

Las desigualdades sociales en salud se heredan incluso antes del nacimiento

Yolanda González-Rábago, Unai Martín
y Andrea Cabezas



La desigualdad social se transmite entre progenitores e hijos/as ya desde el embarazo, siendo las familias de menor nivel socioeconómico las que tiene más frecuentemente nacimientos prematuros y de bajo peso.

Cita sugerida: GONZÁLEZ-RÁBAGO, Y. MARTIN, U. CABEZAS, A. (2019) *Las desigualdades sociales en salud se heredan incluso antes del nacimiento*. OSEKI Osasun eskubidearen aldeko ekimena-Iniciativa por el derecho a la salud. Disponible en: <https://www.oseki.eus/areas/la-situacion-en-euskadi/desigualdades-en-salud/>

BOLETÍN OSEKI Nº 10
ISSN: 2695-5342

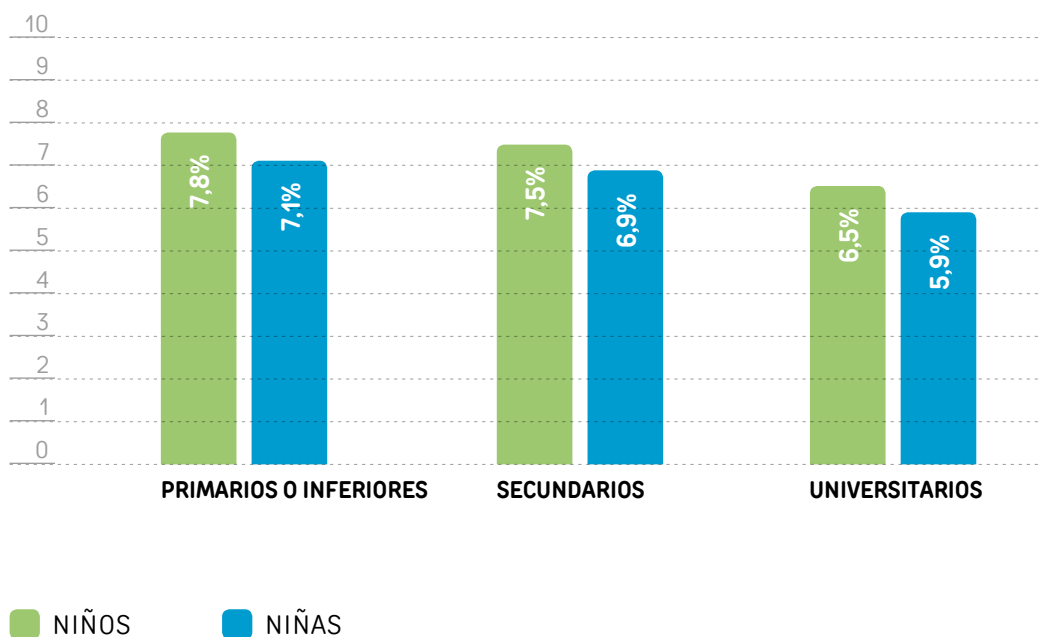


La infancia es un periodo de gran importancia para el desarrollo de una vida saludable y longeva. Además de la relevancia de disfrutar de un buen estado de salud durante los primeros años de vida para tener también una buena salud a lo largo de todas las etapas vitales, esta etapa es considerada fundamental para la adquisición de hábitos de vida saludables, que continúen también en la etapa adulta y que repercutirán después en el estado de salud hasta la vejez (1,2). Pero la salud infantil no es solo importante como determinante de la salud a lo largo de la vida, sino que el disfrute de una buena salud desde el nacimiento resulta un derecho fundamental de los niños y niñas.

Numerosos estudios a nivel internacional han mostrado la existencia de desigualdades sociales en la salud desde el inicio de la vida(3-5). Ya incluso antes del nacimiento, la presencia de desigualdades sociales hace que se produzcan con mayor frecuencia resultados adversos durante el embarazo, como partos prematuros (antes de las 37 semanas de gestación) o bajo peso al nacer (menos de 2.500 gramos) (6-8).

En el caso de Euskadi, la situación no es muy diferente a la que encontramos en otros países. Ya desde el nacimiento el nivel de estudios de los progenitores, como indicador del nivel socioeconómico de la familia, marca diferencias en la salud perinatal. Así, el porcentaje de bebés nacidos prematuramente en Euskadi de progenitores con estudios universitarios es menor que en el caso de los nacidos de progenitores con estudios secundarios, y éstos a su vez menor que el del grupo en el que el nivel de estudios máximo de los progenitores es primarios o inferiores, tanto entre las niñas como entre los niños.

