

Una introducción a la determinación social de la salud

Báltica Cabieses, PhD
bcabieses@udd.cl

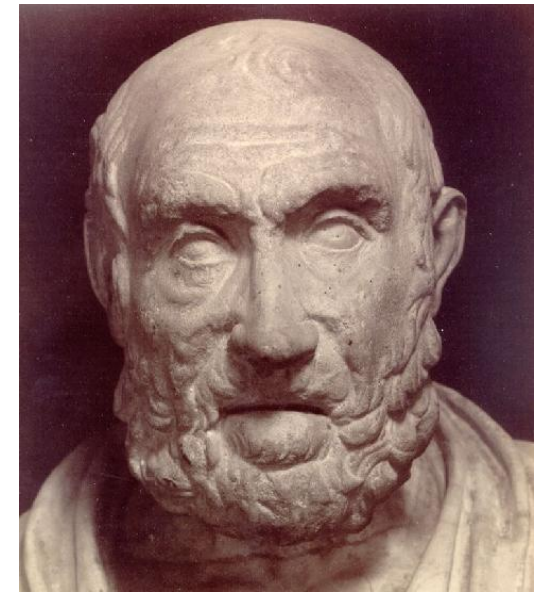
Hospital San Juan de Dios – 19 de octubre del 2017

¿Qué les parece esta aseveración?

La distribución de la salud y la enfermedad en las poblaciones no es aleatoria, sino determinada por otras dimensiones de la vida... Entre ellas, las diferencias de salud entre grupos sociales.

La perspectiva de “determinación social” de la salud es antigua...

La distribución de la salud y la enfermedad en las poblaciones no es aleatoria, sino determinada por otras dimensiones de la vida... Entre ellas, las diferencias de salud entre grupos sociales.



Hipócrates
460 BC – 370 BC

¿Qué son los **determinantes sociales** de la salud?



¿Qué son los determinantes sociales de la salud?

*“The social conditions in which people live and work and that affect their health; in other words, the **social characteristics** within **which life takes place**”*

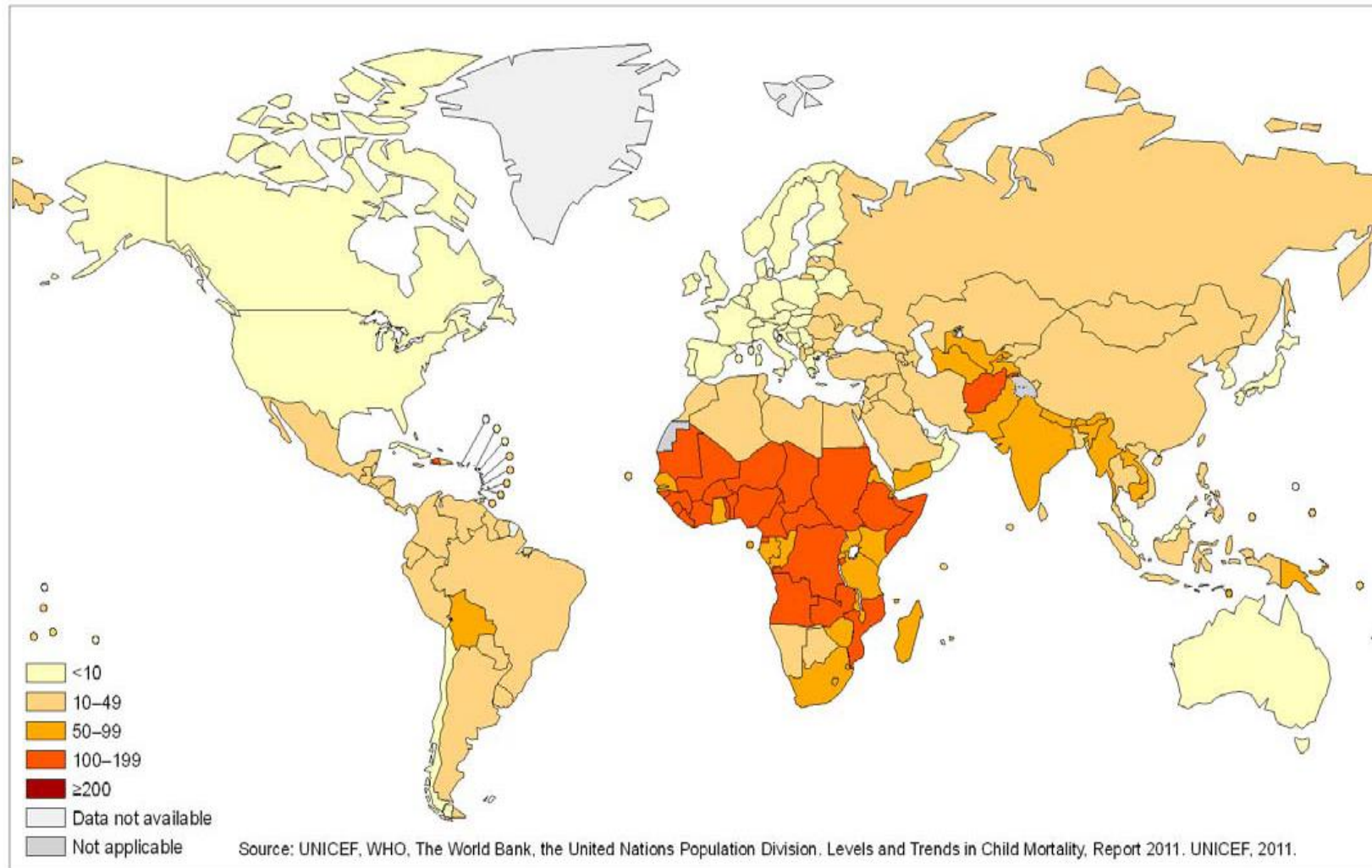
(Marmot & Wilkinson 1999; Tarlov, 1996; McGinnis, Williams-Russo and Knickman, 2002)

¿Es la idea de Hipócrates relevante/ pertinente hoy en el mundo o en Chile?
¿Importan hoy los DSS?

