

Sastipen Aj Rroma

Encuesta Nacional de Salud a Población Gitana
2013-2014. Desigualdades en salud

Universidad de Alicante

Daniel La Parra Casado

Diana Gil-González

Madrid, 17 de marzo de 2015

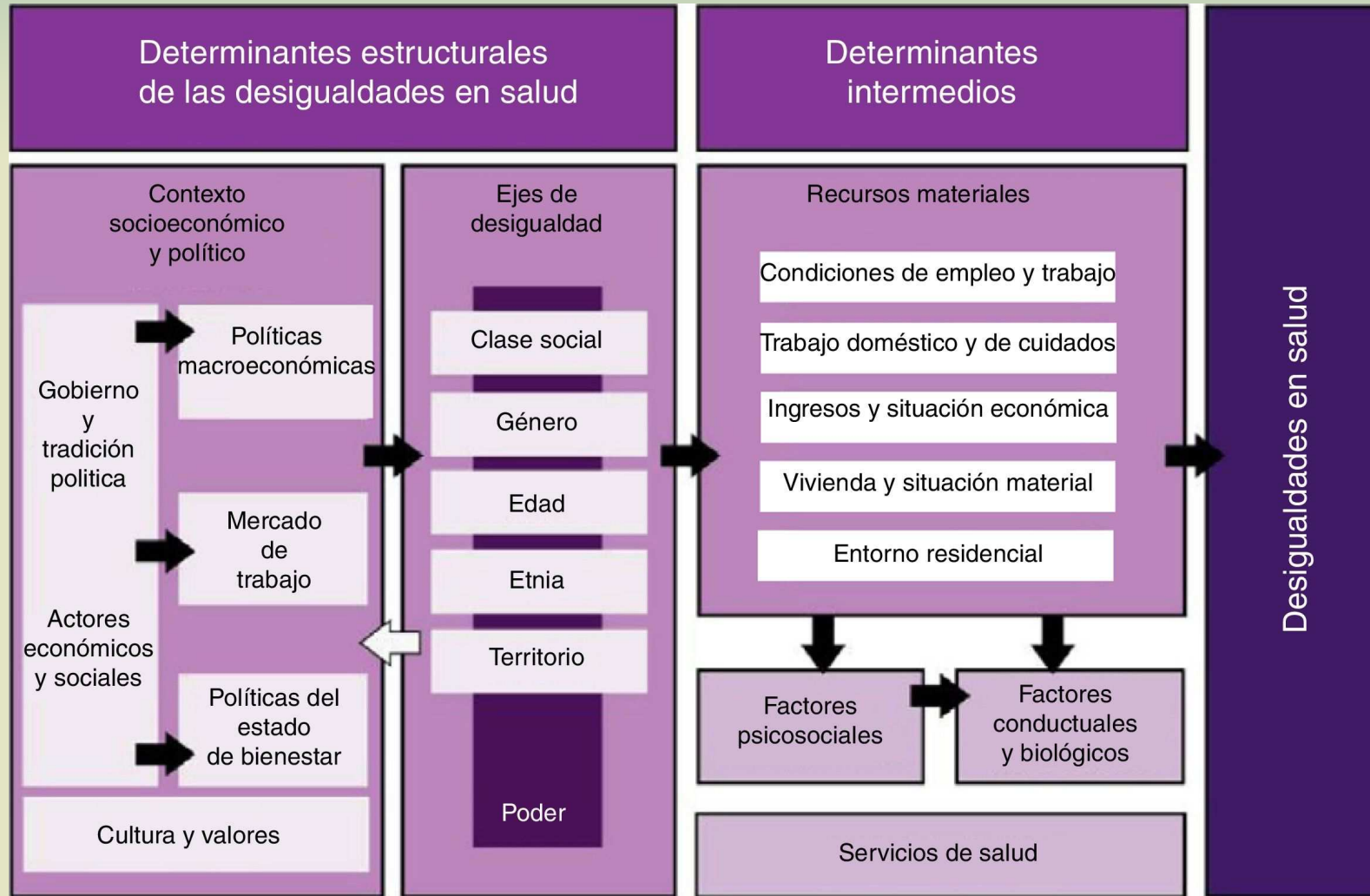
Marco normativo de referencia

- Estrategia Nacional para la Inclusión Social de la Población Gitana en España 2012-2020

- ✓ Educación
- ✓ Empleo
- ✓ Vivienda
- ✓ Salud

Comunicación de la Comisión de 5 de abril al Parlamento Europeo, al Consejo, al Comité Económico y Social y al Comité de las Regiones **Un marco europeo de estrategias nacionales de inclusión de la población gitana** hasta 2020 (COM(2011) 173 final).

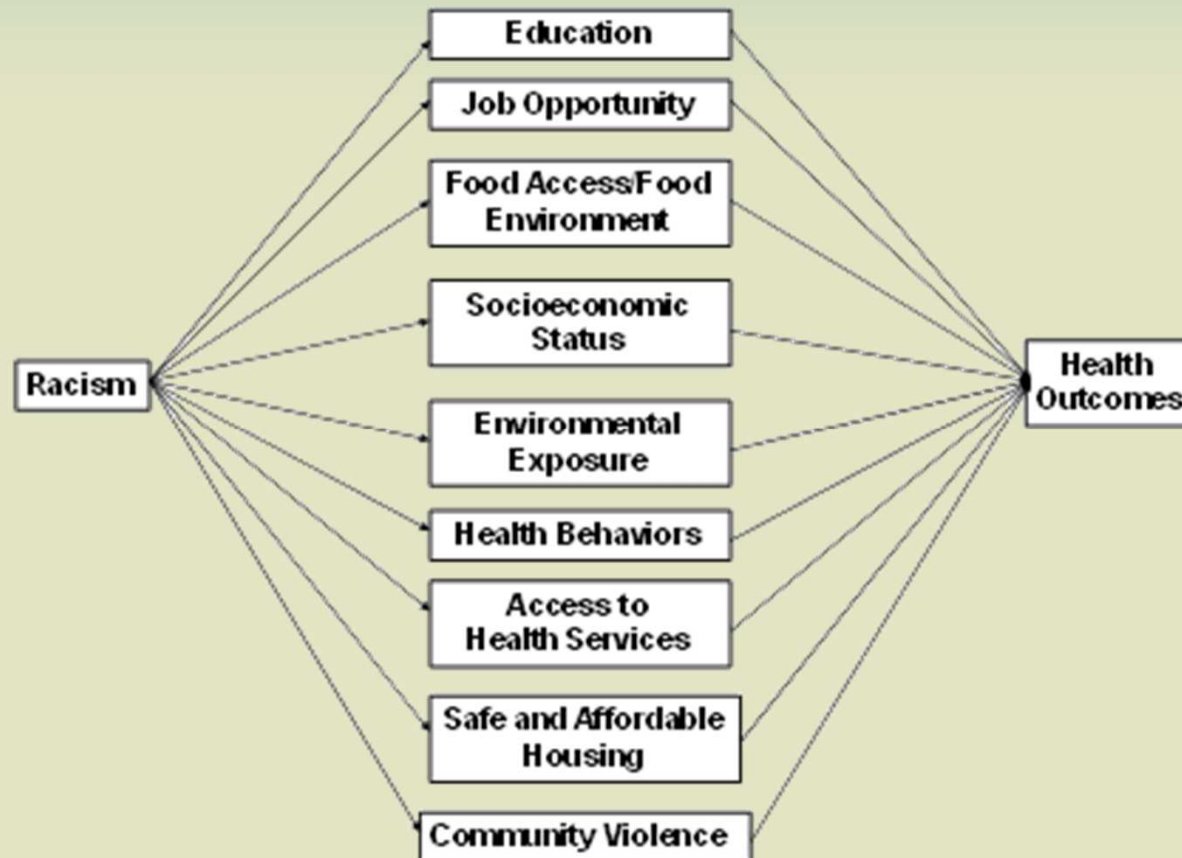
Determinantes Sociales de la Salud



Fuente: Comisión de Determinantes Sociales de la Salud (OMS)

Determinantes Sociales de la Salud

Influencia del racismo en la salud



The Center for Health Equity and Social Justice

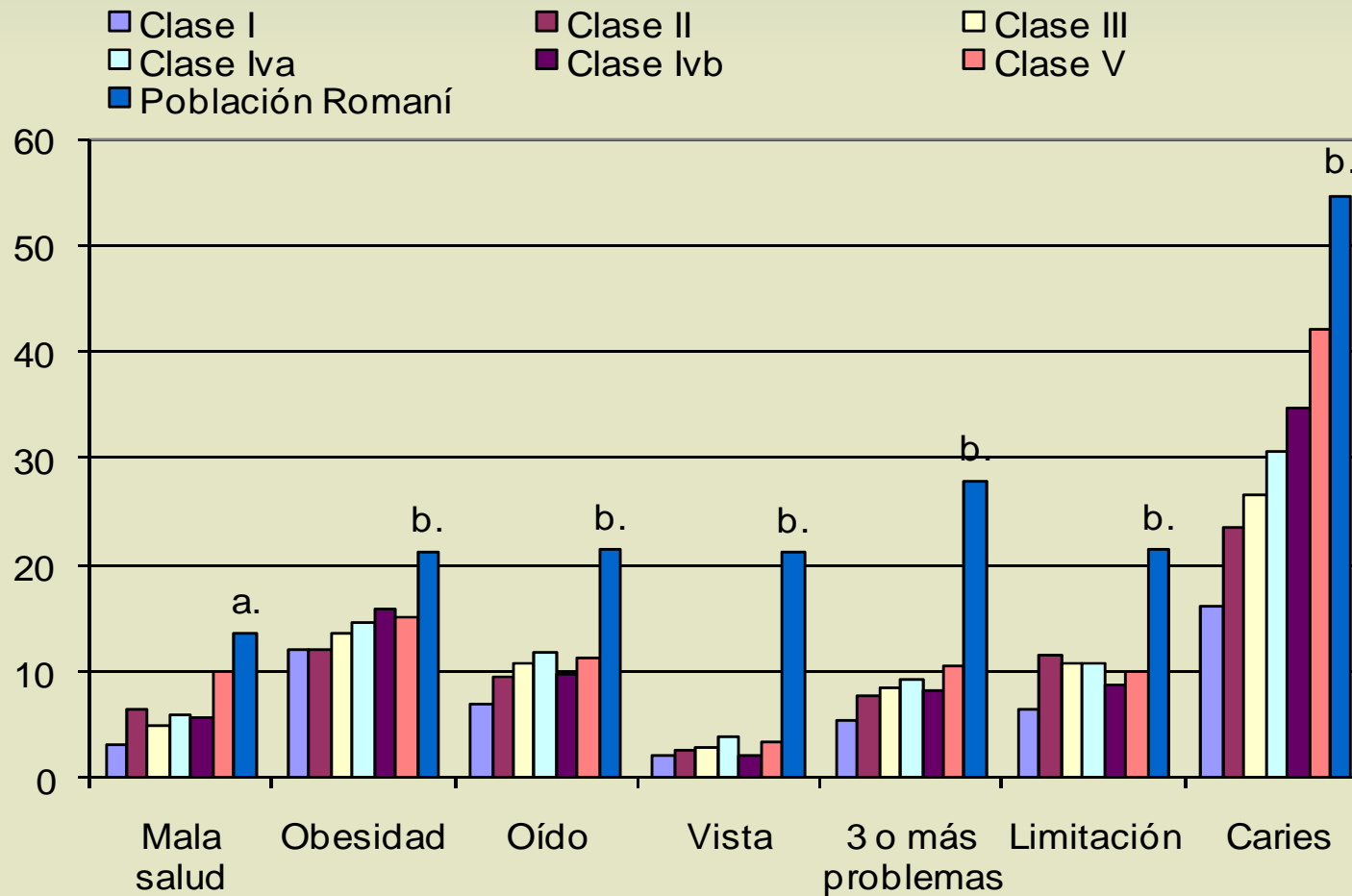
<http://www.bphc.org/chesj/Pages/home.aspx>

