

XII Congreso Español de Sociología

Franja 1, GT 26 SOCIOLOGÍA DE LA POBLACIÓN Y DEMOGRAFÍA

El efecto de la crisis económica sobre la relación entre el nivel socioeconómico y la salud en España: una aproximación con las encuestas de salud de 2006 y 2011

Gijón / 30 junio – 2 julio de 2016

Este trabajo se ha realizado en el marco del proyecto "Anàlisi demogràfica de les desigualtats socioeconòmiques de la salut a Catalunya en el context de la darrera crisi econòmica: gènere, generació i territori", financiado por **RecerCaixa** y dirigido por J. Spijker.

Jeroen Spijker¹, Pilar Zueras¹, Jordi Gumà²

1



CED
Centre d'Estudis
Demogràfics

2



recerCaixa

ACUP





Contexto

Son conocidas las diferencias en salud y mortalidad en función de la **edad** (más edad, peor salud), el **género** (las mujeres viven más años que los hombres pero lo hacen en peor estado de salud) y del **estatus socioeconómico** (las clases sociales más favorecidas sobreviven más años y lo hacen en mejor estado de salud).

Desde el comienzo de la **crisis económica** en 2008 y la expansión del desempleo han creado **problemas** mas extensos para un amplio sector de la clase trabajadora, entre ellos la ampliación de la **pobreza**.

Algunos efectos de la crisis pueden no reflejarse con inmediatez sino que pueden presentar **efectos diferidos** en el empeoramiento de la salud, en particular de los grupos más vulnerables o que más hayan sufrido las consecuencias sociales y económicas de la recesión, y que **podrían comprometer un envejecimiento saludable de la población más expuesta**.



Objetivo de la investigación

En este trabajo nos proponemos estudiar el impacto de la crisis económica en la salud de la población madura y mayor, que cuenta con 50+ años.

La hipótesis general de partida es que el efecto de la crisis sobre la salud ha sido desigual según la edad, el sexo, la relación con la actividad laboral, vivir en pareja y el nivel socioeconómico.

Testamos 4 hipótesis específicas:

3 de ellos tiene como premisa que **indicadores específicos de la salud (H1: la salud general, H2: la salud mental y H3: la dependencia funcional) ha empeorado durante el periodo de la crisis** entre **1. la clase social más baja, 2. la población madura (50-64) que no estaba trabajando** y 3 (pero no mostrado hoy) aquellas personas que no viven en pareja.

Una cuarta hipótesis es que **el consumo de alcohol, tabaco y ciertos medicamentos ha aumentado durante el periodo de la crisis** entre **1. a clase social más baja, 2. la población muy mayor (85+)** y 3 (pero no mostrado hoy) aquellas personas que no viven en pareja.



Datos y población analizada

Población de estudio:

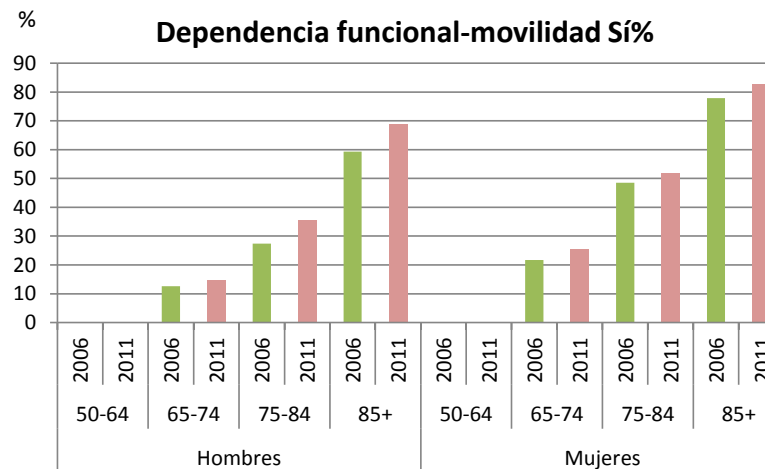
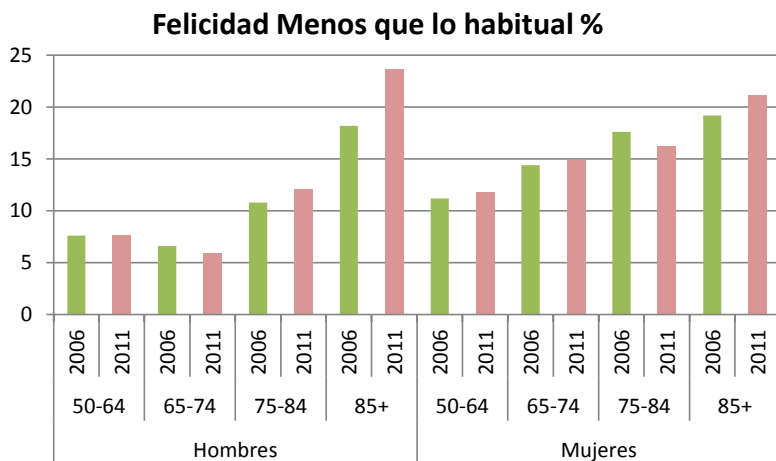
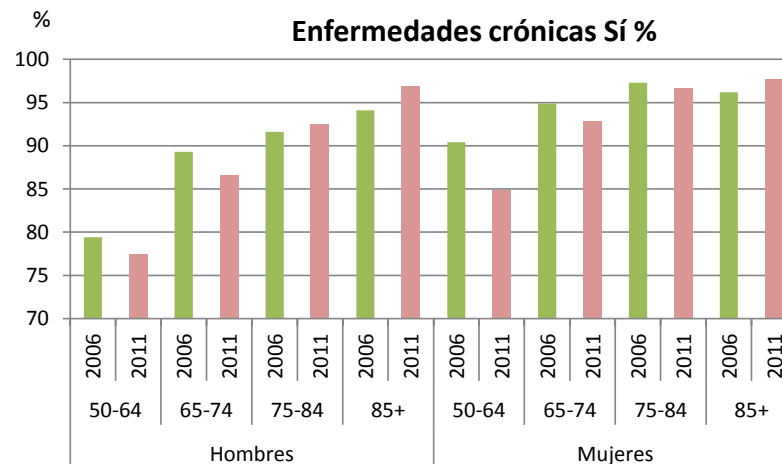
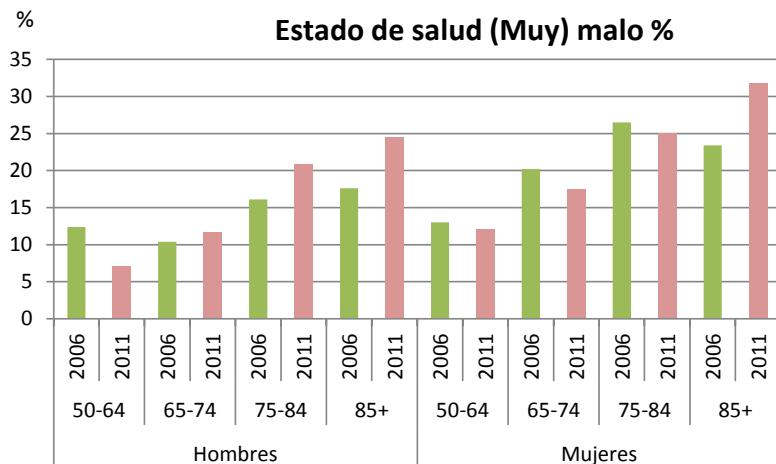
Personas mayores de 50 años residentes en viviendas familiares

Fuente:

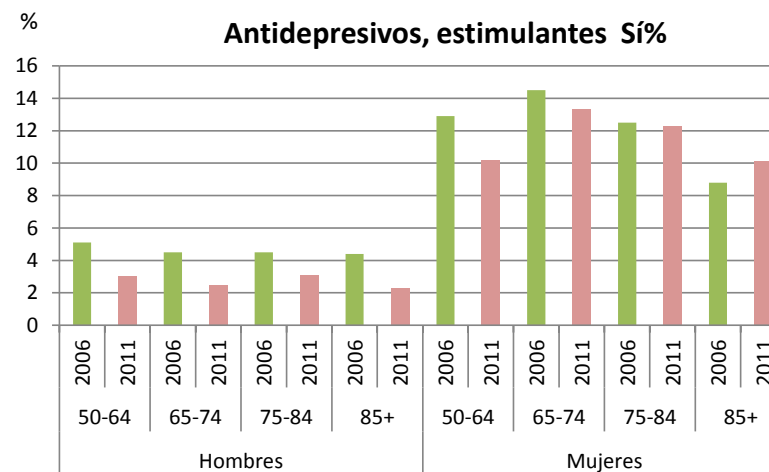
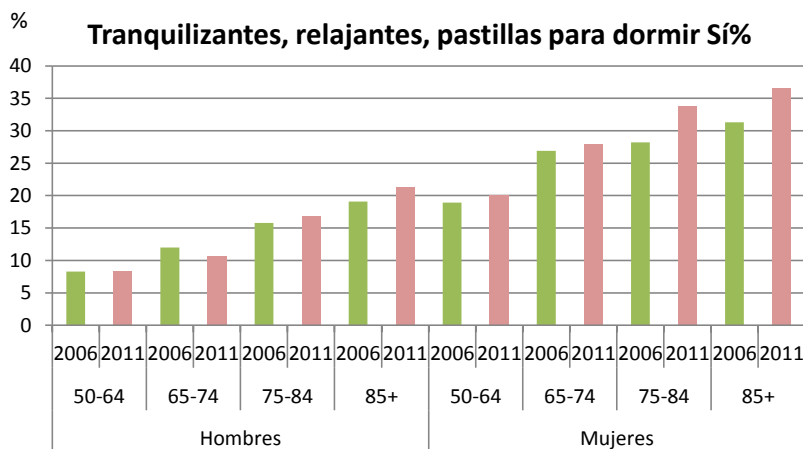
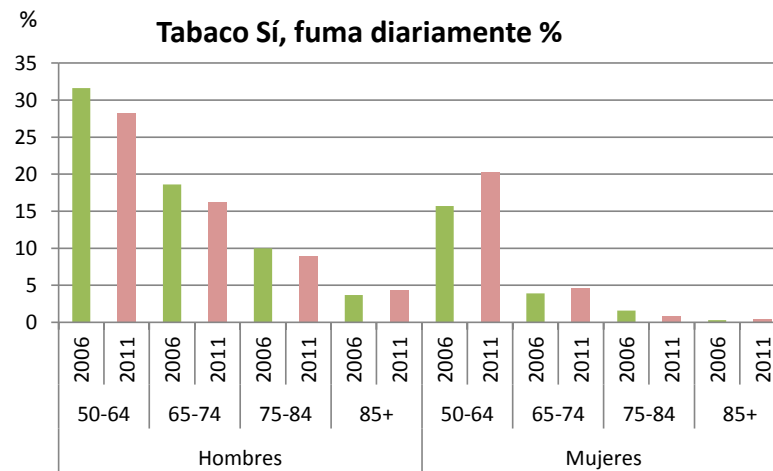
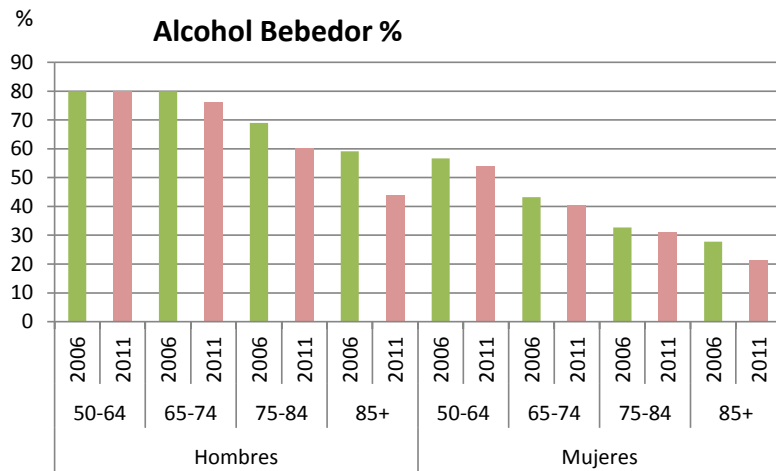
Encuesta Nacional de Salud española (ENSE), realizadas en 2006-7 (14258 individuos; 63,2% es mujer); y 2011-12 (10762; 57,8% es mujer).

Los resultados están basados en valores elevados a la población nacional.

