

Medición de desigualdades sociales en salud: perspectiva territorial

Bases conceptuales y metodológicas

Beatriz Caicedo-Velásquez, Msc PhD; Profesora | Grupo de Epidemiología | Facultad Nacional de Salud Pública

Contenido

De qué hablaremos?

- **Inequidad y desigualdad territorial**
- **Medición de posición socioeconómica municipal**
- **Medición de desigualdades territoriales**

¿Qué se mide?



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



¿Qué se mide?

Inequidad o desigualdad territorial



Diferencias en la salud que podrían evitarse con medios razonables

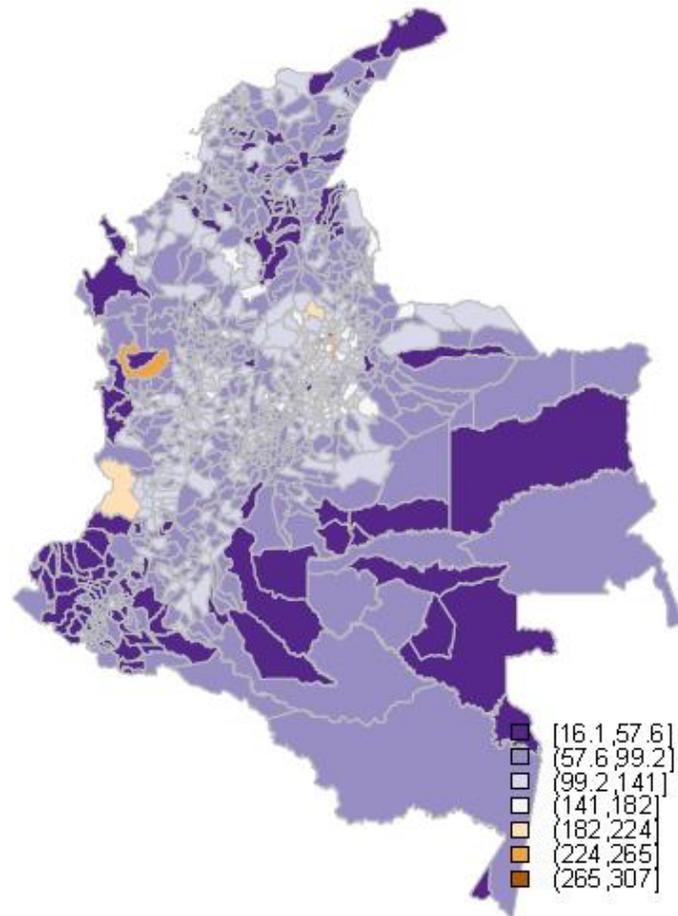
Midiendo inequidad territorial:

- Inequidades territoriales en salud son las diferencias injustas en la salud de los territorios de diferentes niveles sociales que pueden asociarse con distintas desventajas, como la pobreza, la condiciones ambientales y la falta de acceso a servicios o bienes
- La inequidad territorial en salud es un concepto normativo y, por lo tanto, **no puede medirse ni monitorearse con precisión.**



¿Qué se mide?

Inequidad o desigualdad territorial



Midiendo desigualdad territorial:

- Diferencia= dos cantidades no son lo mismo
- Cantidades medibles
- Puede ser juzgada razonablemente y sin ambigüedades
- Su definición está ausente cualquier juicio moral asociado al hecho de que las diferencias observadas sean razonables o justas
- Tarea relativamente fácil