Resultados anteriores: Encuesta de Salud a Población Gitana de 2006

http://www.msps.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/docs/equidadSalud_05Mayo.pdf



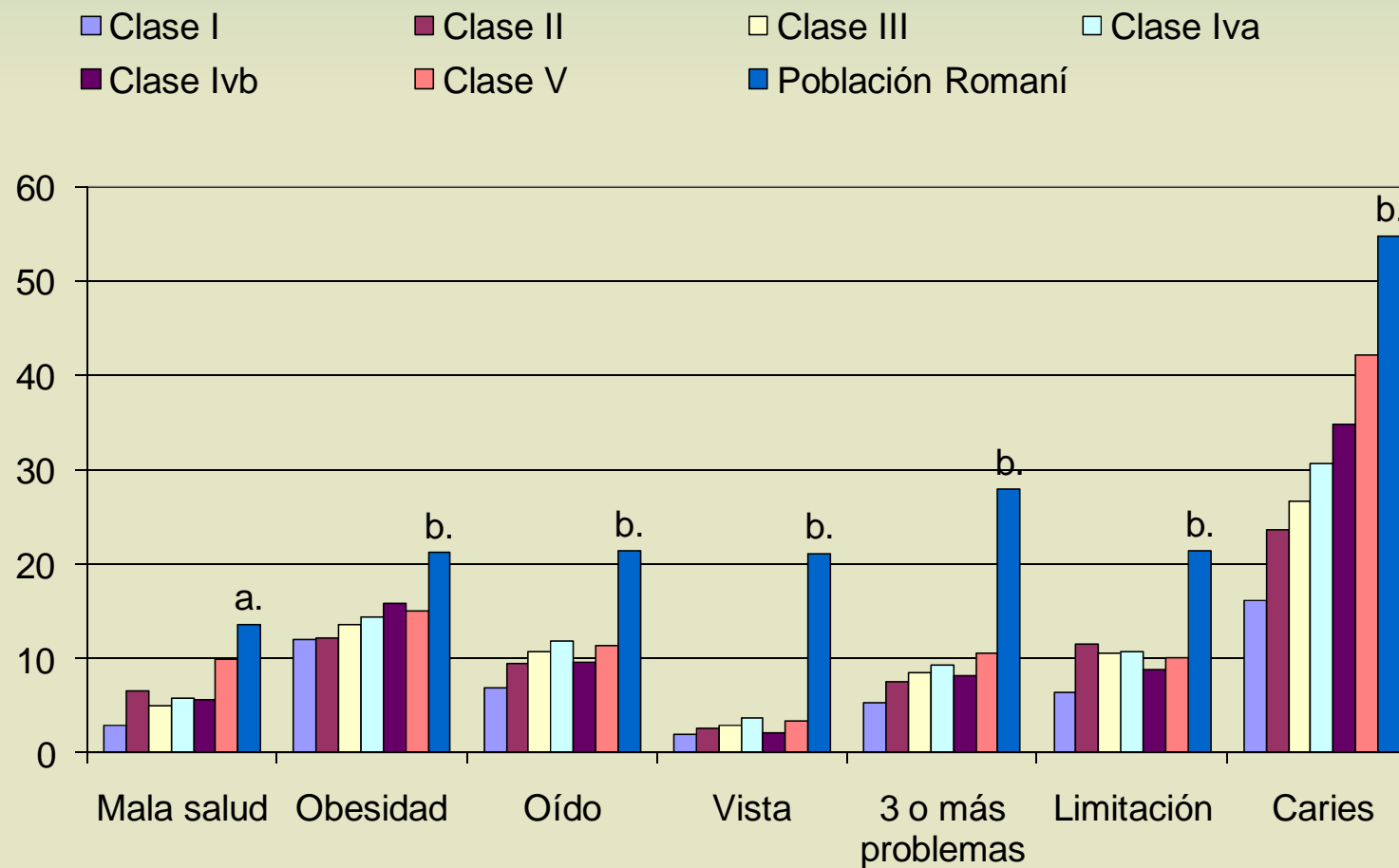
Resultados anteriores: Encuesta de Salud a Población Gitana de 2006. Proporciones ajustadas por edad (método directo). Hombres



a. Diferencias significativas con clase I.

b. Diferencias significativas con clase V.

Resultados anteriores: Encuesta de Salud a Población Gitana de 2006. Proporciones ajustadas por edad (método directo). Mujeres



a. Diferencias significativas con clase I.

b. Diferencias significativas con clase V.

Avance de Resultados: Encuesta de Salud a Población Gitana de 2014

Índice presentación:

1. Ficha técnica
2. Entidades colaboradoras
3. Principales resultados
4. Conclusiones preliminares

Ficha técnica

Encuesta de Salud a Población Gitana de 2014

- **Tipo de estudio:** Estudio transversal mediante encuesta de ámbito peninsular a población gitana, hombres y mujeres de 15 y más años, residente en barrios o localizaciones con 100 ó más viviendas
- **Tipo de contacto:** Entrevista cara a cara a domicilio
- **Universo:** Población gitana de España de 15 y más años (territorio peninsular). Mapa de vivienda de 2007. No institucionalizada.
- **Muestra final:** 1.167 personas entrevistadas de 15 y más años (466 de 14 y menos años).
- **Diseño muestral:** Proporcional al tamaño poblacional (CC.AA.). Polietápico (municipio, áreas del municipio, vivienda). Selección final de hogares e individuos mediante rutas aleatorias y cuotas de edad y sexo.
- **Fecha de campo:** Diciembre 2013 a Mayo 2014
- **Instrumento:** Cuestionario administrado
- **Encuestadoras y encuestadores del pueblo gitano**
- **Equipo de investigación:** Liderado por la Universidad de Alicante

ENTIDADES FINANCIADORAS Y COLABORADORAS DEL PROYECTO ENCUESTA NACIONAL DE SALUD A POBLACIÓN GITANA 2014

Asociaciones/Federaciones

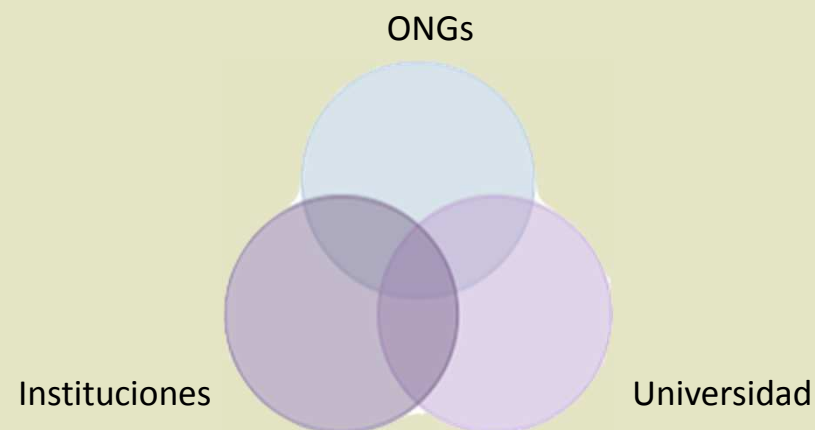
- FAGEX (Extremadura)
- FAKALI (Andalucía)
- UNGA (Asturias)
- Plataforma Romanés(Cantabria)
- Gaz Kalo(Navarra)
- Asociación Promoción Gitana (La Rioja)
- FAGA (Comunidad Valenciana)
- Fundación Secretariado Gitano
- Kale Dor Kayiko (País Vasco)
- Sinando Kali (Andalucía)
- Arakerando(Comunidad Valenciana)
- FAGIC (Cataluña)
- Fundación Pere Closa (Cataluña)

Institucones públicas

- Ministerio de Economía y Competitividad. Instituto de Salud Carlos III. Fondos FEDER.
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad
- Instituto Nacional de Estadística
- Servicios Sociales Ayuntamiento Torrejón de Ardoz (Madrid)

Universidades

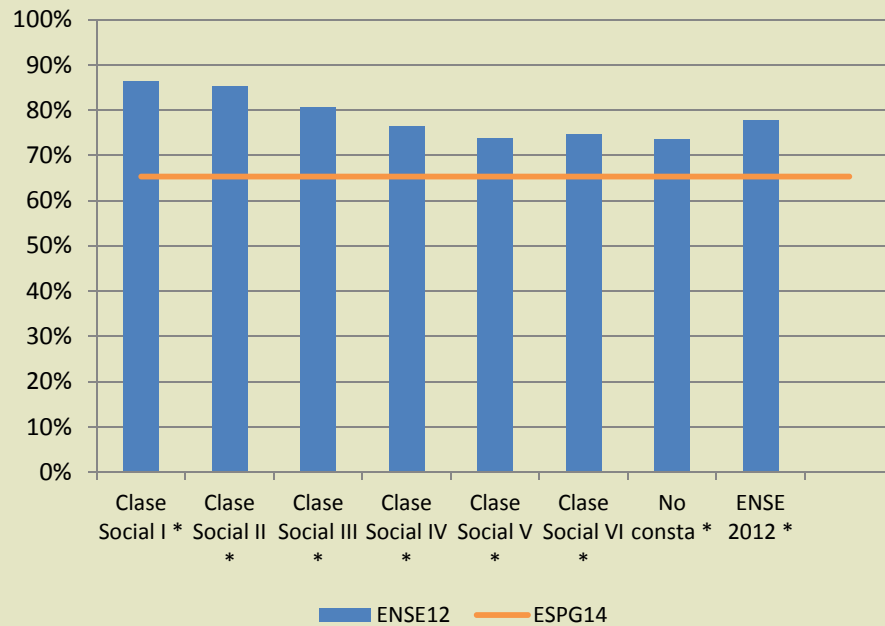
- Universidad de Alicante
- Universidad Pública de Navarra
- Universidad Miguel Hernández
- Universidad de Alcalá



