

Determinantes sociales de la salud y desigualdades sociales en tiempos de pandemia

Yolanda González-Rábago
OPIK UPV/EHU

Diversidad y discriminación múltiple:
una aproximación interseccional
19 de octubre de 2020

X. Jornadas sobre
Inmigración e
Integración en el
País Vasco

¿La pandemia nos hace iguales?



¿Éramos iguales antes de la pandemia?

¿Estamos viviendo de igual manera la pandemia?

¿Son iguales los impactos que la pandemia tiene en la población?

¿Son iguales los impactos en términos de salud?

¿Son iguales los impactos en los determinantes sociales de la salud?

¿Qué es la salud? ¿Cuáles son los factores que la determinan?

Modelo biomédico vs. Modelo social de la salud

La salud es resultado de las condiciones en que las personas viven, trabajan, juegan, se divierten, se relacionan y envejecen.

Determinantes sociales de la salud (Dahlgren y Whitehead, 1991), en estratos desde lo individual a lo estructural.

Modelo de Determinantes Sociales de la Salud de Dahlgren y Whitehead



¿Qué es la salud? ¿Cuáles son los factores que la determinan?

Abundante evidencia científica sobre la determinación social de la salud:

Estar expuesta a situaciones de desempleo o precariedad laboral

Sobrecarga de trabajo remunerado y trabajo doméstico y de cuidados

Vivir en entornos físicos poco saludables (contaminación, escasez zonas verdes, etc.)

No tener acceso a servicios y bienes esenciales

No contar con redes de apoyo social y comunitarias

Ser mujer

Estos factores están desigualmente distribuidos

¿Qué es la salud? ¿Cuáles son los factores que la determinan?

Cuestión de justicia social: desigual distribución de los determinantes sociales de la salud genera **desigualdades sociales en la salud (DSS)** de las poblaciones

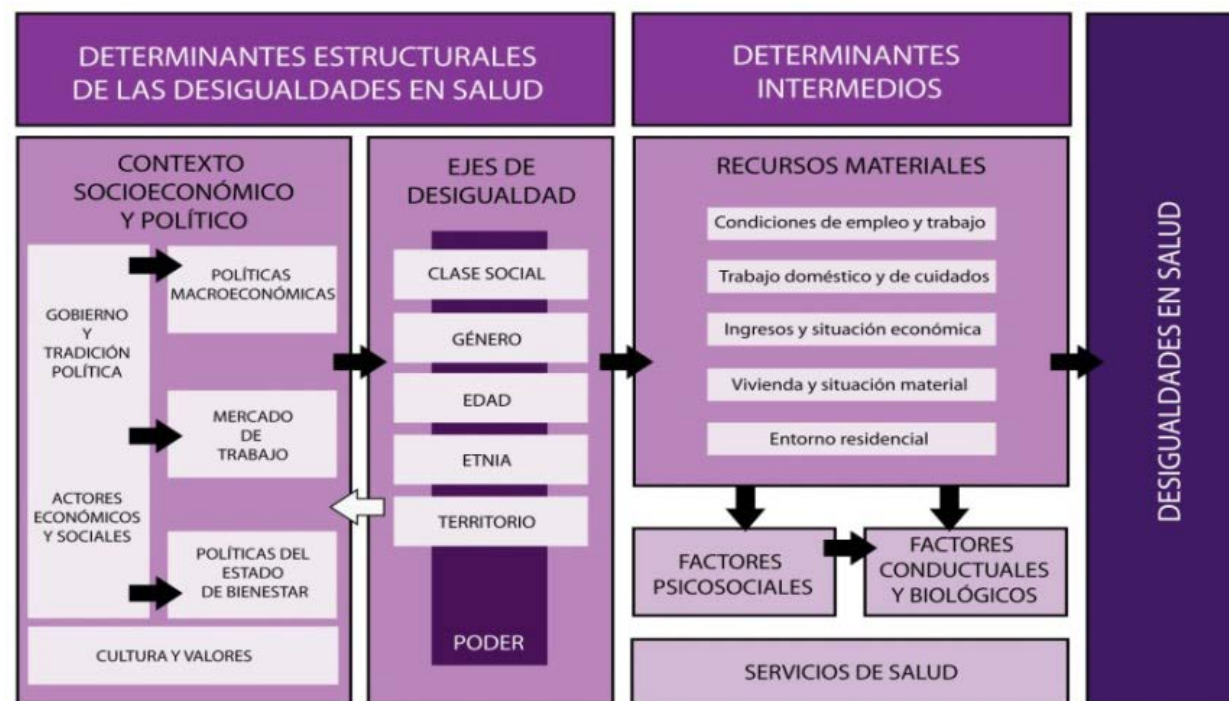
Los colectivos más desfavorecidos presentan, de forma sistemática y en todas las sociedades, un peor estado de salud

DSS de gran magnitud, injustas y evitables (Solar y Irwin 2010)

Posición social determina el poder, prestigio y acceso a los recursos

Determinantes intermedios definen las oportunidades de las personas para gozar de una buena salud

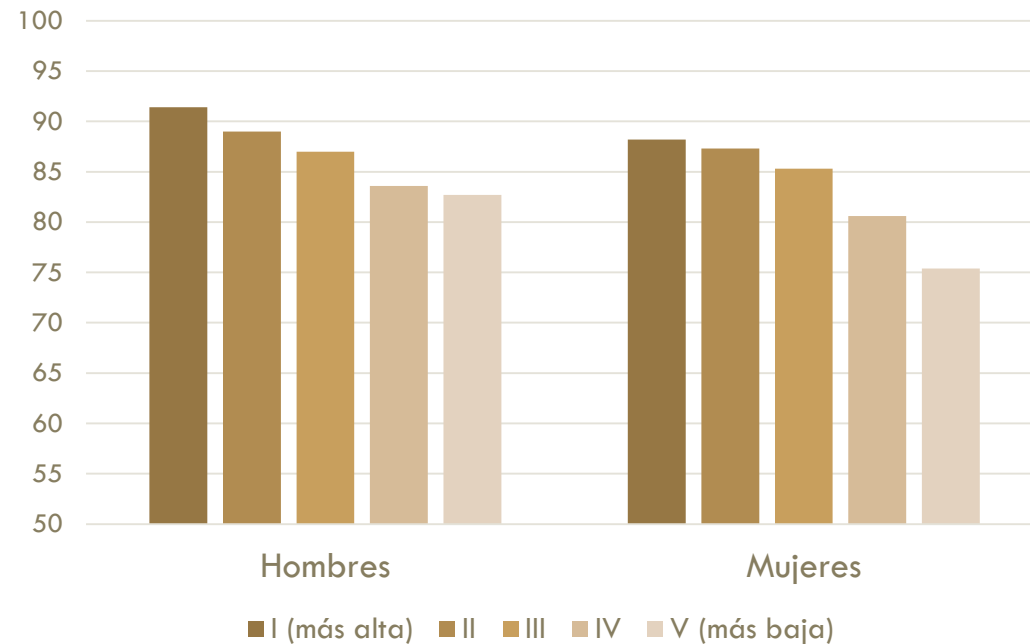
Marco conceptual sobre los determinantes de las desigualdades en salud de la Comisión Española para la Reducción de las Desigualdades Sociales en Salud



