

XXXIII JORNADAS DE LA ASOCIACIÓN DE ECONOMÍA DE LA SALUD
CANTABRIA 18-21 JUNIO DE 2013

UNA NUEVA APROXIMACIÓN A LA EQUIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS POR NIVELES SOCIOECONÓMICOS EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

(trabajo en curso, por favor, no citar sin el permiso de los autores)

Ignacio Abásolo (Universidad de La Laguna)
Miguel Negrín (Universidad de Las Palmas de Gran Canaria)
Jaime Pinilla (Universidad de Las Palmas de Gran Canaria)

Proyecto de Investigación Ministerio de Economía y Competitividad (ECO2012-36150)



UNA NUEVA APROXIMACIÓN A LA EQUIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS POR NIVELES SOCIOECONÓMICOS EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

1. OBJETIVO

2. ESTUDIOS PREVIOS - MOTIVACIÓN

3. MATERIAL Y MÉTODOS

4. RESULTADOS

5. DISCUSION

1. OBJETIVO

- Analizar la equidad en la utilización de servicios de medicina general y especialista por clase social en el Sistema Nacional de Salud español
- **Pregunta de investigación de interés:**

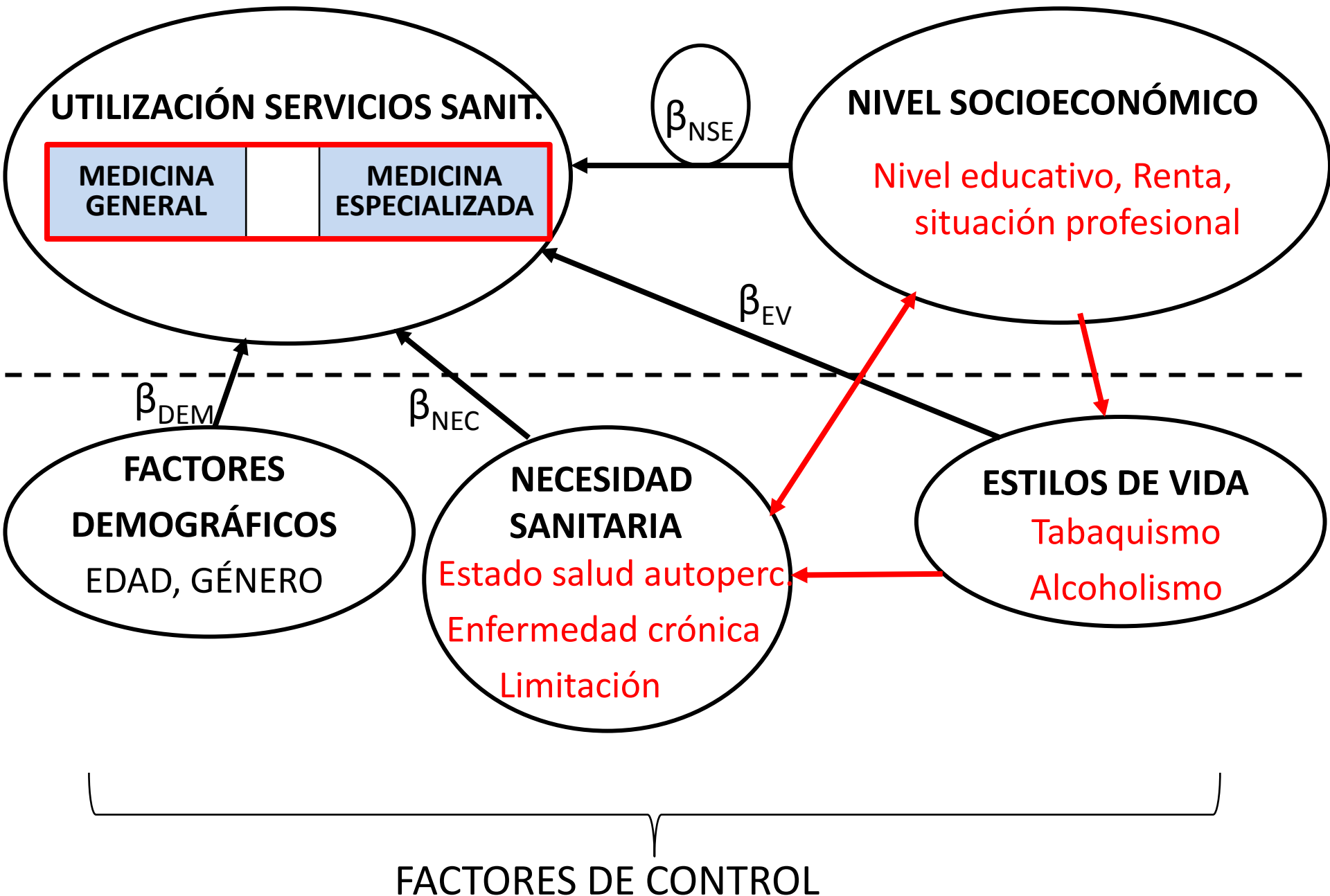
Dada una misma condición de salud, ¿hay diferencias en la utilización de servicios de medicina general y especialista, que vienen explicadas por clase social?