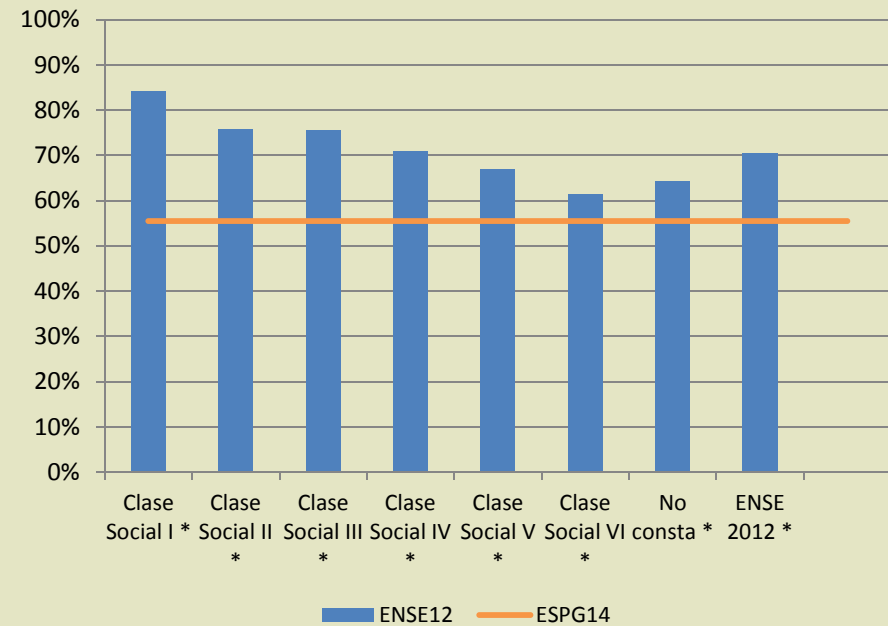
SALUD AUTOPERCIBIDA

Porcentajes de personas que declaran que su estado de salud es bueno o muy bueno

HOMBRES



MUJERES

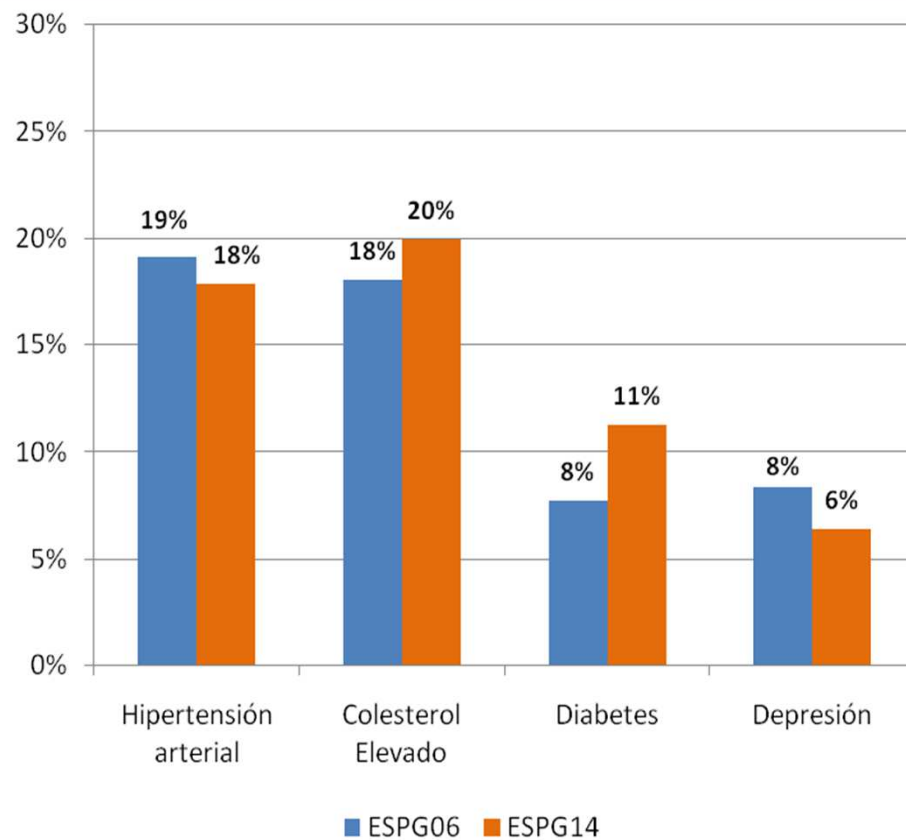


* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

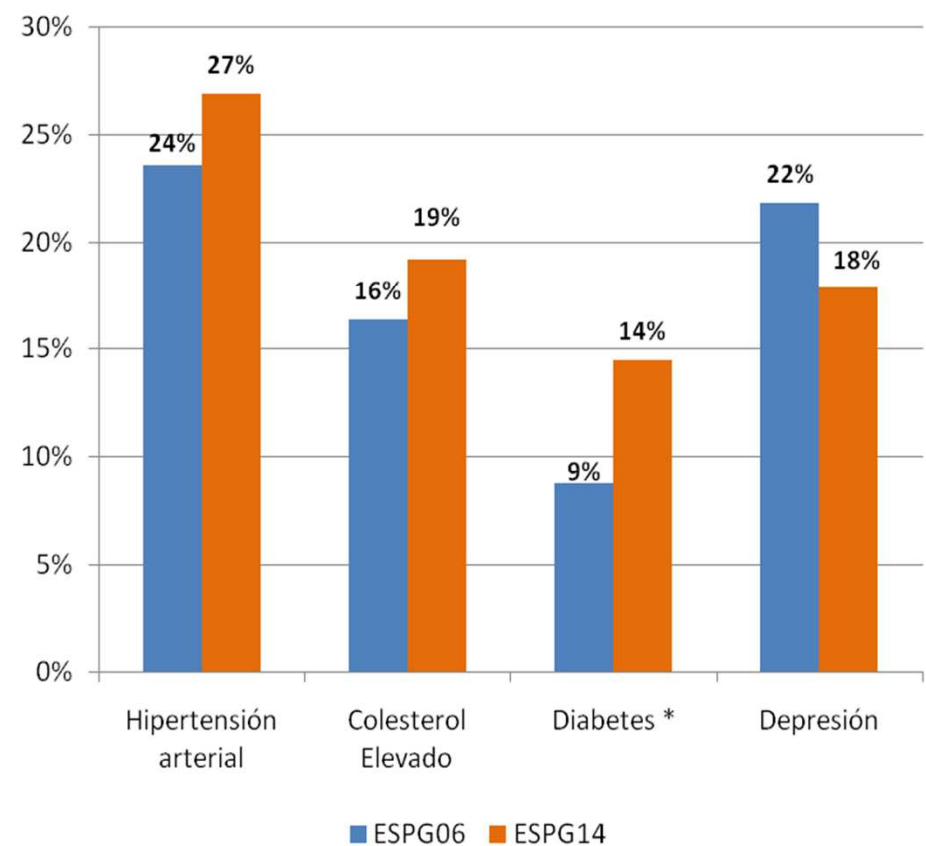
PROBLEMAS DE SALUD

¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica algunas de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad?

HOMBRES



MUJERES

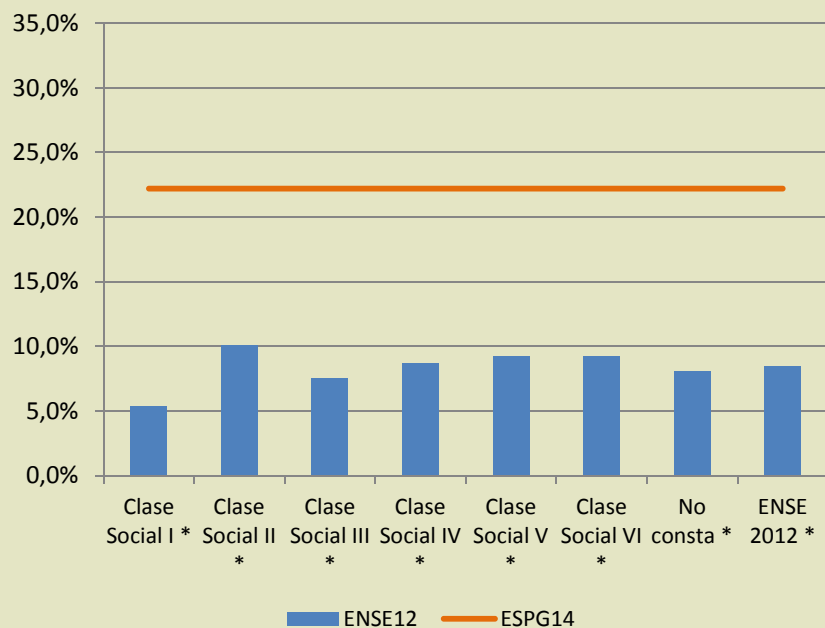


Sólo en el caso de la diabetes en mujeres gitanas se encuentra una diferencia significativa * entre los resultados de ESGP06 y ESGP14.

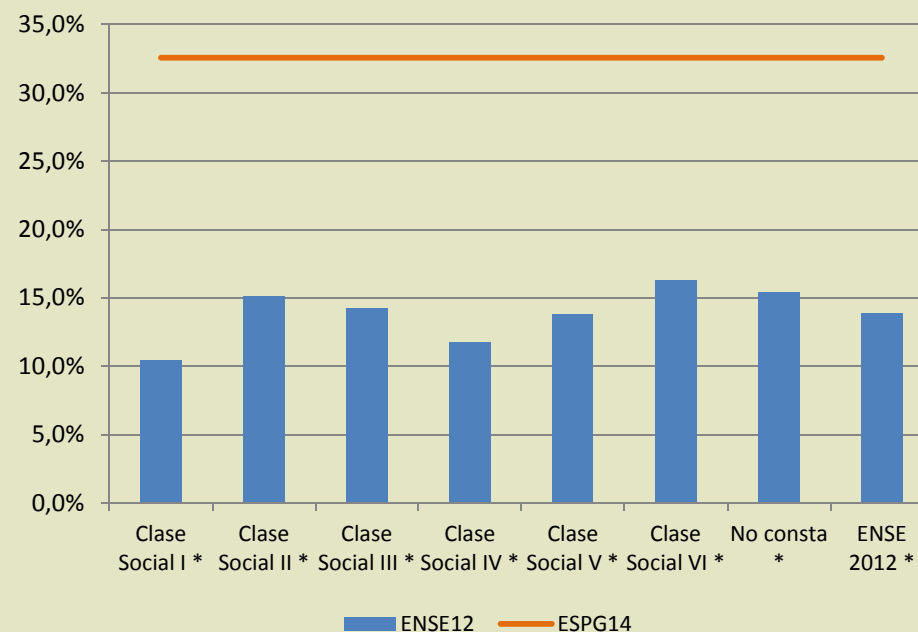
LIMITACIÓN EN LA ACTIVIDAD HABITUAL:

Durante las dos últimas semanas, ¿ha tenido que reducir o limitar sus actividades habituales al menos la mitad de un día, por alguno o varios síntomas?

