



**¿CÓMO EL CONTEXTO SOCIAL DETERMINA LA
SALUD DE LAS PERSONAS Y LAS POBLACIONES?**

**MECANISMOS QUE EXPLICAN LAS INEQUIDADES
SOCIALES EN SALUD**

INEQUIDADES SOCIALES EN SALUD

Las diferencias sistemáticas, socialmente producidas, remediables e injustas en el estado de salud entre diferentes grupos sociales. En otros términos, las ISS son las diferencias de salud entre grupos que por su naturaleza social se consideran injustas.

Diferencias de salud en grupos con acceso diferenciado al poder, la riqueza y el prestigio



LA DESIGUALDAD SOCIAL EN COSTA RICA

- Costa Rica es de los países más desiguales de la OCDE
- El coeficiente Gini en Costa Rica (0,49) es aproximadamente una vez y media el promedio de la OCDE (0,32).
- El desempleo es históricamente alto e importantes grupos demográficos están rezagados en el mercado laboral
- Aunque la participación de la fuerza laboral femenina ha aumentado en las últimas dos décadas, al 47%, la tasa de empleo femenino está 27 puntos porcentuales por debajo de la de los hombres y muy por debajo del promedio de OCDE que es de 62%.
- Casi el 20% de los jóvenes están, por diversas razones, ni en empleo ni en educación o capacitación (Nini).
- Una fracción significativa de trabajadores se encuentra atrapada en empleos de baja productividad y bajos salarios con malas condiciones de trabajo.
- 40% de los trabajadores son informales
- Más de la mitad de la población adulta no está suficientemente calificada para acceder a empleos de buena calidad.
- Rezago por la crisis de los 80's que condujo a recortes en educación

Estudios de la OCDE sobre el Mercado Laboral y las Políticas Sociales: Costa Rica 2017

<https://www.oecd.org/els/emp/OECD-Reviews-of-Labour-Market-and-Social-Policies-Costa-Rica-ES.pdf>

