

FLACSO MÉXICO

Maestría en Población y Desarrollo

SEMINARIO DE POBLACIÓN Y SALUD I

14 de junio 2011

Sesión 6 – Primera parte

*Cecilia Gayet*

*Claudio Dávila*

# Contenidos de la sesión 6

- 1.- La desigualdad en salud, enfermedad y muerte
- 2.- Uso de los cubos para el análisis de las estadísticas continuas de salud

# Primera parte

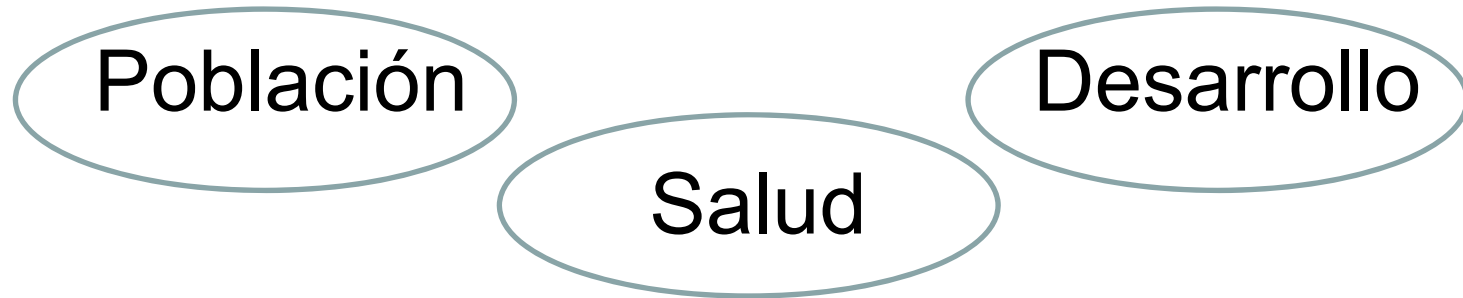
Seguimiento de la tarea sobre bases de datos bibliográficas para temas de investigación en salud

Recordar:

- Próxima clase. Sesión 7. Morbilidad y mortalidad en las distintas etapas de la vida: cada alumno envía hoy texto de su tema.
- **SESIÓN 9. EXPOSICIÓN DE ALUMNOS CON EL AVANCE DE LAS BÚSQUEDAS BIBLIOGRÁFICAS (con contenidos de los textos).**

# Segunda Parte

## La desigualdad en salud, enfermedad y muerte



Caldwell, John, 2003.

¿Qué factores incidieron en el descenso de la mortalidad en los países desarrollados?

Controversia McKeown

Mejora en condiciones de vivienda, dieta, etc. *versus* tecnología médica (vacunas, antibióticos, etc.)

Preston: en países desarrollados –tecnología médica. En países en desarrollo –control de insectos, saneamiento sanitario, educación en salud, servicios de salud materna-infantil.

# Segunda Parte

## La desigualdad en salud, enfermedad y muerte

Colgrove, James, 2002.

La teoría de Mckeown fue desacreditada en el contraste con datos históricos (grupos de investigación en Francia y en Inglaterra para la reconstrucción familiar) y críticas de Szreter. Un aspecto de la teoría no estaba errado: las medidas médicas curativas jugaron un papel menor en el descenso de la mortalidad antes de mediados del siglo XX.

Sin embargo, continúa resonando en la actualidad: ¿intervenciones médicas focalizadas en el nivel de los individuos o comunidad, o amplias medidas de redistribución de los recursos económicos, sociales y políticos que tienen una profunda influencia sobre el estado de salud en el nivel poblacional?

# Segunda Parte

## La desigualdad en salud, enfermedad y muerte

Linares-Pérez , Nivaldo y Oliva López Arellano , 2008.

Equidad en salud.

Justicia social: justicia sanitaria: enfoques filosóficos-morales. Liberal, Utilitario, Contractualista, Igualitarista.

Desigualdad  $\neq$  inequidad (iniquidad).

Equidad horizontal / equidad vertical

Perspectiva de la medicina social y la salud colectiva latinoamericana

# Segunda Parte

## La desigualdad en salud, enfermedad y muerte

Solar, O. y A. Irwin, 2007; OMS, 2009.

Del neoliberalismo que se enfocaba en individuos al enfoque de los determinantes sociales en salud (DSS).

Valores centrales: Equidad en salud, derechos humanos y distribución del poder

Perspectivas de selección social, de causación social, de curso de vida.