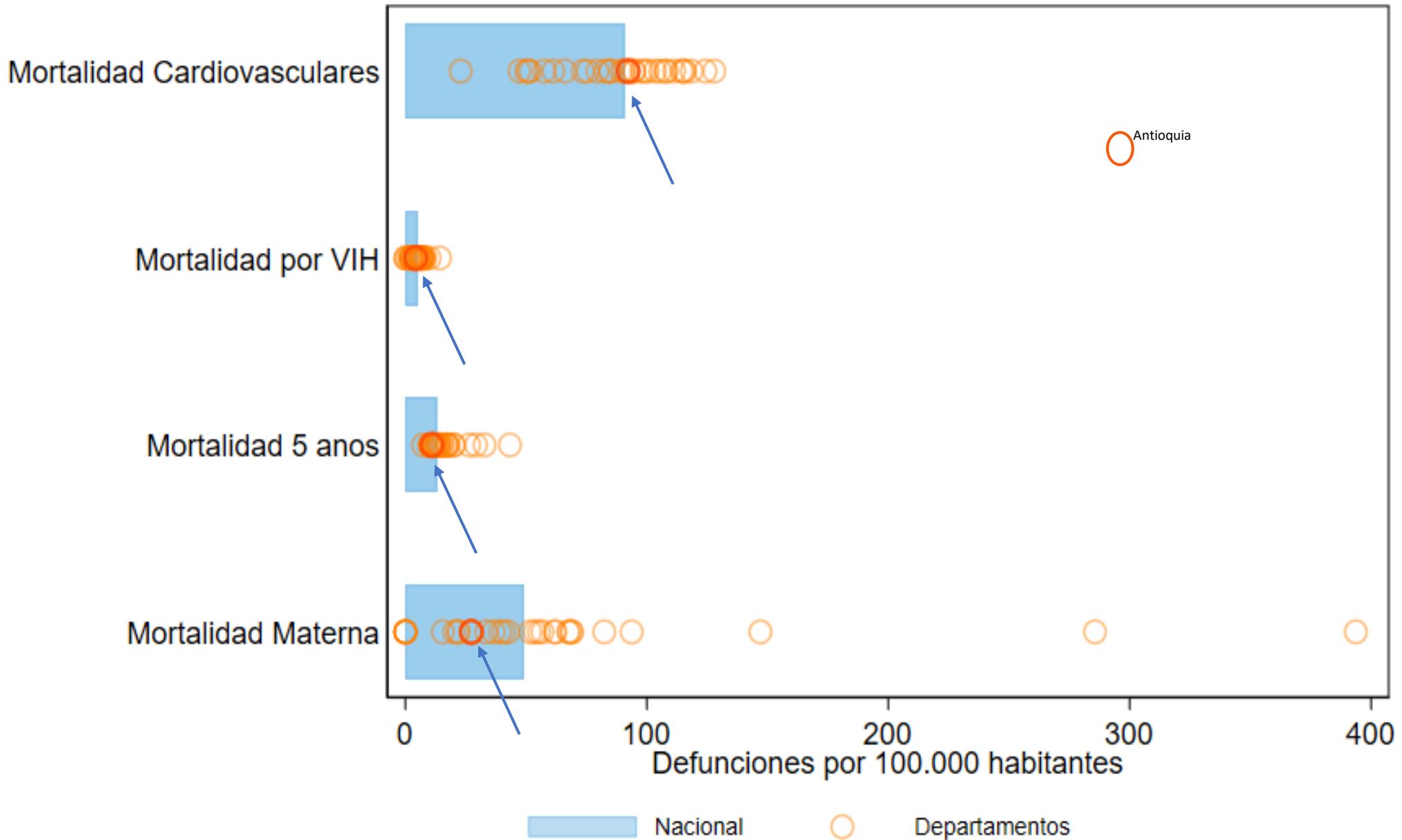


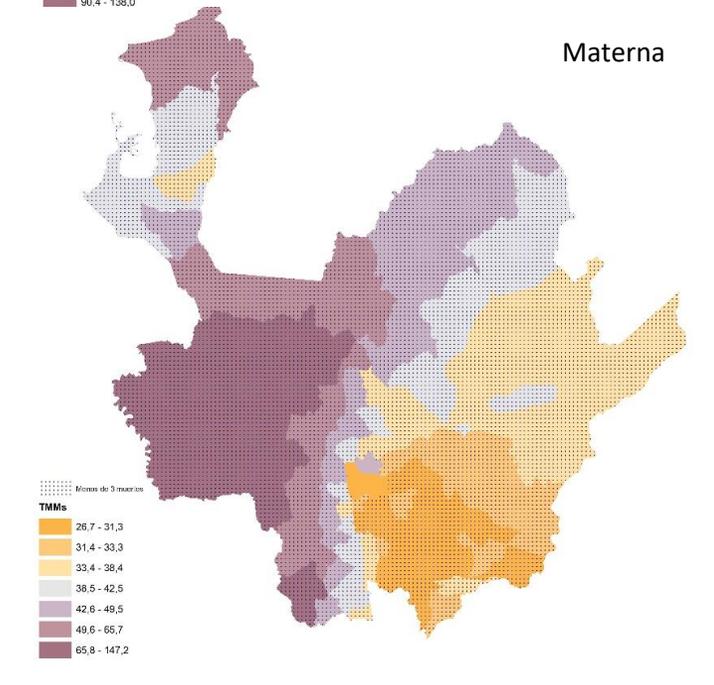
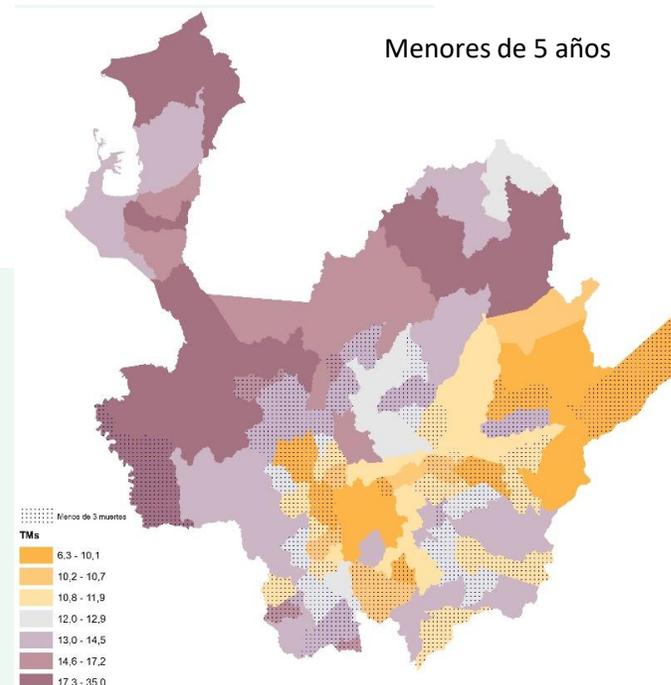
