferencias en salud a nivel regional se pueden explicar por las diferencias socioeconómicas de sus poblaciones, particularmente sus niveles de **renta**.

- ❖ También existe evidencia de la importancia para la salud de los individuos del:
 - ❖ **Gasto social**
 - ❖ **Capital social**

- ❖ **ENCUESTA DE CONDICIONES DE VIDA 2009**
- ❖ **Modelo multinivel de regresión logística**
- ❖ Dos enfoques alternativos: Efectos contextuales generales y específicos
- ❖ 6992 individuos mayores de 65 años agrupados en las 17 CCAA.
- ❖ **Variables dependientes:**
 - ❖ Salud autopercebida
 - ❖ Enfermedad crónica
 - ❖ Limitación funcional
- ❖ **Variables individuales:**
 - ❖ Edad
 - ❖ Género
 - ❖ Nivel educativo
 - ❖ Actividad
 - ❖ Renta

❖ Variables regionales:

❖ Desigualdad de renta

❖ Renta per cápita

❖ Gasto social

❖ Ratio de plazas en residencias por habitantes mayores de 65 años

❖ Índice de cobertura de ayuda a domicilio de mayores de 65 años

❖ Capital social

❖ Porcentaje de mayores de 65 años que pertenecen a una asociación

Salud autopercebida

FACTORES PROTECTORES

- ❖ Secundaria de primera etapa OR=0,73
- ❖ Secundaria de segunda etapa OR=0,48
- ❖ Estudios superiores OR=0,44

- ❖ Ratio de plazas de residencias OR=0,87
- ❖ Índice de cobertura de ayuda a domicilio OR=0,94
- ❖ Renta per cápita OR=0,35

FACTORES DE RIESGO

- ❖ Edad OR=1,05
- ❖ Mujer OR=1,24
- ❖ Otra inactividad OR=1,81

VPC=0,7%
MOR=1,15

Enfermedad crónica

FACTORES PROTECTORES

- ❖ Secundaria de primera etapa OR=0,79
- ❖ Secundaria de segunda etapa OR=0,68
- ❖ Estudios superiores OR=0,71

- ❖ Índice de cobertura de ayuda a domicilio OR=0,92
- ❖ Renta per cápita OR=0,05

FACTORES DE RIESGO

- ❖ Edad OR=1,04
- ❖ Otra inactividad OR=1,77

VPC=6%
MOR=1,55

Limitación funcional

FACTORES PROTECTORES

- ❖ Secundaria de primera etapa OR=0,81
- ❖ Secundaria de segunda etapa OR=0,70
- ❖ Estudios superiores OR=0,67

- ❖ Ratio de plazas de residencias OR=0,89
- ❖ Índice de cobertura de ayuda a domicilio OR=0,88
- ❖ Renta per cápita OR=0,07
- ❖ Porcentaje de mayores que pertenecen a una asociación OR=0,99

FACTORES DE RIESGO

- ❖ Edad OR=1,08
- ❖ Mujer OR=1,26
- ❖ Otra inactividad OR=2,30

VPC=1,3%
MOR=1,22

4.- Conclusions

- ❖ La edad aumenta la probabilidad de mala salud autopercebida, la enfermedad crónica y la limitación funcional.
- ❖ A **mayor nivel educativo menor probabilidad** de mala salud autopercebida, enfermedad crónica y de limitación funcional.
- ❖ Estar en **otra inactividad** en vez de jubilado **aumenta** la probabilidad de mala salud autopercebida, enfermedad crónica y de limitación funcional.

4.- Conclusions

- ❖ La importancia de la Comunidad Autónoma de residencia para explicar las diferencias en la salud incivical de los mayores es:
 - ❖ Mayor en el caso de la enfermedad crónica (6%)
 - ❖ Relativamente menor en el caso de la limitación funcional (1,3%)
 - ❖ Pequeña en el caso de la salud autopercebida (0,7%)

4.- Conclusions

- ❖ La renta per cápita y el índice de cobertura de ayuda a domicilio disminuyen la probabilidad de las tres medidas de salud.
- ❖ El ratio de plazas de residencias protege frente a la mala salud autopercebida y la limitación funcional.
- ❖ El capital social medido a través del porcentaje de personas mayores de 65 años que pertenecen a una asociación disminuye la probabilidad de tener limitación funcional.

*Gracias por
vuestra atención!*

Kristina Karlsdotter
María del Puerto López del Amo González
José Jesús Martín Martín



ALHAMBRA, GRANADA