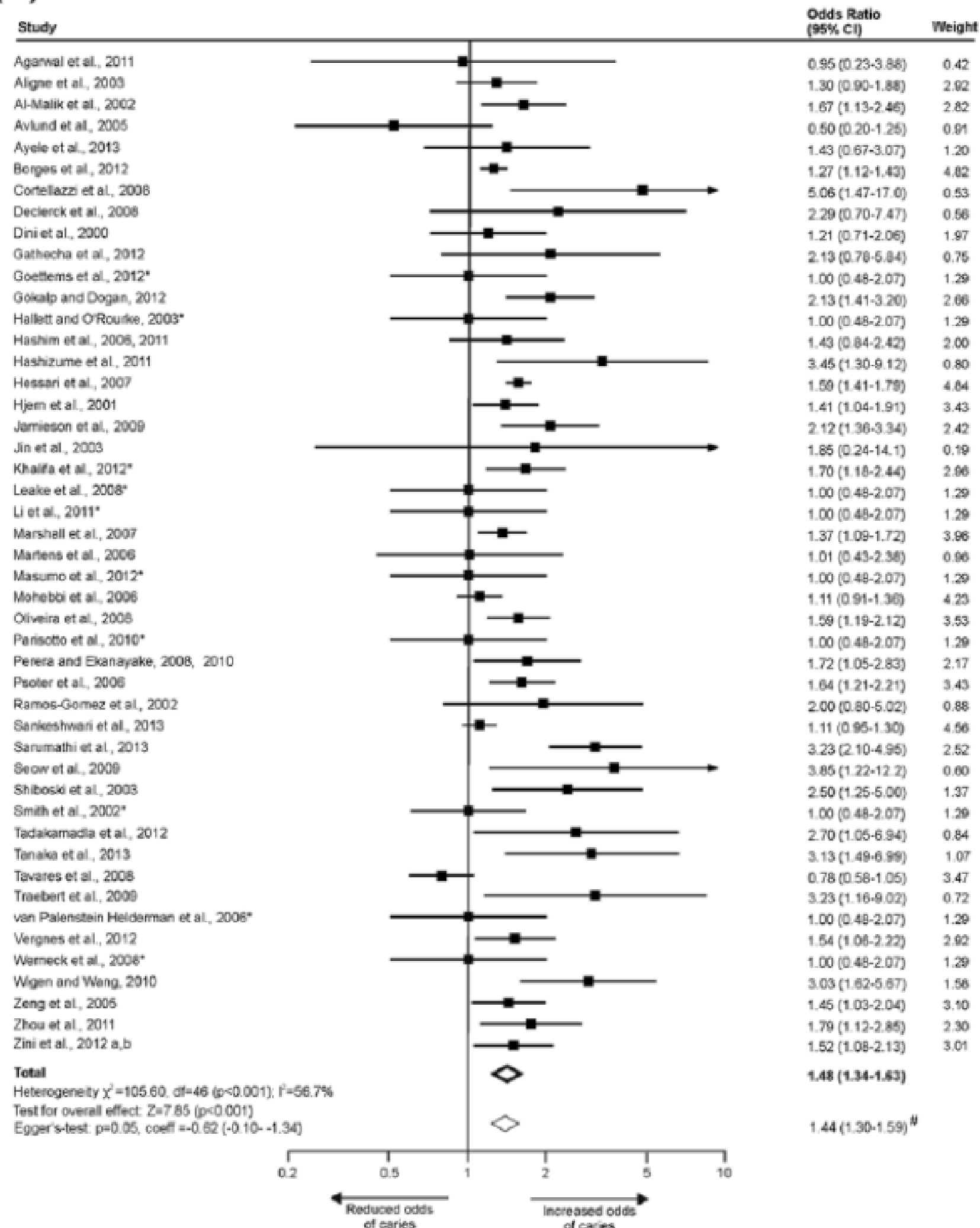
Clinical Review

Socioeconomic Inequality and Caries: A Systematic Review and Meta-Analysis

**F. Schwendicke¹, C.E. Dörfer², P. Schlattmann³, L. Foster Page⁴,
W.M. Thomson⁴, and S. Paris¹**

Journal of Dental Research
2015, Vol. 94(1) 10–18
© International & American Associations
for Dental Research 2014
Reprints and permissions:
sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/0022034514557546
jdr.sagepub.com

(a)



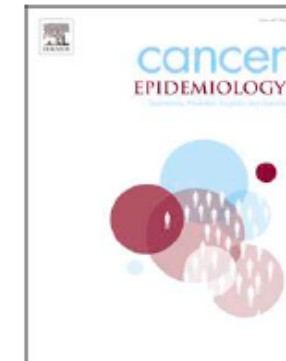
FROM LOW COMPARED
WITH HIGH EDUCATIONAL
BACKGROUND



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Cancer Epidemiology

journal homepage: www.elsevier.com/locate/canep



Social gradient in cancer incidence in Costa Rica: Findings from a national population-based cancer registry



Romain Fantin^{a,b,c,*}, Carolina Santamaría Ulloa^d, Cristina Barboza Solís^e

^a Centro Centroamericano de Población, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica

^b Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica

^c Escuela de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica

^d Instituto de Investigaciones en Salud, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica

^e Facultad de Odontología, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica

Complex Social Gradient in Life Expectancy in Costa Rica: an Ecological Study with 24-Million Person-Years Follow-Up

Complejo gradiente socioeconómico en esperanza de vida en Costa Rica: un estudio ecológico con seguimiento de 24 millones de personas-año

Romain Fantin MSc, PhD¹; Cyrille Delpierre PhD²; Michelle Kelly-Irving PhD³
Cristina Barboza-Solís PhD⁴

1. Centro Centroamericano de Población, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica. Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica. Escuela de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica.

<https://orcid.org/0000-0003-2906-3438>

2. INSERM, UMR1027, Toulouse, France. Université Toulouse III Paul-Sabatier, Toulouse, France.

<https://orcid.org/0000-0002-0831-080X>

3. INSERM, UMR1027, Toulouse, France. Université Toulouse III Paul-Sabatier, Toulouse, France.

<https://orcid.org/0000-0001-5749-4791>

4. Facultad de Odontología, Universidad de Costa Rica, 2060 San José, Costa Rica.

<https://orcid.org/0000-0002-7208-7374>

Defunciones por COVID-19: distribución por edad y universalidad de la cobertura médica en 22 países

Romain Fantin¹, Gilbert Brenes-Camacho¹, Cristina Barboza-Solís²

Forma de citar

Fantin R, Brenes-Camacho G, Barboza-Solís C. Defunciones por COVID-19: distribución por edad y universalidad de la cobertura médica en 22 países. Rev Panam Salud Publica. 2021;45:e42. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.42>

ORIGINAL ARTICLE

COMMUNITY
DENTISTRY AND
ORAL EPIDEMIOLOGY WILEY

Social inequality in incidence and mortality of malignant neoplasms of lip, oral cavity and pharynx: Is Costa Rica an international paradox?

