

I Jornadas de Salud Pública y Vacunas de las Illes Balears, 2022

RETOS DE LA SALUD PÚBLICA DEL SIGLO XXI

GUILLEM ARTIGUES

Coordinador Programa de Detección Precoz de Cáncer de Colon y Recto



G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I DIRECCIÓ GENERAL
B SALUT PÚBLICA
/ I PARTICIPACIÓ



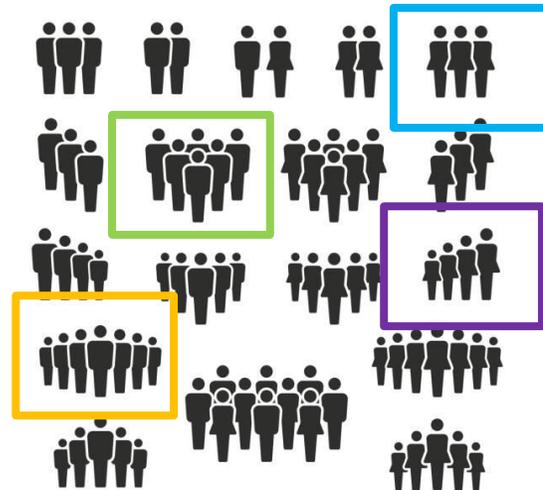
INEQUIDADES EN SALUD

SALUD

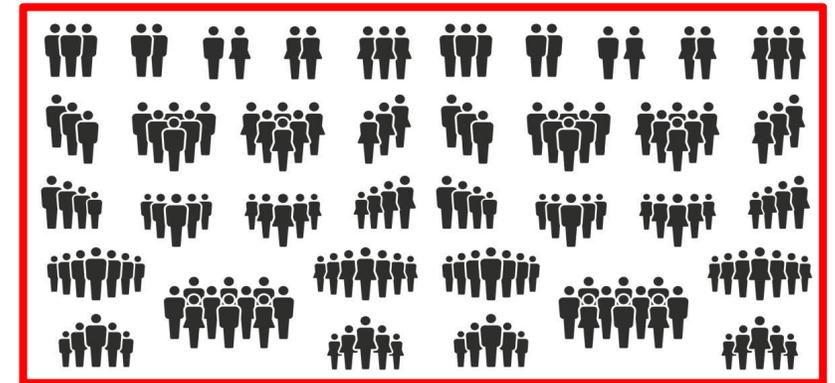
Individual



Comunidades



PÚBLICA



DESIGUALDAD vs. INEQUIDAD EN SALUD

DESIGUALDAD

Las **diferencias en salud** entre grupos poblacionales

Aspecto **cuantificable** de la salud que **varía** entre individuos

Está **ausente cualquier juicio moral** sobre si las diferencias observadas son razonables o justas

- Tasas de mortalidad, esperanza de vida, tasas de morbilidad, etc

INEQUIDAD EN SALUD

Desigualdades en salud sistemáticas, injustas y evitables entre grupos sociales

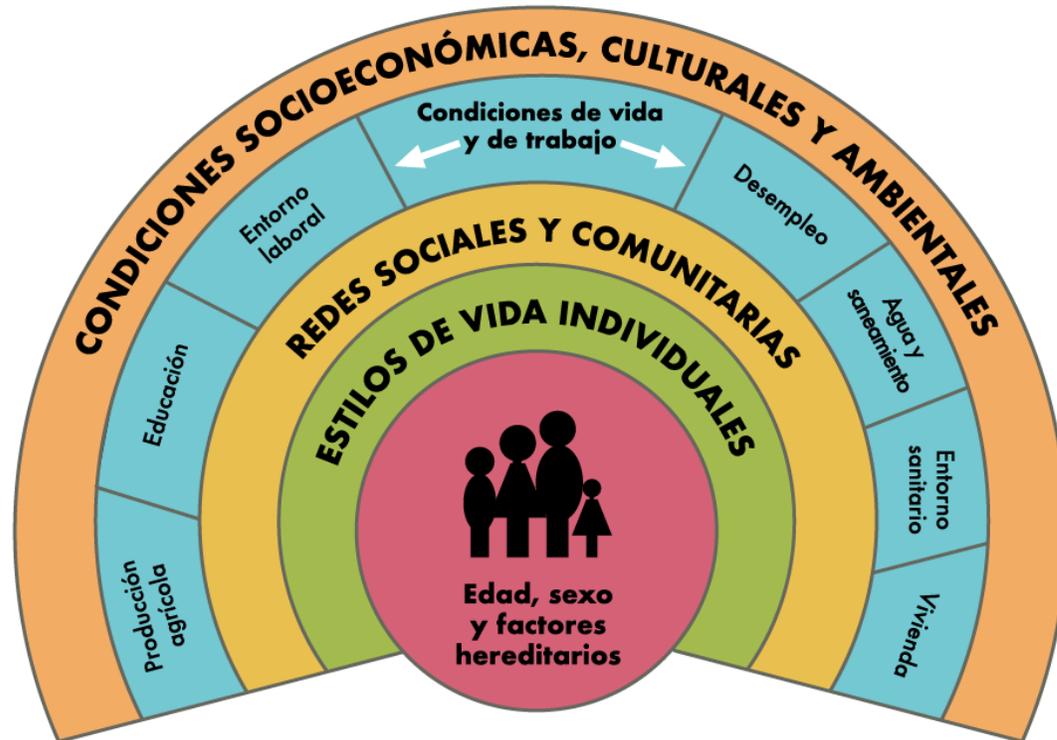
Son el resultado de la **distribución desigual** de los **determinantes sociales**