HOMBRES



MUJERES

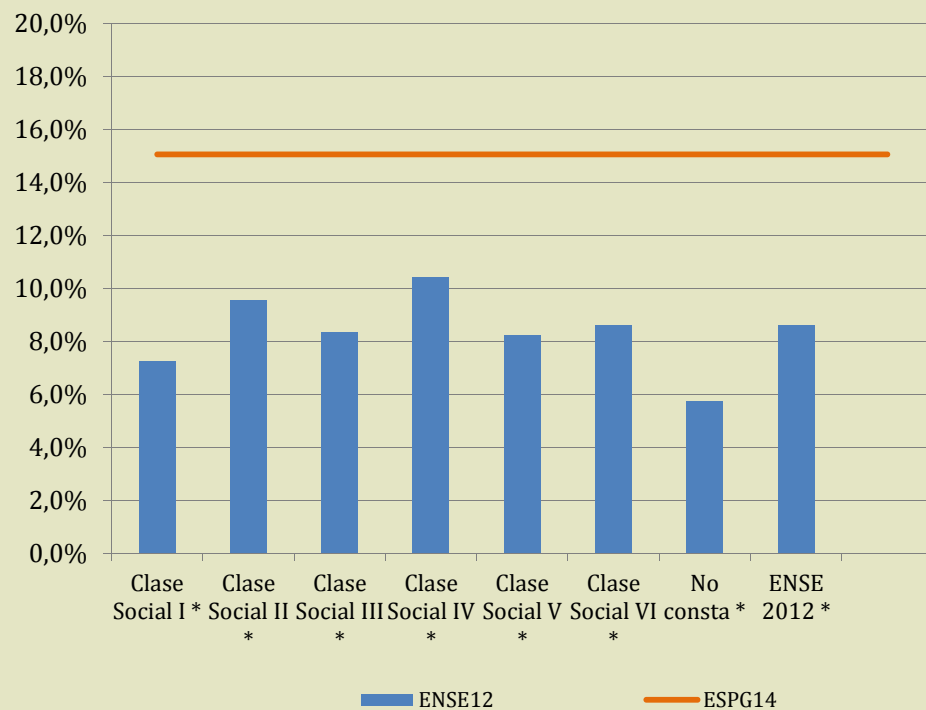


* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

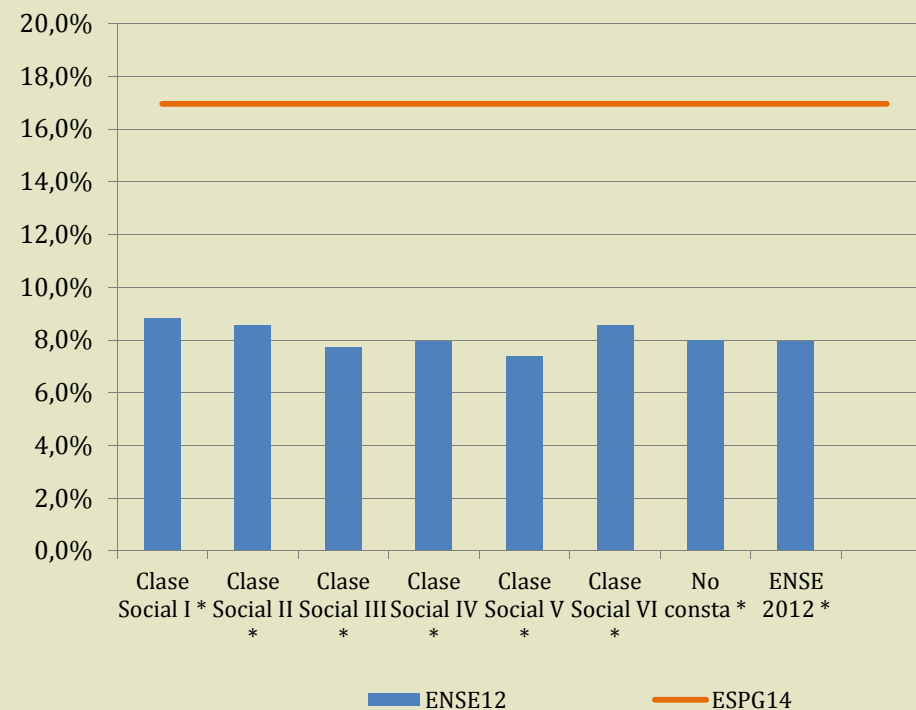
ACCIDENTES:

Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura?

HOMBRES



MUJERES

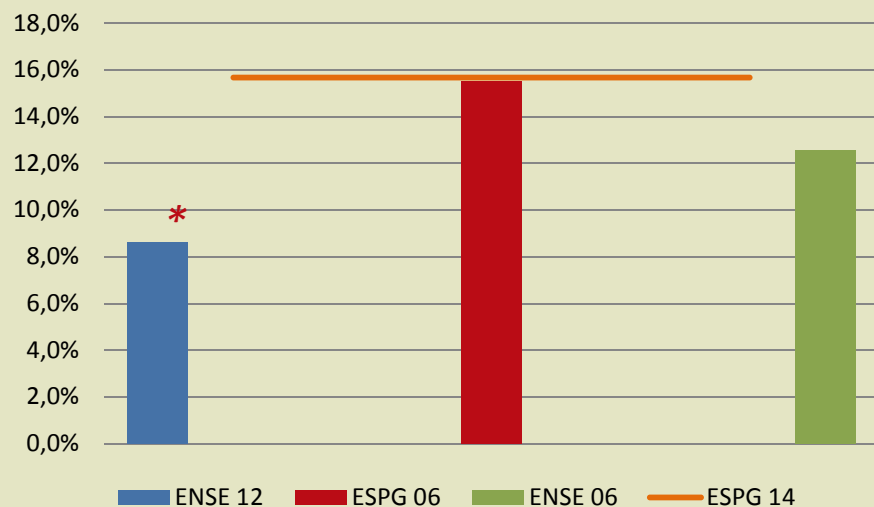


* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

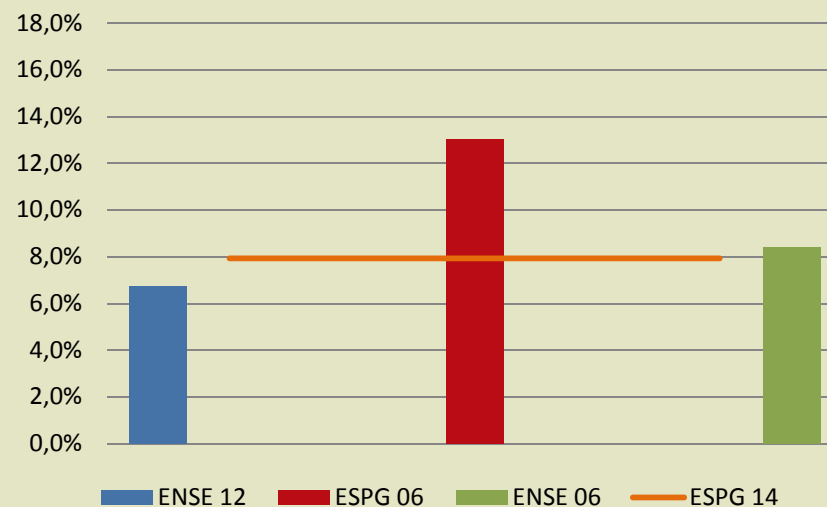
ACCIDENTES:

Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo, incluido intoxicación o quemadura?

NIÑOS



NIÑAS



* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

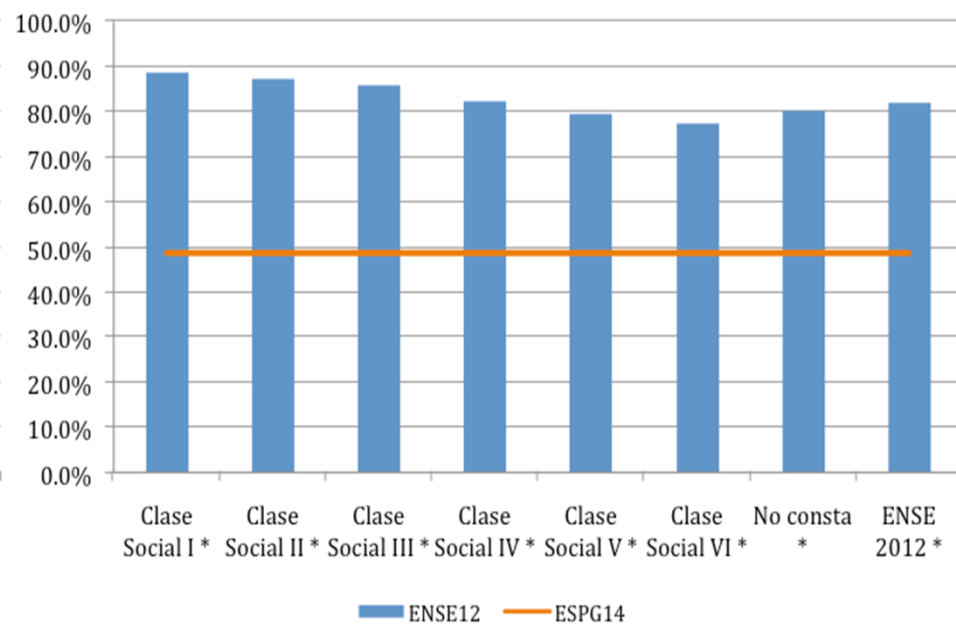
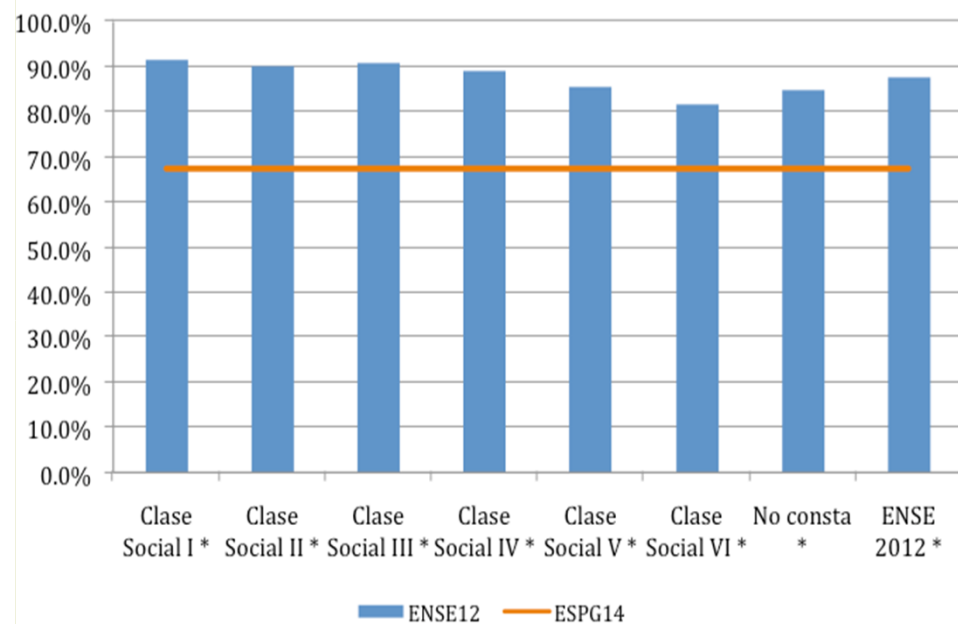
NOTA: No existen diferencias significativas para el caso de la población gitana al comparar 2006 y 2014

VISTA:

¿Puede ver la cara de alguien aproximadamente a 4 metros de distancia?