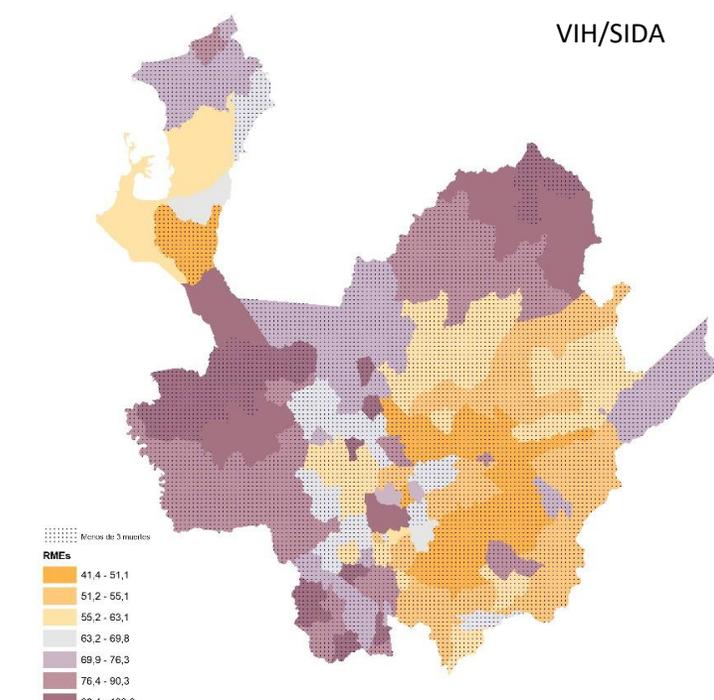
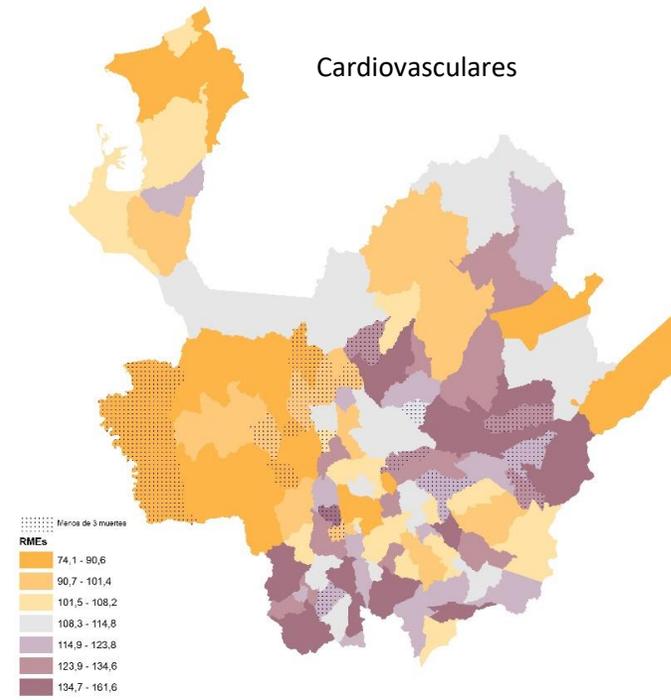
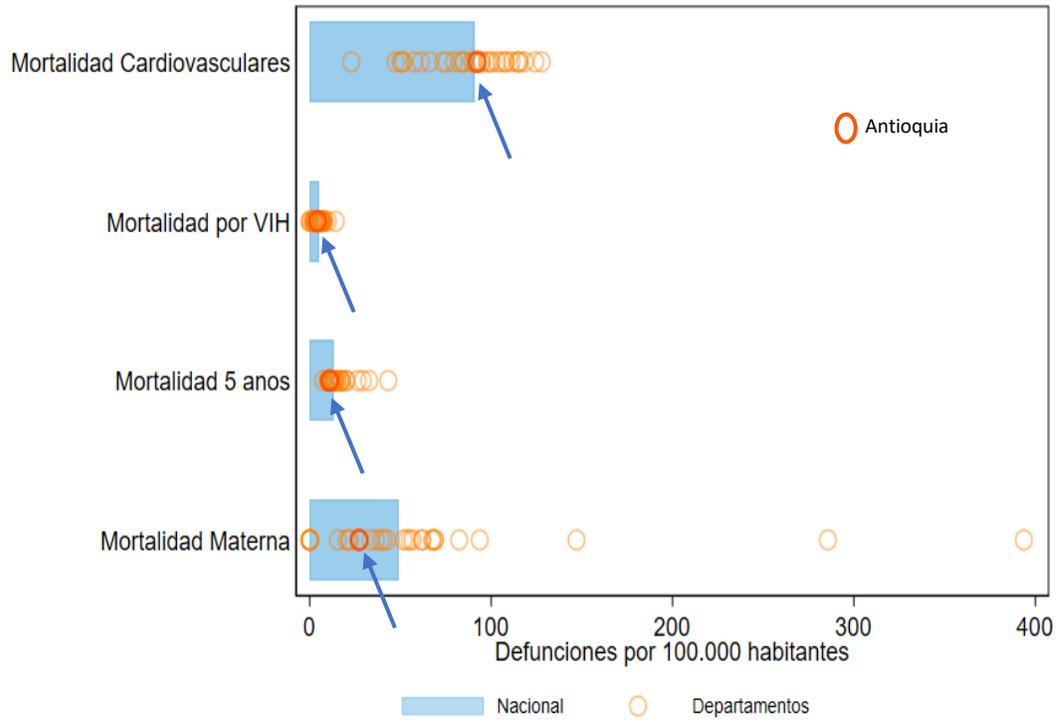
¿Qué se mide?

