

EL CONTEXTO SOCIOECONÓMICO Y EL IMPACTO DE LAS DESIGUALDADES EN LA SALUD

ANTONIO DAPONTE*

La epidemiología social es la rama de la epidemiología que pretende conocer los mecanismos del impacto de los fenómenos sociales en la salud de las personas y las poblaciones.

Desde los años 90, la evidencia científica pone de manifiesto que el impacto de los fenómenos sociales en la salud es de una magnitud relevante, que el contexto en el que las personas viven puede ser importante para dicho impacto, y que tanto los fenómenos sociales, como el contexto, afectan a la salud de diversas formas, en función de las características personales de los individuos^{1,2}.

En definitiva, se trata de identificar los mecanismos a través de los cuales la posición social de los individuos (clase social, renta, etc), a través de las desigualdades sociales que dicha posición implica, impacta en su salud, y como el contexto, y el tiempo, modifican o alteran dichos mecanismos.

La relevancia de las desigualdades sociales en salud viene determinada por ser:

- Factor de magnitud relevante determinante de la salud
- Persistentes
- Aumentan
- Los mecanismos causales concretos se intuyen, pero no se conocen bien
- Se puede intervenir sobre las mismas

Por otra parte, la evidencia científica disponible apunta hacia el contexto donde los individuos y las poblaciones desarrollan sus vidas, como un factor determinante de la salud, a través de mecanismos no bien entendidos^{3,4}.

La evidencia disponible apunta a que las características físicas y sociales del contexto (provincias, municipios, barrios, etc) son determinantes de la salud de la población y de los individuos, pero tampoco se conoce bien los mecanismos precisos a través de los cuales el contexto afecta a la salud.

1. Marmot M, Wilkinson RG. Social Determinants of Health. Oxford University Press: 1999.
2. Evans R. G., Morris L. B., Marmor T. R. Why are some people healthy and others not? The Determinants of Health of Populations. James D. Wright ed. New York: Aldine de Gruyter, 1994.
3. Pickett K. E., Pearl M. Multilevel analyses of neighbourhood socioeconomic context and health outcomes: a critical review. *J Epidemiol Community Health* 2001; 55(2):111-122.
4. Benach J., Yasui Y., Borrell C., Pasarín M. I., Martínez J. M., Daponte A. The public health burden of material deprivation: excess mortality in leading causes of death in Spain. *Prev Med* 2003; 36(3):300-308.

Por último, se conoce aún menos, a través de que mecanismos específicos la posición social de los individuos junto con el contexto, afectan en distintos momentos de la vida, y si dicho efecto es acumulativo y hasta que punto reversible⁵.

En España, existe alguna evidencia acerca del impacto simultáneo de la posición social de los individuos, del contexto, y también del impacto en la salud de las modificaciones del contexto⁶.

5. Ferrie JE, Shipley MJ, Stansfeld SA, Marmot MG. Effects of chronic job insecurity and change in job security on self-reported health, minor psychiatric morbidity, physiological measures, and health related behaviours in British civil servants: the Whitehall II study. *J Epidemiol Community Health* 2002;56:450-454.

6. Daponte A. Socioeconomic Context and Trends in Social Inequalities in Health in Spain, 1987-2001: Self-Rated Health, Use of Primary Health Care Services, and Smoking. Doctoral Dissertation, Johns Hopkins University, Baltimore 2004