Cristina Barboza Solís¹  | Jessie Reyes-Carmona¹ | Romain Fantin^{2,3,4}

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

RESULTADOS

Una PSE más baja está significativamente asociado con mayor riesgo de tener cualquier lesión de caries o cualquier experiencia de caries. La dirección de la relación es casi inequívoca en los hallazgos informados, y la precisión y magnitud de las estimaciones respaldan fuertemente la existencia de tal asociación

MEDIADORES

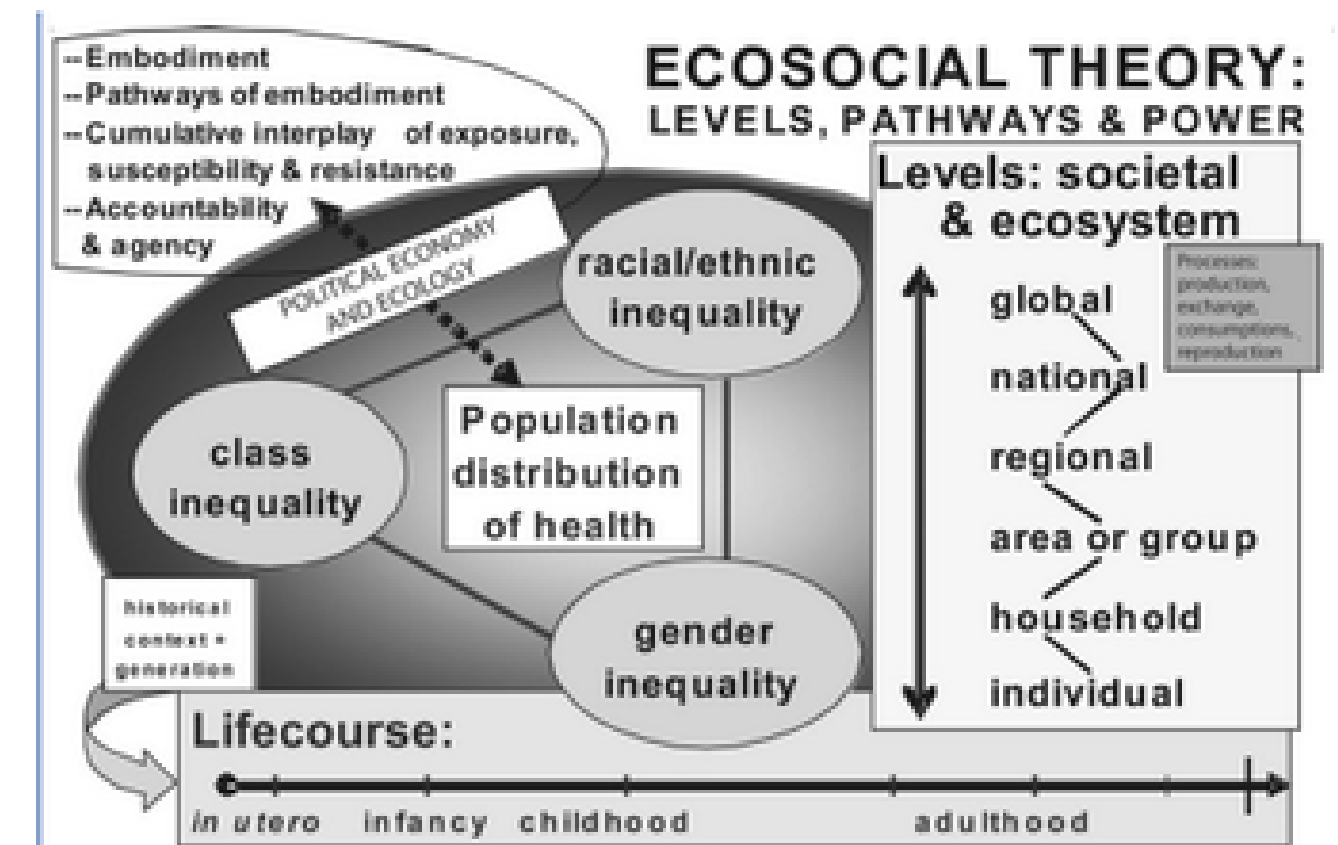
El nivel de escolaridad de los padres o la propia determina con frecuencia ingresos, controlando así el acceso al hogar o al profesional medidas preventivas como dentífricos, hilo dental, dietas hipocalóricas bajas en azúcar o acceso a tratamientos (SFF) de pago privado.

La PSE afecta la alfabetización en salud y los comportamientos de salud, incluidos los hábitos dietéticos y dentales, hábitos de limpieza o frecuencia de utilización de los servicios de salud.

TEORÍA ECOSOCIAL DE KRIEGER

La PSE determina la participación social, el apoyo social, la estabilidad y cohesión social, las cuales afecta positivamente la salud y el comportamiento de salud también (O'Campo 2003; Sanders et al. 2006; Pinilla y González 2009; Russel et al. 2010; Pitts et al. 2011; Lee y Divaris 2014).