Amenazan los avances en salud y ponen en peligro el crecimiento económico y el desarrollo social

- Los hombres de clase social baja tienen una esperanza de vida menor que los de clase alta

SALUD Y DETERMINANTES DE LA SALUD

Modelo de los determinantes sociales de la salud de Dahlgren y Whitehead



<https://einasalut.caib.es>

Public Health 199 (2021) 20–24

Contents lists available at ScienceDirect

Public Health

ELSEVIER journal homepage: www.elsevier.com/locate/puhe

Review Paper

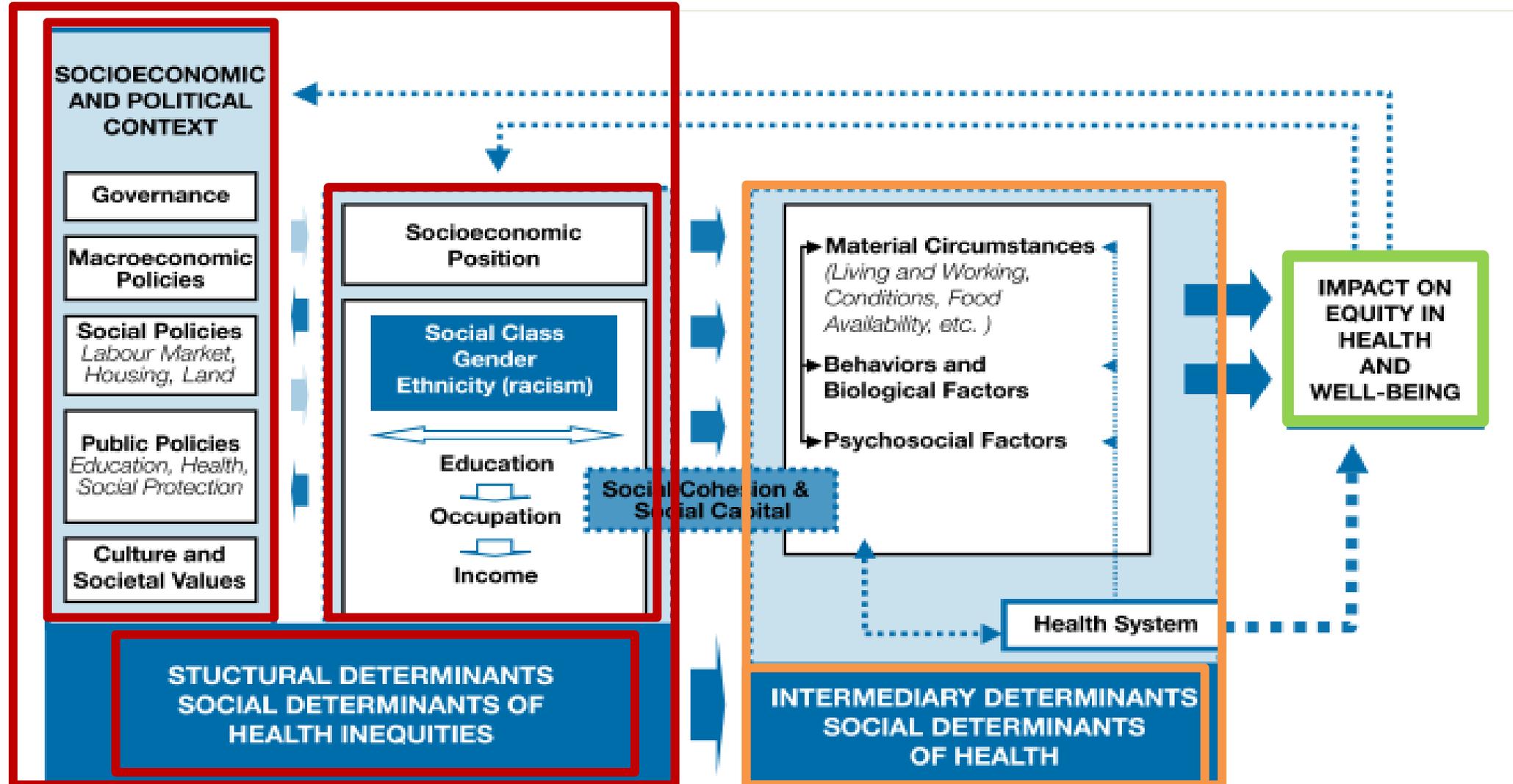
The Dahlgren-Whitehead model of health determinants: 30 years on and still chasing rainbows