Inequidad o desigualdad

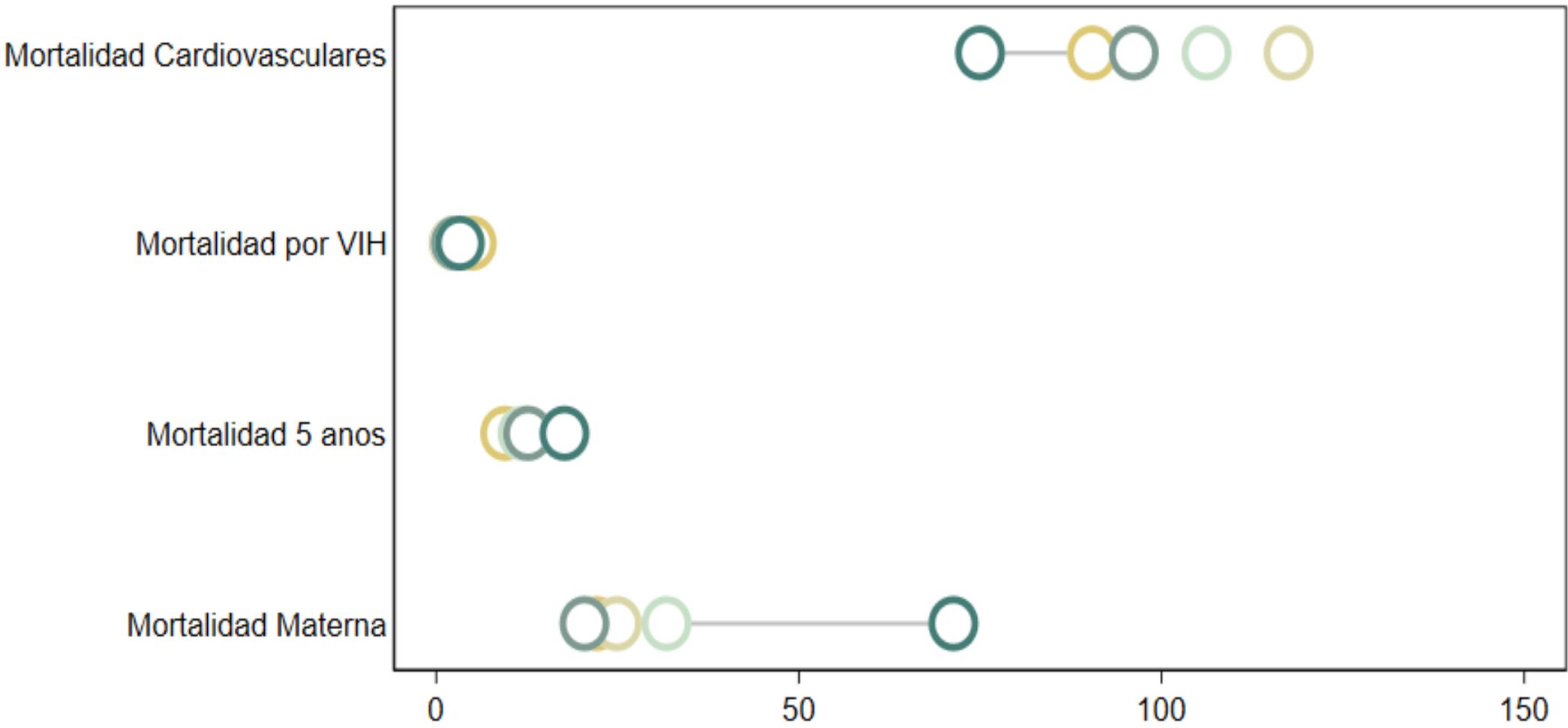
- **Desigualdad socioeconómicas en salud** - diferencias observables entre áreas geográficas con diferentes niveles socioeconómicos
- **Es la dimensión medible en los estudios de inequidad en salud:**
 - Diferencias, disparidades, brechas
 - En el estado de salud, en la exposición a factores de riesgo, en el acceso y en la utilización de servicios de salud
 - En relación a varias dimensiones (o estratificadores)
 - Riqueza, ruralidad, acceso, infraestructura, ambiente