HOMBRES

MUJERES



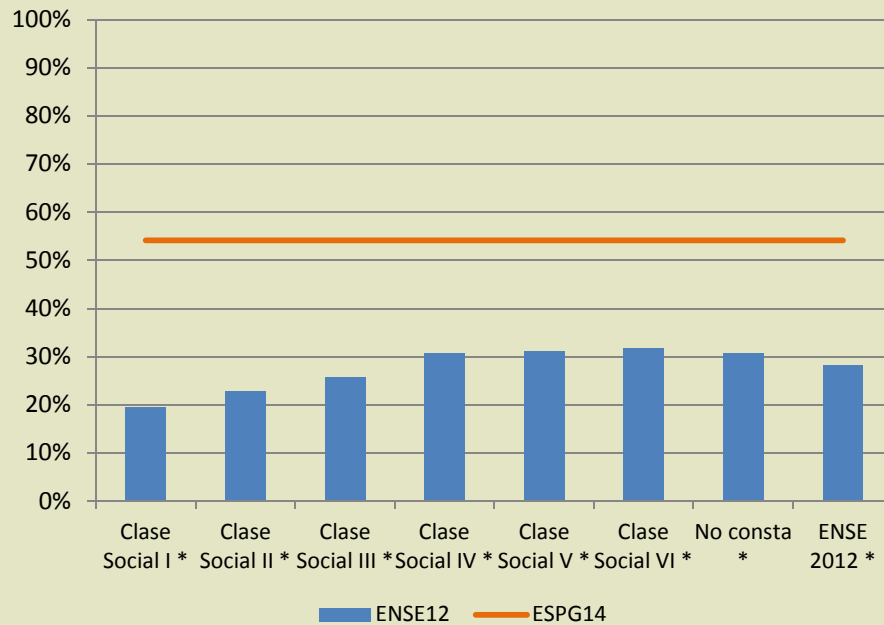
* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

TABACO:

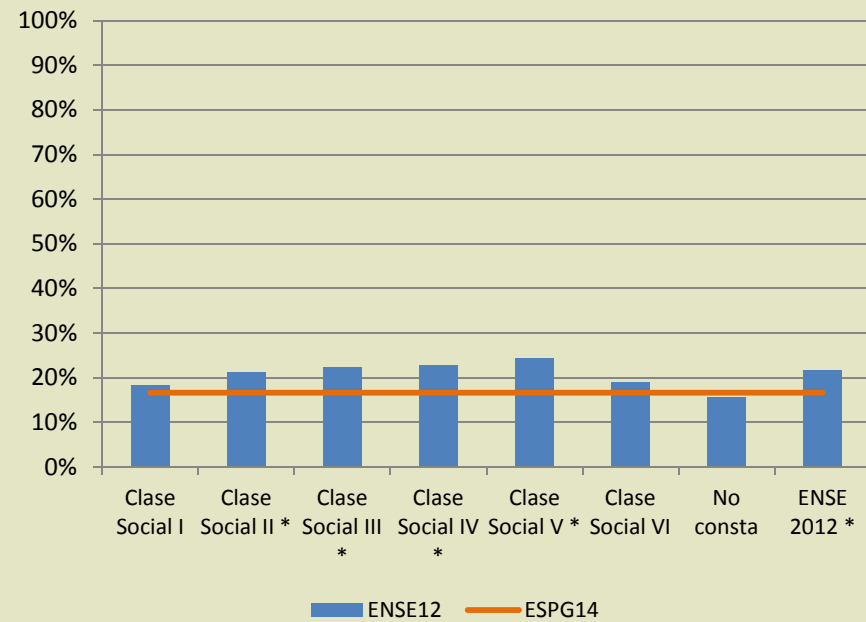
¿Podría decirme si actualmente fuma?

Respuesta: Sí, fuma diariamente

HOMBRES



MUJERES

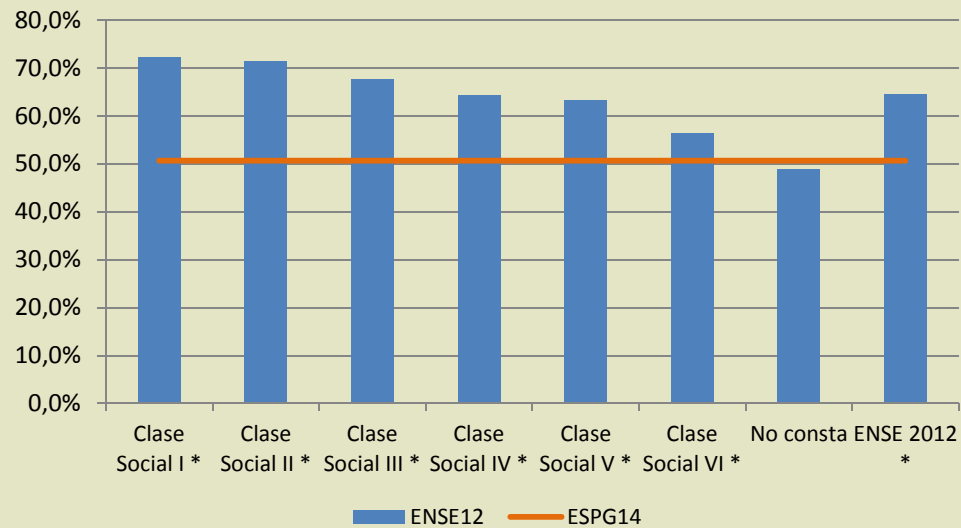


* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

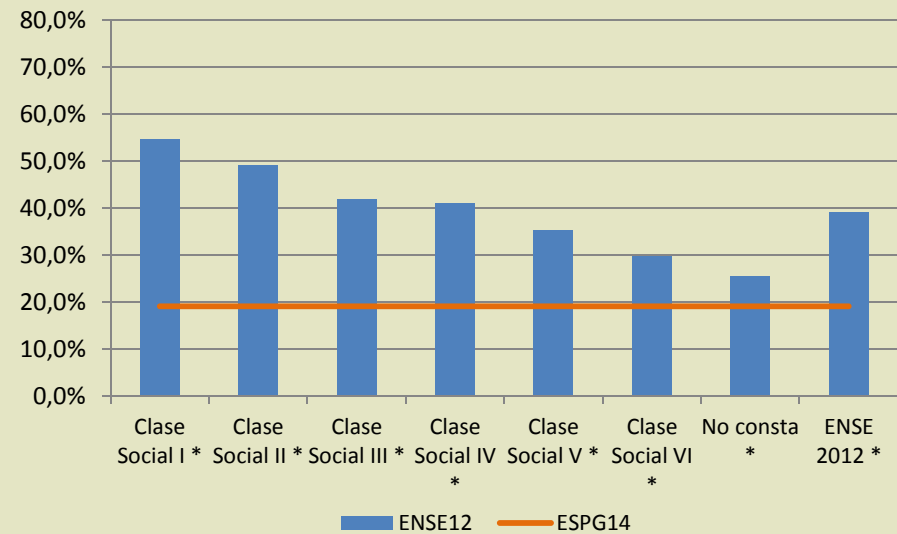
CONSUMO DE ALCOHOL:

¿Ha tomado Vd. en estas últimas dos semanas alguna bebida alcohólica?

HOMBRES



MUJERES



* Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)

CONSUMO ALCOHOL:

Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 6 o más bebidas estándar? (por ejemplo al menos 6 cervezas o 3 cubatas) en una ocasión (por “ocasión” entendemos tomar las bebidas en un intervalo aproximado de cuatro a seis horas). [5 ó más en mujeres]

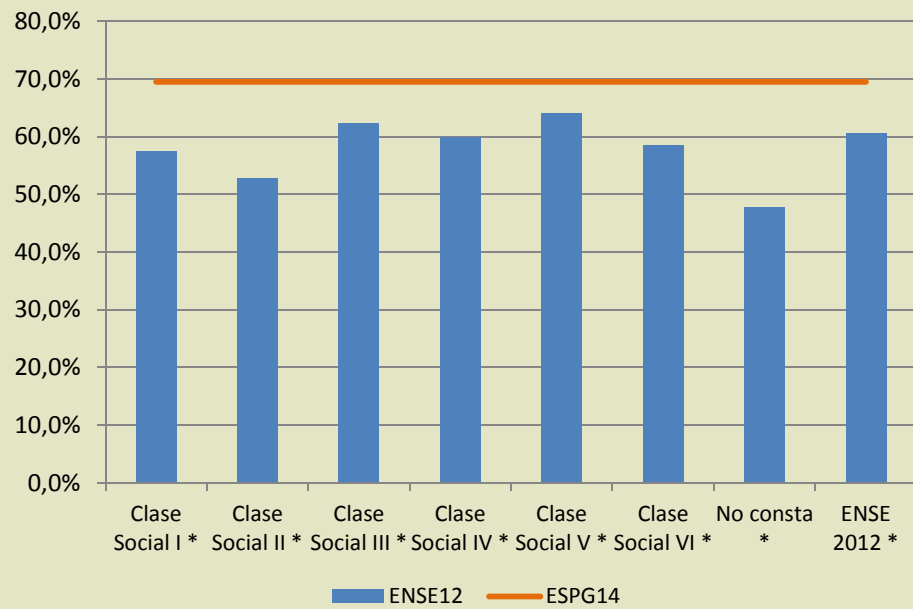
	Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 5 o más bebidas estándar (por ejemplo al menos 5 cervezas o 2 cubatas) en una ocasión					Total
	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario	
HOMBRES						
ESPG 2014	24,0	46,8	14,6	11,3	3,3	363
ENSE 2012	76,2	15,2	4,8	3,2	,6	8831
Clase Social I	77,1	15,3	4,1	3,3	,2	1056
Clase Social II	78,1	14,5	4,4	2,7	,3	636
Clase Social III	75,2	16,4	4,9	2,8	,6	1497
Clase Social IV	77,4	15,2	4,2	2,6	,7	1518
Clase Social V	75,9	15,5	4,5	3,5	,5	2896
Clase Social VI	75,2	12,5	7,2	4,2	1,0	1100
No consta	71,0	18,5	4,8	4,8	,8	124
MUJERES						
ESPG 2014	48,5	43,8	5,5	1,7	,4	235
ENSE 2012	88,2	8,5	1,8	1,3	,2	7502
Clase Social I	85,3	10,3	2,1	2,1	,1	841
Clase Social II	87,7	9,3	2,4	,6		634
Clase Social III	86,9	9,0	2,0	2,0	,0	1476
Clase Social IV	89,8	6,4	2,6	1,1	,1	1001
Clase Social V	88,8	8,4	1,5	1,0	,3	2191
Clase Social VI	89,5	7,8	1,0	1,0	,7	1152
No consta	90,8	7,8	,5	1,0	0,0	206