- Identificar los determinantes sociales de la salud y los determinantes sociales de las inequidades en salud
- Mostrar cómo se relacionan los determinantes entre sí
- Clarificar los mecanismos por los cuales los determinantes generan inequidades
- Proporcionar un esquema para evaluar cuáles DSS son más importantes de atender y
- Mapear niveles específicos de intervención y puntos de entrada políticos para la acción en los DSS

# Segunda Parte

## La desigualdad en salud, enfermedad y muerte

Solar, O. y A. Irwin, 2007; OMS, 2009.

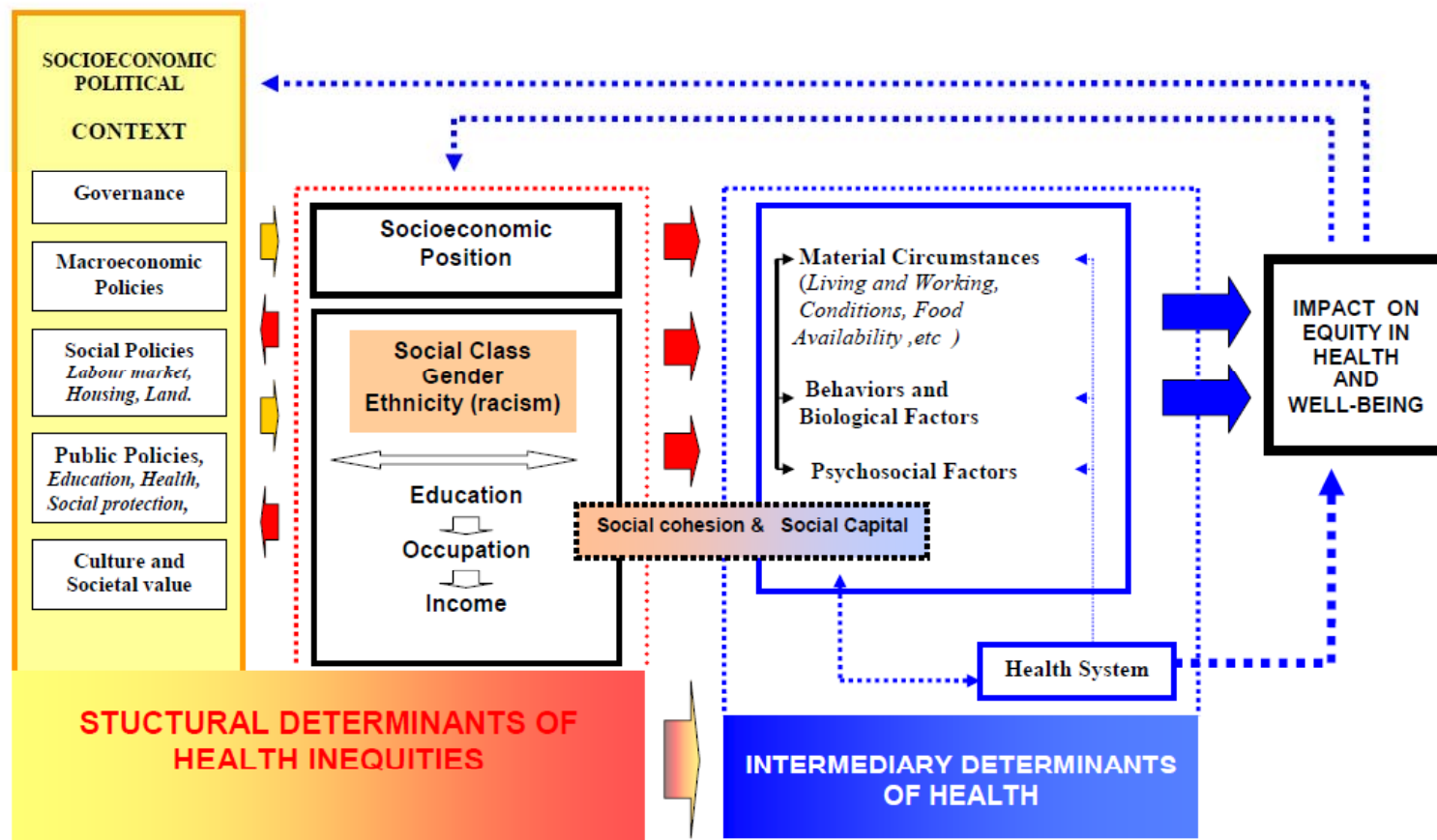
- Primer elemento del esquema de los DSS: contexto político y socio-económico
- Segundo elemento: determinantes estructurales y posición socioeconómica
  - Ingreso
  - Educación
  - Ocupación
  - Clase social
  - Género
  - Raza/etnicidad
- Tercer elemento: determinantes intermedios
  - Circunstancias materiales
  - Circunstancias socio-ambientales o psicosociales
  - Factores biológicos y comportamentales
  - Sistema de salud
  - Cohesión social / capital social



# Segunda Parte

## La desigualdad en salud, enfermedad y muerte

Solar, O. y A. Irwin, 2007, p. 48.