Mortalidad para cuatro causas según quintiles de IPM, Antioquia 2017

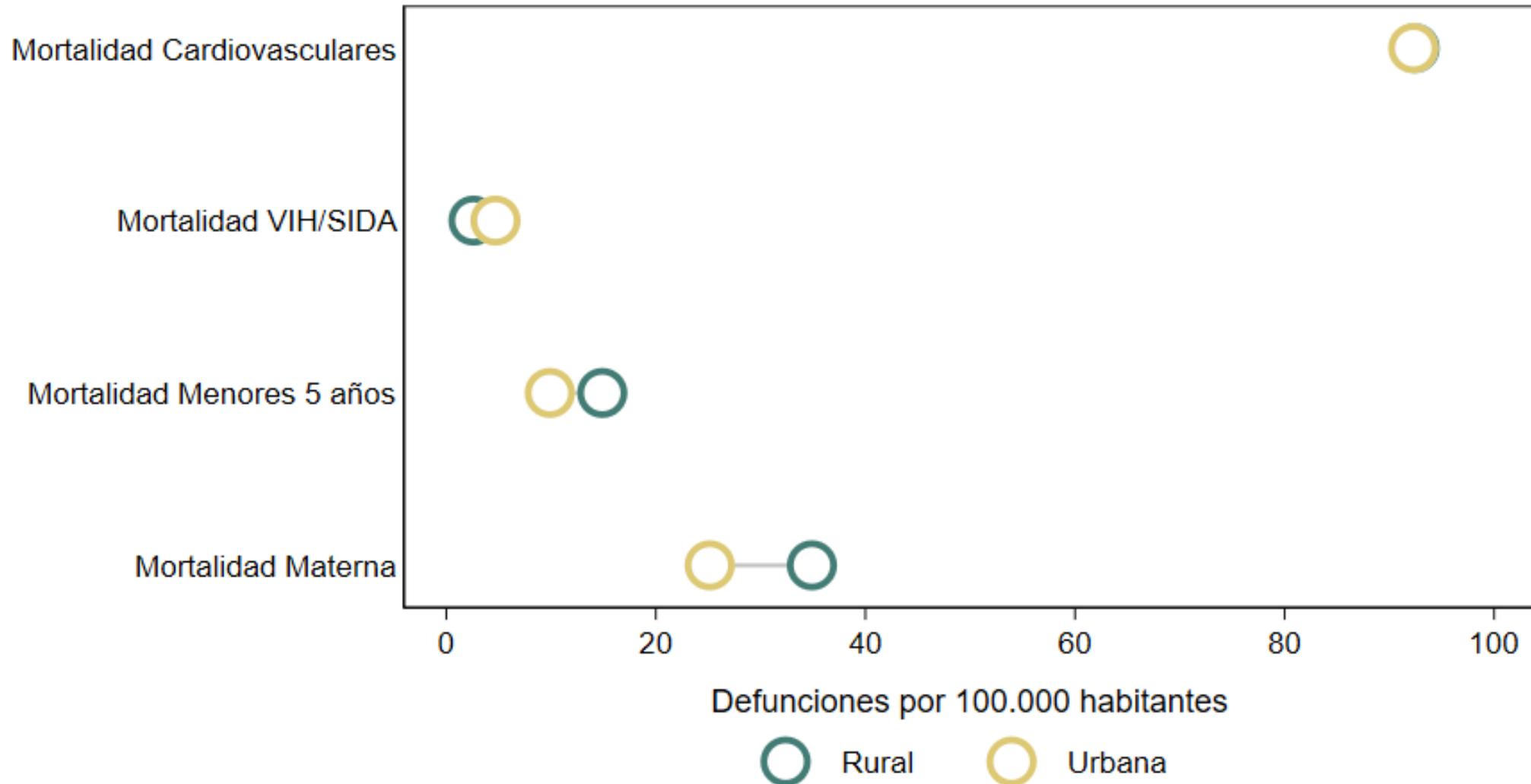


Defunciones por 100.000 habitantes

○ Más ricos:20% ○ Q2 ○ Q3 ○ Q4 ○ Más pobres:20%



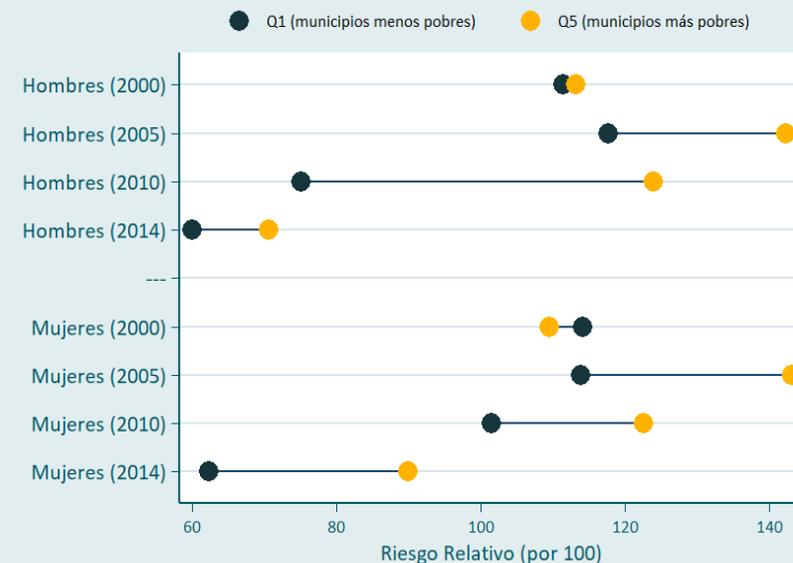
Mortalidad para cuatro causas según área de residencia, Antioquia 2017



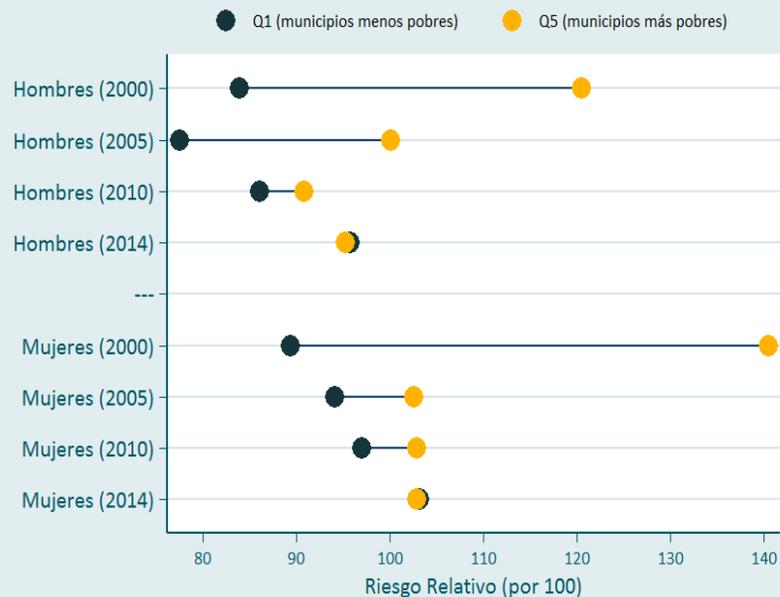
¿Suficientemente sistemático?