ALIMENTACIÓN

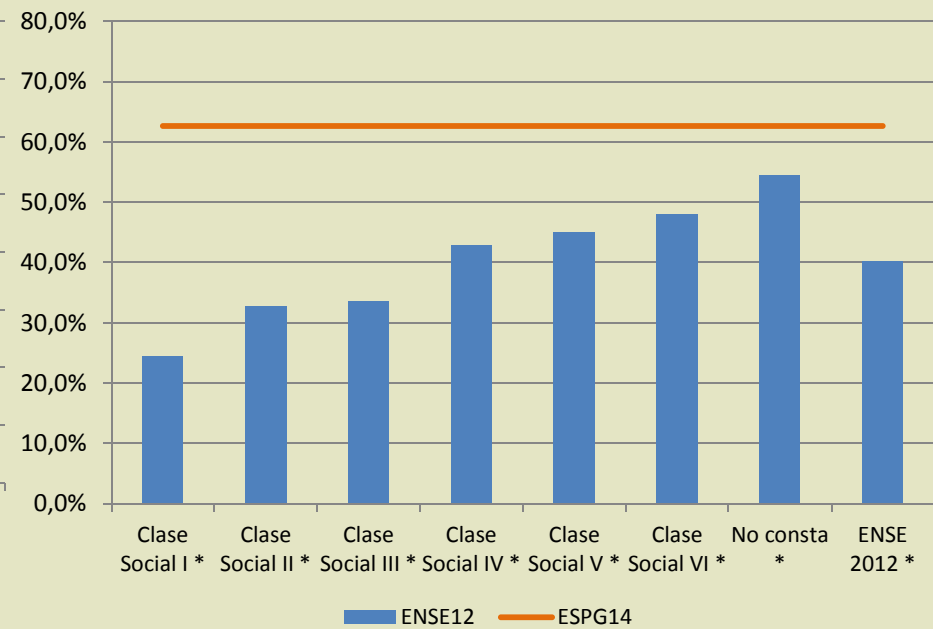
- **Desayunar diariamente** es más frecuente en las personas entrevistadas en la encuesta nacional de salud que entre la población gitana.
- La presencia de alimentos cuyo **consumo es recomendado a diario** como frutas, verduras y productos lácteos es menos frecuente en la población gitana.
- **Productos que se recomienda consumir con menos frecuencia:** El consumo diario de carnes, embutidos y dulces es más frecuente en la población gitana.
- Las mujeres tanto de la población gitana como en el conjunto de la población consumen a diario con mayor frecuencia **verduras y lácteos, pero también dulces.**
- Los hombres realizan un consumo diario de **huevos y embutidos** más frecuente que las mujeres tanto en la población gitana como en el conjunto de la población.

ÍNDICE DE MASA CORPORAL: SOBREPESO Y OBESIDAD

HOMBRES



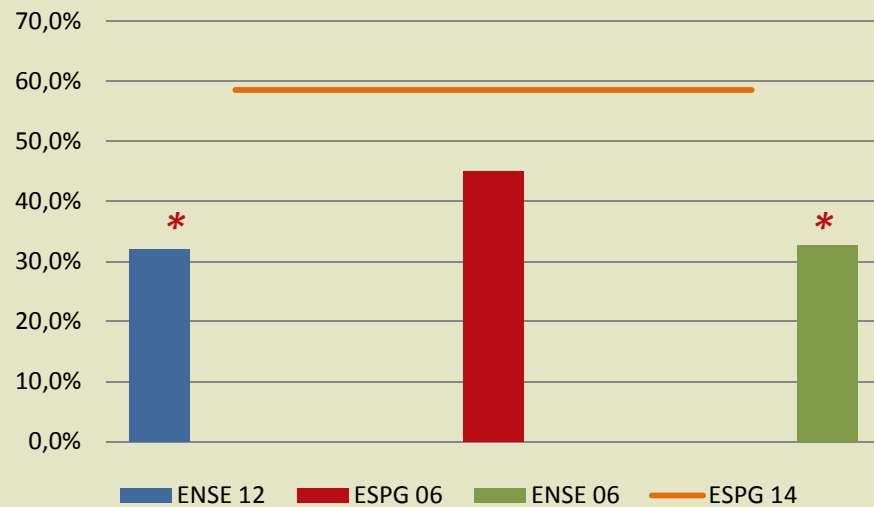
MUJERES



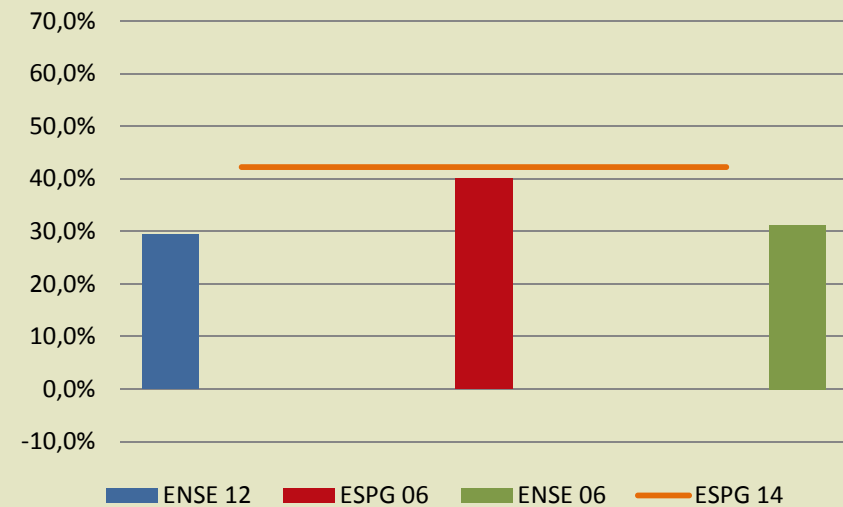
* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

ÍNDICE DE MASA CORPORAL: SOBREPESO Y OBESIDAD

NIÑOS



NIÑAS



* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

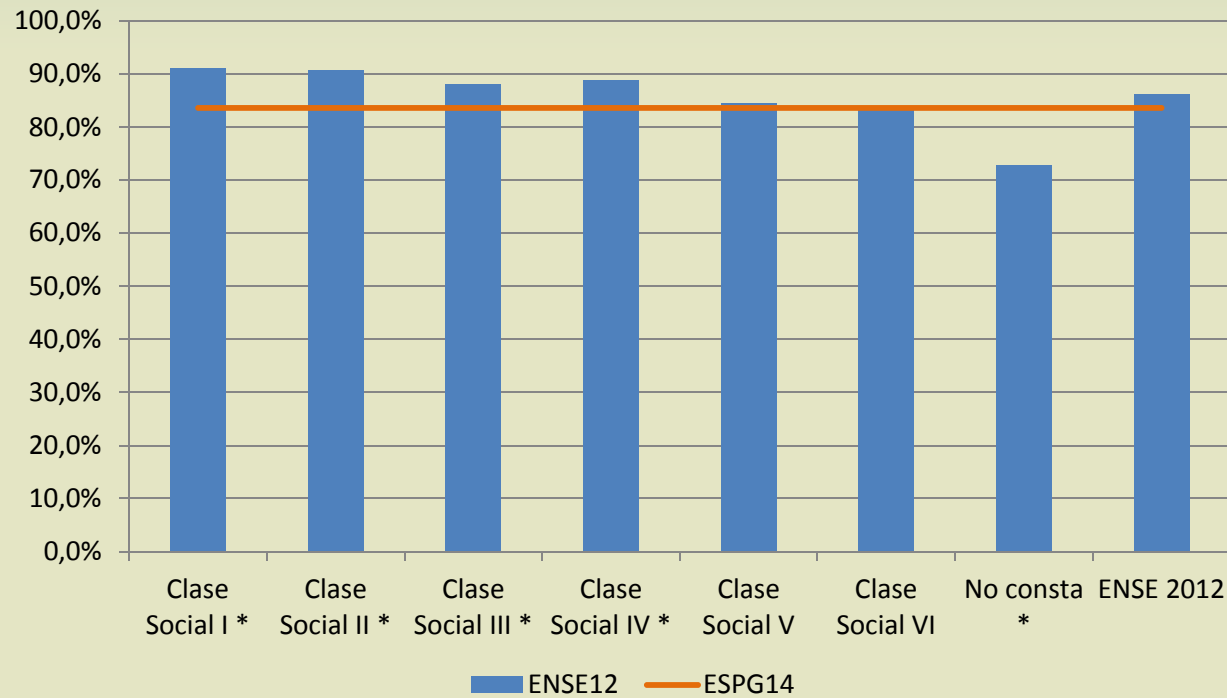
NOTA: *No existen diferencias significativas para el caso de la población gitana al comparar 2006 y 2014*

CONSULTA DE MEDICINA GENERAL

- La población gitana, independientemente de su género o edad, **asiste a consulta médica con más frecuencia** que el conjunto de la población, **en consonancia con el peor estado de salud** observado.
- Es destacable el hecho de que las **mujeres gitanas de mayor edad** (55 años o más) son el colectivo con más necesidad de asistencia sanitaria puesto que un 71% de las mismas afirma haber asistido a consulta hace cuatro semanas o menos.
- Para la población gitana, el principal motivo para realizar una consulta médica es obtener un **diagnóstico puntual de una enfermedad o la consulta para resolver un problema concreto de salud**.
- En el conjunto de la población, las personas de cualquier segmento de edad, género o clase social acuden relativamente más a consulta médica para realizarse **revisiones** que la población gitana.
- La práctica totalidad de la población gitana suele acudir **a consultas médicas prestadas por la sanidad pública**. Este comportamiento es similar en los individuos pertenecientes a las clases sociales en peor situación socioeconómica (clases sociales V y VI) del conjunto de la población.