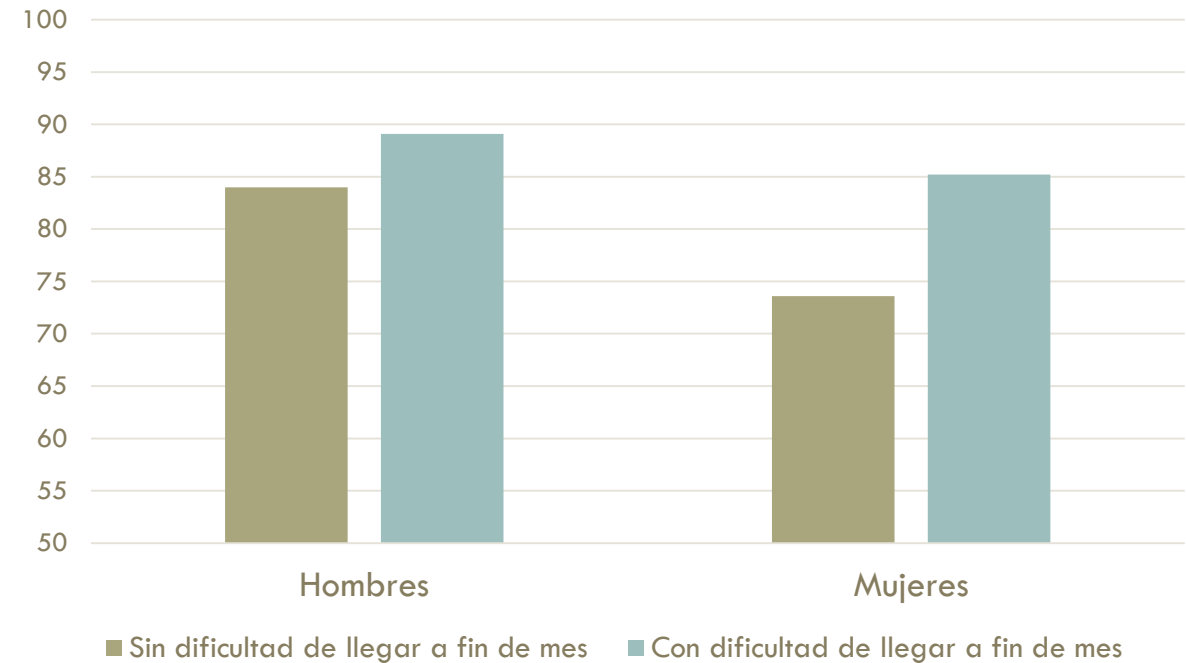
¿Desigualdades sociales en salud en Euskadi?

✓ Datos de la Encuesta de Salud del País Vasco 2018

Prevalencia de buen estado de salud según clase social y sexo. Euskadi 2018



Prevalencia de no sufrir ansiedad o depresión según dificultad para llegar a fin de mes y sexo. Euskadi 2018



Gradiente social en las desigualdades en salud: *universalismo proporcional*

¿Desigualdades sociales en salud en Euskadi?

- ✓ Datos del diagnóstico de salud de la ciudad de **Bilbao** (Martín y González-Rábago, 2018)

Desiguales niveles salud en diversos indicadores según nivel educativo y clase social (problemas crónicos, discapacidad, salud mental, calidad de vida, etc.)

Diferencias de hasta 6 años en la esperanza de vida entre barrios socioeconómicamente favorecidos y desfavorecidos

Peor calidad de vida de las mujeres

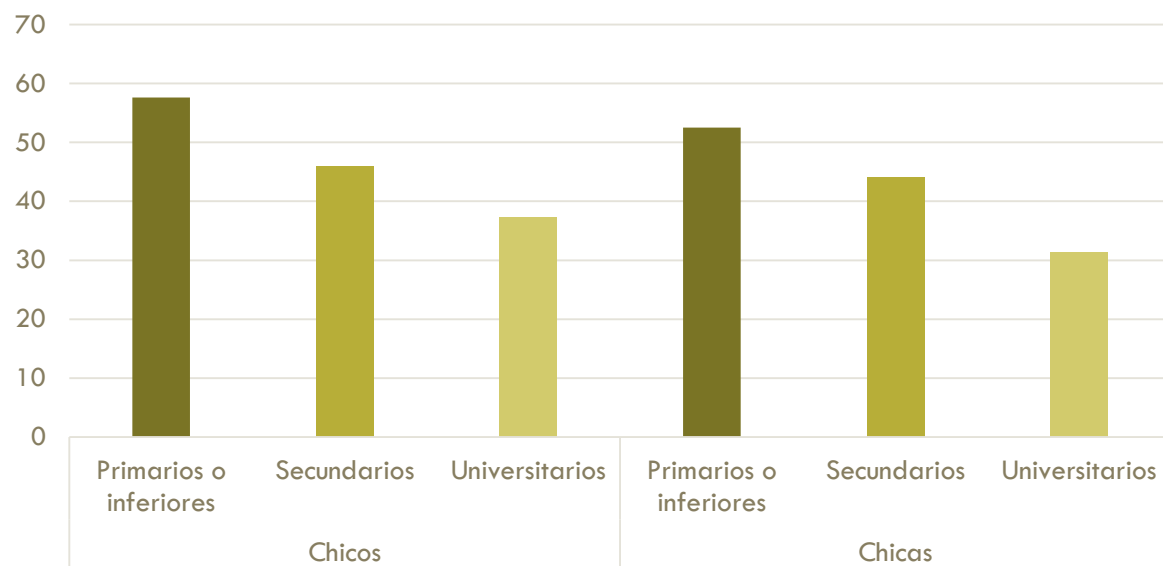
Mayor prevalencia en los distritos más desfavorecidos de enfermedades crónicas como diabetes, hiperlipidemias, hipertensión arterial, EPOC, etc)

¿Desigualdades sociales en salud en Euskadi?

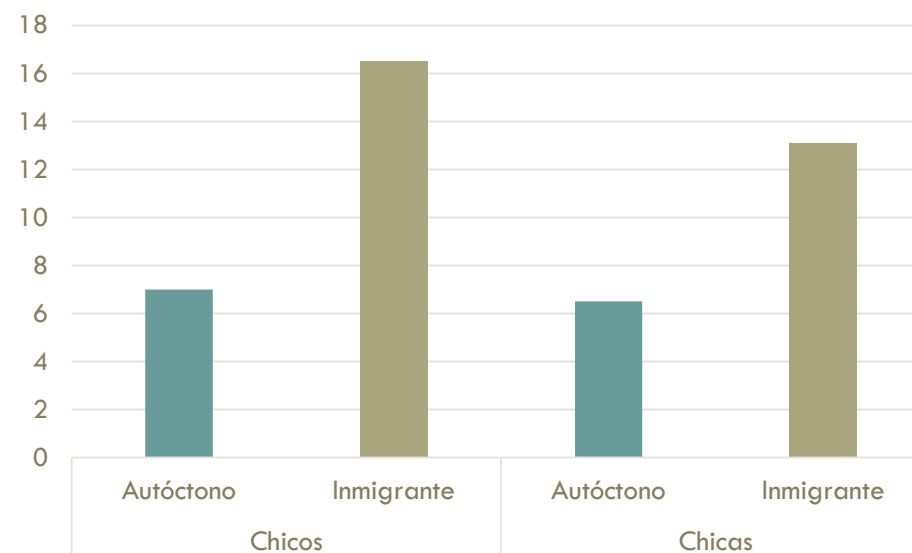
✓ Desigualdades desde la infancia (OSEKI, González-Rábago, Martín y Cabezas 2019)

Etapa infantil periodo de crecimiento y desarrollo físico, intelectual y emocional, especialmente vulnerable → condiciona el desarrollo de una vida sana y longeva.