2. ESTUDIOS PREVIOS - MOTIVACIÓN

Enfoque de buena parte de la literatura relacionada:

- **MATERIAL:** Datos individuales de Encuestas de Salud
- **MÉTODO:** Modelización de la Utilización (Médico general y especialista)
(logit – probit - datos de recuento - ...)
- **UTILIZACIÓN MÉDICO GENERAL=** $F(\text{CS}, \text{NECESIDAD}, \text{EST.VIDA}, \text{EDAD}, \text{SEXO}, \text{OTROS....})$
- **UTILIZACIÓN MÉD.ESPECIALISTA=** $G(\text{CS}, \text{NECESIDAD}, \text{EST.VIDA}, \text{EDAD}, \text{SEXO}, \text{OTROS....})$

2. ESTUDIOS PREVIOS - MOTIVACIÓN



3. MÉTODO Y MATERIAL

Modelo de Ecuaciones Estructurales (SEM):

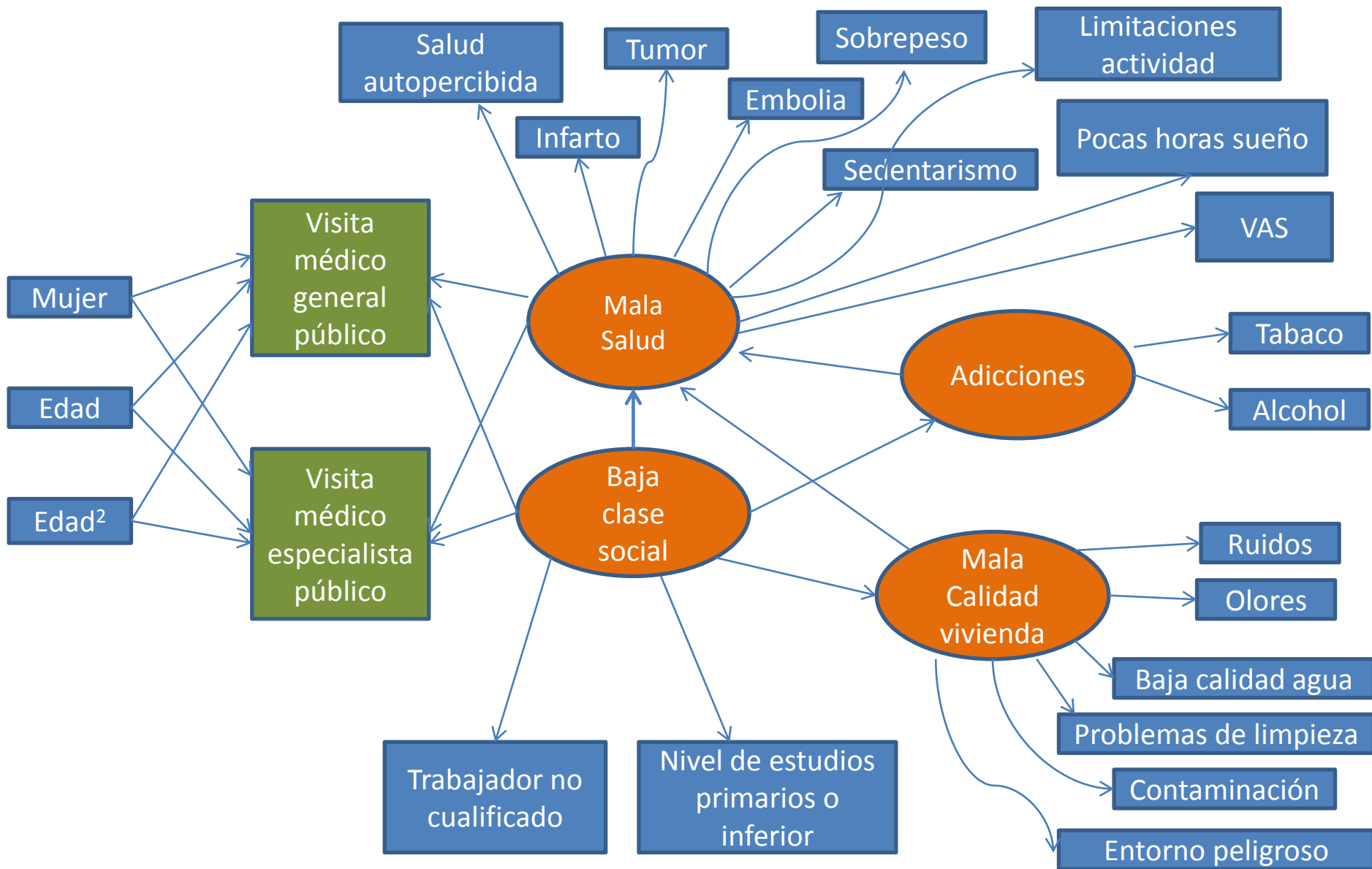
Algunas ventajas de los SEM:

- Incorpora las relaciones entre variables observables y variables latentes (no observables).
- Nos permiten condensar las relaciones entre un gran número de variables en unos pocos factores.
- Los errores de medida de las variables observadas se incluyen como parte de la especificación del modelo

La **Encuesta Nacional de Salud 2011 (ENSE-11)** es una investigación que obtiene datos sobre el estado de salud, asistencia sanitaria y los factores determinantes del mismo desde la perspectiva de los ciudadanos.

De los determinantes relacionados con la clase social, se dispone de información sobre el nivel educativo y cualificación profesional pero no sobre el nivel de renta.

N=18320



SEM: Diagrama de rutas

Modelo de Ecuaciones Estructurales propuesto:

Variables latentes: Mala salud, Baja clase social, Adicciones, Mala calidad vivienda

Variables endógenas

Observadas: Visita médico general público, visita médico especialista público

De medida:

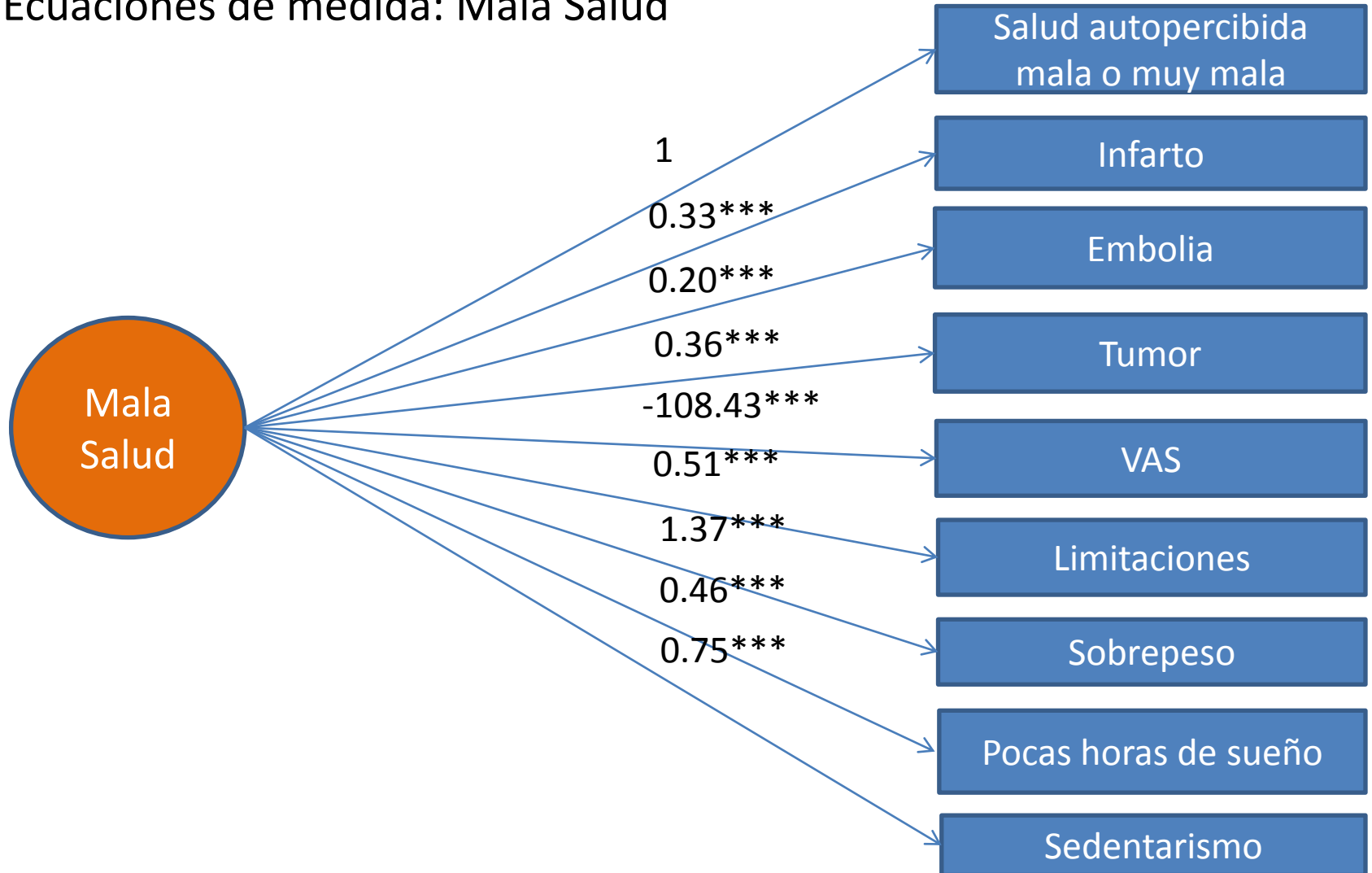
- salud autopercebida mala o muy mala, infarto, embolia, tumor, VAS, limitaciones, sobrepeso, pocas horas de sueño, sedentarismo
- Trabajador no cualificado, estudios primarios o inferiores
- Tabaco, alcohol
- Contaminación, ruido, olores, poca calidad agua, falta de limpieza calle, delincuencia