Göran Dahlgren, Margaret Whitehead*

Department of Public Health, Policy, and Systems, University of Liverpool, Whelan Building, The Quadrangle, Liverpool, L69 3GB, UK

Check for updates

DETERMINANTES SOCIALES DE LAS INEQUIDADES EN SALUD



Fuente: Solar y Irwin, 2010

CARACTERÍSTICAS DE LAS INEQUIDADES

SON GRANDES



REPRODUCIBLES
EN LA HISTORIA



SON GRADUALES

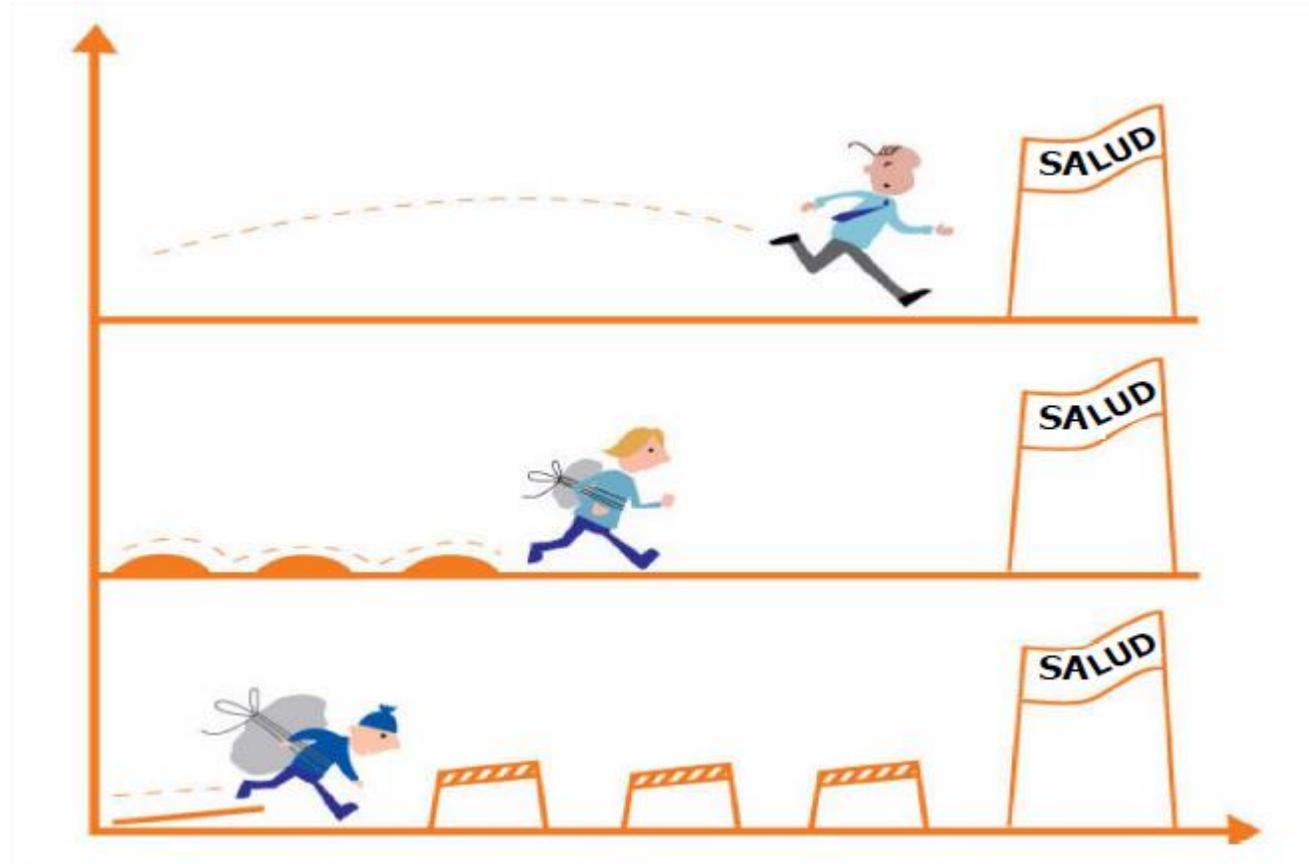
NO SE REDUCEN,
SUELEN AUMENTAR



PUEDEN y DEBEN SER
RECONDUCCIBLES /
ADAPTABLES



DETERMINANTES SOCIALES DE LAS INEQUIDADES EN SALUD



Fuente: Norwegian Ministry of Health and Care Services (2006). National strategy to reduce social inequalities in health. Report No. 20 (2006–2007) to the Storting.