Prevalencia de no tener muy buen estado de salud según nivel educativo de lxs progenitorxs y sexo. Euskadi 2013



Prevalencia de tener obesidad según lugar de nacimiento de lxs progenitorxs y sexo. Euskadi 2013

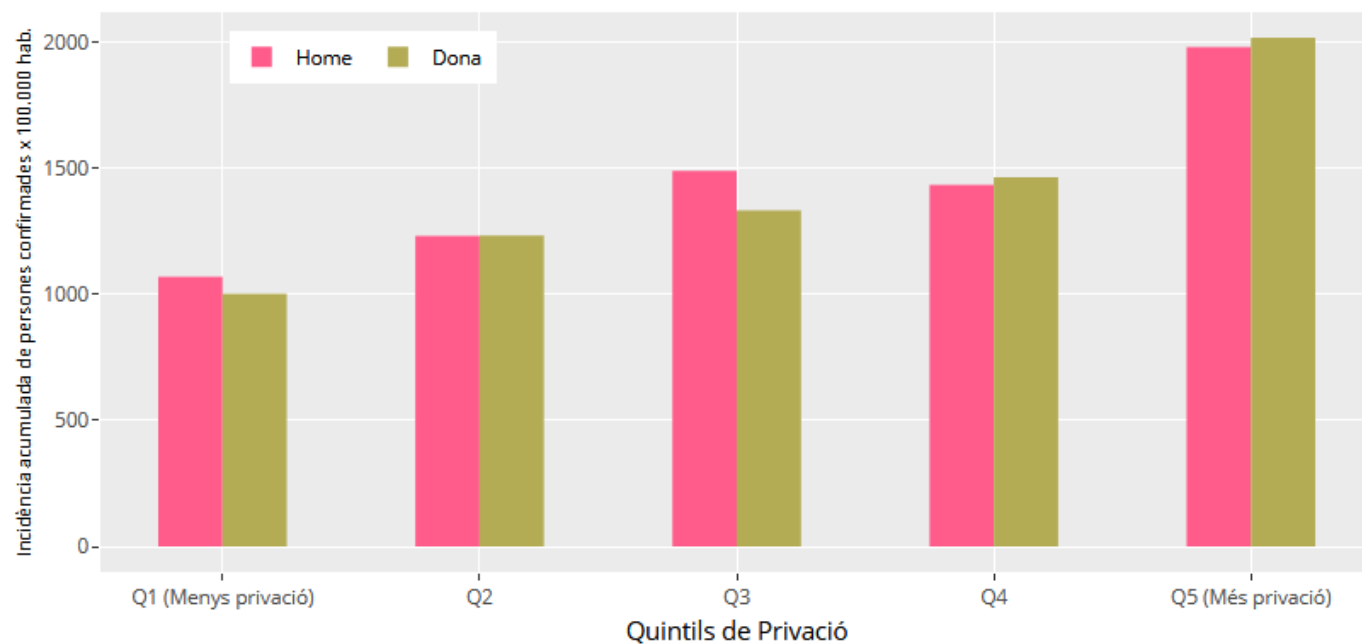


Y LLEGA LA PANDEMIA DE LA COVID-19

IMPACTOS

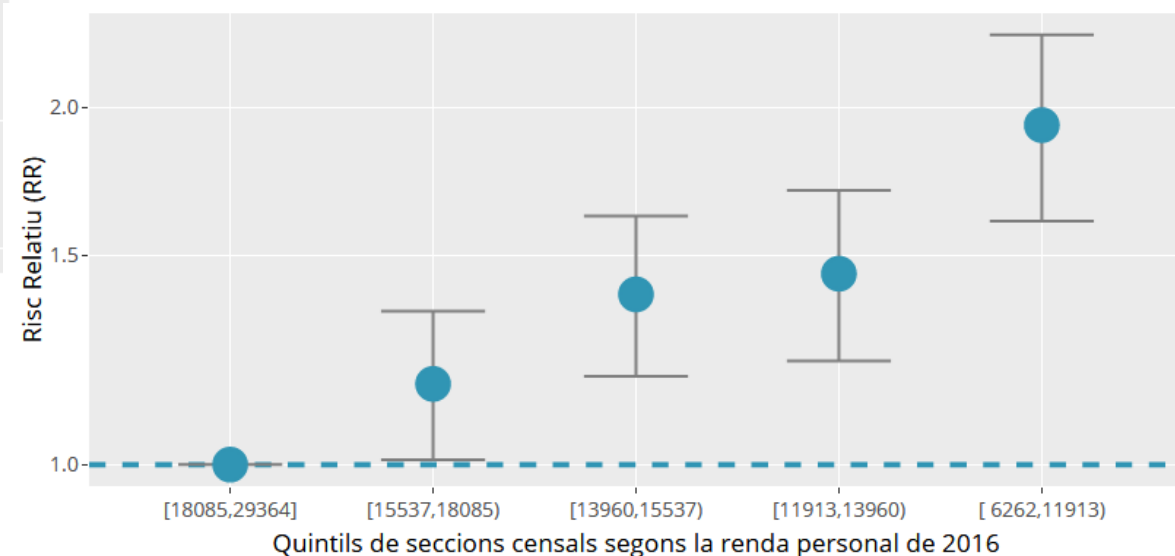
¿ Es el impacto de la COVID-19 socioeconómicamente desigual?

Incidencia acumulada (100.000 hab.) por nivel socioeconómico y sexo en la ciudad de Barcelona. 22/06 al 17/10



Font: Registre COVID-19, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya.

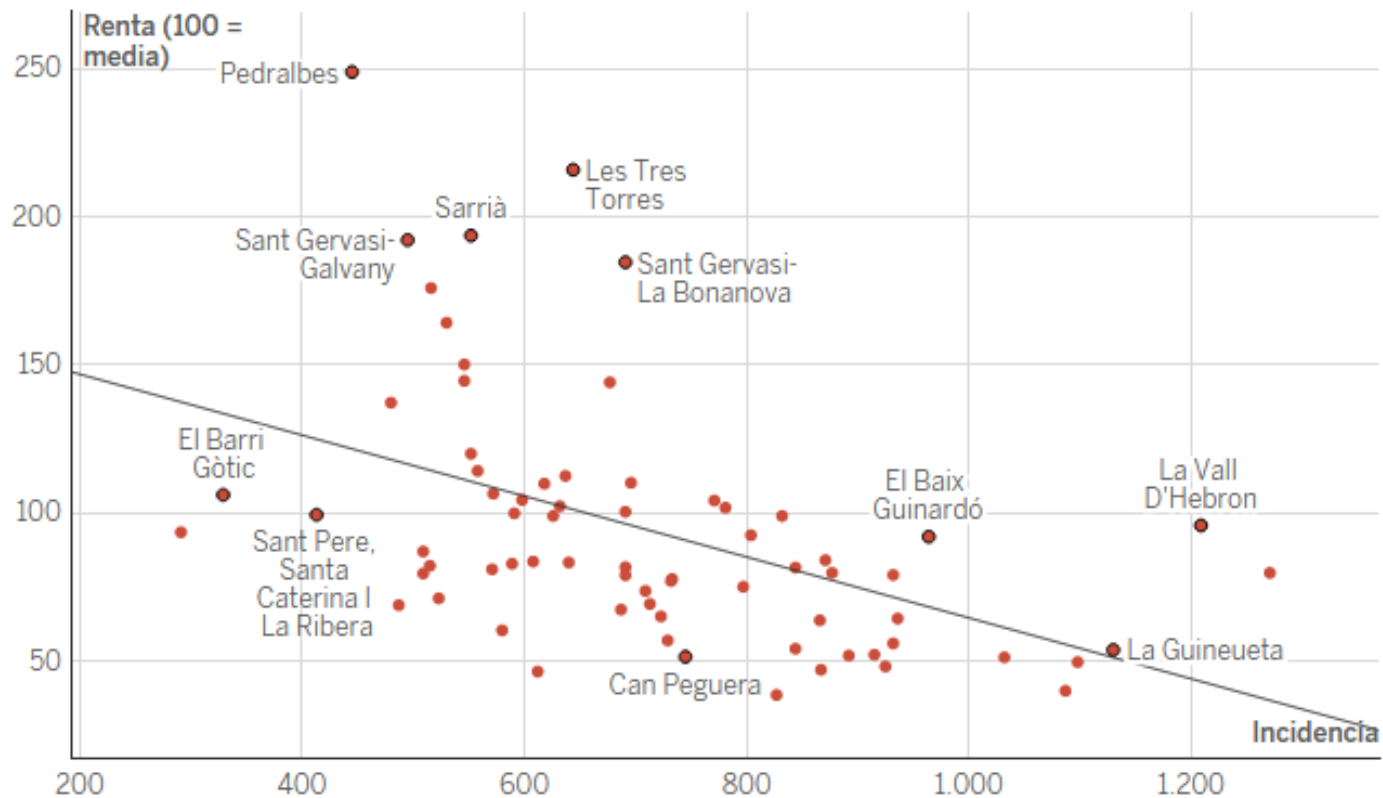
Asociación entre la incidencia acum. y nivel socioeconómico en la ciudad de Barcelona. 22/06 al 17/10



Font: Registre COVID-19, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya.