El nivel socioeconómico evaluado y los parámetros utilizados no son exhaustivos, sino que están entrelazados en un complejo marco "eco-social" de cambios macroambientales (política, económica, social), a nivel comunitario y factores a nivel individual (Krieger 2001)

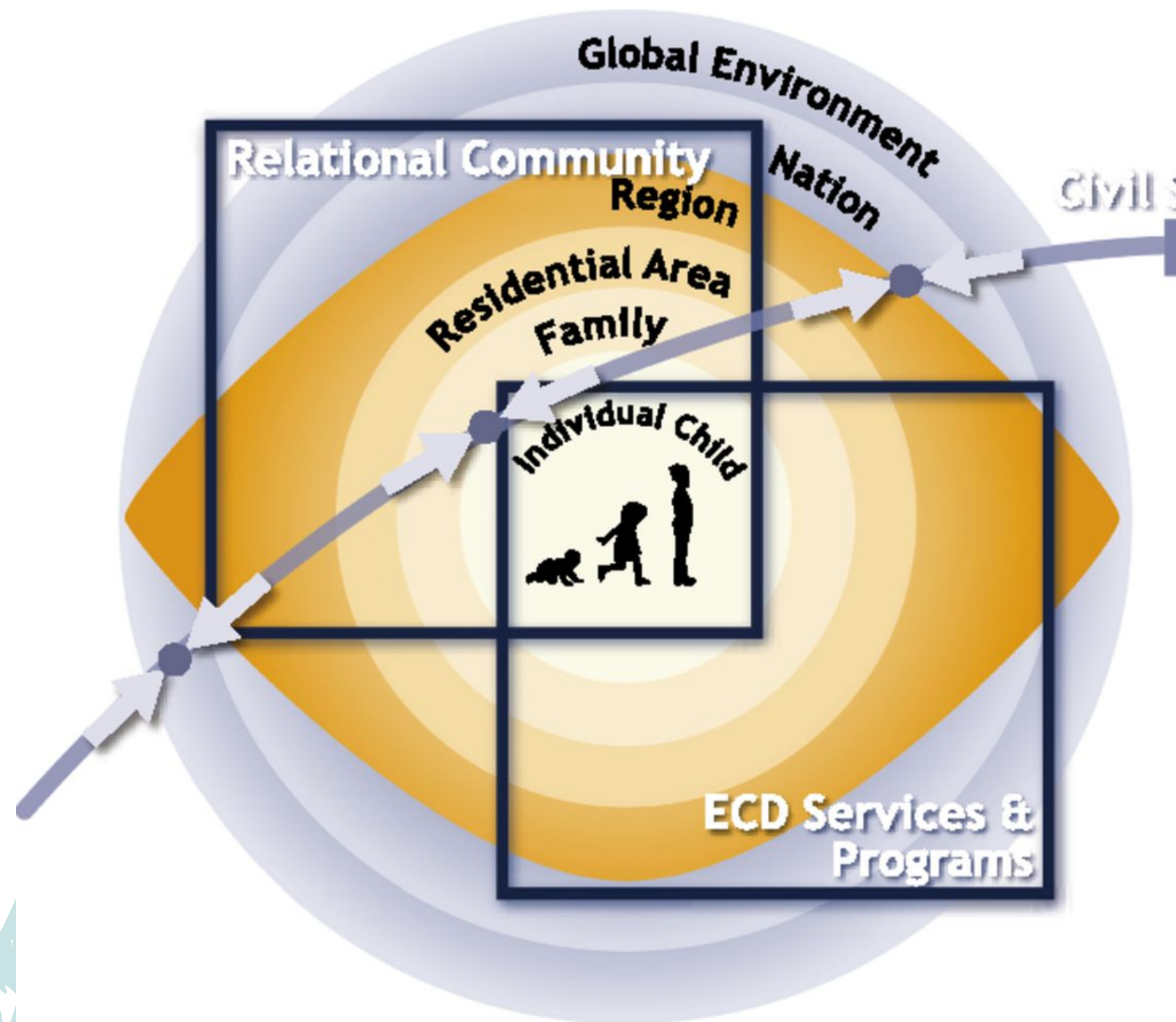


Note: To explore current and changing population distributions of disease, including health inequities, and who and what is accountable for the societal patterning of health, it is necessary to consider causal pathways operating at multiple levels and spatiotemporal scales, in historical context and as shaped by the societal power relations, material conditions, and social and biological processes inherent in the political economy and ecology of the populations being analyzed. The embodied consequences of societal and ecologic context are what manifest as population distributions of and inequities in health, disease, and well-being.

Source: See references 1, 17-25.

FIGURE 1—A heuristic diagram for guiding ecosocial analyses of disease distribution, population health, and health inequities.