La muestra Ia



La muestra Ib





La muestra II

		Hombres			Mujeres	
Edad	Actividad	2006	2011		2006	2011
50-64	Trabajando	31,5	33,3		15,9	18,7
	3+ meses baja/incapacitado	1,8	2,5		0,8	1,9
	Parado, 1+ coresidente trabaja	2,1	3,9		1,6	2,3
	Parado, 0 coresidente trabaja	2,6	5,1		1,3	2,9
	Inactivo, 1+ coresidente trabaja	6,3	4,3		16,6	11,5
	Inactivo, 0 coresidente trabaja	9,4	5,9		11,3	11,0
	Total	53,7	55,0		47,6	48,2
65-74	Trabajando	0,7	0,7		0,4	0,5
	Jubilado	24,3	23,7		27,0	23,9
	Total	25,0	24,4		27,4	24,4
75-84	Total	17,6	16,0		20,2	20,0
85+	Total	3,6	4,5		4,9	7,3
Total		100,0	100,0		100,0	100,0
N		6695739	7511403		7938337	8672429

La muestra III - clase social basada en la ocupación del sustentador principal (clase social)

Clase	50-64 anos		65-74 anos		75-84 anos		85+ anos	
	2006	2011	2006	2011	2006	2011	2006	2011
I	10.3	12.3	8.2	9.7	5.6	7.5	9.4	9.5
II	9.8	8.1	6.7	7.3	6.7	4.5	5.4	5.2
III	24.9	19.3	23.7	17.4	28.1	14.4	28.3	14.6
IV	41.3	46.5	44.5	51.0	40.5	54.9	43.3	54.6
V	13.5	13.9	16.9	14.5	19.0	18.7	13.7	16.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N	7224407	8140054	3688911	3801442	2666975	2789140	597683	916998

Clase I: directivos de la administración pública y de empresa.

Clase II: directivos de empresas de menos de 10 asalariados.

Clase III: empleados de tipo administrativo y profesionales.

Clase IV: trabajadores manuales cualificados y semicualificados;

Clase V: trabajadores no cualificados

Resultados: Diferencias por edad, sexo y actividad



	Categoría	Peor categoría	Mejor categoría	Tendencia y género
Indicadores de salud general				
Estado de salud	(Muy) malo %	Baja/incap	Trab.	Parados y inact 50-74 mejoró
Enfermedades crónicas	Si %	Baja/incap	Trab.	M trab mejoró
GALI	Si %	Baja/incap	Trab.	Inact y M parados sin trab en hogar mejoró
Indicadores de salud mental				
Salud mental (suma de 12 ítems)	Valor promedio (0-12)	Baja/incap	50-74 Trab y pension	H parados/inactivos sin trab en hogar y 75-84 mejoró; 85+ empeoró
Felicidad	Menos que lo habitual %	Baja/incap	Trab	H parados/inactivos sin trab en hogar mejoró M paradas y Baja/incap empeoró
Indicadores de dependencia				
Dep. funcional-cuidado personal	Si %	N/A (solo	fue preguntado a 65+)	
Dep. funcional-labores domésticas	Si %			
Dep. funcional-movilidad	Si %			
Indicadores de comportamiento				
Índice de masa corporal	Con obesidad %	No-ocupados <75	Trab; 85+	H inact sin trab en hogar subió M paradas con trab en hogar subió
Alcohol	Bebedor %	Ning. Destaca	Baja/incap y 85+	Baja/incap bajó; 85+ bajó
Alcohol	Gramos diarios de alcohol	H Inact sin trab en hogar	85+	
Tobaco	Sí, fuma diariamente %	H Baja/incap; M parada sin trab en hogar	H Trab 65-74, 85+ M 75+	M Trab y paradas/inactivas sin trab en hogar subió
Tobaco	Fuma más %			M Trab 65-74
Consumo de medicamentos				
Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir	Si %	Baja/incap	H y M Trab H y parados	Baja/incap y M parados con trab en hogar subió H parados/inact bajó
Para el corazón	Si %	H Baja/incap M pension	Trab; Parados con trab en hogar	Trab y parados M Inactivos
Para la tensión arterial	Si %	H Baja/incap M pension	Trab	H parados subió M Baja/incap subió
Estómago y/o alteraciones digest.	Si %	Baja/incap	Trab	Baja/incap, H par. con trab en hogar, 65+ subió
Antidepresivos, estimulantes	Si %	Baja/incap	Trab	Baja/incap subió Todas las otras categorías bajó