¿ Es el impacto de la COVID-19 socioeconómicamente desigual?

Renta e incidencia de Covid-19 en los barrios de Barcelona (positivos por 100.000 habitantes)



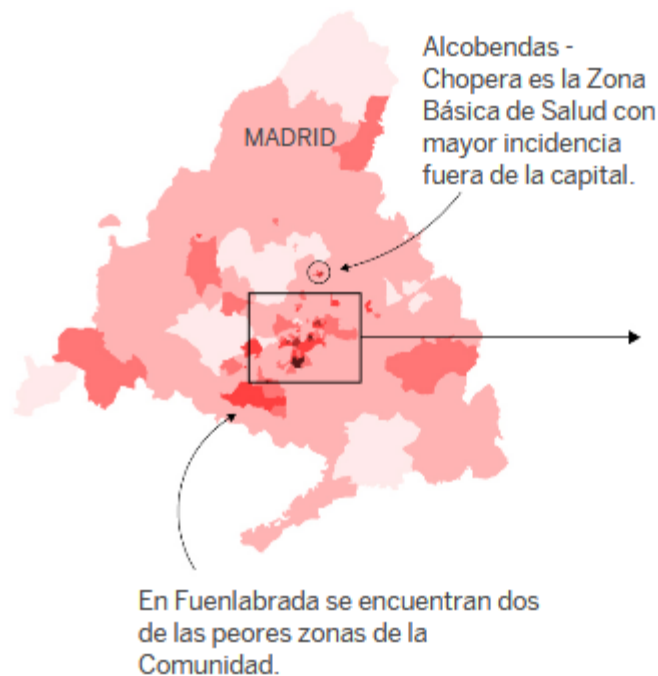
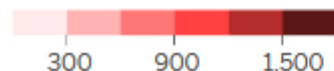
Fuente: Ayuntamiento de Barcelona y elaboración propia | EL PAÍS.

Extraído de: El País con datos proporcionados por Ayuntamiento de Barcelona

<https://elpais.com/ciencia/2020-05-16/la-pandemia-golpea-a-los-que-menos-tienen.html>

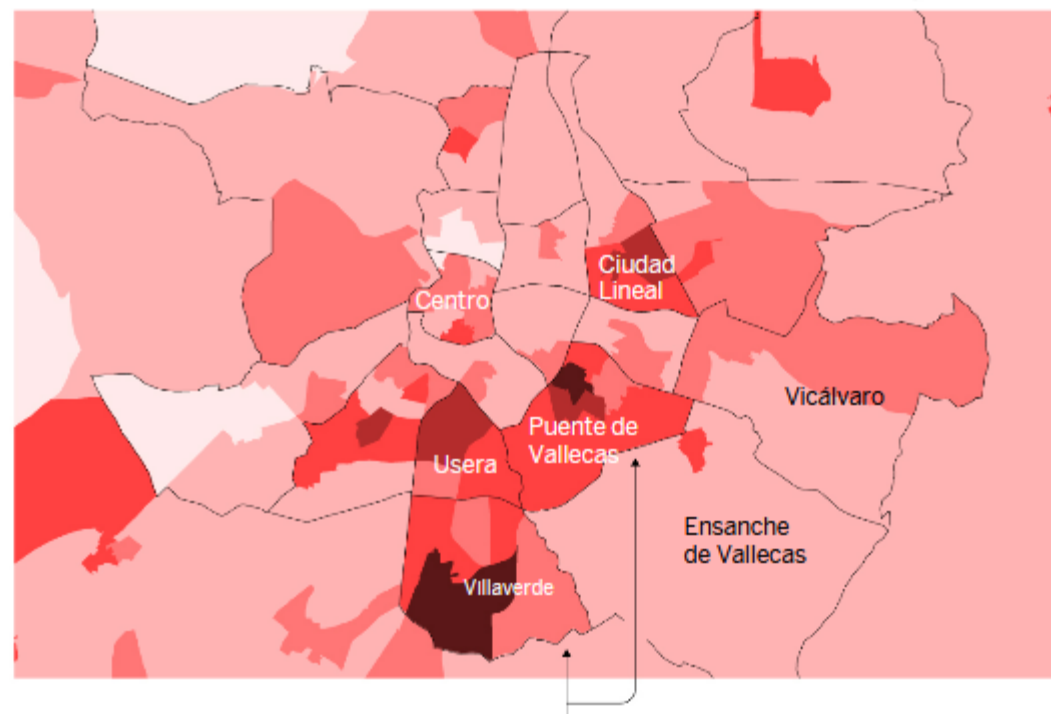
¿ Es el impacto de la COVID-19 socioeconómicamente desigual?

Tasa de incidencia acumulada en los últimos 14 días
(por Zonas Básicas de Salud)



Fuente: Comunidad de Madrid.
MARIANO ZAFRA / EL PAÍS

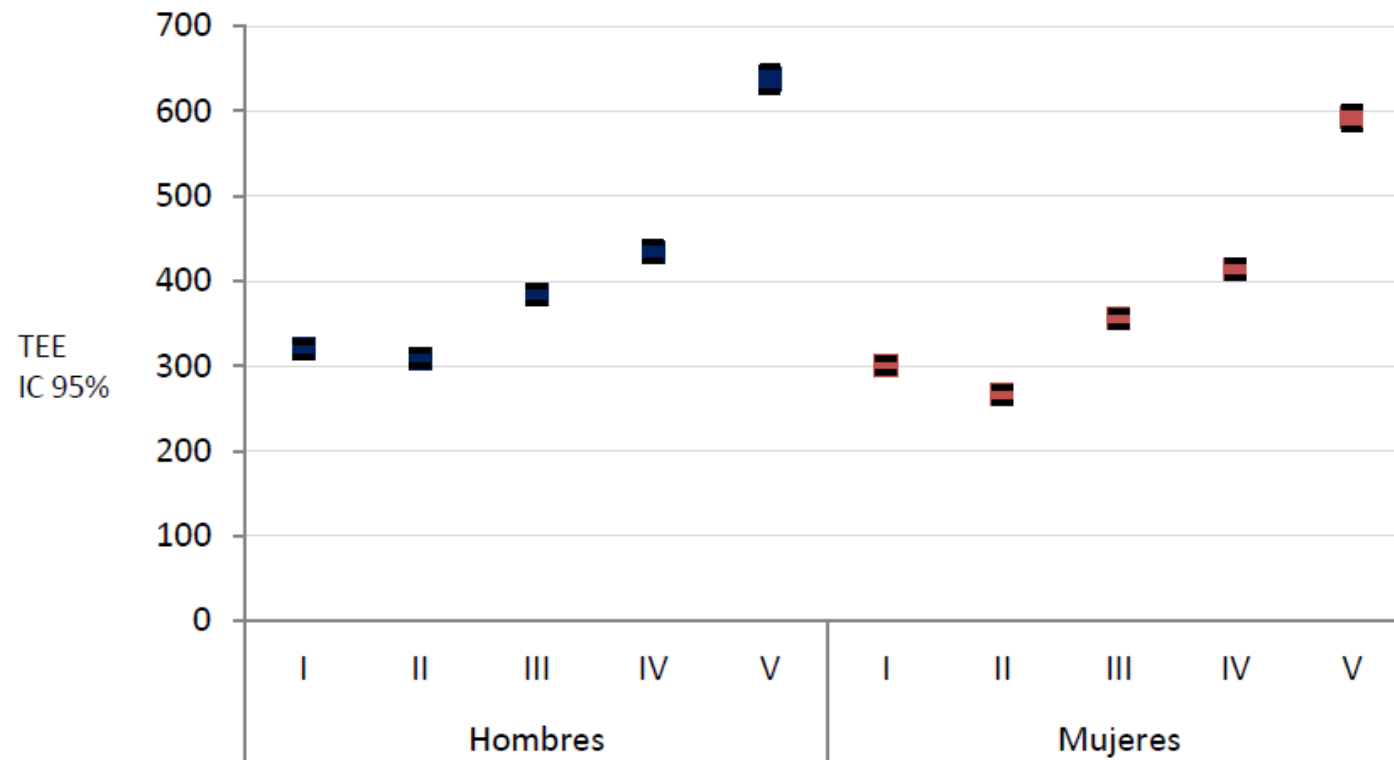
Ciudad Lineal, Puente de Vallecas, Usera y Villaverde son los distritos con mayor incidencia de casos.