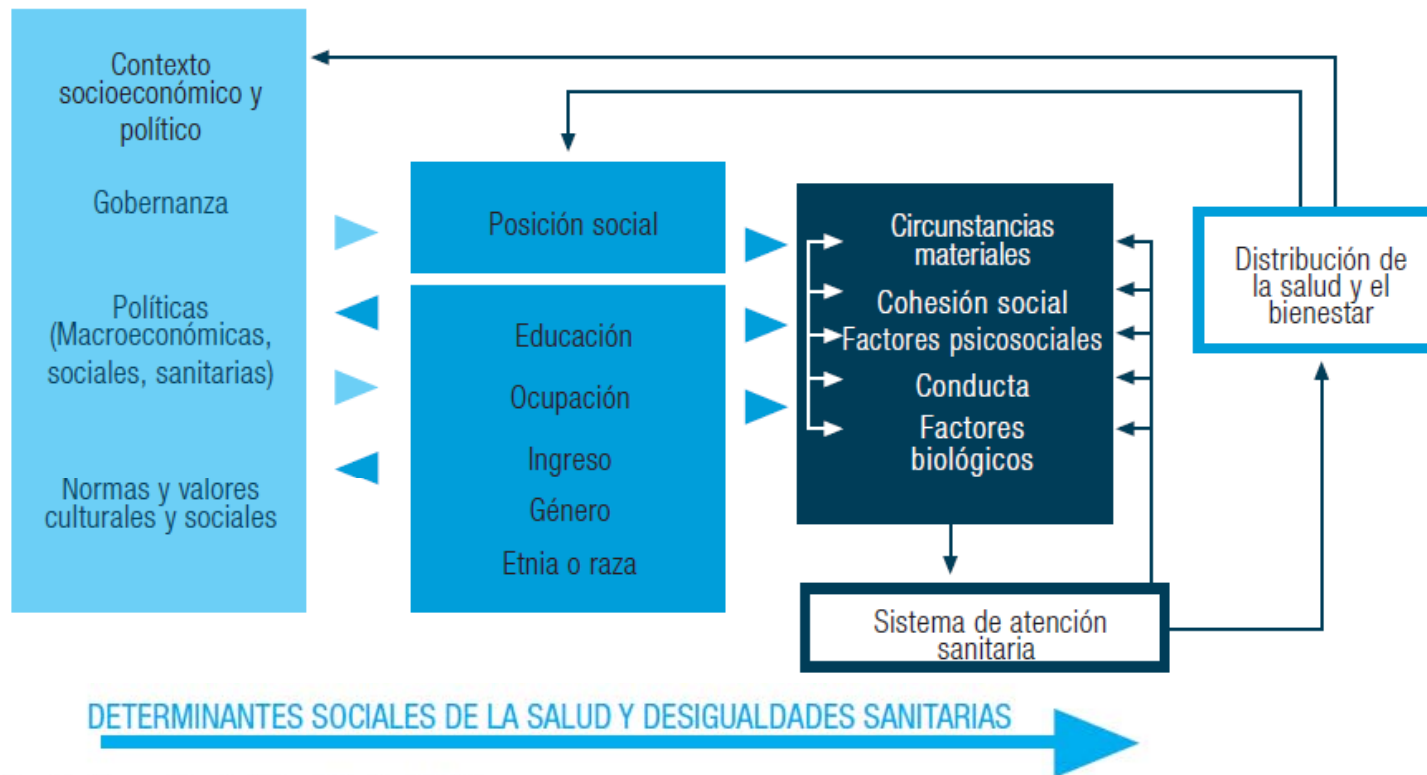


# Segunda Parte

## La desigualdad en salud, enfermedad y muerte

OMS, 2009, p. 43.

Figura 4.1 Marco conceptual de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud.



Fuente: Corregido de Solar & Irwin, 2007.

# Segunda Parte

## La desigualdad en salud, enfermedad y muerte

Coburn D., 2004.

Ir más allá de la hipótesis de la desigualdad de ingresos.

Considerar conceptos de clase, neo-liberalismo e inequidades en salud. Atender el tipo de régimen de bienestar del país.

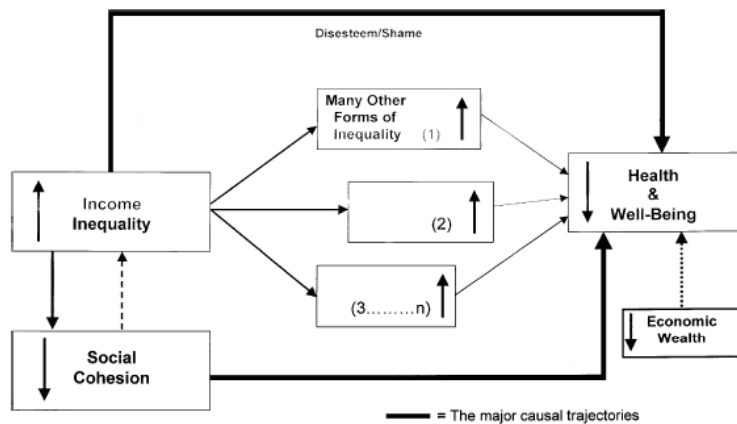
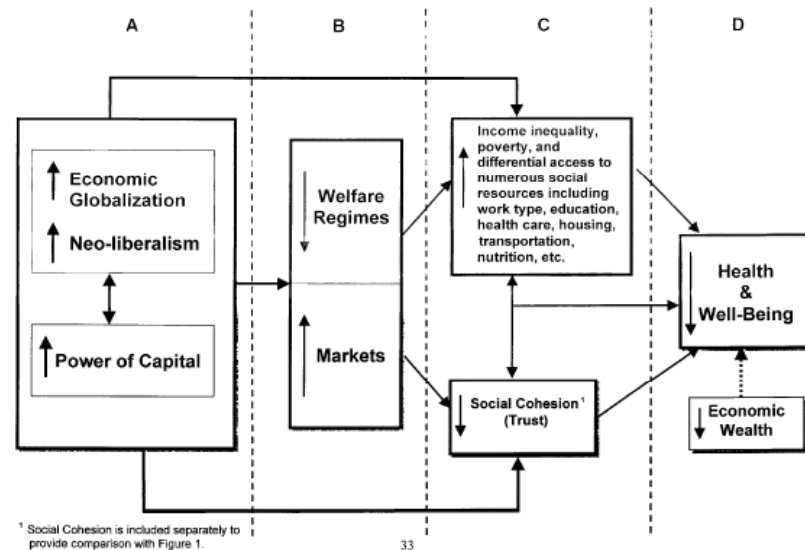


Fig. 1. The income inequality model.



<sup>1</sup> Social Cohesion is included separately to provide comparison with Figure 1.

Fig. 2. The class/welfare regime model.

# Segunda Parte

## La desigualdad en salud, enfermedad y muerte

Wilkinson R., K. Pickett, 2006.

Revisión de investigaciones sobre la relación entre desigualdad en el ingreso y salud de la población.

Divide en: apoyo completo, apoyo parcial y no apoyo.

Importante visualizar los temas de tamaño del área de estudio, variables de control.

Desigualdad en el ingreso para comprender los efectos en la salud de la clase y estatus socioeconómico.

Contra argumentos: no es señal de clase sino de los estándares materiales de vida. Sin embargo, el PBI de los países no se relaciona con los niveles de salud.

# Segunda Parte

## La desigualdad en salud, enfermedad y muerte

Kondo, Naoki et al., 2009.

Meta-análisis de investigaciones multinivel sobre la relación entre desigualdad en el ingreso, morbilidad y autoreporte de salud.

Inclusión del tema de umbrales en la desigualdad de ingresos a partir de los cuales tiene efectos sobre la salud

Indicadores: Gini y riesgo de mortalidad (exceso de mortalidad)

# Segunda Parte

## La desigualdad en salud, enfermedad y muerte

Kondo, Naoki et al., 2009, p. 8.

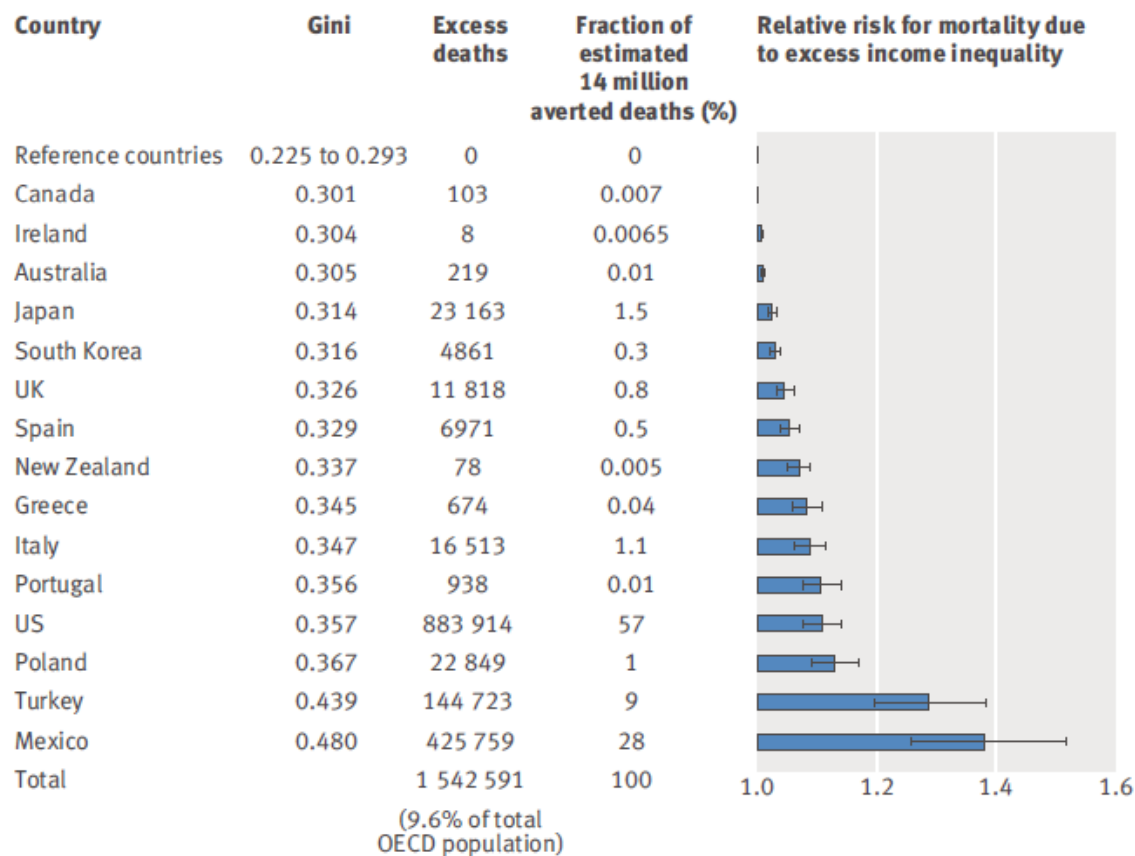


Fig 2 | Relative risks for subsequent mortality by 30 OECD member countries and estimated number of deaths avoided by levelling Gini to <0.3.

# Referencias

- Caldwell, John, 2003. Mortality in relation to economic development. *Bulletin of the World Health Organization* 81 (11), pp. 831-832.
- Colgrove, James, 2002. The Mckeown Thesis: A Historical Controversy and Its Enduring Influence. *American Journal of Public Health*, 92 (5), pp. 725-729.
- Linares-Pérez, Nivaldo y Oliva López Arellano, 2008. La equidad en salud: propuestas conceptuales, aspectos críticos y perspectivas desde el campo de la Salud Colectiva. *Medicina Social*, 3 (3), pp. 247-259.
- Solar, O. y A. Irwin, 2007. A conceptual framework for action on the social determinants of health. Documento de trabajo para la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Ginebra, Organización Mundial de la Salud.
- OMS, 2009. Subsanan las desigualdades en una generación: alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. Informe final de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Caps. 2, 3 y 4.
- Coburn D., 2004. Beyond the income inequality hypothesis: class, neo-liberalism, and health inequalities. *Social Science & Medicine* 58, pp. 41–56.
- Wilkinson R., K. Pickett, 2006. Income inequality and population health: A review and explanation of the evidence. *Social Science & Medicine*, 62 (7), pp. 1768-1784.
- Kondo, Naoki, Grace Sembajwe, Ichiro Kawachi, Rob M van Dam, S V Subramanian, y Zentaro Yamagata, 2009. Income inequality, mortality, and self rated health: meta-analysis of multilevel studies. *BMJ*, 339: b4471. Publicado *online* 2009 Noviembre 10. doi: [10.1136/bmj.b4471](https://doi.org/10.1136/bmj.b4471).