¿Ejemplos...?

EJEMPLOS INTERNACIONALES

Under-five mortality rate (probability of dying by age 5 per 1000 live births), 2010



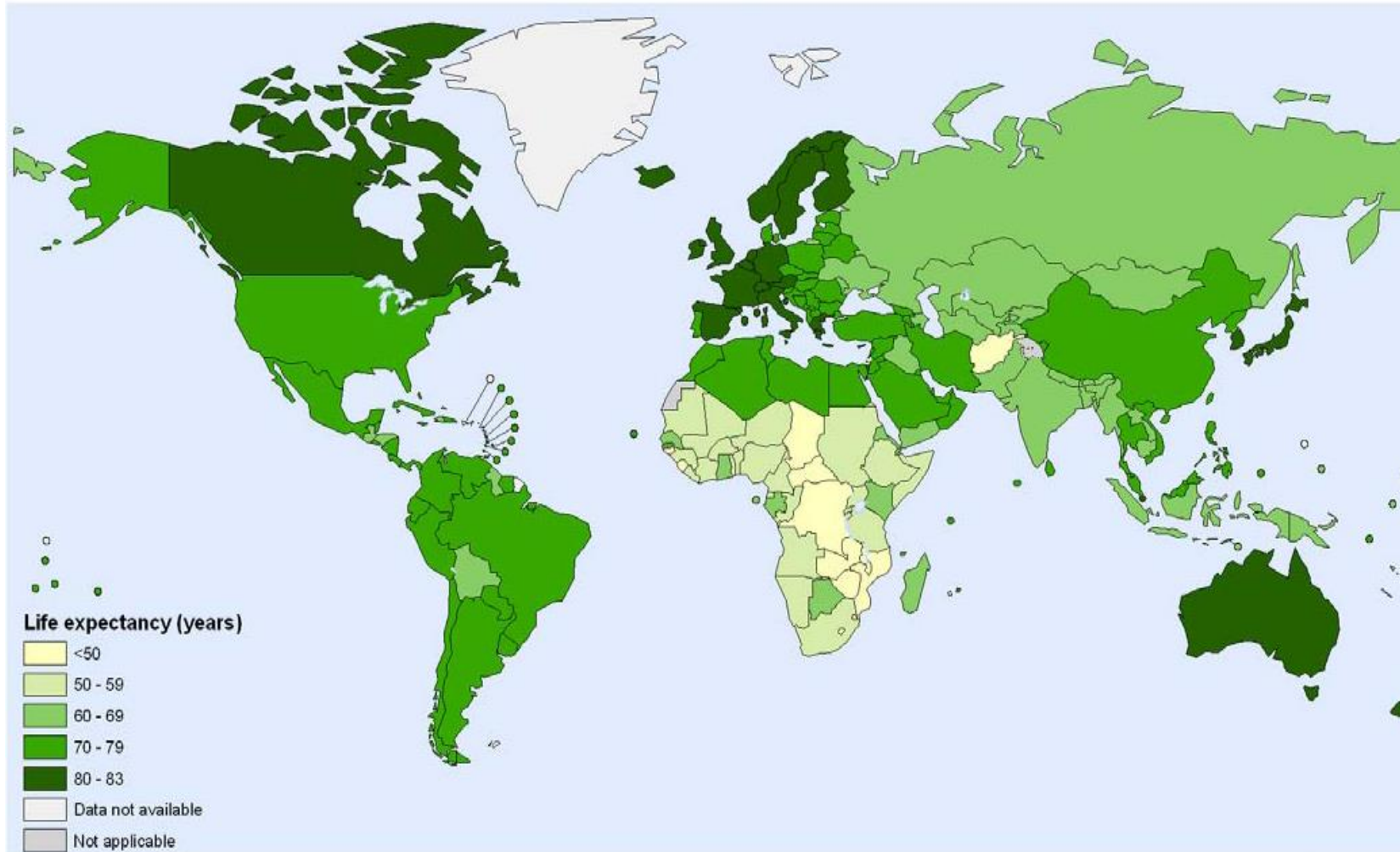
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Public Health Information
and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization



© WHO 2011. All rights reserved

Life expectancy at birth Both sexes, 2009



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Statistics 2011, WHO
Map Production: Public Health Information and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization

 **World Health Organization**
© WHO 2011. All rights reserved.

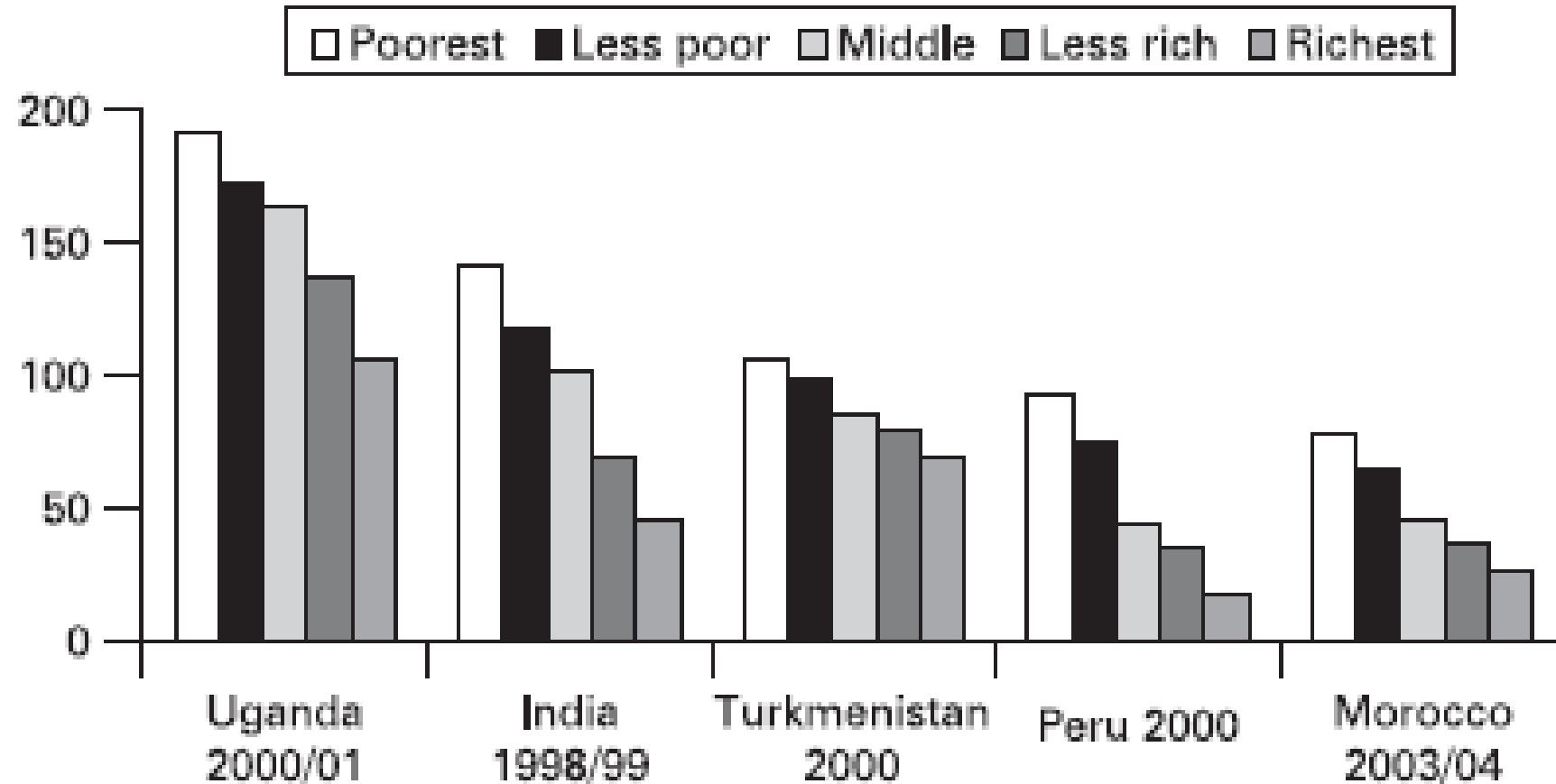