Las cuatro peores tasas se dan en Martínez de la Riva y Peña Prieta en **Puente de Vallecas** y San Andrés y San Cristóbal en **Villaverde**.

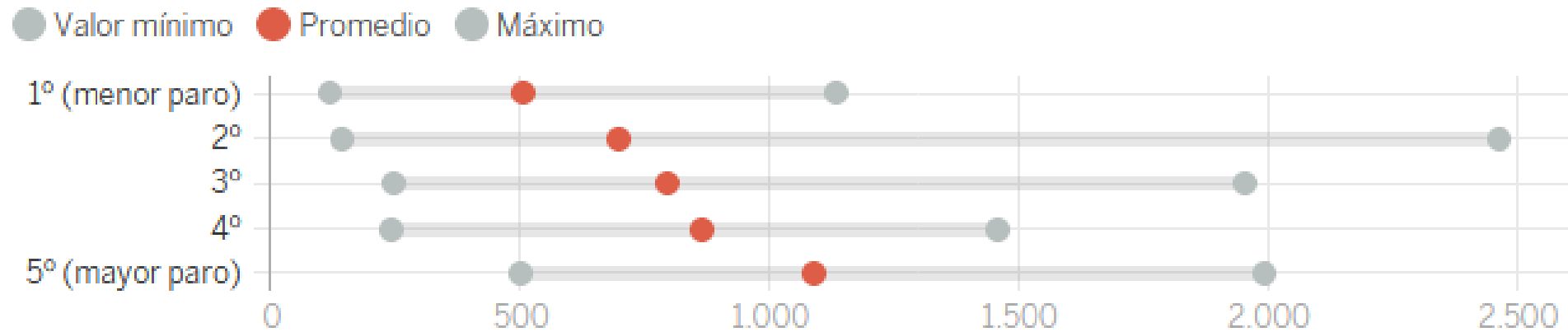
¿ Es el impacto de la COVID-19 socioeconómicamente desigual?

Incidencia de enfermedad COVID-19, según el índice de privación y sexo.
CAV. (11 mayo-16 agosto)



¿ Es el impacto de la COVID-19 socioeconómicamente desigual?

Incidencia de Covid-19 según quintil de paro por zonas de salud del País Vasco (positivos por 100.000 habitantes)



Fuente: Departamento de Salud. Gobierno Vasco. Lurdata. Eustat .

¿ Es el impacto de la COVID-19 socioeconómicamente desigual?

La población está desigualmente expuesta al contagio de forma estructural, más allá de la responsabilidades individuales

La capacidad de adoptar las medidas de prevención es desigual dadas las desiguales condiciones de vida y trabajo

La capacidad para respetar las medidas de confinamiento domiciliario en caso de contagio o contacto estrecho son desiguales:

- Necesidad de salir del domicilio

- Dentro del propio domicilio con el grupo conviviente

¿En qué condiciones han vivido el confinamiento los niños y las niñas?

ESTUDIO SOBRE CONFINAMIENTO Y SALUD EN POBLACIÓN INFANTIL

¿Tiene la desigualdad social impacto en las condiciones en las que la población infantil ha estado confinada y en su salud?

Confinamiento domiciliario estricto impuesto a la población infantil en España (42 días!)

Contexto de desigual distribución de los determinantes sociales de la salud

La población infantil particularmente susceptible a los efectos de las medidas



Metodología

Encuesta online a progenitores de niños entre 3 a 12 años residentes en España (n=10.763)

Condiciones de la vivienda (espacios exteriores, humedades, luz, ventilación y ruido)

Conductas relacionadas con la salud (actividad física, consumo de fruta, verdura y alimentos procesados, exposición a pantallas y exposición al consumo de tabaco)

Variables de desigualdad social:

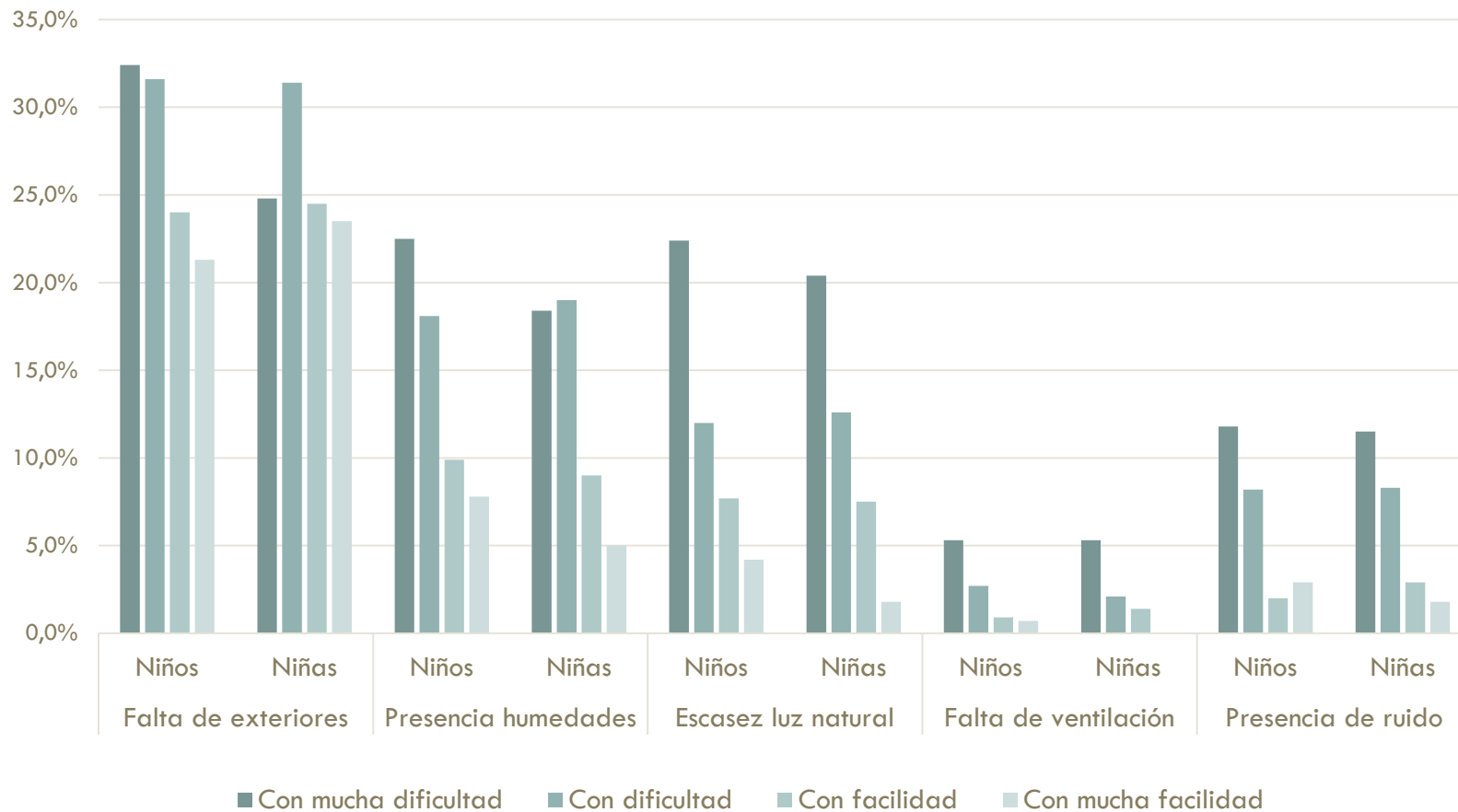
Nivel de estudios de progenitores

Dificultad para llegar a fin de mes en el hogar

Lugar de nacimiento de los progenitores

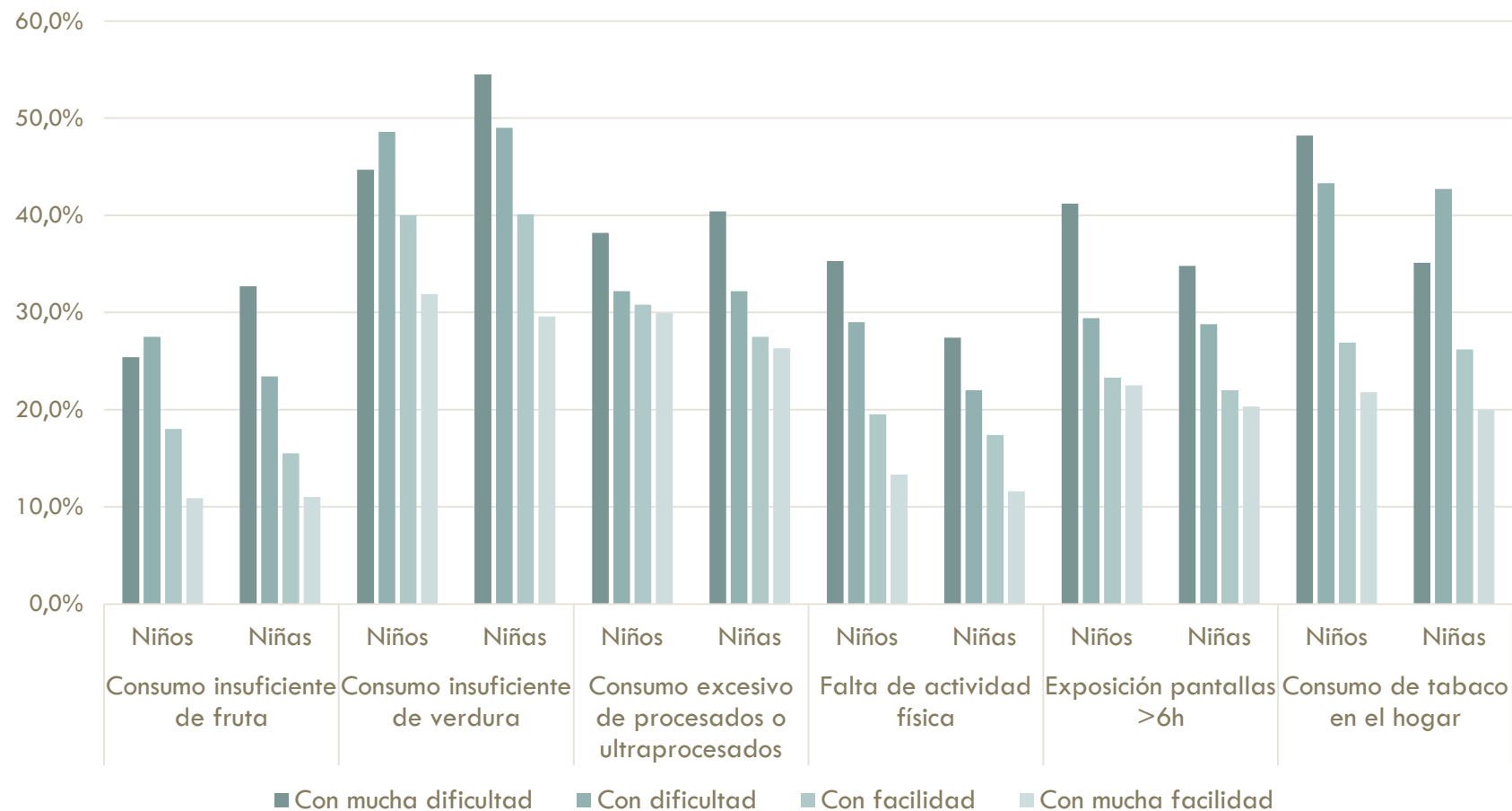
Determinantes sociales de la salud y desigualdades sociales en tiempos de pandemia

Porcentaje de población de 3 a 12 años que padece las siguientes **condiciones de la vivienda** durante el confinamiento según las dificultades económicas del hogar



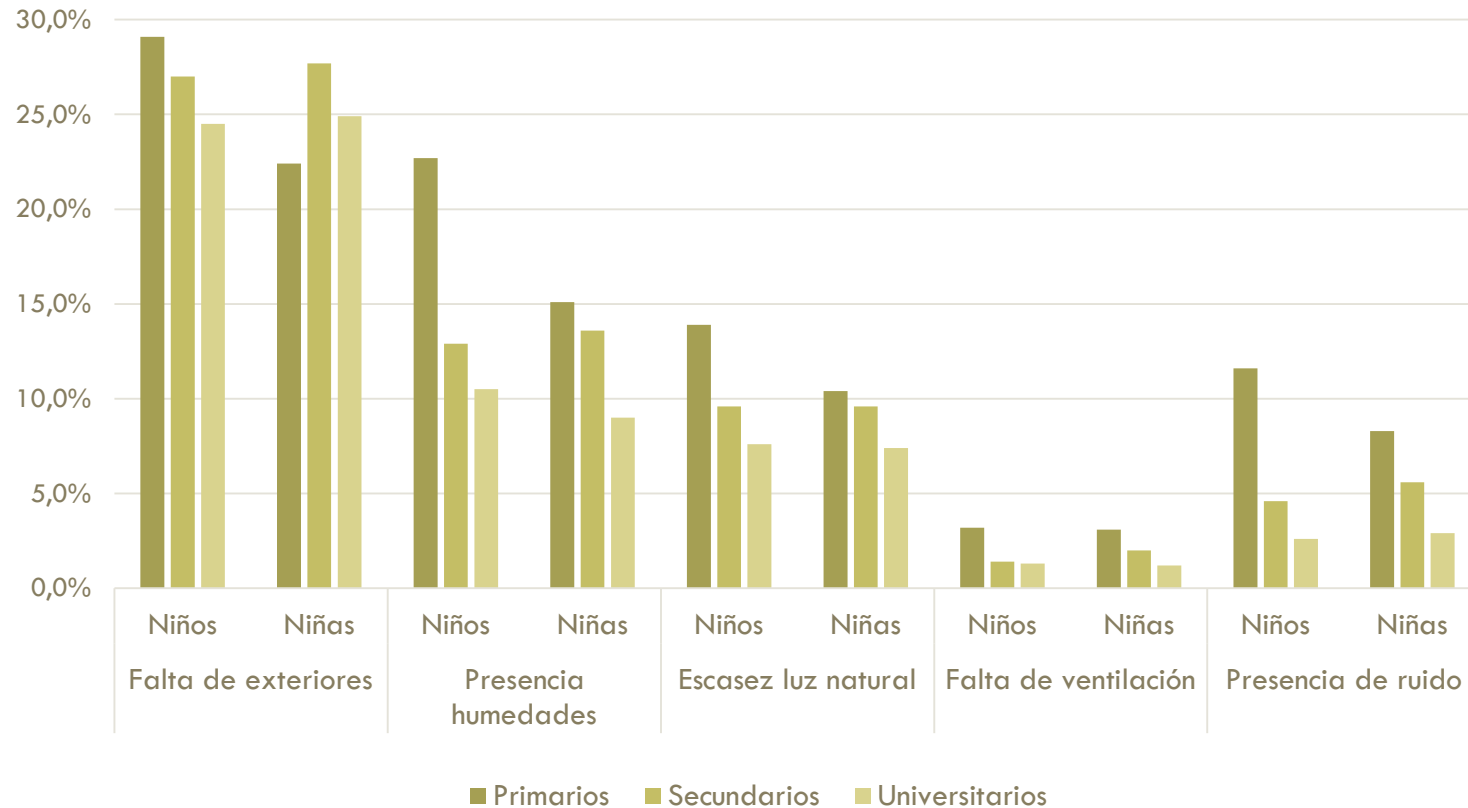
Determinantes sociales de la salud y desigualdades sociales en tiempos de pandemia