Para la mayoría de los eventos de salud, el riesgo es mayor en las áreas pobres y menor en las áreas ricas

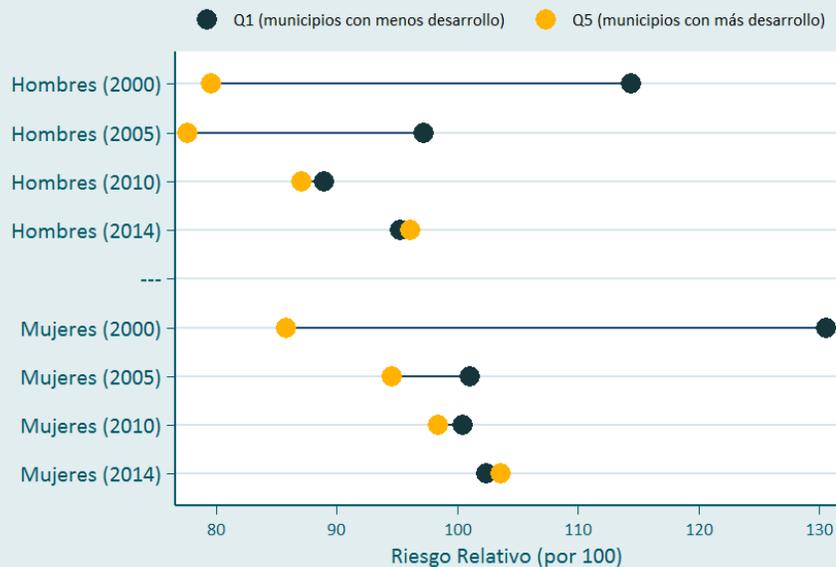
Causas externas según NBI



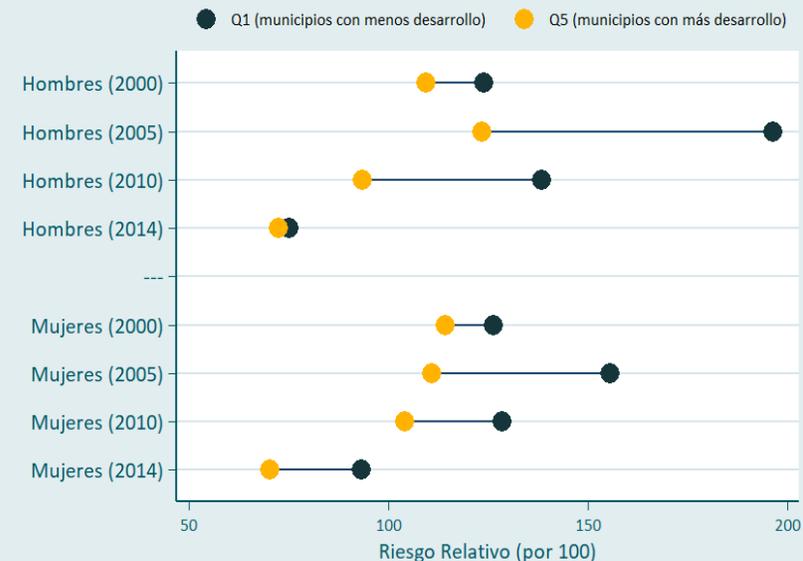
Enfermedades transmisibles según NBI



Enfermedades transmisibles según IDH



Causas externas según IDH



Enfoque metodológico básico

- ✓ El análisis básico de desigualdades territoriales en salud consiste en:
 - ✓ **comparación** de los valores del estado de salud entre dos o más áreas o territorios, estratificados por una variable del estado socioeconómico del mismo territorio
- ✓ El resultado cuantitativo de dicha comparación debe resumirse en:
 - ✓ una métrica que **expresé la magnitud** de las desigualdades socio-económicas sobre la desigualdad en salud.
 - ✓ Este valor puede medir o bien la **brecha o bien el gradiente** y puede expresarse en términos absolutos o relativos.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