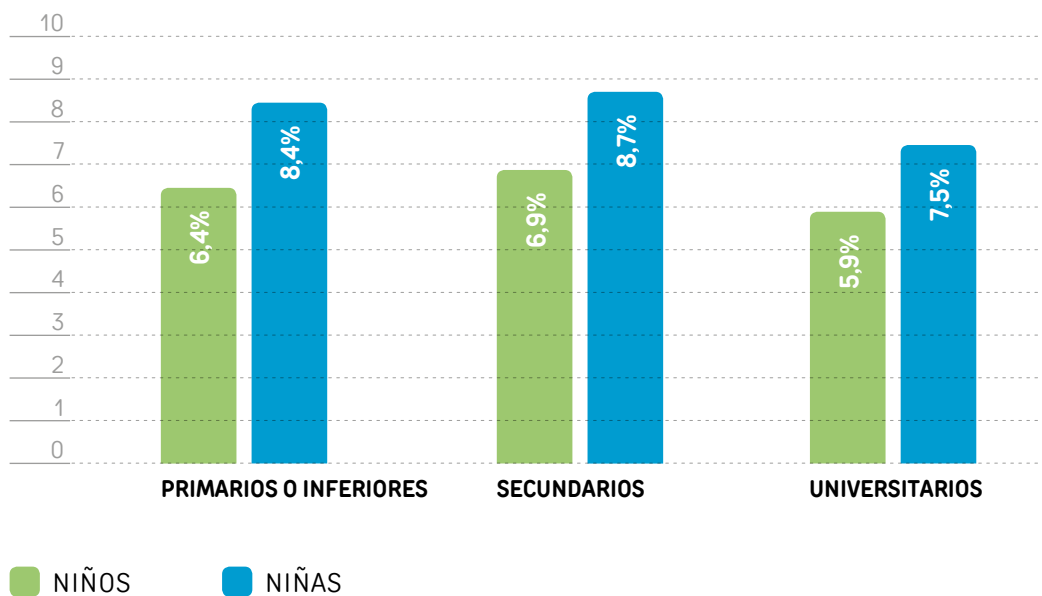
GRÁFICO 1. PORCENTAJE DE NACIMIENTOS PREMATUROS (ANTES DE LAS 37 SEMANAS DE GESTACIÓN) SEGÚN NIVEL DE ESTUDIOS MÁXIMO DE LOS PROGENITORES Y SEXO. EUSKADI, 2012-2016.



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE ESTADÍSTICA DE NACIMIENTOS, INE 2012-2016.

También en el caso de los nacimientos con bajo peso se repite este patrón social, aunque la desigualdad se produce únicamente entre el grupo más favorecido, esto es, el de progenitores en donde al menos uno de ellos tiene estudios universitarios, que tienen un menor porcentaje de nacimientos con bajo peso, en relación con el resto de progenitores con menores niveles educativos.

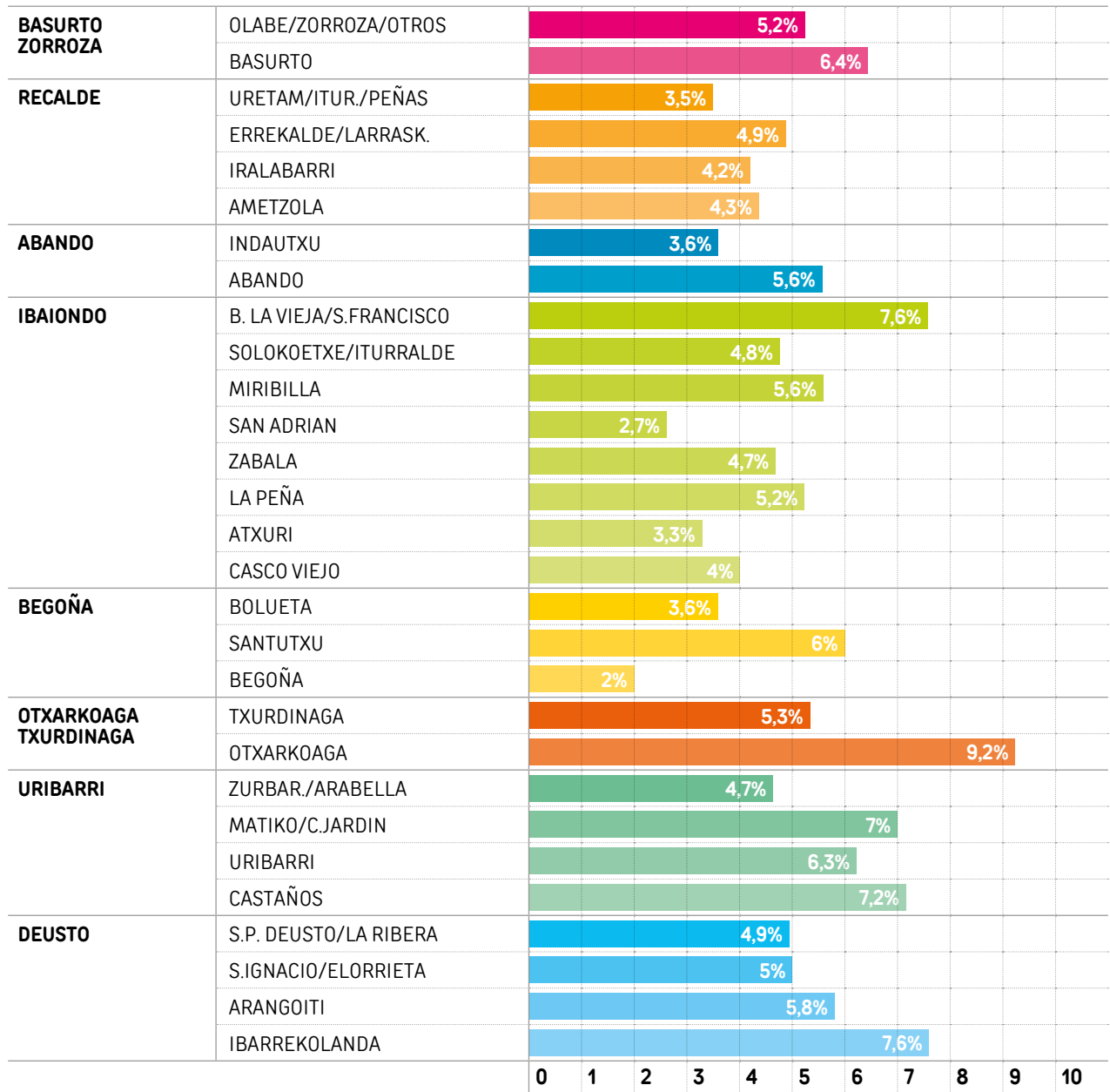
GRÁFICO 2. PORCENTAJE DE NACIMIENTOS CON BAJO PESO (<2.500GR) SEGÚN NIVEL DE ESTUDIOS MÁXIMO DE LOS PROGENITORES Y SEXO. EUSKADI, 2012-2016.