INDICADORES DE SALUD

ESPERANZA DE VIDA

**LIMITACIÓN DE
ACTIVIDAD Y
SALUD
SUBJETIVA**

MORBILIDAD

SALUD MATERNOINFANTIL

**HÁBITOS Y
ESTILO DE VIDA
RELACIONADOS
CON LA SALUD**

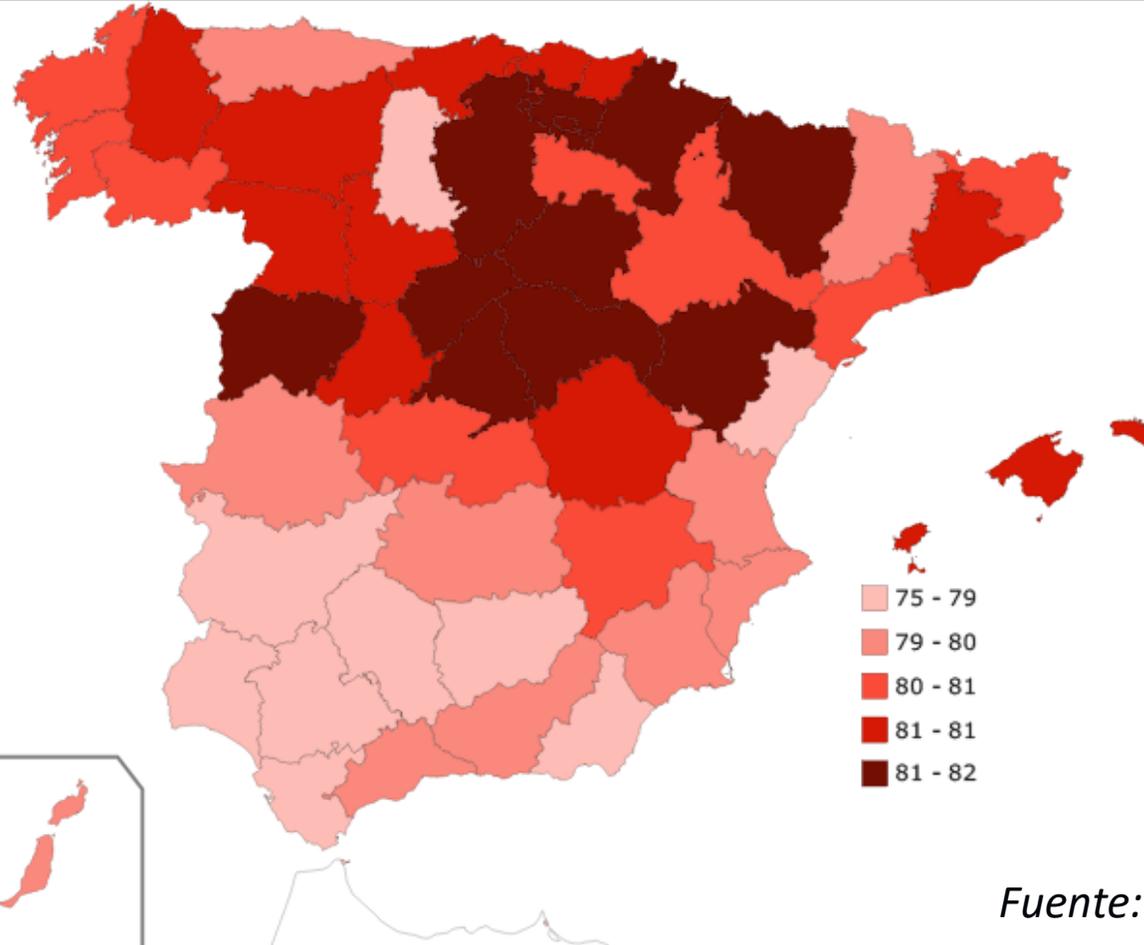
MORTALIDAD

ESPERANZA DE VIDA AL NACER

Indicadores Demográficos Básicos, Provincias, Hombres, 2021