CONSULTA DE GINECOLOGÍA:

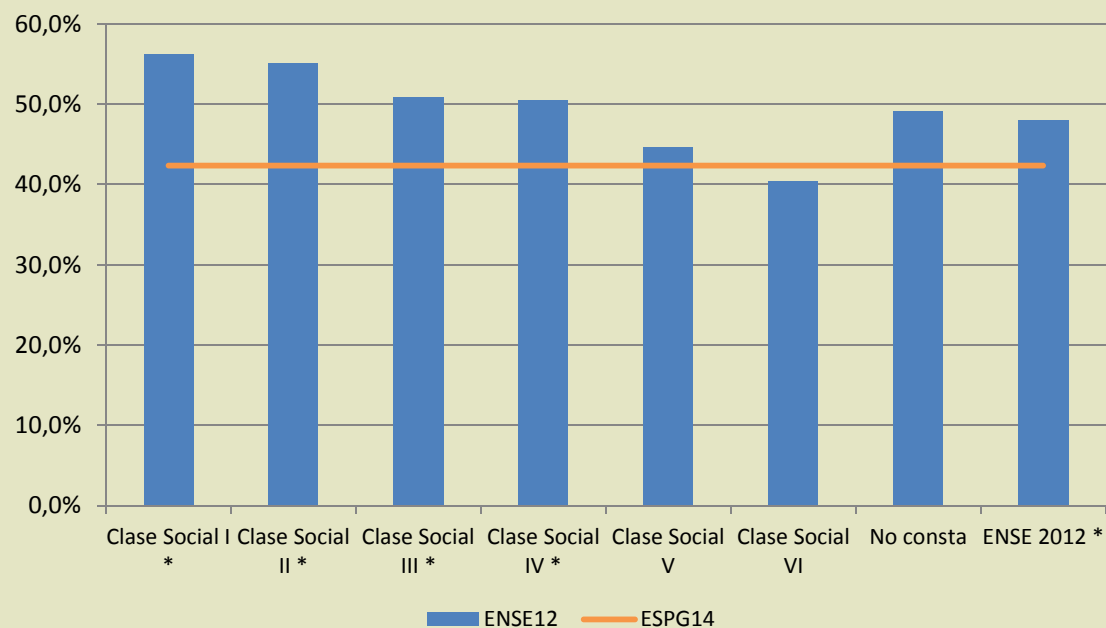
¿Ha acudido alguna vez a una consulta de ginecología?



* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

MAMOGRAFÍA:

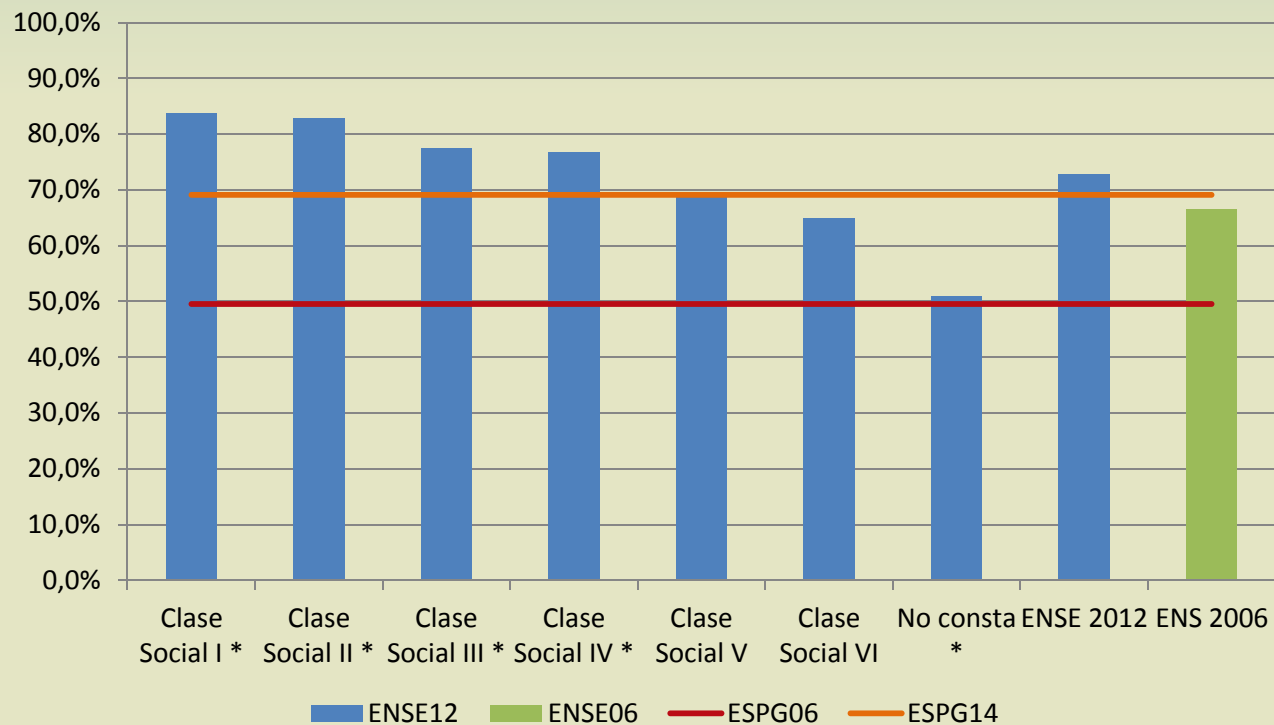
¿Le han hecho alguna vez una mamografía (radiografía de mama)?



* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

CITOLOGÍA:

¿Le han hecho alguna vez alguna citología?



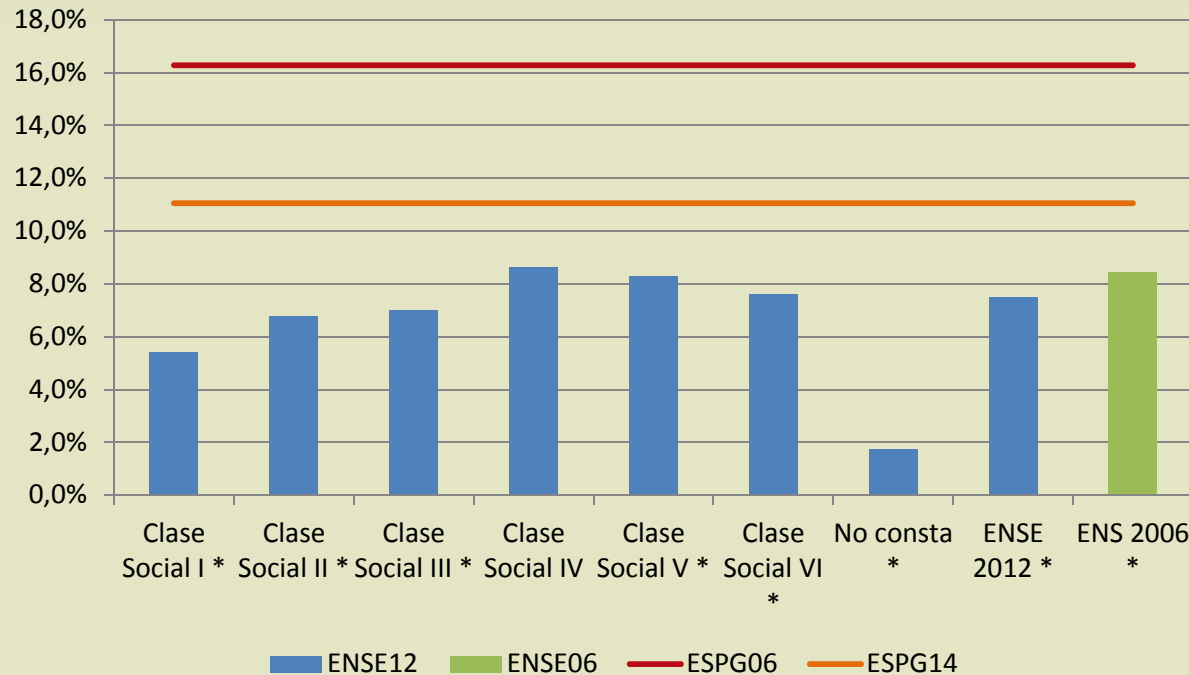
En el caso de las citologías se observa una diferencia estadísticamente significativa entre los resultados de la ESPG06 y la ESPG14.

* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

HOSPITALIZACIÓN:

Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido que ingresar en un hospital como paciente al menos durante una noche?

HOMBRES



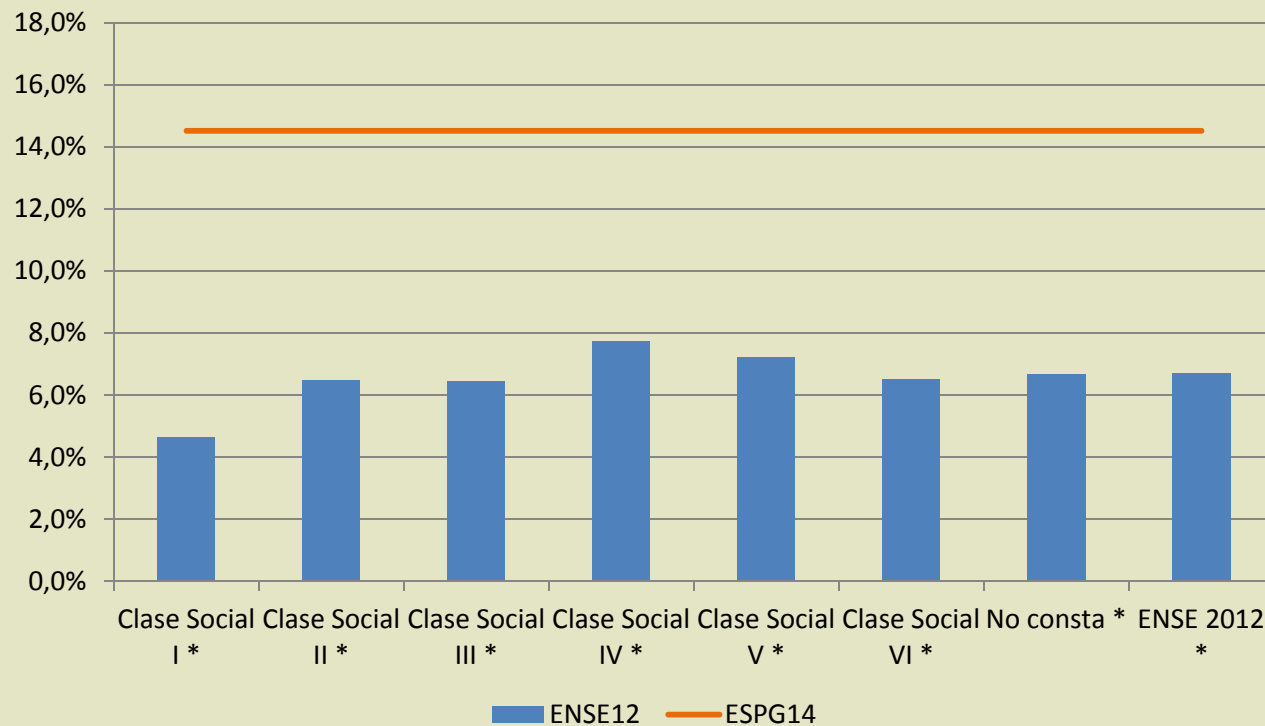
En el caso de las hospitalizaciones se observa una diferencia estadísticamente significativa en los hombres gitanos entre 2006 (ESPG06) y 2014 (ESPG14).

* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

HOSPITALIZACIÓN:

Durante los últimos doce meses, ¿ha tenido que ingresar en un hospital como paciente al menos durante una noche?