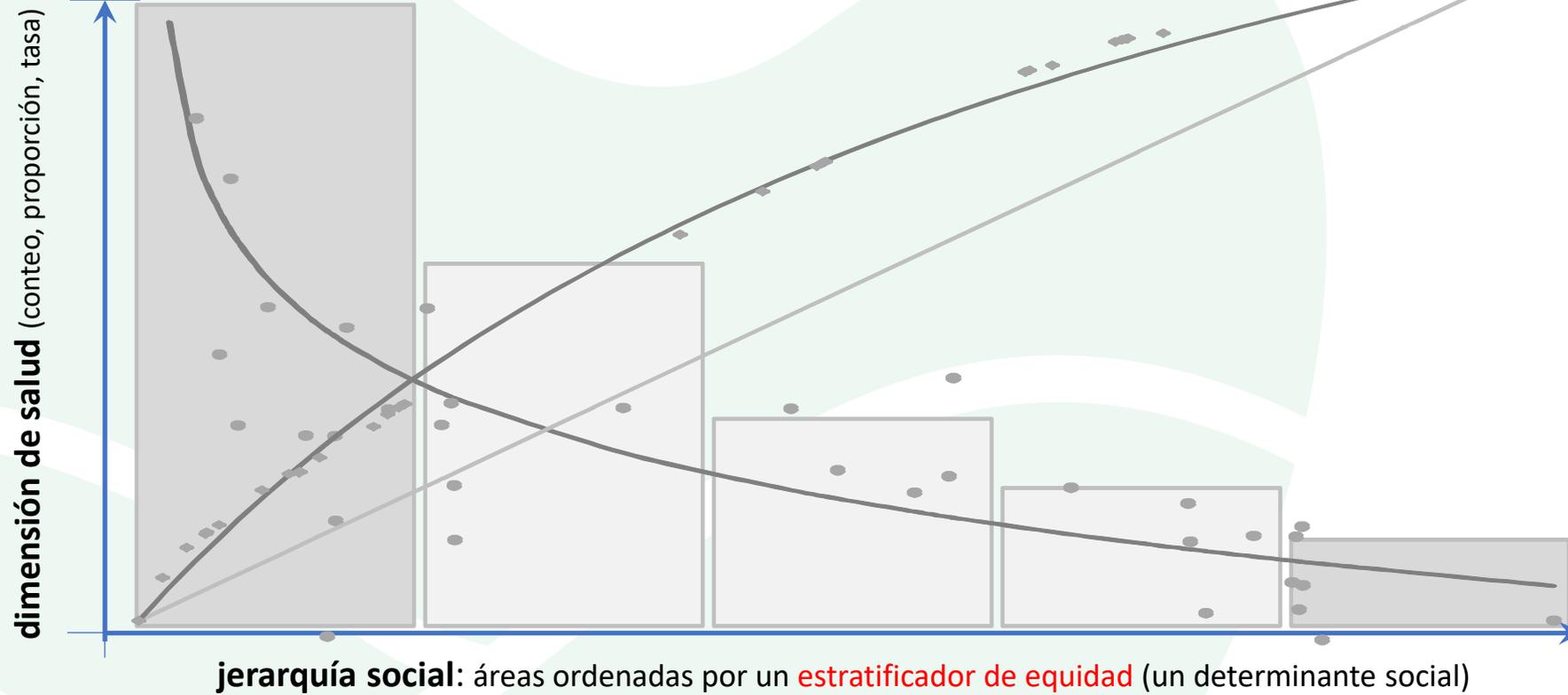


Métricas resumen de desigualdad en salud recomendadas *

partición por quintiles → índices de Kuznets absoluto y relativo (brecha absoluta y relativa)

líneas de regresión → índice de desigualdad basado en la pendiente (gradiente absoluto)

curvas de concentración → índice de concentración de la desigualdad (gradiente relativo)



desde el más socialmente desaventajado

hasta el menos socialmente desaventajado



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



Medir desigualdades territoriales: Qué necesitamos?

indicadores de salud: son las variables dependientes sobre las que se aplican los cálculos para obtener las brechas de desigualdad. Según el nivel de agregación deseado

indicadores sociales (estratificadores de equidad): variables sociales que sirven para ordenar la distribución de las poblaciones y formar grupos con base en su mayor o menor vulnerabilidad social. Según el nivel de agregación deseado

indicadores demográficos: denominadores de los indicadores de salud (ponderadores según el nivel de agregación deseado)



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



Midiendo posición socioeconómica a nivel de territorios

- **Educación (como “proxy” de PSE)**
 - Población analfabeta de 15 y más años de edad (%)
 - Población de 20 a 21 años que ha completado como mínimo la educación primaria (%)
- **Pobreza**
 - NBI, Tasa de desempleo, PIB per cápita, índice de pobreza multidimensional, ICV, Gini
- **Desarrollo municipal**
 - Índice de desarrollo municipal
- **Demográficos**
 - Población urbana (%)
 - Dependencia demográfica (niños y adultos) (%)
 - Índice de ruralidad
 - Índice de calidad/disponibilidad de agua

Métricas resumen de desigualdad en salud recomendadas *

- ✓ una métrica absoluta y una métrica relativa
- ✓ una métrica de brecha y una métrica de gradiente
 - métrica de brecha absoluta: diferencia de rango (Kuznets absoluto)
 - métrica de brecha relativa: razón de rango (Kuznets relativo)
 - métrica de gradiente absoluta: índice de desigualdad de la pendiente (IDP)
 - métrica de gradiente relativa: índice de concentración en salud (ICS)

* reportar sistemáticamente junto con el promedio poblacional del indicador de salud