Resultados: Diferencias por edad, sexo y clase social



	Categoría	Peor categoría	Mejor categoría	Tendencia y género
Indicadores de salud general				
Estado de salud	(Muy) malo %	Clase V	Clase I-II	mejoró de manera general 50-74 H ; 50-64 M ; 85+ empeoró
Enfermedades crónicas	Si %	Clase V	Clase I-II	M mejoró más en I-II; diferencias hasta los 74
GALI	Si %	Clase V	Clase I-II	Mejoró ligeramente hasta los 74
Indicadores de salud mental				
Salud mental (suma de 12 ítems)	Valor promedio (0-12)	Clase V	Clase I-II	Gradiente sólo M y H 85+ . No dif en cambio
Felicidad	Menos que lo habitual %	Clase V	Clase I-II	Gradiente sólo M y H 85+ . No dif en cambio.
Indicadores de dependencia				
Dep. funcional-cuidado personal	Si %	Clase V	Clase I-II	M 65-74 mejoró I-III
Dep. funcional-labores domésticas	Si %	Clase V	Clase I-II	M 65-74 mejoró I-III
Dep. funcional-movilidad	Si %	Clase V	Clase I-II	M 65-74 mejoró I-III
Indicadores de comportamiento				
Índice de masa corporal	Con obesidad %	Clase V	Clase I-II	H 50-74 I-II bajó M 50-64 bajó
Alcohol	Bebedor %	Clase I-II	Clase V	H 75+ bajó
Alcohol	Gramos diarios de alcohol	Clase V	Clase I-II	H 50-64 bajó
Tobaco	Sí, fuma diariamente %	Clase V	Clase I-II	2011 dif clases sólo H 50-64 . M III-V subió
Tobaco	Fuma más %	Pocas dif en 2011	Clase I-II y V M	M I-II 50-74 subió; M V 50-74 bajó
Consumo de medicamentos				
Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir	Si %	Clase V	Clase I-II	dif clases H 75+ M 50-74
Para el corazón	Si %	Clase V	Clase I-II	Solo M dif clases 50-74
Para la tensión arterial	Si %	Clase V	Clase I-II	dif clases 50-74 ; subió H 85+
Estómago y/o alteraciones digest.	Si %	Clase V	Clase I-II	Subió todas las clases, edades y sexo
Antidepresivos, estimulantes	Si %	Clase V	Clase I-II	M 50-64 bajo

Conclusiones: los hipótesis mayoritariamente no cumplen aunque

Los resultados confirman que el estado de salud es generalmente mejor entre las clases sociales más altas:

- **H1a:** La salud autopercebida mejoró en cada grupo social entre los hombres. Para los 85+ → empeoramiento entre las clases más altas.
- **H1b:** Padecer enfermedades crónicas → muestran una alta prevalencia que no se modifica de manera significativa con ninguna de las variables asociadas a la crisis económica.
- **H1c:** GALI → moderadas mejoras hasta los 74 años en todas las clases sociales, y algo mayores entre los hombres en edad activa.
- **H2:** De los dos indicadores analizados, el índice compuesto de salud mental y la felicidad, es este último el que parece más reactivo a la crisis.
- **H3:** Los indicadores de dependencia funcional no han empeorado para los más mayores pero sigue habiendo claras diferencias sociales.

En cuanto al comportamiento:

- **H4a:** Obesidad → prevalencia ha subido en una forma general entre la población mayor de 75 años. Sin embargo, ha bajado entre clases I-II Hombres de 50-74 años y clases IV-V Mujeres de 50-64 años.
- **H4b:** Alcohol → menos bebedores entre las clases más humildes, sobre todo entre las Mujeres.
- **H4c:** Tabaquismo → más fumadores entre la clase obrera pero sólo para los Hombres de 50-64 años. Entre 2006 y 2011 las mujeres de clases III-V aumentó el uso y ya fuman igual que I-II.
- **H4d:** Medicamentos → las clases bajas consumen más.

Para la versión 2.0 del paper

- Como había poco tiempo entre las dos ediciones de la Encuesta Nacional de Salud Española analizadas (2006-7 y 2011-2), analizar también la última encuesta de la Encuesta de Salud Europea para España de 2014 para ver si la crisis presentan efectos más diferidos en el empeoramiento de la salud.
- También probaremos modelos multivariantes con las diferentes variables socioeconómicas, la edad, el sexo y las formas de convivencia para poder desentrañar el efecto de cada uno.

Gracias.



Jeroen Spijker, Pilar Zuera y Jordi Gumà

jspijker@ced.uab.es



CED
*Centre d'Estudis
Demogràfics*