Media nacional 83,1
Mujeres 85,83
Hombres 80,1

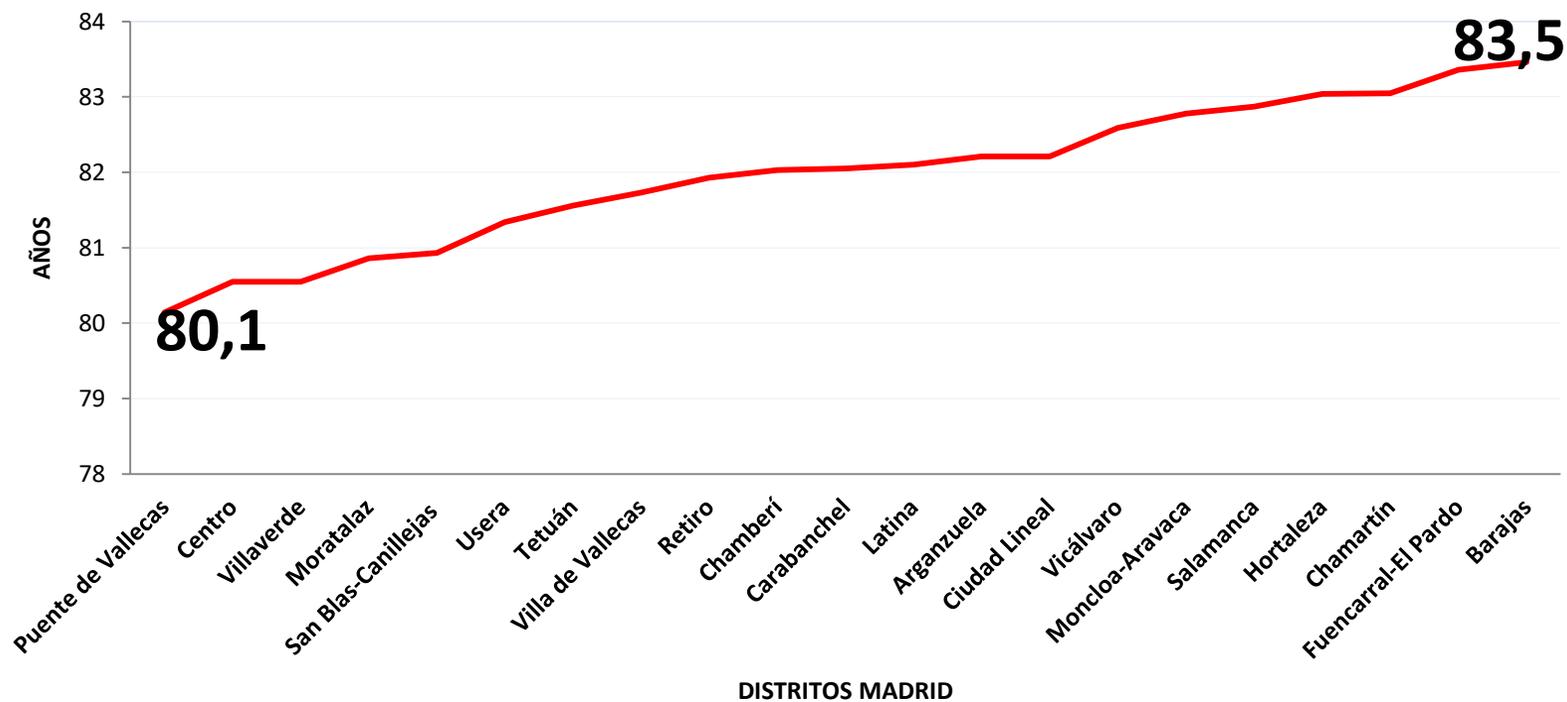


Fuente: INE, 2022

ESPERANZA DE VIDA AL NACER



ESPERANZA DE VIDA AL NACER POR DISTRITOS, HOMBRES MADRID 2021



Fuente: INE, 2022

CONDICIONES DE VIDA

ÍNDICE DE PRIVACIÓN SOCIOECONÓMICA, MEDEA 3