MUJERES

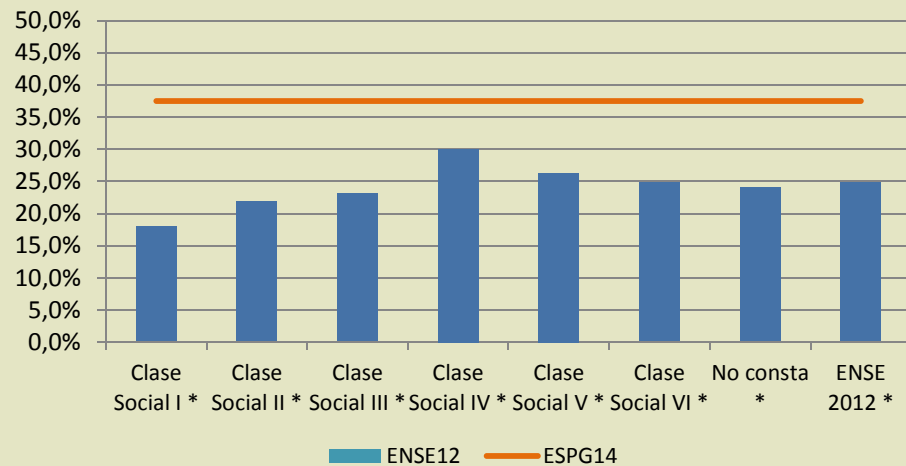


* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

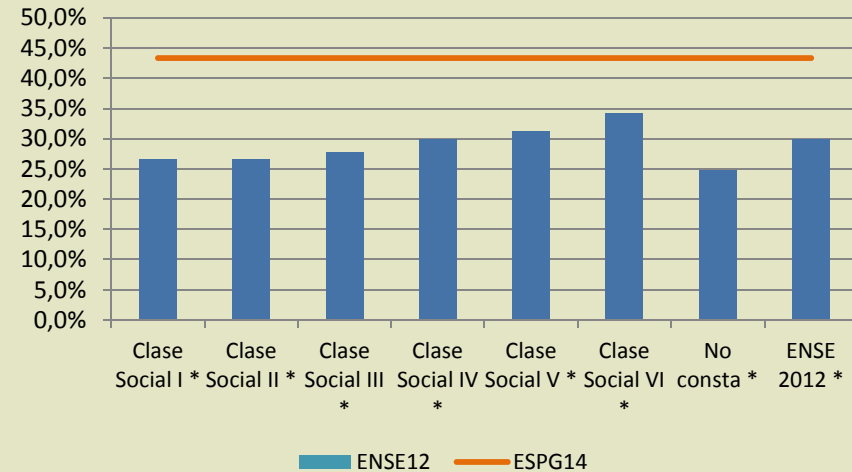
URGENCIAS:

En estos últimos doce meses, ¿ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad?

HOMBRES



MUJERES

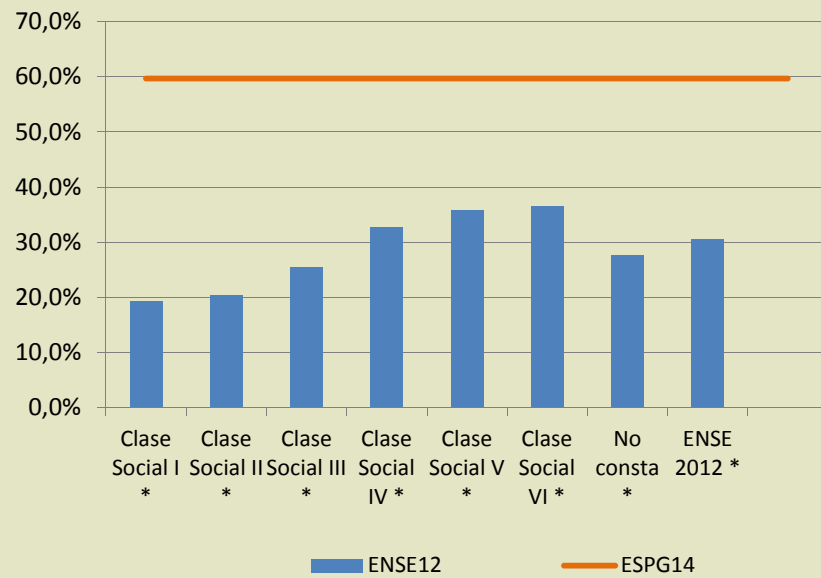


Los datos sobre utilización de urgencias muestran las mismas pautas que los indicadores sobre estado de salud: a peor estado de salud se tiende a hacer un mayor uso de las urgencias.

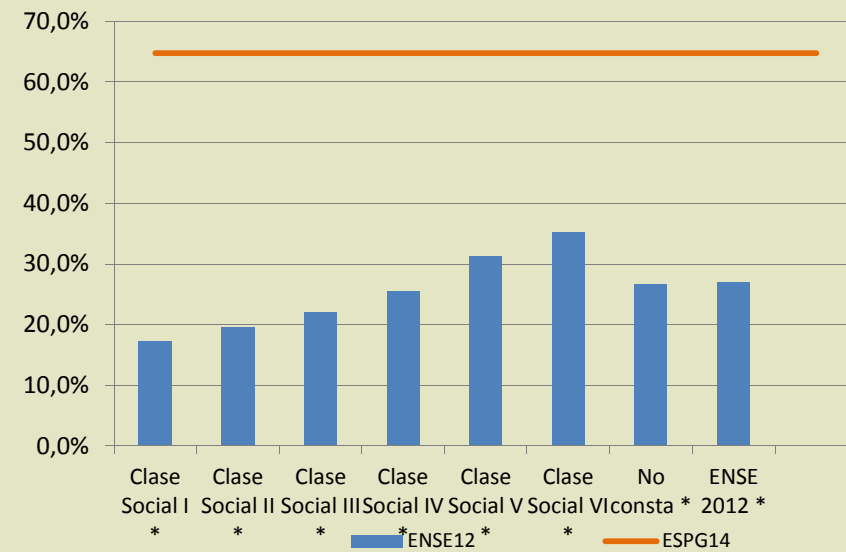
* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

SALUD BUCODENTAL: ¿Tiene caries?

HOMBRES



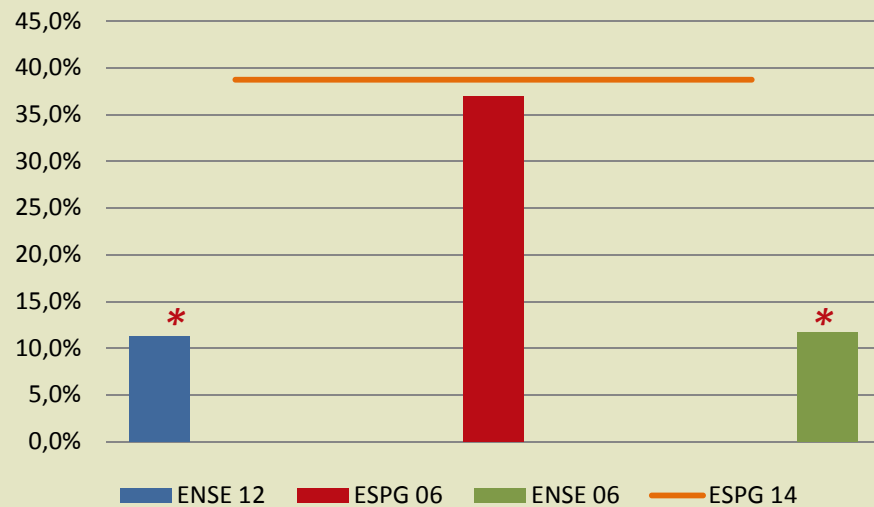
MUJERES



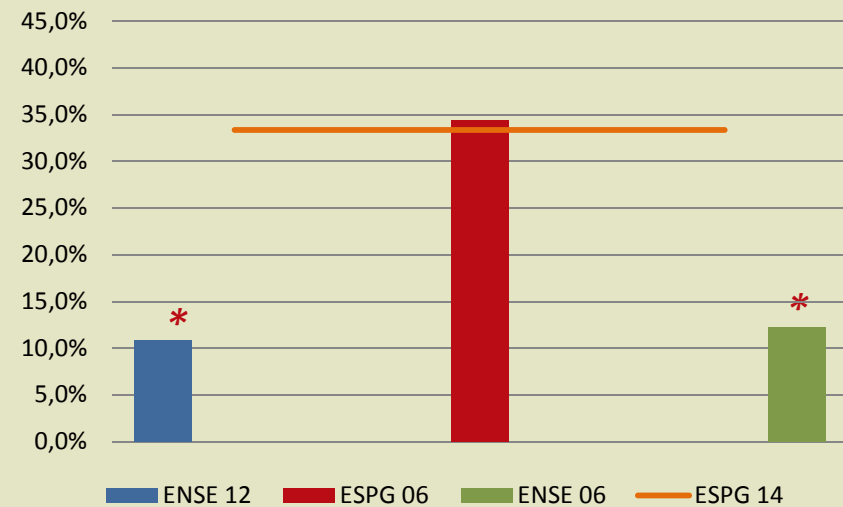
* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

SALUD BUCODENTAL: *¿Tiene caries?*

NIÑOS



NIÑAS



* *Proporciones con diferencias estadísticamente significativas: grupo de referencia Encuesta de Salud de Población Gitana 2014 (ESPG14)*

NOTA: *No existen diferencias significativas para el caso de la población gitana al comparar ESPG2006 y ESPG2014*

Conclusiones preliminares

Encuesta de Salud a Población Gitana de 2014

- Escasas diferencias al comparar 2006 y 2014 en la población gitana
- Se replica la situación de desigualdad observada en el año 2006 al comparar población gitana con el conjunto de la población de España
- Importantes desigualdades en salud entre la población gitana y el conjunto de la población:
 - El estado de salud de la población gitana es comparativamente peor que el de los grupos con peor situación socioeconómica en el conjunto de la población de España: *estado de salud, limitación de la actividad habitual, problemas de salud crónicos, salud bucodental, salud visual*
 - Se observan también importantes desigualdades en los estilos de vida, destacando el consumo de tabaco, la obesidad y las pautas de alimentación
 - El mayor uso de servicios de salud, como las visitas de medicina general, la hospitalización y las urgencias, se relaciona con el peor estado de salud relativo observado en la población gitana
 - Se observan desigualdades en el acceso a aquellos servicios de salud que no están cubiertos por el sistema público (i.e. Salud bucodental y visual)

Conclusiones preliminares

Encuesta de Salud a Población Gitana de 2014

Marco explicativo:

- a) Determinantes sociales de la salud: las condiciones de vida como factor determinante del estado de salud
- b) Políticas públicas
- c) Efectos de largo plazo (i.e. efectos a lo largo del ciclo de vida, cambio social de las mujeres, universalización de los servicios...)
- d) Aspectos metodológicos