Variables exógenas

Observadas: mujer edad edad2

4. RESULTADOS

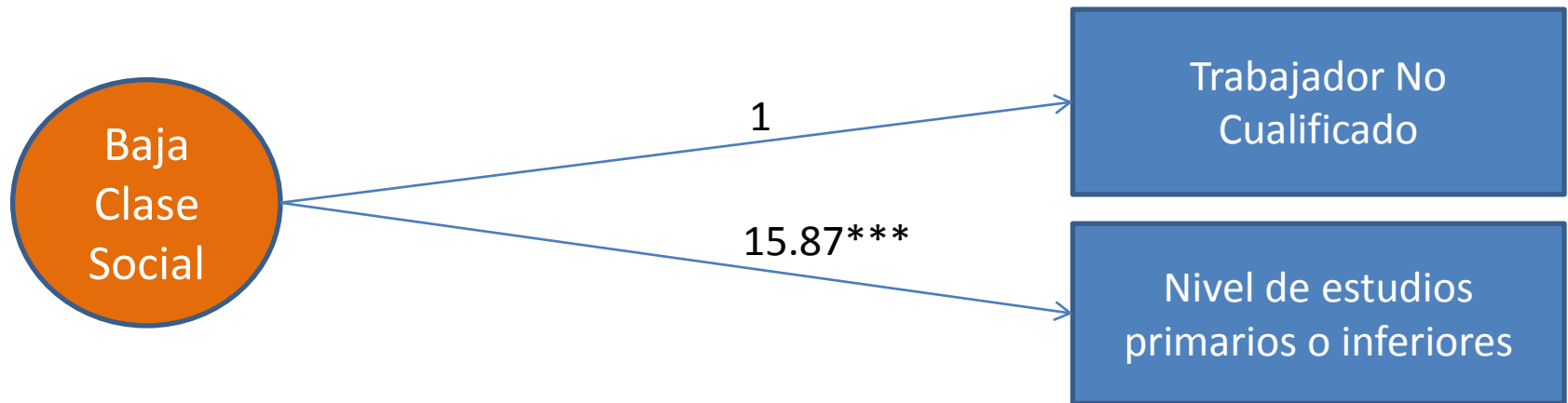
Ecuaciones de medida: Mala Salud



*Significación al 90%, **Significación al 95%, ***Significación al 99%

4. RESULTADOS

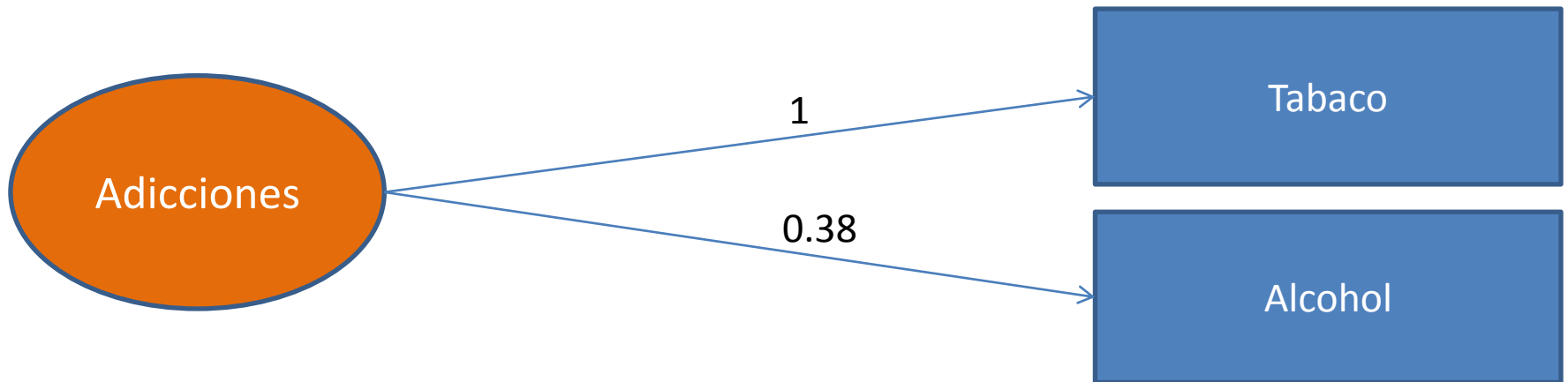
Ecuaciones de medida: Baja Clase Social



*Significación al 90%, **Significación al 95%, ***Significación al 99%

4. RESULTADOS

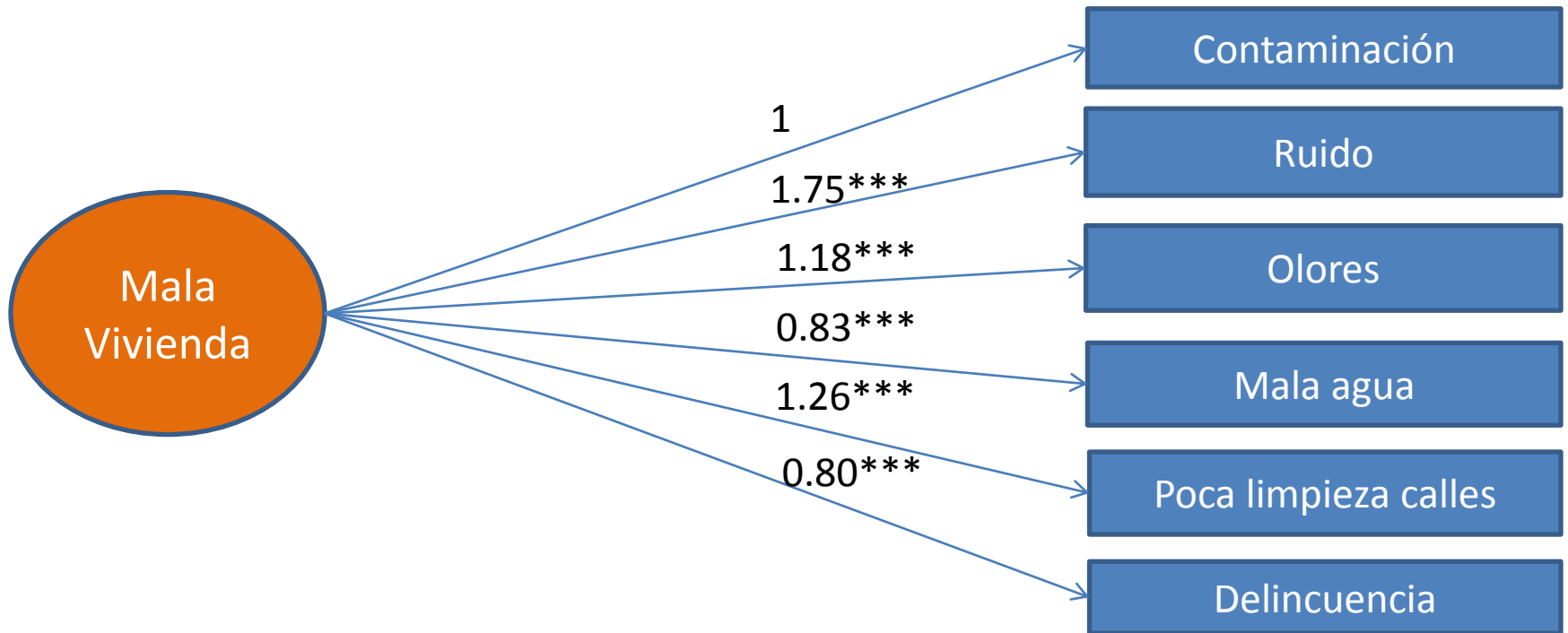
Ecuaciones de medida: Adicciones



*Significación al 90%, **Significación al 95%, ***Significación al 99%

4. RESULTADOS

Ecuaciones de medida: Mala Vivienda



*Significación al 90%, **Significación al 95%, ***Significación al 99%

4. RESULTADOS

Ecuaciones estructurales: Relaciones entre latentes

Variable a explicar: Mala Salud

Baja clase social	4.99*** [2.61, 7.36]
Adicciones	4.77 [-4.51, 14.05]
Mala vivienda	0.12*** [0.050, 0.19]

Variable a explicar: Adicciones

Baja clase social	4.99*** [2.61, 7.36]