TRABAJADORES
MANUALES



PERSONAS EN
PARO



ASALARIADAS
EVENTUALES



PERSONAS
EDUCACIÓN
INSUFICIENTE

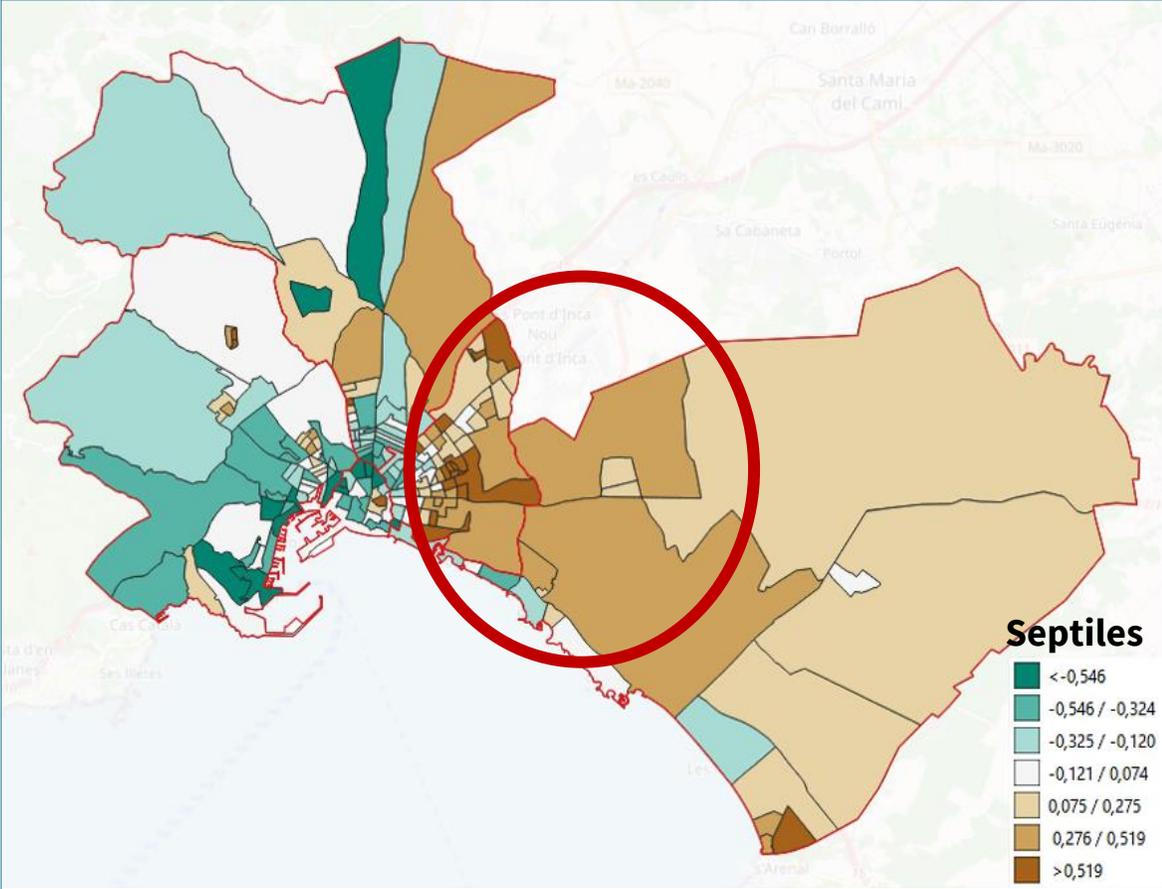


Fuente: Artigues, G. 2021

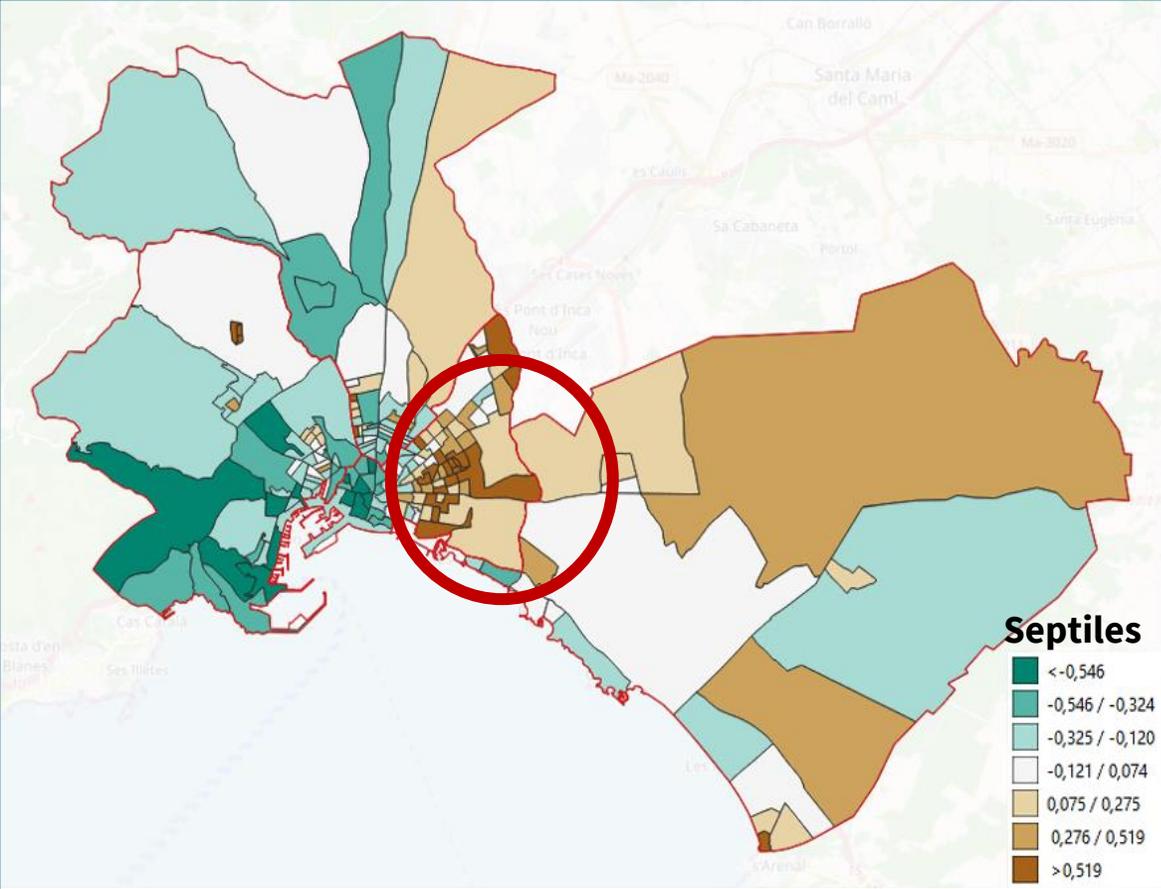
DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DEL ÍNDICE DE PRIVACIÓ

PALMA

Año 2001



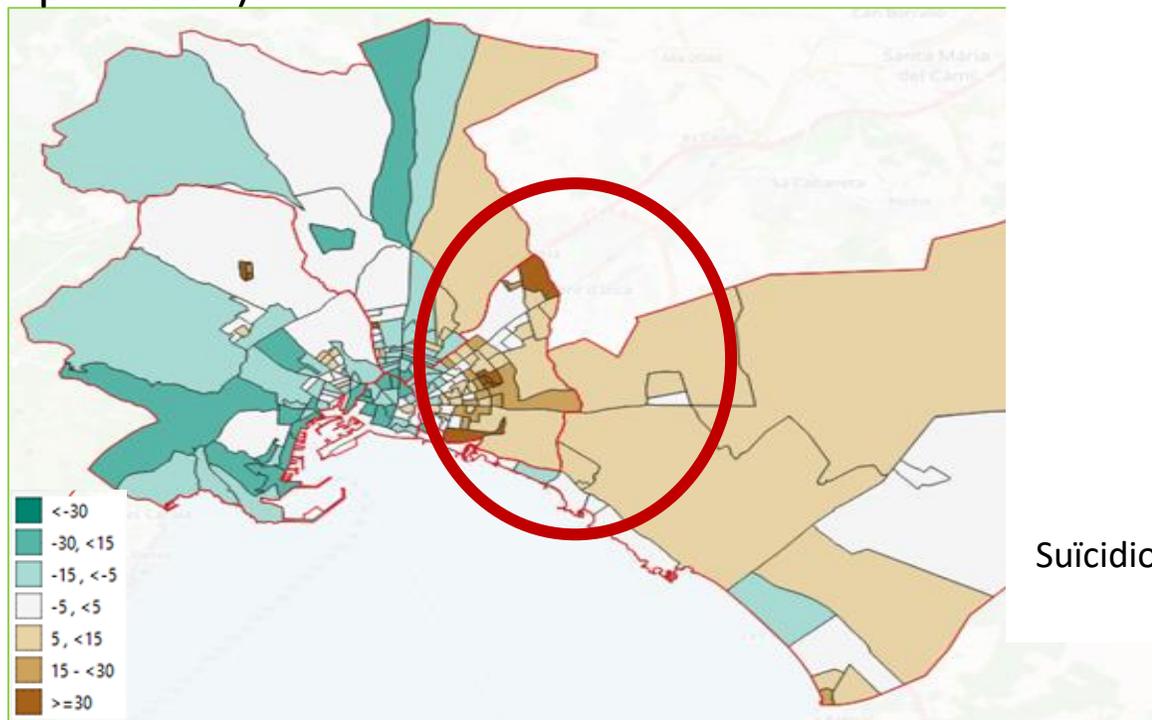
Año 2011



Fuente: Artigues, G. 2021

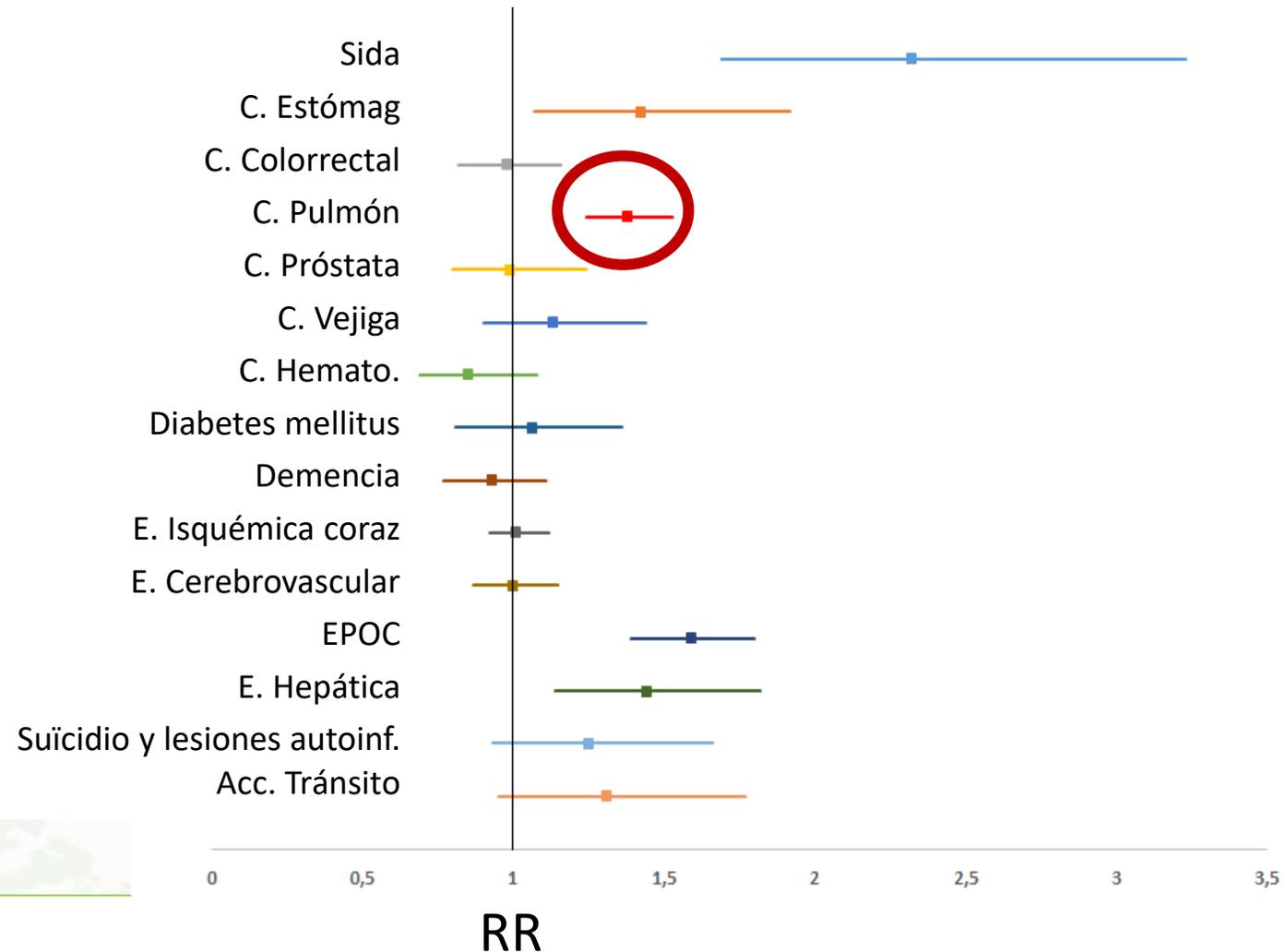
EFECTO DE LA PRIVACIÓN SOCIOECONÓMICA SOBRE LA MORTALIDAD POR CÁNCER DE PULMÓN.

(HOMBRES. exceso de riesgo atribuible a la privación).



Fuente: Artigues, G. 2021

EFECTO DE LA PRIVACIÓN SOCIOECONÓMICA SOBRE EL RIESGO RELATIVO DE MORTALIDAD POR CAUSA, HOMBRES 1998-2015



RETO GEOGRÁFICO-DEMOGRÁFICO

Se describen **PATRONES** y sirven para identificar **focos de riesgo y vulnerabilidad social**.

Se visualiza una **POLARIDAD** de las inequidades

Las ciudades experimentan procesos de **superpoblación, alta densidad de población, procesos de gentrificación / migración que generan estratificación y más inequidad social**

META DE EQUIDAD

Alcanzar el máximo potencial de salud...

1. Desarrollando **POLÍTICAS** teniendo en cuenta los ejes de las inequidades.
2. Es prioritario **EVALUAR** los procesos de gobernanza, políticas macroeconómicas, sociales, públicas, la prestación de servicios públicos a pequeña y gran escala.
3. Recurrir a la mirada de la "**Salud en todas las políticas**" integrando la **PERSPECTIVA MULTISECTORIAL**
4. Se propone la **TEORÍA SALUTOGÉNICA** como una intervención con evidencia que reporta resultados satisfactorios.

META DE EQUIDAD

LEY INVERSA DEL
CUIDADO
/RECURSOS SOCIALES



JUSTICIA SOCIAL
DISTRIBUTIVA

Fuente: Interaction Institute for Social Change | Artist: Angus Maguire.