Porcentaje de población de 3 a 12 años que ha tenido las siguientes **conductas relacionadas con la salud** durante el confinamiento según las dificultades económicas del hogar



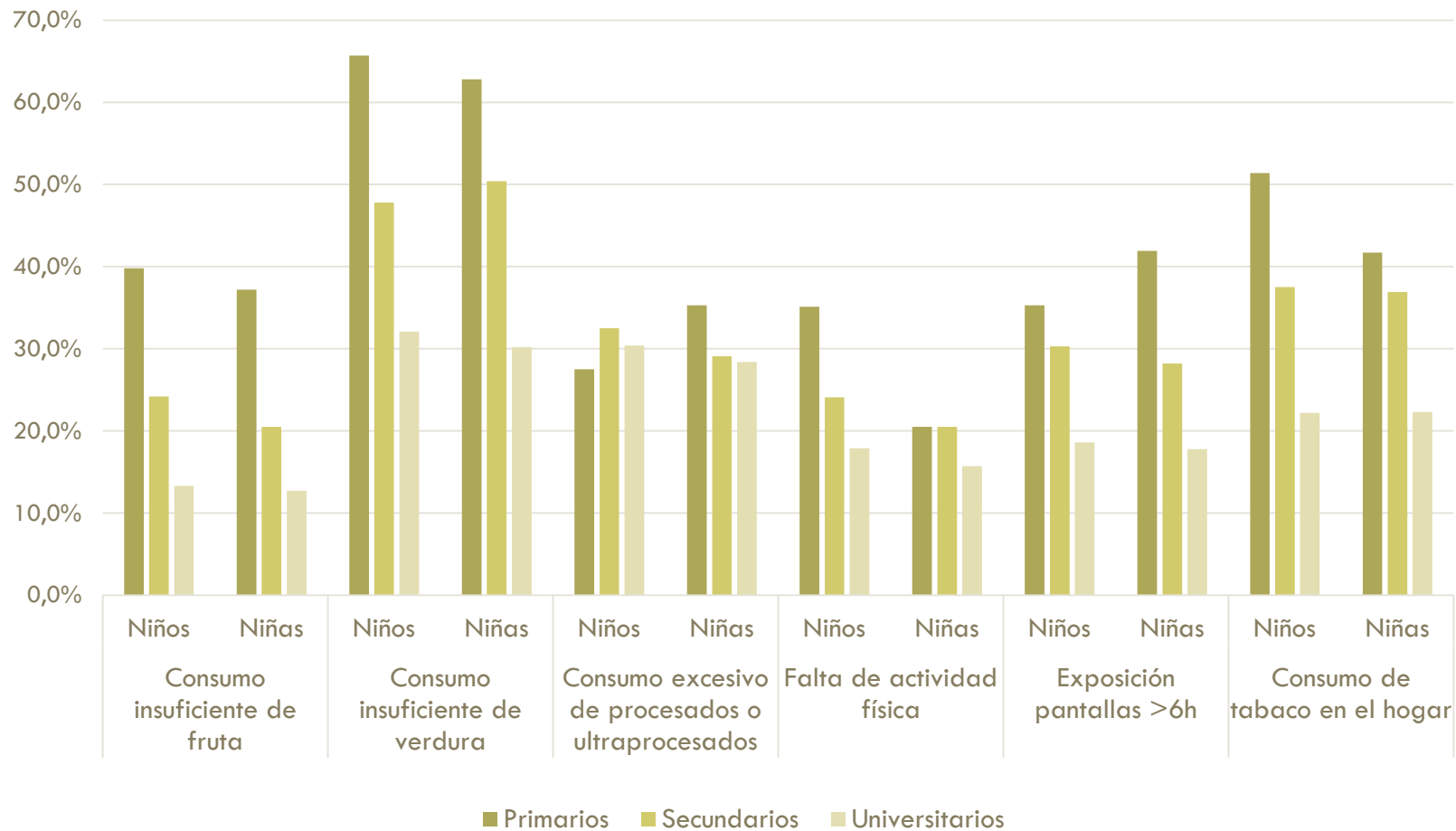
Determinantes sociales de la salud y desigualdades sociales en tiempos de pandemia

Porcentaje de población de 3 a 12 años que padece las siguientes **condiciones de la vivienda** durante el confinamiento según el nivel educativo de lxs progenitorxs