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



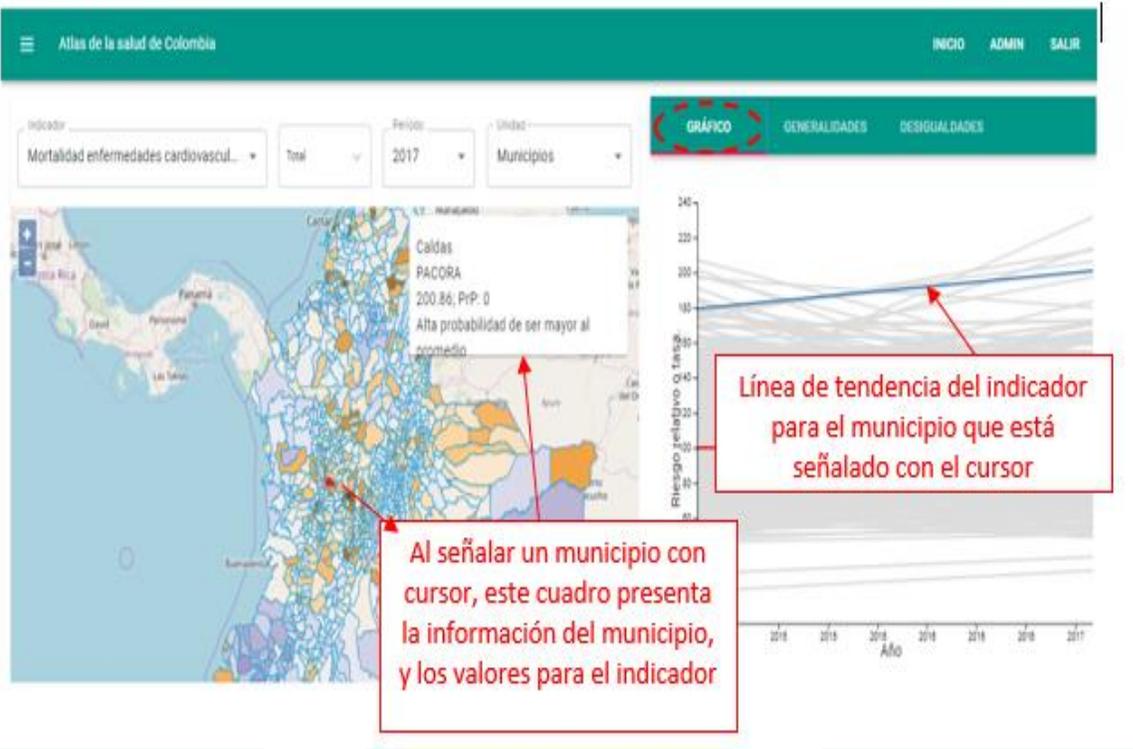
Comunicar resultados del monitoreo

<https://www.desigualdadesalud.org/>

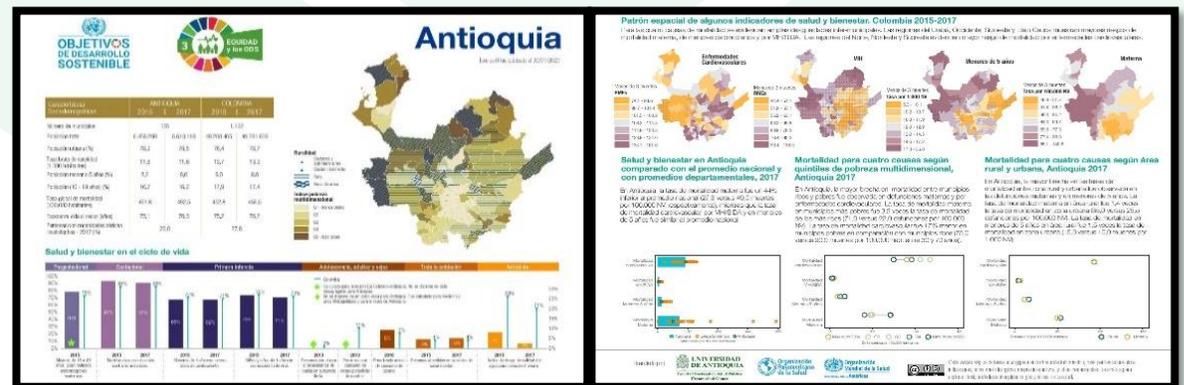
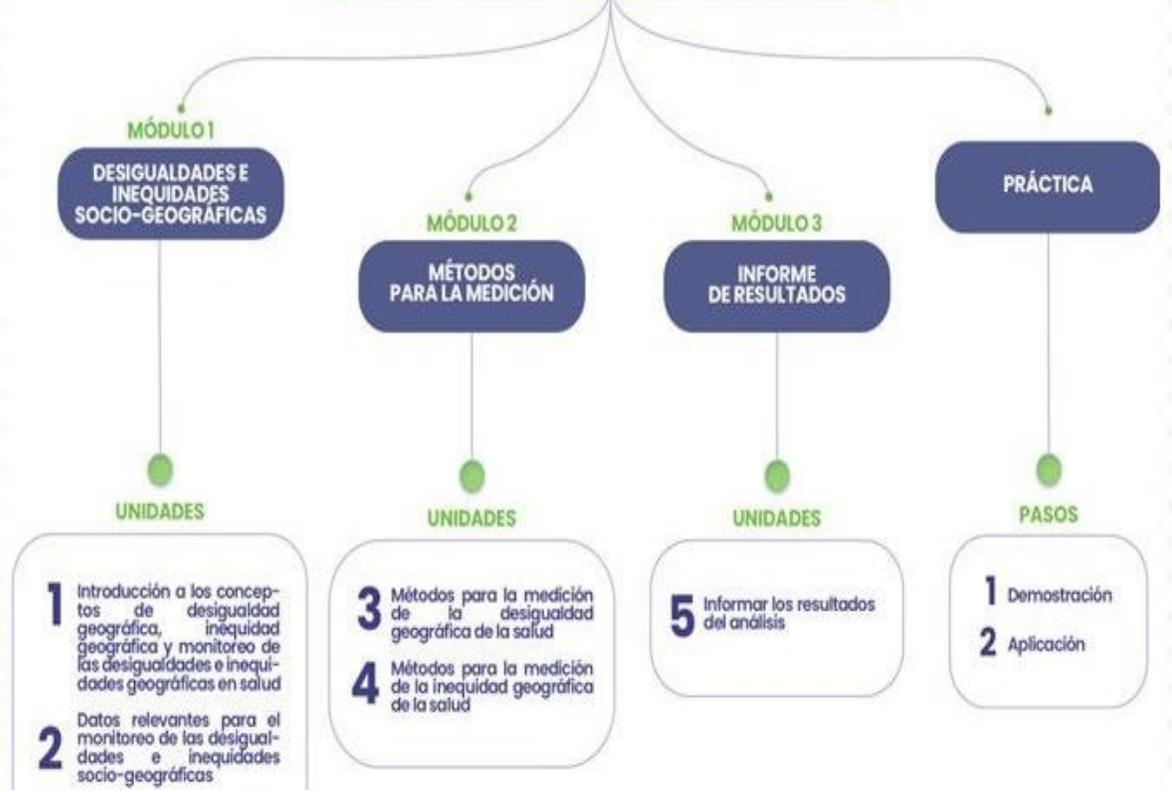
Fortalecer capacidades para el monitoreo

<https://nuestroscursos.net/>

Curso: "Medición y monitoreo de desigualdades e inequidades geográficas en salud"



MÓDULOS DEL CURSO VIRTUAL



Muchas gracias

beatriz.caicedo@udea.edu.co

Visión 2040

Antioquia

corazón verde de América.

Equitativa, educada, competitiva,
sostenible, multicultural y en paz.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS