



**El reto de la gestión  
eficiente de la cronicidad**

Bilbao, del 15 al 18 de mayo de 2012

Desigualdades sociales en salud.  
¿Cuál es la forma más eficaz de  
reducirlas?

Rosa Urbanos

UCM

# Objetivos

- Aportar nueva evidencia sobre los factores que explican las desigualdades sociales en salud para España:
  - Incluyendo nuevas variables relacionadas con la privación en vivienda y el capital social individual
  - Comprobando el peso relativo de los distintos determinantes para distintas proxies del estado de salud

# Datos y Método

- Datos: EU-SILC 2006

- Indicadores de salud-enfermedad:
  - Autovaloración del estado de salud: posibles sesgos si hay correlación con edad, sexo, renta o nivel educativo; indicador global
  - Presencia de enfermedades crónicas: desviación del “estándar médico”
  - Presencia de enfermedades limitantes: medida funcional
- Determinantes de salud:
  - Características demográficas y socioeconómicas
  - Módulo específico de participación social

# Datos y Método

- Método: descomposición de los índices de concentración, mediante una aproximación lineal a los modelos probit empleados para estimar las variables de salud-enfermedad

$$y_i = \begin{cases} 1 & \text{si } y_i^* > 0 \\ 0 & \text{si } y_i^* = 0 \end{cases}$$

$$y = \alpha^m + \sum_k \beta_k^m x_k + \varepsilon$$

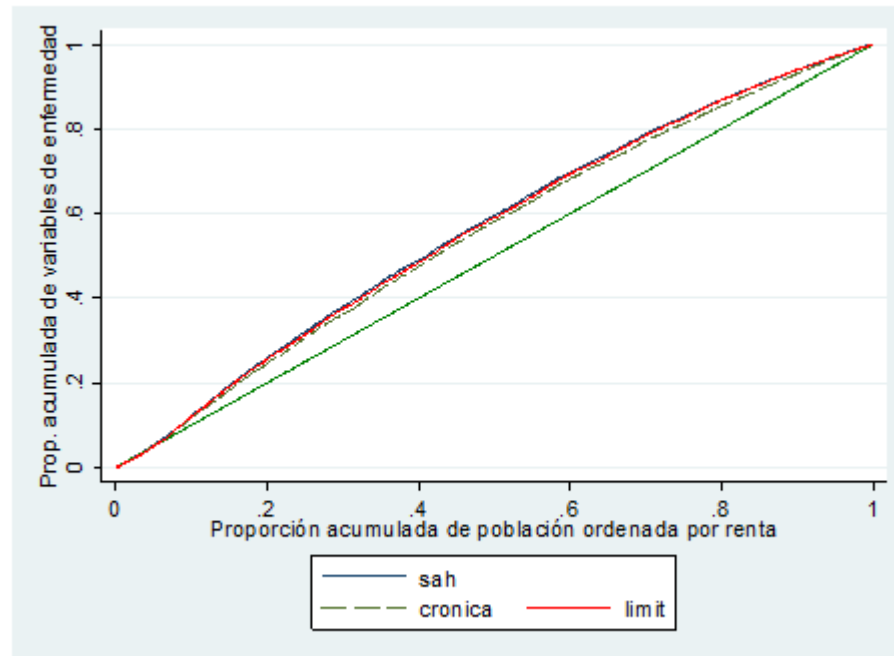
$$C = \sum_k \left( \frac{\beta_k^m \bar{x}_k}{\bar{y}} \right) C_k + \frac{GC_\varepsilon}{\bar{y}}$$

# Variables explicativas

- Demográficas: edad, sexo
- Nivel educativo
- Situación laboral
- Capital social individual: frecuencia de contactos –presenciales o no- con familiares y amigos, participación en actividades extra-laborales
- Privación en vivienda: ausencia de baño y/o ducha, incapacidad para mantener una temperatura adecuada, presencia de goteras, podredumbre o hacinamiento
- Capacidad socioeconómica: renta vs. privación financiera (posibilidad de mantener una dieta básica, de adquirir ciertos electrodomésticos, etc)
- Lugar de residencia: densidad de población del área, CA
- Otros: situación familiar, origen geográfico

# Resultados

Curvas de concentración de los problemas de salud.



Índices de concentración: -0,129 (SAH), -0,111 (crónica), -0,124 (limit.)

# Resultados

## Resumen de contribuciones a la desigualdad.

	Modelos con renta				Modelos con privación		
	<u>Valor subj</u>	<u>Cronicidad</u>	<u>Limit.activ</u>		<u>Valor subj</u>	<u>Cronicidad</u>	<u>Limit.activ</u>
<u>Demog</u>	-31,05%	-29,36%	-24,59%	<u>Demog</u>	-32,21%	-30,97%	-26,23%
<u>Educación</u>	-18,27%	-13,27%	-12,30%	<u>Educación</u>	-12,91%	-5,72%	-4,93%
<u>Empleo</u>	-21,51%	-45,17%	-37,18%	<u>Empleo</u>	-20,00%	-42,20%	-34,34%
<u>K.social</u>	-8,21%	-10,19%	-10,18%	<u>K.social</u>	-6,16%	-7,73%	-7,59%
<u>Vivienda</u>	-13,31%	-12,62%	-13,85%	<u>Vivienda</u>	-8,56%	-7,17%	-8,01%
<u>Renta</u>	-6,56%	9,04%	3,26%	<u>Privación</u>	-32,46%	-33,47%	-36,58%
<u>Residencia</u>	-3,04%	-0,59%	-2,03%	<u>Residencia</u>	-1,49%	1,97%	0,13%
<u>Otros</u>	-0,96%	1,00%	-0,23%	<u>Otros</u>	-0,25%	1,69%	0,61%
<u>Residuo</u>	2,91%	1,15%	-2,89%	<u>Residuo</u>	14,04%	23,60%	16,93%

# Resultados

- Entre el 67.79% y el 75.41% de la desigualdad en salud es evitable y puede identificarse con inequidad.
- La privación en vivienda contribuye a la desigualdad pro-rico en un porcentaje entre el 7.17% y el 13.85%, y el capital social individual entre el 6.16% y el 10.19%. Ambos elementos forman parte de los procesos de exclusión social
- La contribución de algunos determinantes varía significativamente en función de la variable indicativa de la salud-enfermedad:
  - La contribución de la educación es mayor cuando se analiza la autovaloración del estado de salud;
  - La contribución de las variables de relación con la actividad es más elevada en los modelos de cronicidad y enfermedad limitante.



# Conclusiones

- El importante papel que juega la exclusión social como determinante de la desigualdad en salud apunta a la necesidad de centrarse en los grupos de población más vulnerables
- Los resultados apoyan el desarrollo de la estrategia “Salud en Todas las Políticas” como elemento en la reducción de las desigualdades sociales en salud
- Lamentablemente, la evolución económica y las últimas reformas de los servicios públicos sugieren que las desigualdades en salud podrían crecer en los próximos años