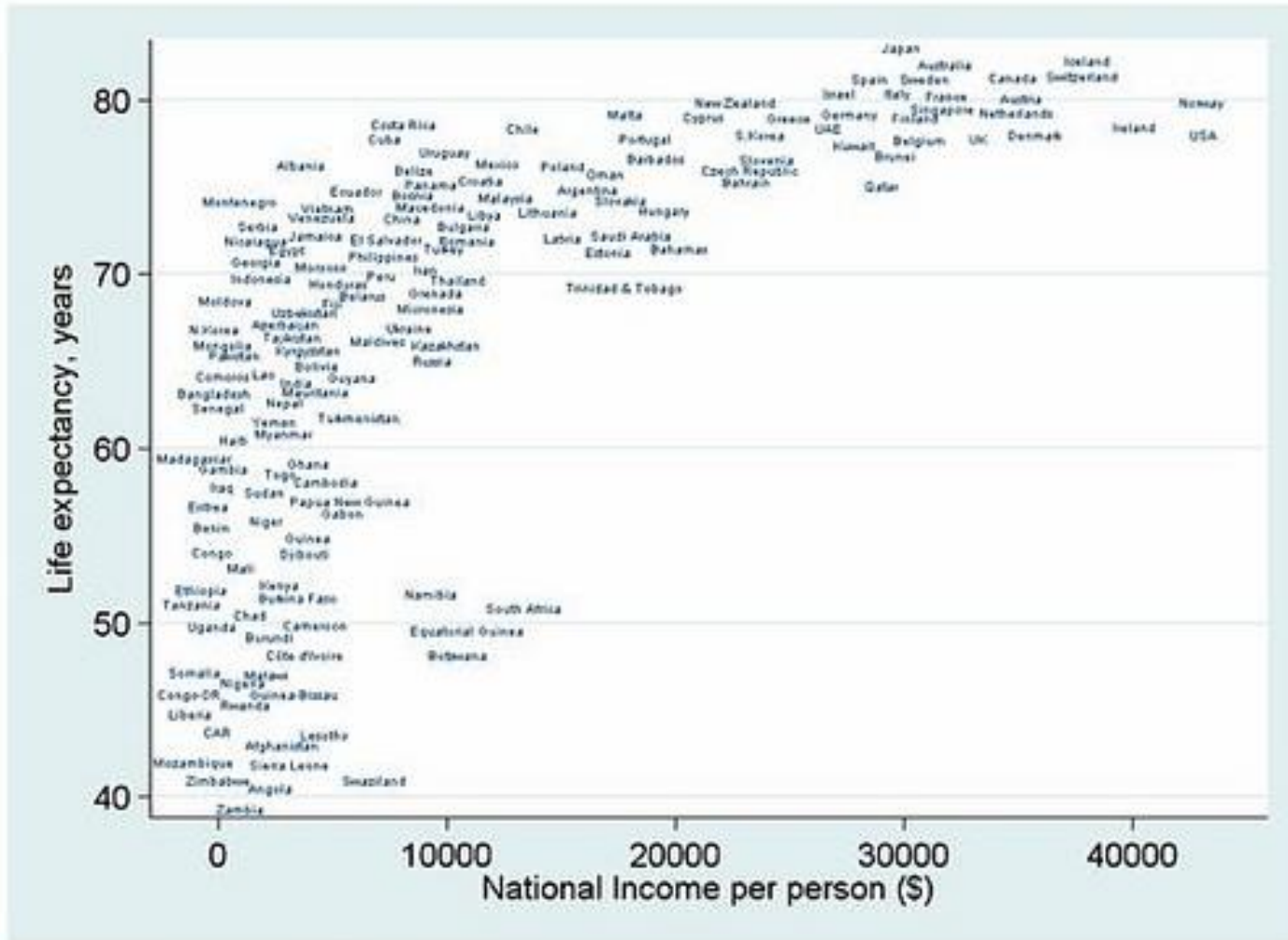
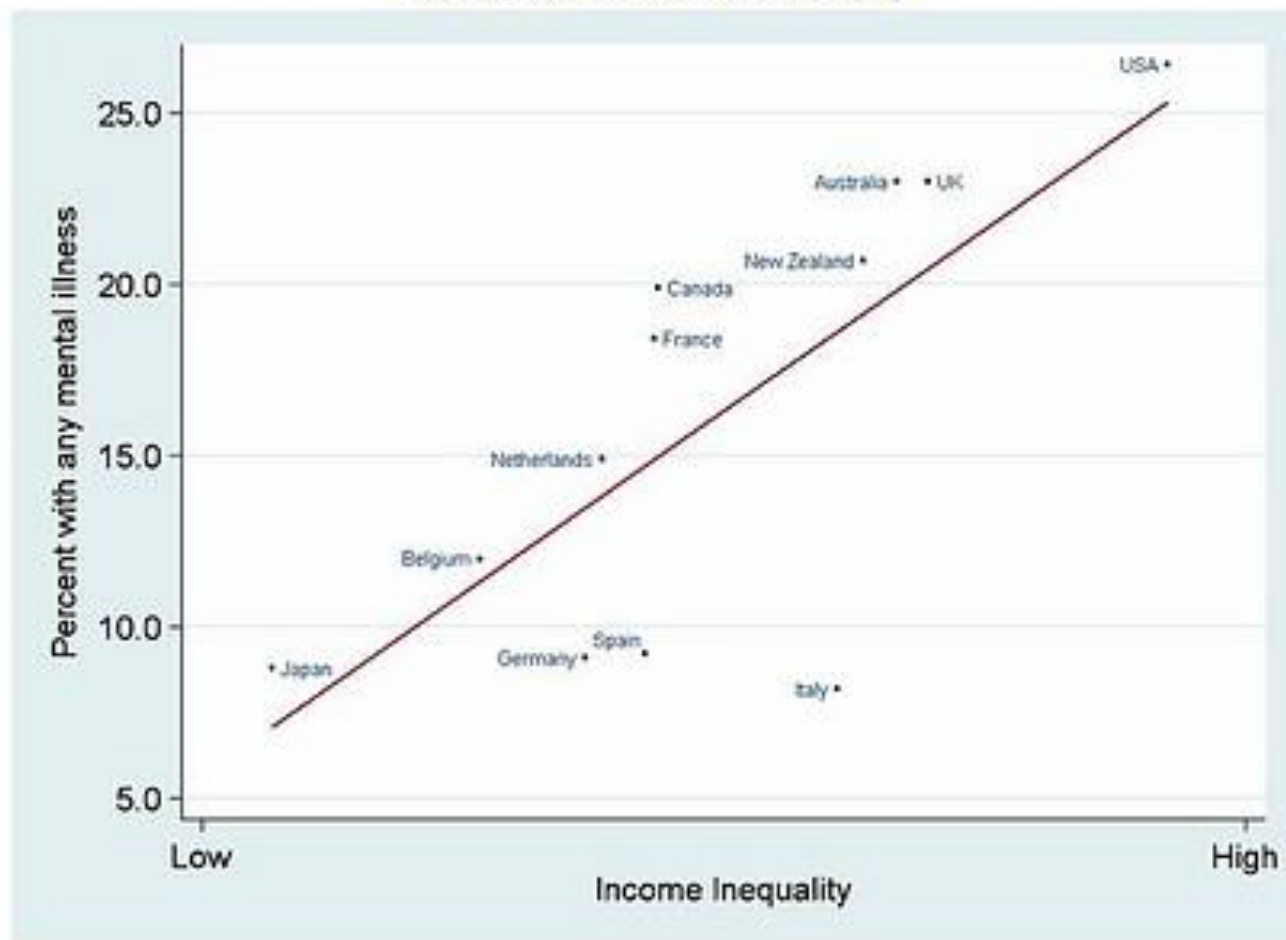