-------------------	----------------------

Variable a explicar: Mala vivienda

Baja clase social	0.52*** [0.26, 0.78]
-------------------	----------------------

4. RESULTADOS

Ecuaciones estructurales: endógenas observadas

	Visita médico general público		Visita médico especialista público	
Cte	0.03***	[0.01,0.06]	0.034***	[0.01, 0.058]
Mujer	0.01***	[0.01, 0.02]	0.011***	[0.006, 0.017]
Edad	0.001***	[0.0004, 0.002]	0.0004	[-0.0005, 0.001]
Edad ²	-0.000024***	[-0.00004, -0.000008]	-0.000009	[-0.00002, 0.000007]
Mala Salud	0.549***	[0.31, 0.79]	0.702***	[0.423, 0.980]
Baja Clase Social	-0.308	[-2.590, 1.973]	-2.28*	[-4.852, 0.291]

R² global 0.78

*Significación al 90%, **Significación al 95%, ***Significación al 99%

5. CONCLUSIÓN/DISCUSIÓN

- C: La equidad en la utilización de servicios sanitarios del SNS precisa un análisis simultáneo de la utilización de los distintos servicios sanitarios y un adecuado trato a las características socioeconómicas y de condición de salud, dada su no observabilidad. Nuestra primera aproximación mediante el sistema de ecuaciones estructurales muestra que a medida que disminuye la clase social, disminuye la probabilidad de utilizar los servicios de atención especializada en el SNS (no hay un efecto significativo en el caso de los servicios de medicina general).
- D.1. En el momento de realizar esta investigación, no se ha podido contar con la variable renta (aunque estará disponible en el futuro). Pretendemos realizar este análisis incluyendo una variable tan importante a la hora de definir el nivel socioeconómico.
- D.2. En un siguiente paso, estimaremos otros modelos no lineales (logit, probit) que ajusten mejor la naturaleza dicotómica de la mayor parte de variables.
- D.3. También queremos explorar otras alternativas para aproximar la variable adicciones, con base en mayor información disponible en la ENS2011.