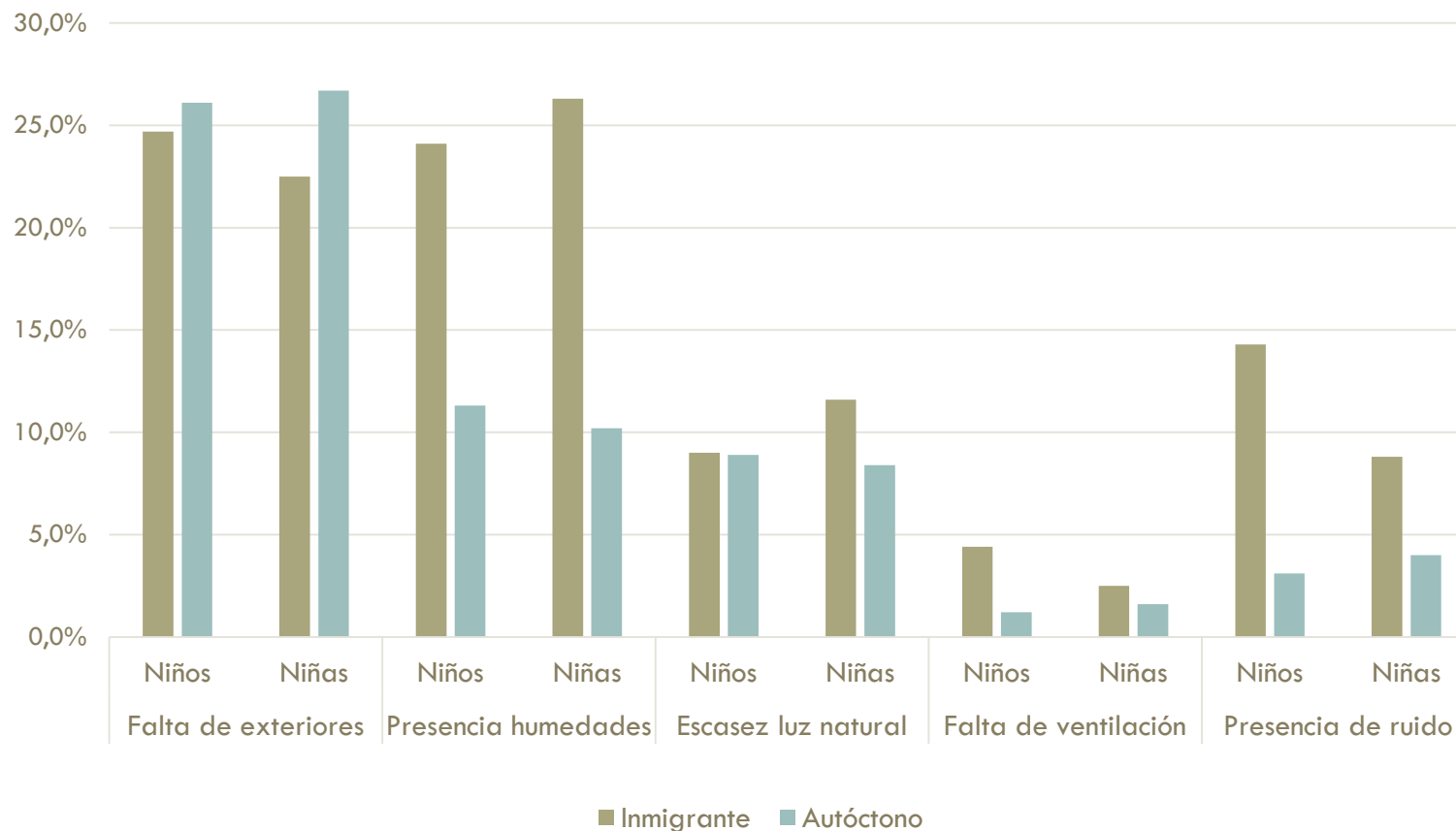
Determinantes sociales de la salud y desigualdades sociales en tiempos de pandemia

Porcentaje de población de 3 a 12 años que ha tenido las siguientes **conductas relacionadas con la salud** durante el confinamiento según el nivel educativo de lxs progenitorxs



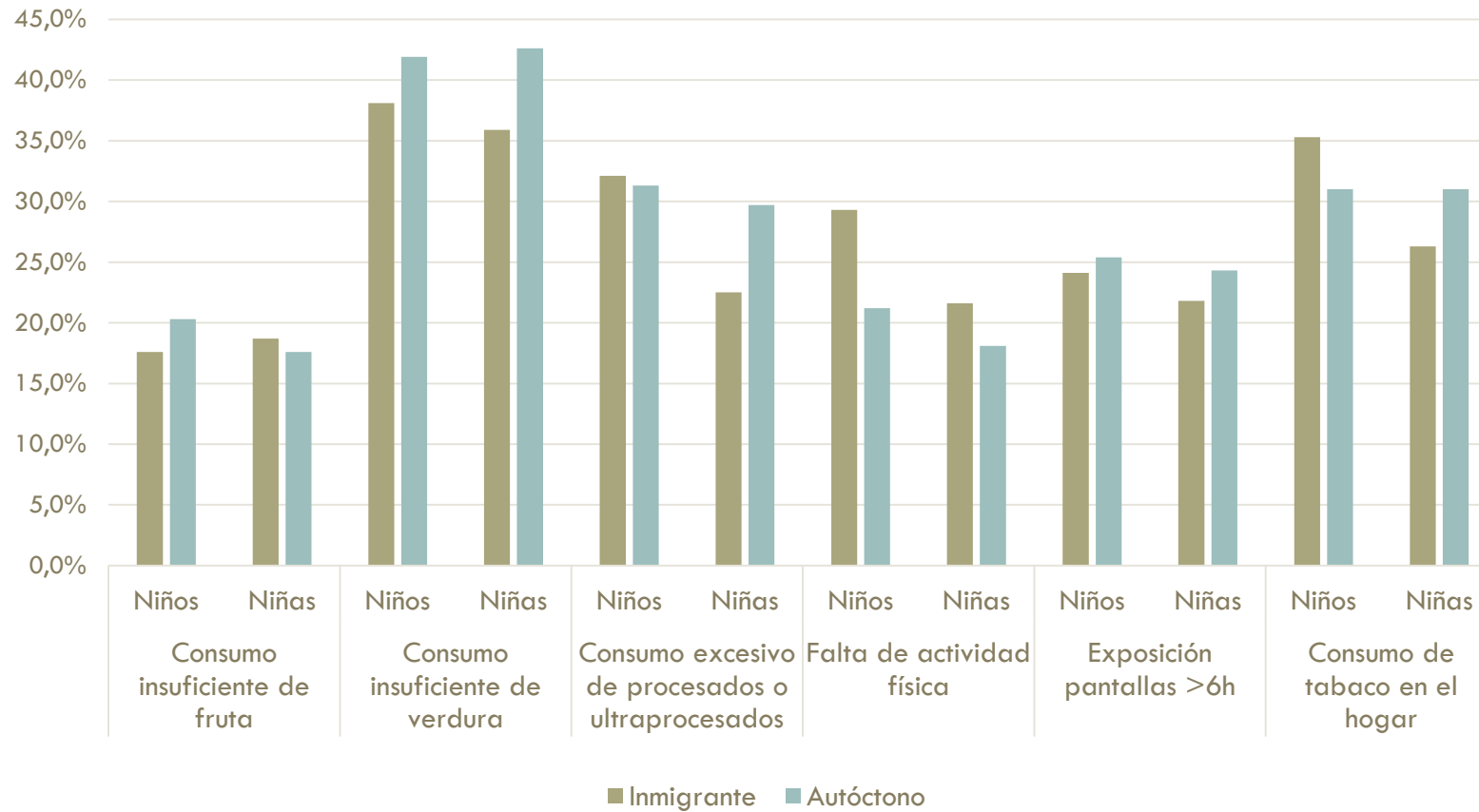
Determinantes sociales de la salud y desigualdades sociales en tiempos de pandemia

Porcentaje de población de 3 a 12 años que padece las siguientes **condiciones de la vivienda** durante el confinamiento según el estatus migratorio de lxs progenitorxs



Determinantes sociales de la salud y desigualdades sociales en tiempos de pandemia

Porcentaje de población de 3 a 12 años que ha tenido las siguientes **conductas relacionadas con la salud** durante el confinamiento según el estatus migratorio de lxs progenitorxs



A modo de resumen

La situación de desigualdad previa a la pandemia y las medidas universales que se han adoptado para hacerle frente, han provocado **desigualdades** en:

- ✓ Los contagios por COVID-19
- ✓ Los impactos sobre los determinantes sociales de la salud y potencial impacto en salud
- ✓ La vivencia del confinamiento en relación a las condiciones de la vivienda:
Los niños y niñas de familias más desfavorecidas han vivido en hogares con menos espacios exteriores, presencia de humedades, escasez de luz natural, peor ventilación y más ruido
- ✓ La adopción de conductas saludables entre la población infantil:
Los niños y niñas de familias más desfavorecidas han realizado menor actividad física, han tenido una alimentación menos saludable, han pasado más tiempo frente a pantallas y han estado más expuestos al tabaco en el hogar

Las medidas anti-COVID (como cualquier otra política pública) que no incorporen la perspectiva de equidad pueden incrementar las desigualdades sociales en salud (entre la población infantil)

Eskerrik asko!

yolanda.gonzalezr@ehu.eus

@YolandaGRabago

www.ehu.eus/opik

@Opik_Ikerketa