TEORÍA ECOSOCIAL DE KRIEGER



EMBODIMENT

Explica las ISS como una integración histórica los factores sociales y biológicos para genera runa perspectiva dinámica

Es histórica y ecológica

Brinda especial atención a grupos de población históricamente excluidos y discriminado

La salud de las poblaciones es un resultado.

Un resultado de un sistema social y económico

EL CASO DE LA MORTALIDAD MATERNO-INFANTIL EN EEUU

What's Killing America's Black Infants?

Racism is fueling a national health crisis.

By Zoë Carpenter 



Illustration by Louisa Bertman.

LOS DATOS

- CADA AÑO EN EEUU MÁS DE 23.000 NIÑOS MUEREN ANTES DE CUMPLIR SU PRIMER CUMPLEAÑOS.
- LA TASA DE MORTALIDAD DE LOS INFANTES AFROAMERICANOS ES DE MÁS DEL DOBLE QUE LA DE LOS BEBÉS BLANCOS.
- EN SAN FRANCISCO, LAS MADRES AFROAMERICANAS TIENEN SEIS VECES MÁS PROBABILIDADES DE PERDER A SUS NIÑOS QUE LAS MADRES BLANCAS.
- EN EL BARRIO MÁS POBRE DE DC (93% AFROAMERICANO), LA TASA DE MORTALIDAD INFANTIL ES 10 VECES MAYOR QUE LA DEL BARRIO MÁS RICO, PREDOMINANTEMENTE BLANCO.



¿QUÉ PUEDE EXPLICAR ESTAS DIFERENCIAS ÉTNICAS?

COMPORTAMIENTOS

Las madres afroamericanas tienen dietas pobres, consumen más alcohol y fuman más que las madres blancas

ACCESO A SERVICIOS DE SALUD

Las madres afroamericanas consultan menos

RIESGOS SOCIALES

Madres afroamericanas son madres solteras, tienen embarazos más jóvenes que las mujeres blancas

LOS INVESTIGADORES PROPONEN



EXPLICACIÓN 1: ACCESO A SERVICIOS DE SALUD

Las madres afroamericanas tienen barreras financieras u otras para acceder a los servicios de salud

SOLUCIÓN: MEJORAR ACCESO

Implementar programas para garantizar el acceso a los controles prenatales de las mujeres afroamericanas

RESULTADO

Las mujeres afroamericanas que recibieron atención prenatal desde el primer trimestre todavía estaban perdiendo a sus hijos en tasas más altas, que las mujeres blancas que nunca vieron a un médico durante sus embarazos



EXPLICACIÓN 2: LA GENÉTICA

Deben haber diferencias genéticas entre mujeres blancas y afrodescendientes en cuanto al parto prematuro

LOS INVESTIGADORES PROPONEN

SOLUCIÓN: BUSCAR "EL GEN"

Diferencias genéticas: los científicos empezaron a buscar los "genes del parto prematuro".

RESULTADO

Hoy sabemos que la variación genética entre los seres humanos es minúscula y no corresponde con las categorías raciales. Sólo existe una raza: la raza humana

LOS INVESTIGADORES PROPONEN

EXPLICACIÓN 3: LA POSICIÓN SOCIOECONÓMICA

Diferencias en educación, pobreza y comportamientos

SOLUCIÓN: DISMINUIR LA INEQUIDAD SOCIOECONÓMICA

Diferencias genéticas: los científicos empezaron a buscar los "genes del parto prematuro".