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE ESTADÍSTICA DE NACIMIENTOS, INE 2012-2016.

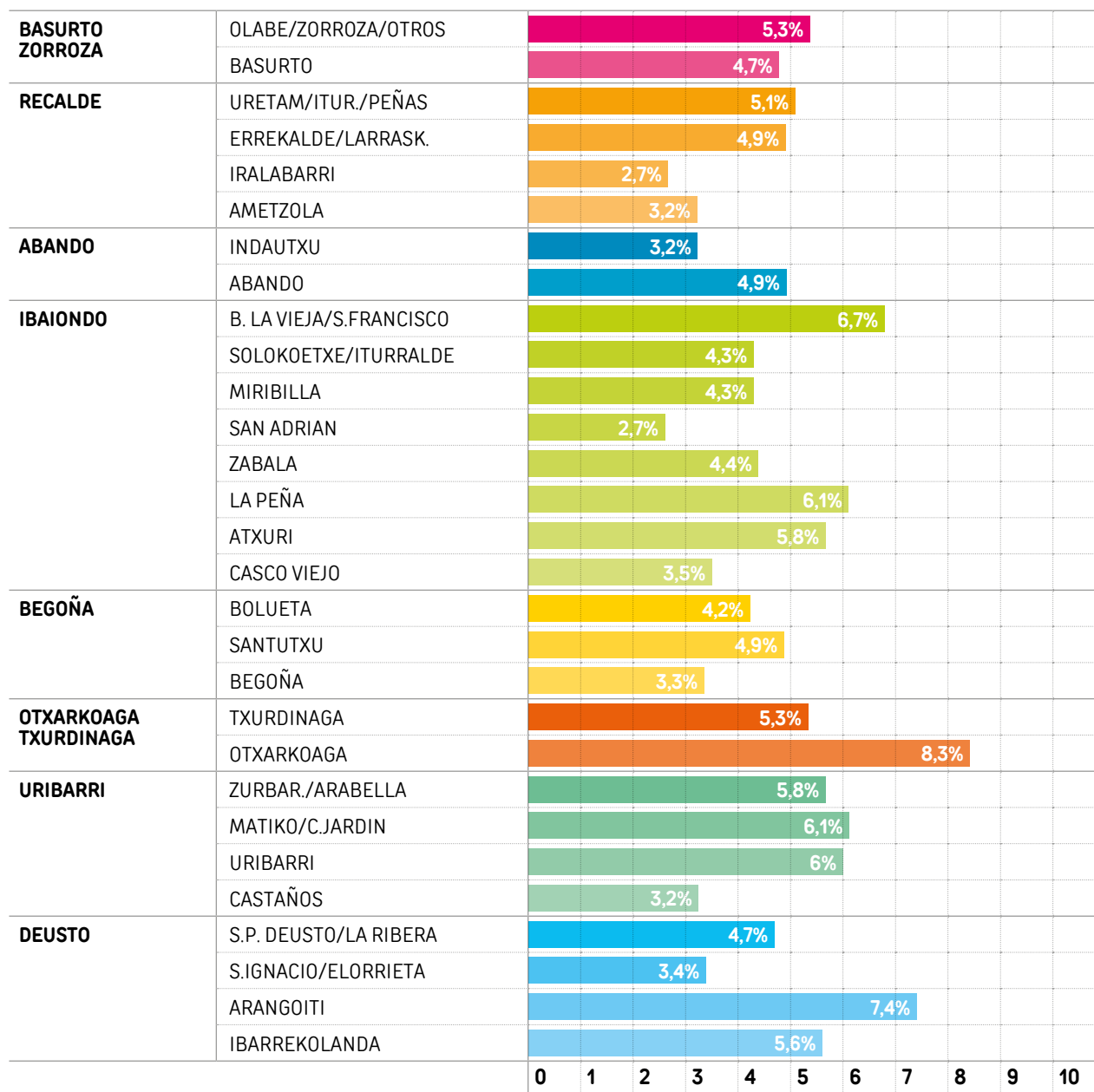
Estas desigualdades podemos observarlas también incluso entre barrios dentro de una misma ciudad, como muestran para el caso de Bilbao los gráficos 3 y 4. En Bilbao nacen mayor porcentaje de bebés de forma prematura en barrios como Otxarkoaga (9,2%) o en Bilbao La Vieja-San Francisco e Ibarrekolanda (7,6% en ambos), mientras que en barrios como Begoña o San Adrián dicho porcentaje se queda en 2,0% y 2,7%, respectivamente.

Además, son también los barrios de Otxarkoaga, Bilbao La Vieja-San Francisco, junto con Arangoiti, en los que se da con mayor frecuencia el bajo peso entre los nacimientos (8,3%, 6,7% y 7,4%, respectivamente), encontrando en el extremo opuesto a Iralabarri y San Adrián con sólo un 2,7% de los nacimientos con peso inferior a 2.500 gramos.

GRÁFICO 3. PORCENTAJE DE NACIMIENTOS PREMATUROS (ANTES DE LAS 37 SEMANAS DE GESTACIÓN) SEGÚN BARRIO. BILBAO, 2009-2013

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE DATOS DE EUSTAT.

GRÁFICO 4. PORCENTAJE DE NACIMIENTOS CON BAJO PESO (<2.500GR) SEGÚN BARRIO. BILBAO, 2009-2013



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE DATOS DE EUSTAT.



LUGAR DE EDICIÓN: Leioa, España
EDITOR: Universidad del País Vasco (UPV/EHU)

- 1 Rajmil L, Díez E, Peiró R. Desigualdades sociales en la salud infantil. Informe SESPAS 2010. Gaceta Sanitaria 2010 12;24, Supplement 1:42-48.
- 2 OMS. Comisión de Determinantes Sociales de la Salud. Subsanan las desigualdades en una generación. Alcanzar la equidad asnaitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. Ginebra: OMS; 2009.
- 3 Pillas D, Marmot M, Naicker K, Goldblatt P, Morrison J, Pikhart H. Social inequalities in early childhood health and development: a European-wide systematic review. *Pediatr Res* 2014 print;76(5):418-424.
- 4 Starfield B. Social gradients and child health. In: Heggenhuogen H, Quah S(), editors. *International Encyclopedia of Public Health*. Vol. 6 ed. San Diego: Academic Press; 2008. p. 87-101.
- 5 Duarte-Salles T, Pasarín MI, Borrell C, Rodríguez-Sanz M, Rajmil L, Ferrer M, et al. Social inequalities in health among adolescents in a large southern European city. *Journal of Epidemiology and Community Health* 2011 February 01;65(2):166-173.
- 6 Mortensen LH, Diderichsen F, Arntzen A, Gissler M, Cnattingius S, Schnor O, et al. Social inequality in fetal growth: a comparative study of Denmark, Finland, Norway and Sweden in the period 1981–2000. *J Epidemiol Community Health* 2008 BMJ Publishing Group Ltd;62(4):325-331.
- 7 Garcia-Subirats I, Pérez G, Rodríguez-Sanz M, Muñoz DR, Salvador J. Neighborhood Inequalities in Adverse Pregnancy Outcomes in an Urban Setting in Spain: A Multilevel Approach. *Journal of Urban Health* 2012 06/01;89(3):447-463.
- 8 Juárez S, Eugercios BAR. Diferencias socioeconómicas en el bajo peso al nacer: revisitando enfoques epidemiológicos / Socioeconomic Differences in Low Birth Weight: Revisiting Epidemiological Approaches. *Reis* 2013(144):73-95.