

Repercusiones de la pobreza sobre la salud de los individuos y las poblaciones

Javier Padilla Bernáldez^{a,*} y María Victoria López Ruiz^b

^aMédico de Familia y Comunidad. Salubrista. Madrid. España.

^bMédica de Familia y Comunidad. Salubrista. Córdoba. España.

*Correo electrónico: javierpadillabernaldez@gmail.com

Puntos clave

- La pobreza es un término complejo y multidimensional que abarca aquello que hace que una persona pueda tener una subsistencia digna, ya sean recursos materiales (vivienda, empleo...) o no (apoyo social, educación...).
- El 21,6% de la población residente en España está bajo el umbral de riesgo de pobreza. Ese umbral era un 10% más alto en el año 2009 tanto para hogares unipersonales como para familias de 4 miembros.
- Todos los indicadores de privación material han aumentado en España desde el comienzo de la crisis, siendo el desempleo el indicador más sensible.
- La mayoría de los estudios muestran asociación entre nivel de renta y resultados en salud. Aislar los efectos de la renta del resto de condicionantes sociales es fundamental para que futuros trabajos determinen con claridad la magnitud de esta relación.
- Los indicadores de privación material presentan una asociación negativa con los resultados en salud.
- La privación no monetaria no material viene determinada por las relaciones sociales y la educación. El aislamiento social es comparable a otros factores de riesgo cardiovasculares como hipertensión u obesidad.
- La causalidad entre desigualdad de renta y resultados en salud es una cuestión ampliamente debatida. El camino de la causalidad podría concebirse como un conjunto de interacciones y relaciones entre determinantes sociales e individuales.
- Las intervenciones sobre la pobreza y la salud pueden ser realizadas desde lo macro mediante las políticas públicas y sistemas de protección social, y desde lo micro, desde el sistema sanitario o desde la comunidad.
- Tener en cuenta los determinantes sociales de la salud en la consulta de atención primaria y saber integrarlos es primordial para poder dar respuestas al paciente teniendo en cuenta su contexto.
- Utilizar códigos Z para codificar diagnósticos, anotar aspectos socioeconómicos en las historias de los pacientes, trabajar coordinadamente con servicios sociales, introducir elementos que contrarresten la ley de cuidados inversos o realizar mapeos de activos con la comunidad son actividades que se pueden hacer desde la consulta y pueden tener efecto en la disminución de los efectos de la pobreza en la salud.

Palabras clave: Desigualdades sociales en salud • Pobreza • Determinantes sociales de salud • Salud pública.

“Sueñan las pulgas con comprarse un perro y sueñan los nadies con salir de pobres, que algún mágico día llueva de pronto la buena suerte, que llueva a cántaros la buena suerte”.

EDUARDO GALEANO

“En esta vía maldita siempre le faltan las cosas a quien más las necesita”.

CAMARÓN DE LA ISLA

¿Qué es la pobreza?

El estudio de las repercusiones de la pobreza sobre la salud de la población presenta algunas dificultades que comienzan en la propia definición del problema: (¿qué es la pobreza?), la amplitud del concepto (¿a qué dimensiones puede afectar?) y la individualidad o colectividad de la visión necesaria para su medición (¿mediciones relativas de la pobreza o mediciones absolutas?). Antes de abordar las repercusiones sobre el estado de salud, trataremos de aclarar algunos conceptos¹⁻³:

• **Pobreza objetiva frente a pobreza subjetiva:** existen medidas de la pobreza que no dependen de la percepción del sujeto, sino de mediciones externas tales como el nivel de renta o de acceso a recursos; por otro lado, se han desarrollado formas de medición de la pobreza subjetiva, basados en la percepción del sujeto acerca de los recursos que serían necesarios para poder cubrir las necesidades básicas de alguien en su situación. Mientras que los efectos de la pobreza objetiva sobre la salud sí están ampliamente documentados, la existencia de una asociación clara entre la sensación subjetiva de pobreza y los resultados en salud es algo controvertido.

• **Pobreza absoluta frente a pobreza relativa⁴⁻⁶:** el concepto de pobreza absoluta hace referencia a la existencia de un umbral concreto y más o menos generalizable por encima del cual una persona (o un grupo familiar) puede tener acceso a un bienestar que haga que pueda evitar la pobreza. En

contraposición a este concepto existe el de pobreza relativa, según el cual la pobreza depende de la situación del individuo o familia dentro de la sociedad en la que vive.

• **Pobreza transversal frente a pobreza de larga duración o persistente:** muchos de los estudios sobre pobreza se basan en la investigación puntual de la situación de pobreza absoluta o relativa; estas mediciones pueden ocultar los recursos individuales y colectivos para afrontar momentos puntuales de pobreza, por lo que han de ser complementados por visiones que analicen la duración de esta situación de pobreza.

En los últimos tiempos se están desarrollando formas de medición que se adecuen a una concepción de la pobreza según la cual no son solo los aspectos monetarios, incluso no solamente los materiales, los que determinan la situación de pobreza de una persona, dado que se ha observado que a igualdad de recursos monetarios existen otros factores como la educación o la red de apoyo social que pueden hacer que un individuo pueda tener acceso a una subsistencia digna o no⁷.

Como podemos observar en la tabla 1, la forma de mirar la pobreza ha ido cambiando a lo largo de los años⁸; en la actualidad (y así trataremos de plasmarlo en este artículo), la visión materialista y el abordaje de las capacidades son los modelos que logran explicar de forma más completa la relación entre la pobreza y la salud de los individuos y poblaciones.

Este concepto de pobreza multidimensional guarda estrecha relación con el modelo de determinantes sociales de sa-

TABLA 1. Abordajes teóricos del concepto de pobreza

Perspectiva	Visión teórica subyacente	Características básicas	Autores fundamentales
Ausencia de recursos para cubrir necesidades básicas	Materialista-utilitarista. Visión consecuencialista	Falta de recursos o bienes para poder cubrir un mínimo de bienes. Se utilizan como comparadores los recursos que poseen individuos, grupos o comunidades con ese nivel de bienestar	Escuela neoclásica e instituciones como el Banco Mundial
Insuficiencia de medios para adquirir recursos	Visión procedimentalista	La falta de ingresos económicos imposibilita que los individuos puedan acceder a recursos, de modo que las desigualdades vendrían determinadas por las diferencias interpersonales en los ingresos	Atkinson
Desigualdad entre clases sociales	Lucha de clases. Materialismo dialéctico	La acumulación de capital es el mecanismo fundamental de acumulación de riqueza; la distribución de la propiedad de los bienes de producción origina las clases sociales que entran en conflicto a partir de las relaciones establecidas según el reparto funcional del trabajo	Marx, Engels
Problema de capacidades individuales	Abordaje de las capacidades	Los recursos monetarios actuarían como un factor de conversión entre los recursos y las capacidades, que son las que finalmente determinarían el estatus de un individuo en la sociedad. Los recursos materiales pasan a un lugar secundario	Sen, Nussbaum, Venkatapuram

Basado en Serrano ED, 2001 y resto de bibliografía.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3469974>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3469974>

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