HALLAZGOS

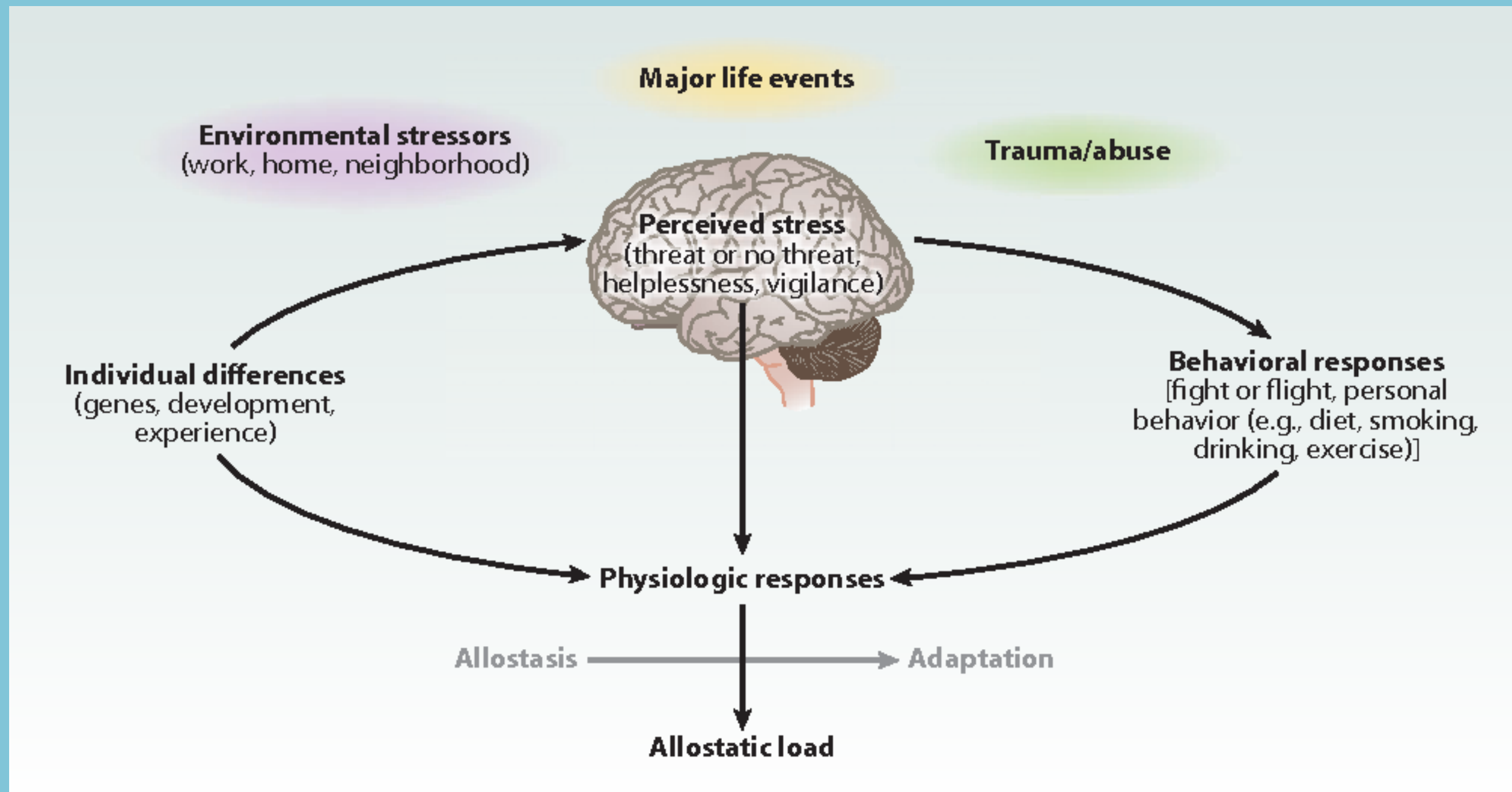
- Esos factores son importantes, pero no explican la brecha étnica total.
- Después de evaluar 46 factores, incluyendo el tabaquismo, la situación laboral y la educación, autores de un estudio de 1997 explicaron menos del 10 por ciento de la variación del peso al nacer entre bebés afroamericanos y blancos.
- Otro estudio: Mujeres afroamericanas con grados educativos altos eran más propensas a perder sus hijos comparándolas con mujeres blancas que no se habían graduado de la escuela secundaria

¿ENTONCES?

¿POR QUÉ NINGUNA
EXPLICACIÓN "CLÁSICA" DE LOS
DETERMINANTES SOCIALES Y
BIOLÓGICOS LOGRA EXPLICAR
ESTAS DIFERENCIAS?



PORQUE TAL VEZ NO SE EXPLICA EN SÓLO LO SOCIAL... O EN SÓLO LO BIOLÓGICO. SI NO, EN LA INTERACCIÓN DE AMBOS





DISCRIMINACIÓN

LOS CIENTÍFICOS APUNTAN AL ROL DE LA EXCLUSIÓN, Y AL RACISMO COMO FUENTES DE ESTRÉS CRÓNICO



No únicamente por la
disminución de
oportunidades en la
esfera social

**EXISTE CLARAMENTE
UN IMPACTO DE LAS
VARIABLES
SOCIOECONÓMICAS.
PERO ESO NO LO
EXPLICA TODO**

Pero por su impacto
biológico directo en
las funciones
fisiológicas

**SENTIMIENTOS DE
ESTRÉS, ANGUSTIA,
EXCLUSIÓN Y RECHAZO
GENERAN UN ESTADO
DE ALERTA
PERMANENTE EN EL
CUERPO**

“LA INVESTIGACIÓN SUGIERE QUE LO QUE OCURRE FUERA DEL CUERPO DE UNA MUJER -NO SÓLO DURANTE LOS NUEVE MESES DE EMBARAZO- PUEDE AFECTAR PROFUNDAMENTE LA BIOLOGÍA INTERNA.”





Incorporación biológica
(biological embedding): Los procesos mediante los cuales la experiencia humana altera los procesos biológicos de manera estable y a largo plazo, los cuales influyen en la salud durante el curso de la vida 2

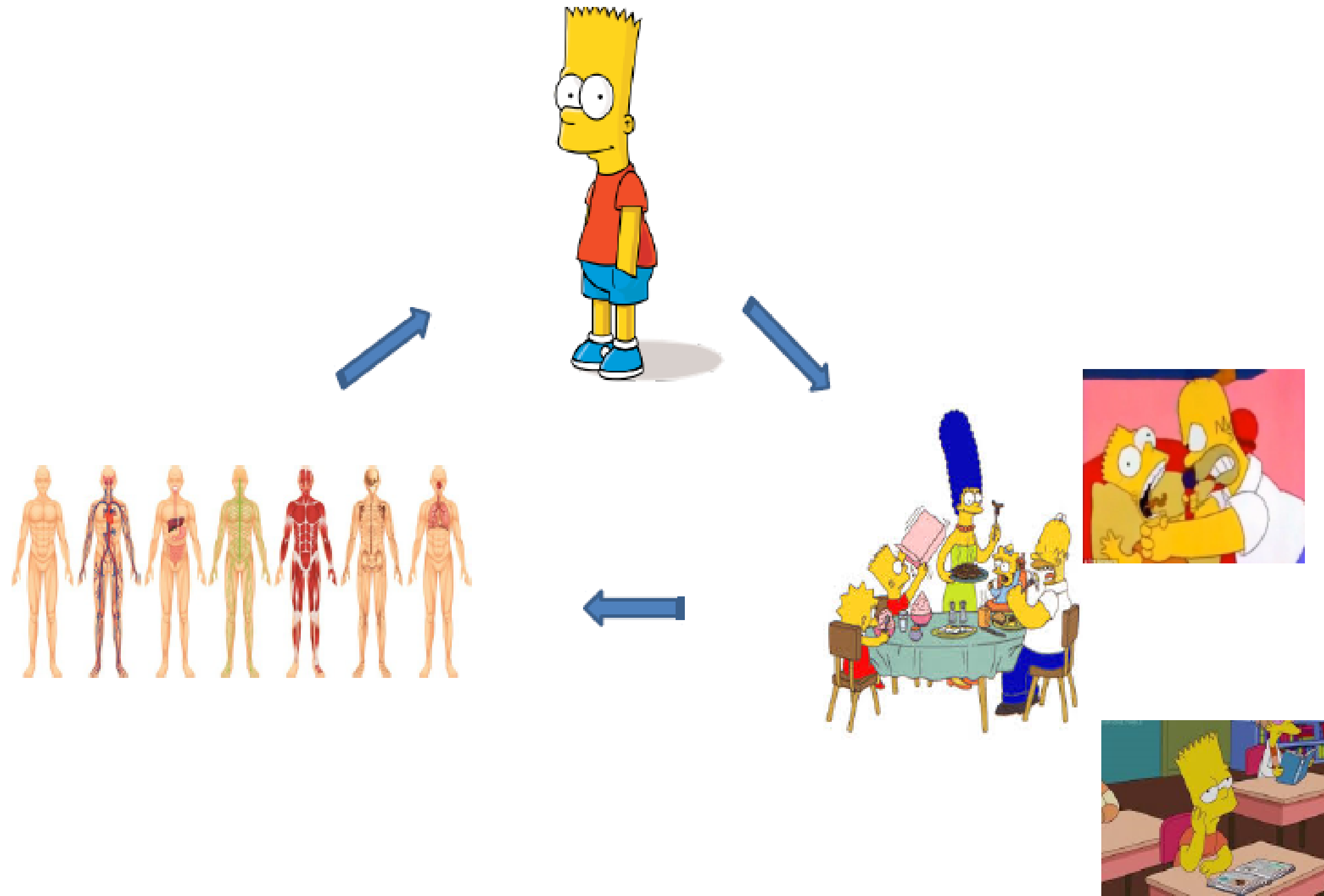
Embodiment: Se refiere a cómo nosotros, como cualquier organismo vivo, literalmente incorporamos, biológicamente, el mundo en el que vivimos 1