Figure 1 Under-5 mortality rate per 1000 live births by level of household wealth.⁹

Income per head and life-expectancy: rich & poor countries



The Prevalence of Mental Illness is Higher in More Unequal Rich Countries

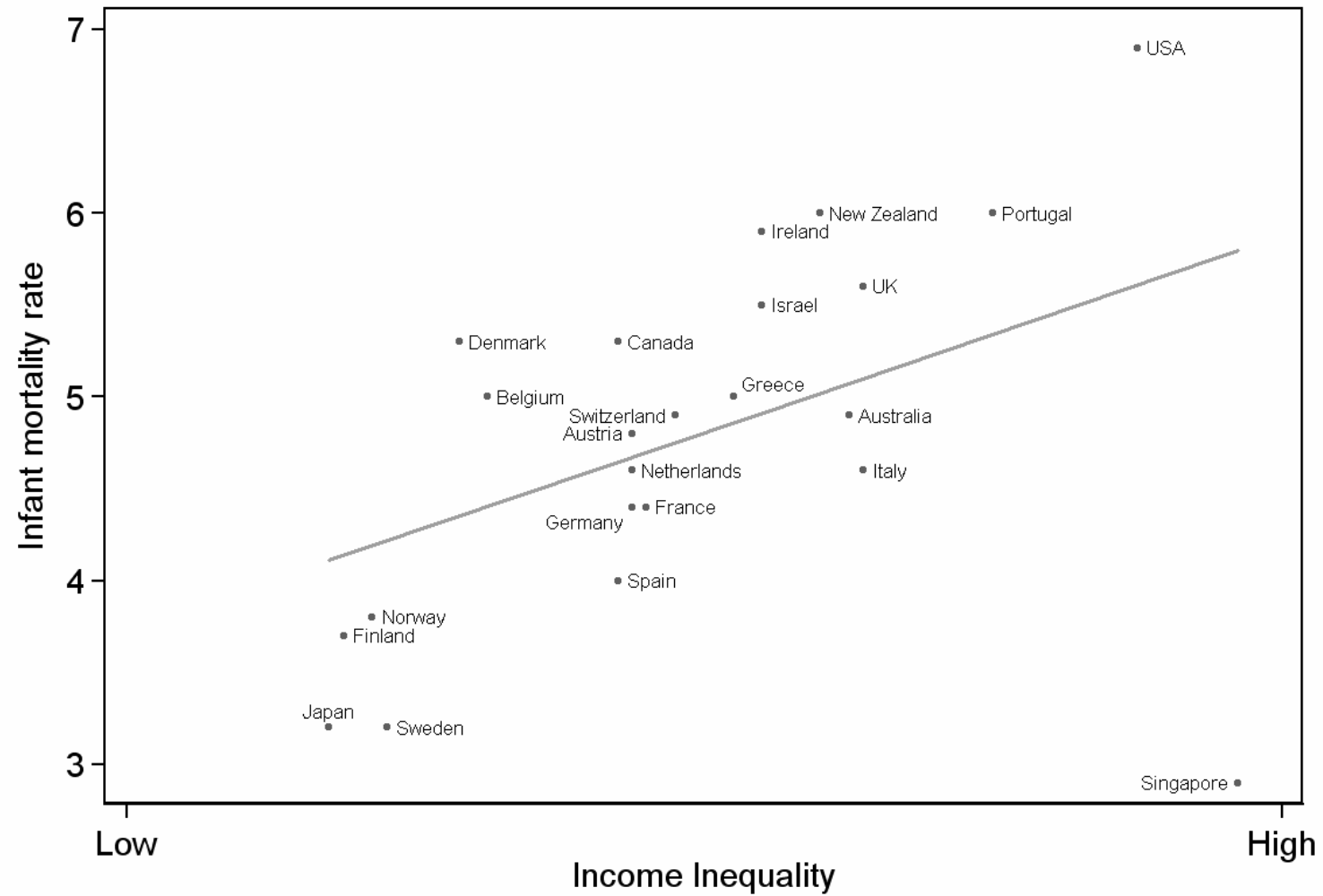


Source: Wilkinson & Pickett, *The Spirit Level* (2009)

www.equalitytrust.org.uk



Mortalidad infantil es mayor en países ricos más desiguales



Bienestar infantil es mayor en países ricos con menor desigualdad



Correlaciones entre coeficiente Gini de país miembro de estudio ISAAC (n=48) y prevalencia de asma en 6-7 y 13-14 años

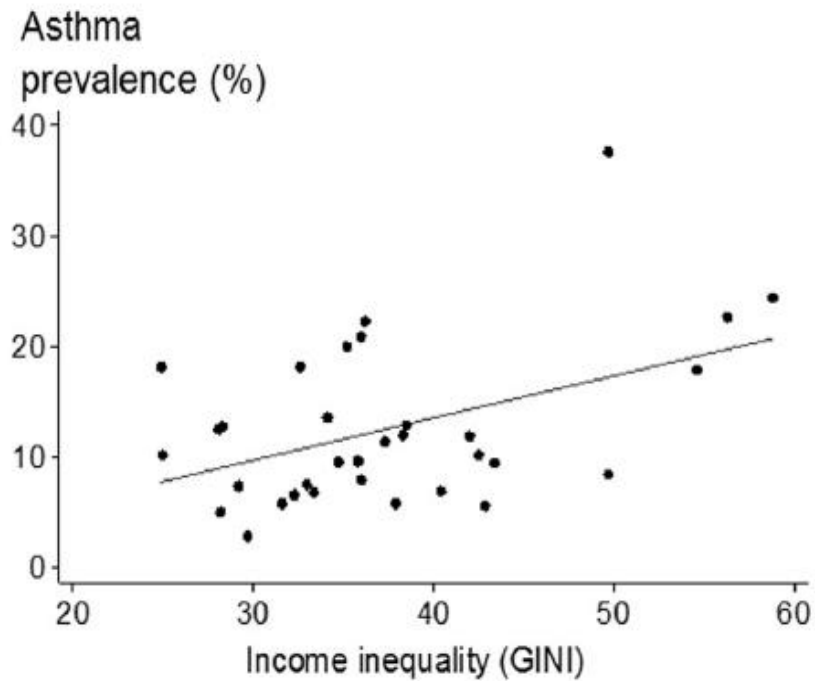


FIG 1. Asthma prevalence rates by income inequality (Gini) for 6- to 7-year-olds.

