

Revisión

Uso de indicadores socioeconómicos del área de residencia en la investigación epidemiológica: experiencia en España y oportunidades de avance



María Felicitas Domínguez-Berjón^{a,*}, Maica Rodríguez-Sanz^{b,c,d}, Marc Marí-Dell'Olmo^{b,c,e}, Santiago Esnaola^f, María Dolores Prieto-Salceda^g, Ignacio Duque^h, María Pilar Rodrigoⁱ y Grupo de Determinantes Sociales de la Salud de la Sociedad Española de Epidemiología

^a Subdirección de Promoción de la Salud y Prevención, Consejería de Sanidad, Comunidad de Madrid, Madrid, España

^b Agència de Salut Pública de Barcelona, Barcelona, España

^c Institut d'Investigació Biomèdica Sant Pau, Barcelona, España

^d Doctorado en Biomedicina, Universitat Pompeu Fabra, Barcelona, España

^e CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), España

^f Estudios e Investigación Sanitaria, Dirección de Planificación, Ordenación y Evaluación, Departamento de Salud, Gobierno Vasco, Vitoria (Álava), España

^g Observatorio de Salud Pública de Cantabria, Fundación Marqués de Valdecilla, Consejería de Sanidad, Santander, España

^h Subdirección General de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, Instituto Nacional de Estadística, Madrid, España

ⁱ Dirección General de Salud Pública, Departamento de Sanidad, Bienestar Social y Familia, Gobierno de Aragón, Zaragoza, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 19 de febrero de 2014

Aceptado el 22 de abril de 2014

On-line el 10 de junio de 2014

Palabras clave:

Áreas
Desigualdades
España
Epidemiología/salud
Factores socioeconómicos
Indicadores

R E S U M E N

Objetivo: Conocer el uso de indicadores socioeconómicos de área en estudios epidemiológicos en España.

Métodos: Se incluyeron estudios, publicados en revistas con revisión por pares, que analizaban la asociación de indicadores socioeconómicos de área con indicadores de salud en España. La búsqueda electrónica se realizó en PubMed-Medline, SCI-Expanded, SSCI, Embase e Índice Médico Español (hasta el 31 de diciembre de 2012), y se revisaron las referencias de los estudios seleccionados. Cada uno de los artículos inicialmente seleccionados por título y resumen fue revisado por dos investigadores. Se extrajo información relativa a la publicación y la metodología (diseño y áreas geográficas de estudio, fuentes de información, indicadores socioeconómicos y de salud, y análisis estadístico).

Resultados: Se incluyeron 142 estudios, publicados desde 1988 (el 58,4% a partir de 2005) y el 59,9% en inglés. El nivel de análisis fue ecológico en un 73,2% y multinivel en un 19,0%. Las áreas analizadas con mayor frecuencia fueron las secciones censales (35 estudios), sobre todo en el ámbito de ciudades o de una comunidad autónoma, seguidas de las provincias (30 estudios) en su mayoría referentes a toda España. La mortalidad es la variable dependiente analizada con mayor frecuencia y el empleo es la dimensión socioeconómica más utilizada (71,1%).

Conclusiones: En la última década se observa en España un incremento en el número de estudios que analizan la asociación de indicadores socioeconómicos de área con indicadores de salud, así como una mayor complejidad del diseño y en el análisis.

© 2014 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Use of area-level socioeconomic indicators in epidemiological research: experience in Spain and advancement opportunities

A B S T R A C T

Objective: To determine the use of area-level socioeconomic indicators in epidemiological studies in Spain.

Methods: We included studies analyzing the association of area-level socioeconomic indicators and health indicators in Spain published in peer-reviewed journals. An electronic search was conducted in PubMed-Medline, SCI-Expanded, SSCI, Embase, and the Spanish Medical Index (until December 31, 2012). A manual search was also conducted of the references of the selected studies. Each of the articles initially selected on the basis of the title and abstract was reviewed by two investigators. Information was obtained on the publication and methodology (design and study areas, information sources, health and socioeconomic indicators, and statistical analysis).

Keywords:

Areas
Inequalities
Spain
Health/epidemiology
Socioeconomic factors
Indicators

* Autora para correspondencia.

Correo electrónico: felicitas.dominguez@salud.madrid.org (M.F. Domínguez-Berjón).

Results: We included 142 studies published since 1988 (58.4% since 2005). More than half (59.9%) were in English. The level of analysis was ecological in 73.2% and multilevel in 19.0%. The areas most frequently analyzed were census tracts (35 studies), especially within cities or autonomous regions, followed by the provinces (30 studies), mostly concerning Spain overall. The dependent variable most frequently analyzed was mortality and the socioeconomic dimension most commonly used was employment (71.1%).

Conclusions: In the last decade in Spain, there has been an increase in the number of studies examining the association of area-level socioeconomic and health indicators, as well as in the complexity of design and analysis.

© 2014 SESPAS. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en Salud en España sitúa la distribución de los recursos económicos y los servicios entre los principales determinantes de las desigualdades en salud y la equidad sanitaria. Estas desigualdades vienen determinadas, entre otros factores, por el nivel socioeconómico, establecido por la posición socioeconómica del individuo y por el contexto social y económico que le rodea¹.

La medida de las características socioeconómicas del contexto o de área ha mostrado su utilidad para la planificación sanitaria, ayudando a establecer los niveles de necesidad y guiando las decisiones en la asignación de recursos, así como para apoyar la evaluación de políticas². Además, los indicadores socioeconómicos de área son útiles para investigar los efectos del área de residencia en la salud, ya sea utilizados conjuntamente con indicadores socioeconómicos individuales cuando están disponibles³ o como una aproximación a éstos cuando no lo están^{4,5}.

Si bien los estudios de las variaciones geográficas de la salud tienen una larga tradición, es en las dos últimas décadas cuando se ha observado un crecimiento de ellos^{6,7}. Esto ha sido favorecido por varias circunstancias⁶, como: 1) la necesidad de considerar en el análisis de la distribución de la salud/enfermedad no sólo las características individuales, sino también las de grupos o contextos a los cuales los individuos pertenecen; 2) un renovado interés por comprender las causas de las desigualdades sociales en salud (ya que el lugar de residencia está fuertemente determinado por la posición social, las características del lugar podrían explicar de manera importante las desigualdades); 3) las políticas, como las relacionadas con la vivienda o con la planificación urbana, pueden afectar a la salud mediante su impacto en el contexto donde los individuos viven; y 4) la creciente disponibilidad de métodos y técnicas (p. ej., sistemas de información geográfica, análisis multinivel) que permiten el análisis de la influencia del espacio de un modo más sofisticado y preciso.

No obstante, el aumento de los estudios que consideran las características socioeconómicas del contexto o del área como determinantes de la salud y las desigualdades en salud se ha dado sin el uso apropiado de guías teóricas y metodológicas que ayuden a su implementación; así, presentan heterogeneidad en el enfoque, y sobre todo en la medición (fuente de información, tamaño del área, indicadores, etc.) y el análisis⁸.

En este sentido, disponer de información sobre el uso del nivel socioeconómico del área en España, y su relación con la salud y las desigualdades en salud, puede servir para conocer la situación de la investigación en este tema y favorecer su avance planteando nuevos retos. Por ello se ha llevado a cabo este estudio para conocer el uso de indicadores socioeconómicos de área en España, y los objetivos específicos han sido describir la evolución temporal y las principales características de los estudios y de los indicadores socioeconómicos de área utilizados.

Métodos

Se ha realizado un tipo de revisión denominada *scoping review*, que permite resumir resultados de investigación sobre un tema concreto y, a diferencia de las revisiones sistemáticas, la aplicación de filtros de calidad no es una prioridad inicial⁹. Se han revisado las publicaciones, en revistas con revisión por pares, de estudios referidos a población española desde el 1 enero de 1985 hasta el 31 de diciembre de 2012.

Se realizó una revisión previa para identificar palabras clave a incluir en la búsqueda. Estas palabras se clasificaron en dos categorías: área y factores socioeconómicos. Para incluir términos adicionales se refinó la estrategia de búsqueda en un proceso iterativo, en el cual se fue revisando la relevancia de las citas. Se utilizó el filtro geográfico propuesto por Valderas et al.¹⁰ y la búsqueda se realizó en cinco bases de datos bibliográficas: Medline usando la interfaz <http://pubmed.gov>, SCI-Expanded y SSCI a través de Web of Science, EMBASE e Índice Médico Español. En el Anexo 1 en la versión *on-line* de este artículo se detallan los términos utilizados en las búsquedas. Además, se revisaron manualmente las referencias bibliográficas de los artículos seleccionados.

Para ser incluidos en la revisión, los estudios debían cumplir los siguientes criterios: 1) los indicadores socioeconómicos tenían que referirse a un área; 2) las áreas consideradas tenían que ser desagregaciones territoriales de toda España o de una parte de ella; 3) los estudios debían incluir indicadores relativos a la salud, y 4) los indicadores socioeconómicos debían ser considerados dentro del análisis estadístico.

Cada uno de los artículos inicialmente seleccionados por título y resumen fue revisado por dos investigadores (cuatro parejas). Se extrajo información relativa a la publicación (año e idioma), el diseño del estudio (transversal, de tendencias, otro), el nivel de observación (ecológico, individual, multinivel) y la población de estudio (según sexo y grupos de edad). Se describió el ámbito geográfico de estudio (España, comunidad autónoma, provincia, municipio, área sanitaria, varios países) y el tamaño de las áreas consideradas (comunidades autónomas, provincias, municipios, distritos municipales, barrios, áreas sanitarias, secciones censales). Se recogieron el tipo de variable resultado y los indicadores socioeconómicos de área analizados, las fuentes de información utilizadas y el tipo de análisis (bivariado, multivariado o ambos). Los indicadores socioeconómicos de área se clasificaron según las siguientes dimensiones socioeconómicas: empleo, educación, renta y patrimonio, ocupación/clase social, características sociodemográficas, acceso a recursos y servicios, país de origen, desigualdad socioeconómica y otras; y según fuesen simples o compuestos (índices), para estos últimos se consideró el método de cálculo. Se anotaron la escala de análisis (continua o categórica) y el papel del indicador socioeconómico en el análisis estadístico (efecto principal, variable confusora o modificadora de efecto).

Las discrepancias se resolvieron mediante consenso, y cuando fue necesario con la participación de un tercer investigador.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/1073509>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/1073509>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)