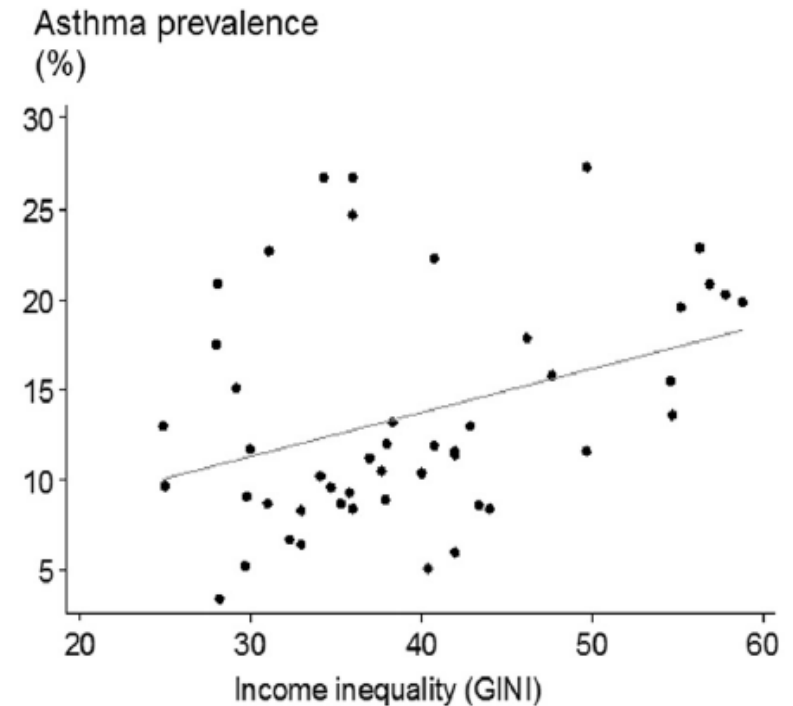


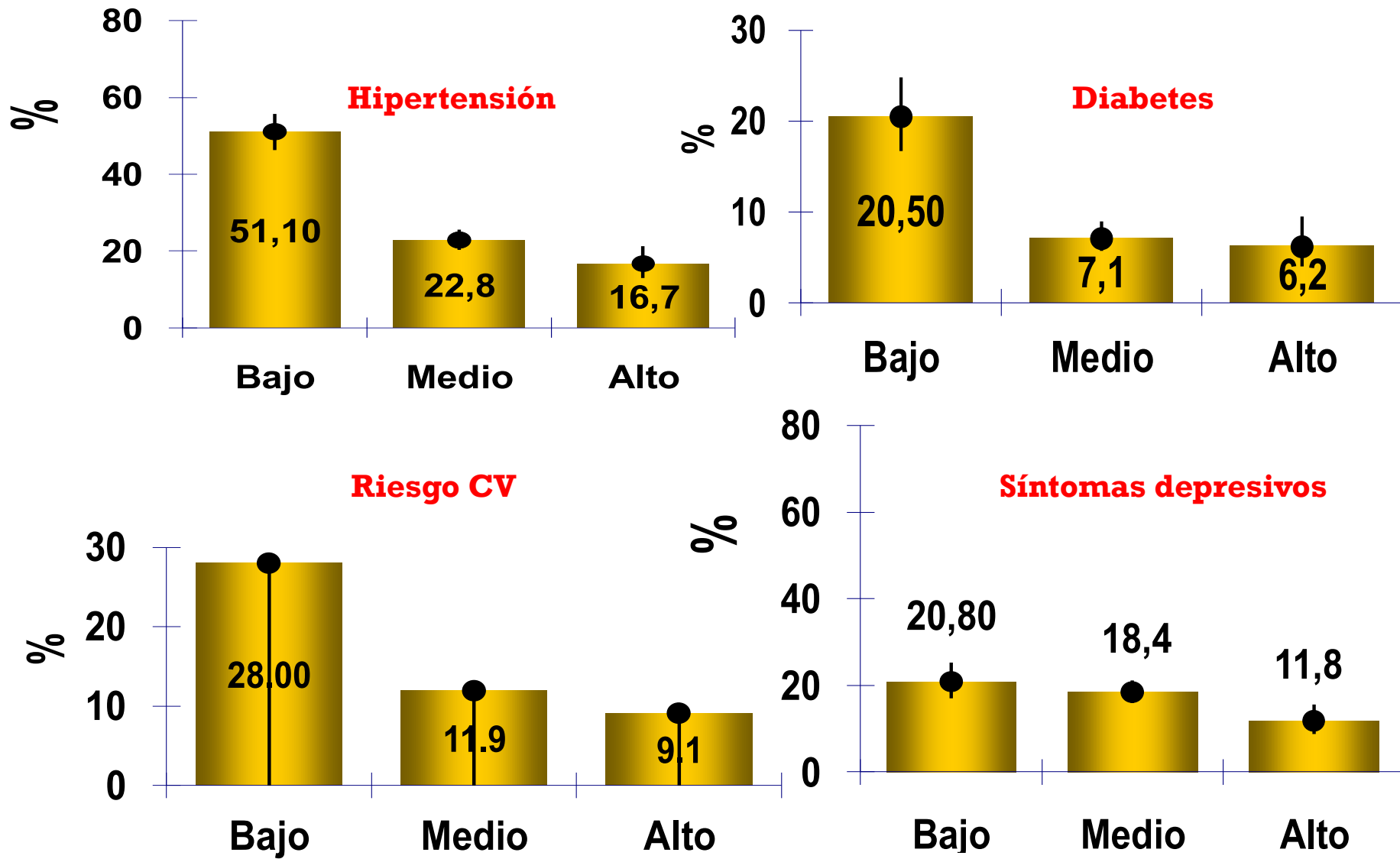
FIG 2. Asthma prevalence rates by income inequality (Gini) for 13- to 14-year-olds.

EJEMPLOS NACIONALES

Mortalidad por causas específicas según nivel de educación, ambos sexos, Chile 2003

| Causas y códigos CIE-10 | Población total, 2001-2003 | | | |
|------------------------------|---|-------|------|--------|
| | Tasas de mortalidad según causas y años de estudios | | | |
| | NINGUNO | 1-8 | 9-12 | 13 y + |
| Demencia, (F00-F03)) | 68,5 | 29,6 | 5,5 | 1,6 |
| IRA, (J00-J20;J40-J42) | 154,8 | 65,6 | 11,8 | 3,7 |
| Cerebrovasculares, (I60-I69) | 245,6 | 145,7 | 33,6 | 10,8 |
| Diabetes, (E10-E14) | 81,6 | 61,1 | 13,5 | 4,1 |
| Cirrosis, (K70;K74;K76) | 60,9 | 70,8 | 17,5 | 4,2 |
| Cardiop Isquémica, (I20-I25) | 194,3 | 148,1 | 41,3 | 16,0 |
| Homicidios, (X85-Y09) | 8,0 | 11,6 | 6,6 | 1,3 |
| Accid tránsito, (V01-V99) | 25,7 | 28,0 | 16,3 | 7,0 |
| Suicidios, (X60-X84) | 18,1 | 21,6 | 14,3 | 5,4 |
| VIH-SIDA, (B20-B24) | 2,2 | 5,4 | 5,7 | 2,2 |

Encuesta Nacional de Salud 2010



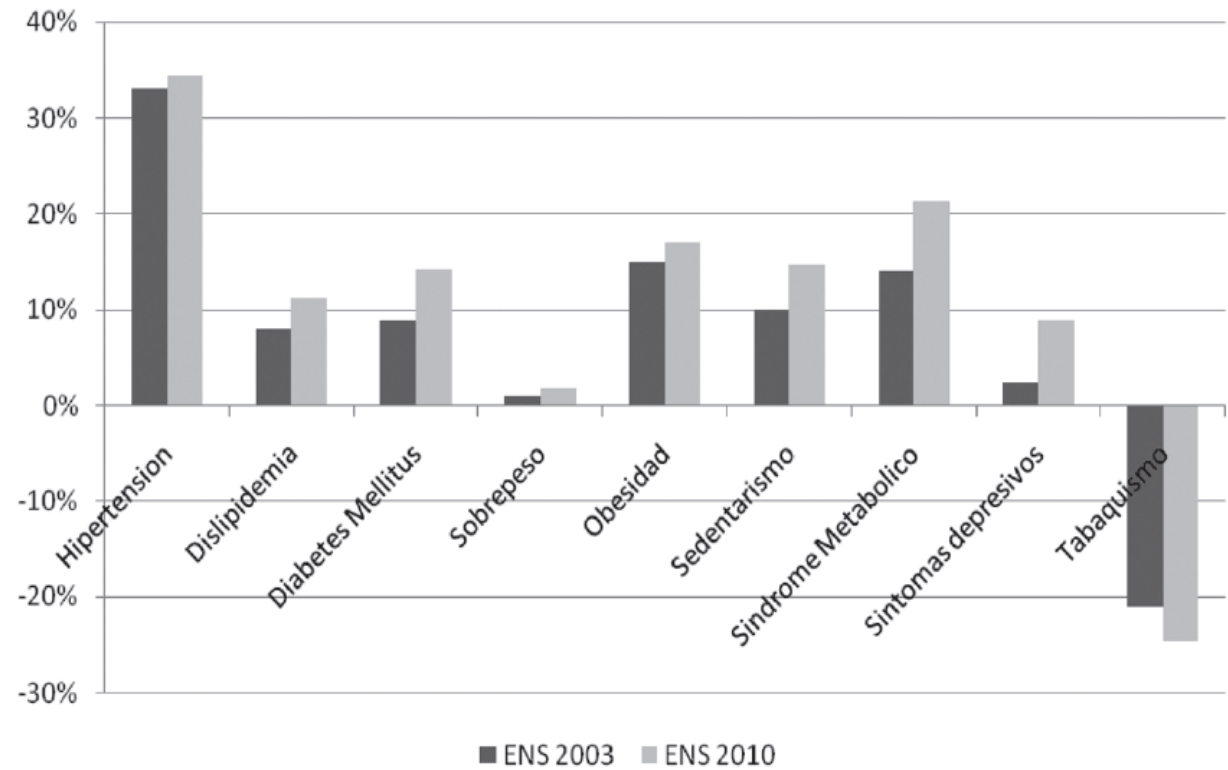
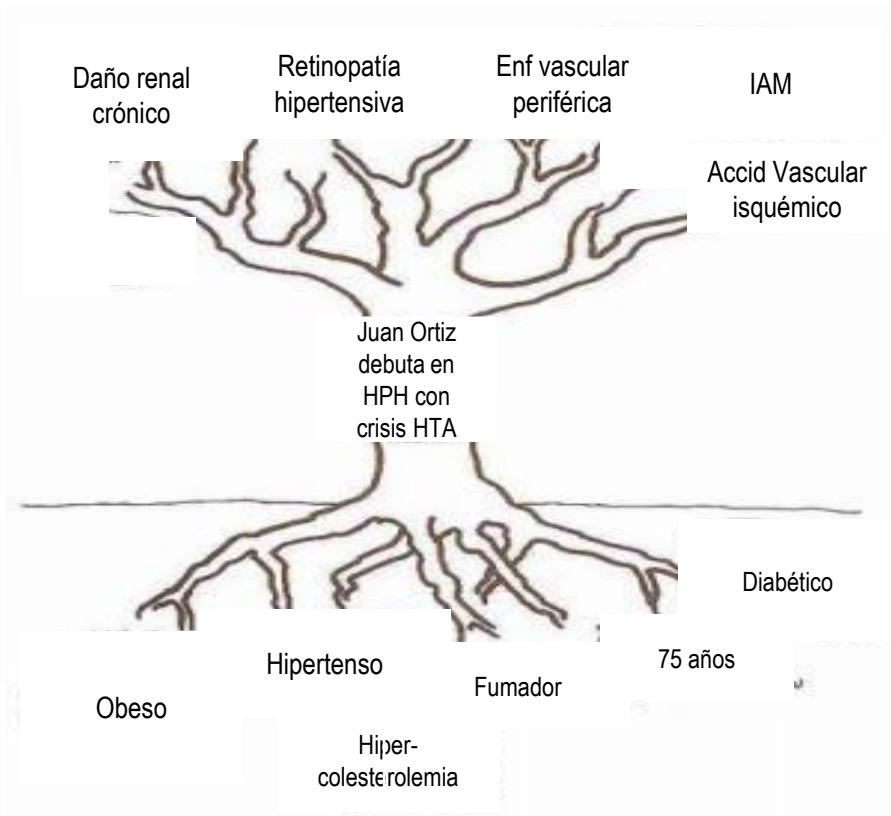


Grafico: Elaboración de los autores. Fuente: ENS 2003 y 2009-2010

*La figura presenta el resultado de la diferencia en la prevalencia de problemas de salud entre chilenos con educación básica versus universitaria en dos análisis de corte transversal y de base poblacional. Un resultado positivo representa una mayor prevalencia de dichos problemas en aquellos de menor educación. En todos los casos, exceptuando consumo de tabaco, la brecha ha aumentado a lo largo del tiempo. El gráfico no considera cambios metodológicos en la medición de los factores de riesgo o enfermedades, ni tampoco hizo correcciones por población objetivo.

Si los DSS son importantes a nivel internacional y nacional,
¿Cómo organizarlos y cómo estudiar su relación con salud?





Consecuencias que intentamos prevenir como TS

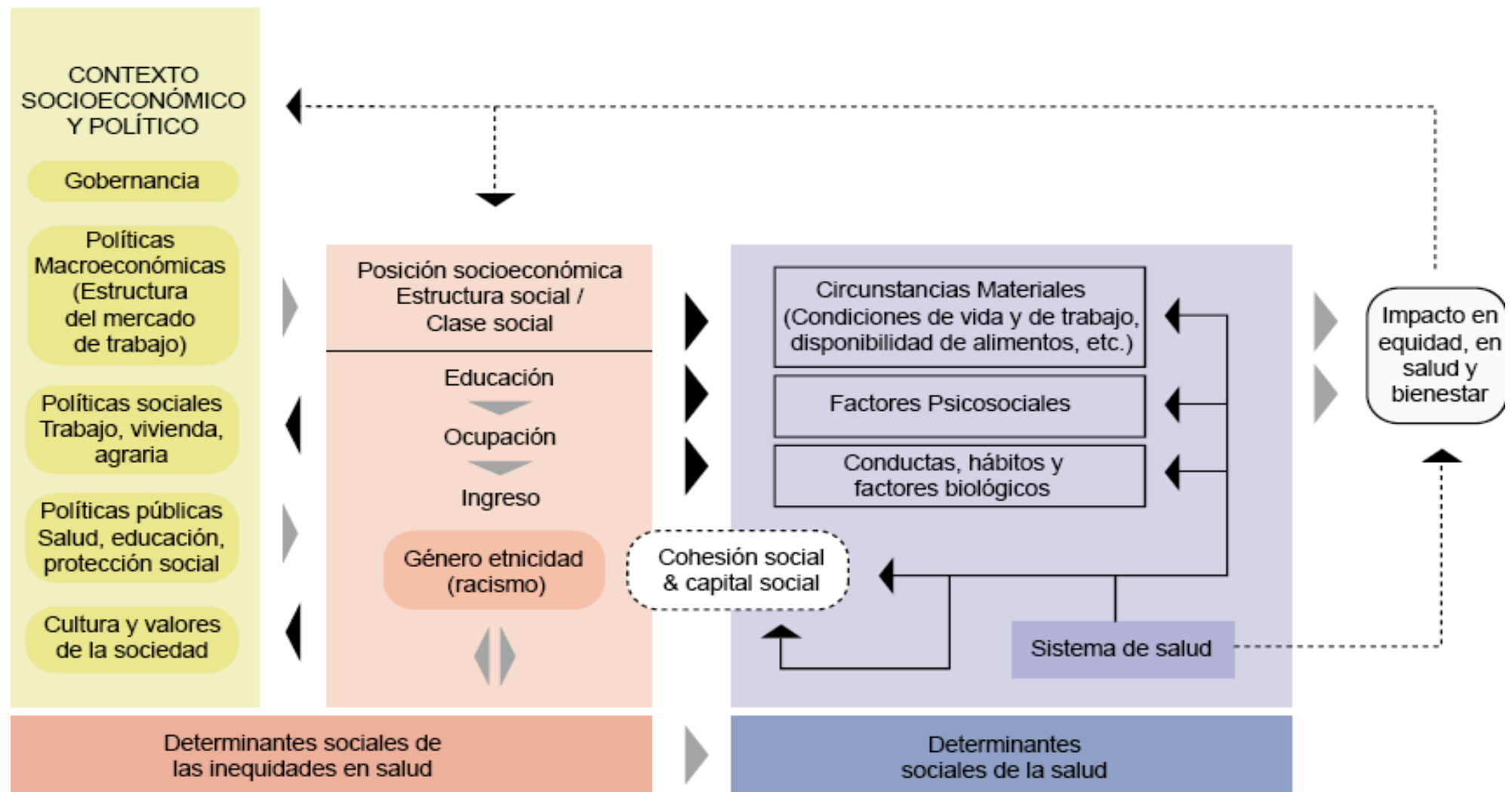
Evento de salud

Causas **individuales / proximales** de las enfermedades

¿Cuáles son las causas de los FR?

Causas **sociales / más distales** de las causas individuales

Entonces... Existen distintos tipos de DSS que actúan en distintos niveles



Marco Conceptual Determinantes Sociales de la Salud Organización Mundial de la salud CSDH 2006 Solar O Irwin A.

CONCEPTOS CLAVE

DESIGUALDAD SOCIAL EN SALUD

La diferencia sistemática y estructural en el estado de salud entre y dentro de los grupos sociales (ej NSE)

LO QUE SE MIDE



INEQUIDAD SOCIAL EN SALUD

Diferencia en el estado de salud entre y dentro de los grupos sociales, los que se consideran **injustos, modificables y prevenibles**

EL JUICIO A LO QUE SE MIDE

DESDE UN ENFOQUE DE SISTEMAS DE SALUD

EQUIDAD VERTICAL VERSUS HORIZONTAL

Equidad vertical

Principio de justicia según el cual se debe tratar de forma diferenciada a individuos con distintas atribuciones o características de interés

Financiamiento

Uso de servicios

Resultados de salud

Equidad horizontal

Principio de justicia según el cual se debe tratar de forma igual a todos los individuos que sean idénticos en sus atribuciones o características de interés

Principales Modelos Causales de Desigualdad Social en Salud

(Bartley, 2007)

| | Material | Cultural/ conductual | Psicosocial | De curso de vida |
|-------------|---|--|---|--|
| Influencias | Ingresos económicos absolutos determinan la salud | Las diferencias en las creencias, normas y valores implican que cada uno de los miembros de los grupos sociales menos favorecidos son menos propensos a estilos de vida saludables | El status social, el control, el apoyo social en el trabajo o en la casa, el equilibrio entre esfuerzo y recompensa influyen en la salud a través de su impacto en las funciones corporales | Eventos y procesos que comienzan antes del nacimiento, durante la infancia y a lo largo de la vida pueden influir tanto en la salud física y como en la capacidad para mantener la salud |

Una introducción a la determinación social de la salud

Báltica Cabieses, PhD
bcabieses@udd.cl

Hospital San Juan de Dios – 19 de octubre del 2017