1. **KRIEGER, 2005**

2. **HERTZMAN & BOYCE, 2011**



NOS ADAPTAMOS A NUESTRO CONTEXTO



EJEMPLOS DE INCORPORACIÓN BIOLÓGICA

TODO ES UN TEMA DE ADAPTACIÓN A NUESTRO AMBIENTE



EJEMPLOS DE INCORPORACIÓN BIOLÓGICA

TODO ES UN TEMA DE ADAPTACIÓN A NUESTRO AMBIENTE



Estación seca

Estación húmeda

EJEMPLOS DE INCORPORACIÓN BIOLÓGICA

TODO ES UN TEMA DE ADAPTACIÓN A NUESTRO AMBIENTE



Hardy
55 kg

Laurel
23 kg

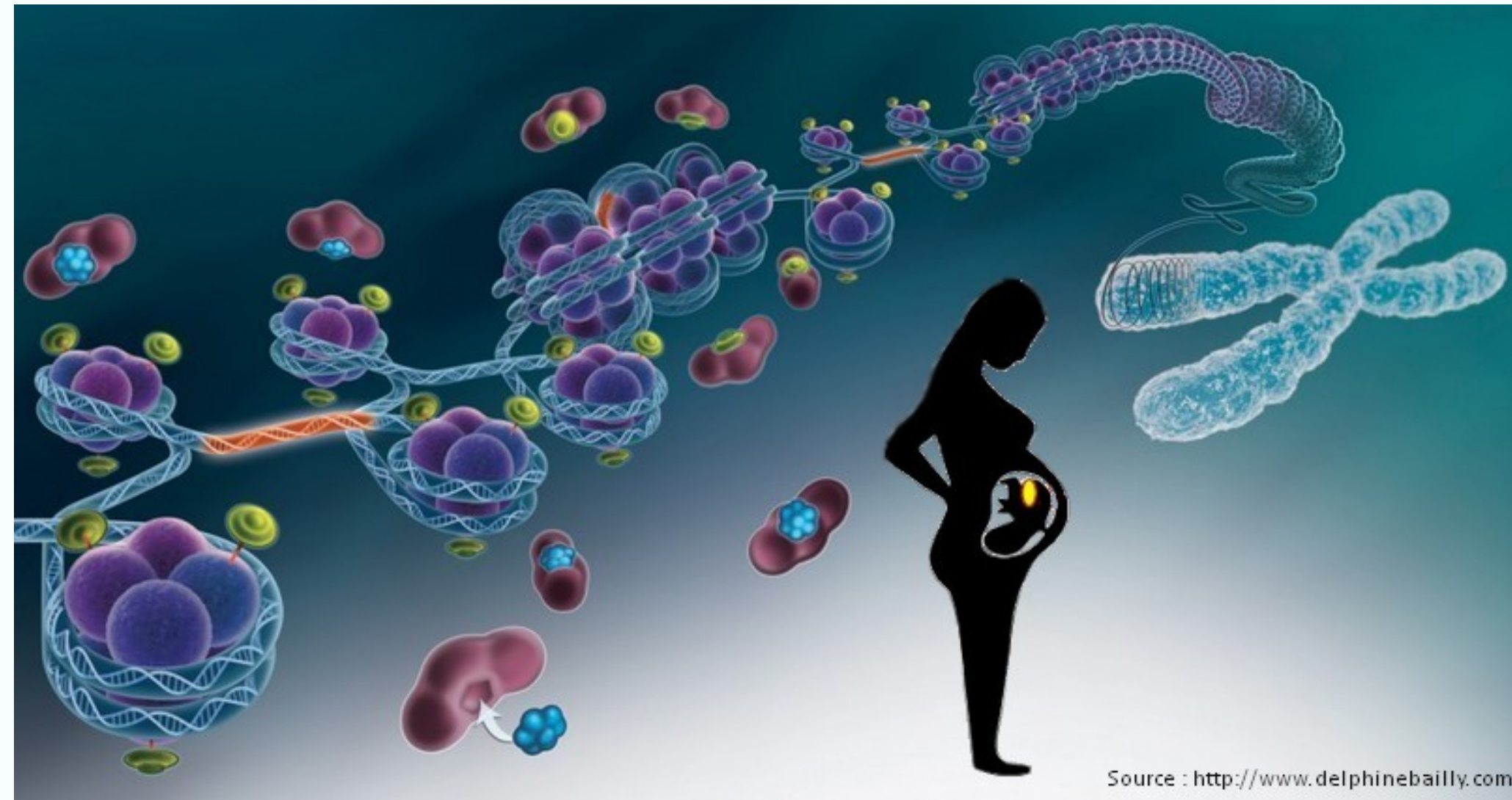
EJEMPLOS DE INCORPORACIÓN BIOLÓGICA

TODO ES UN TEMA DE ADAPTACIÓN A NUESTRO AMBIENTE

**CLONES: MISMO GENOMA,
MISMA EDAD, MISMA
FECHA DE NACIMIENTO...
PERO:
MADRES PORTADORAS
DIFERENTES
ENTORNOS BIOLÓGICOS
DIFERENTES
=
DIFERENTES
FENOTIPOS**



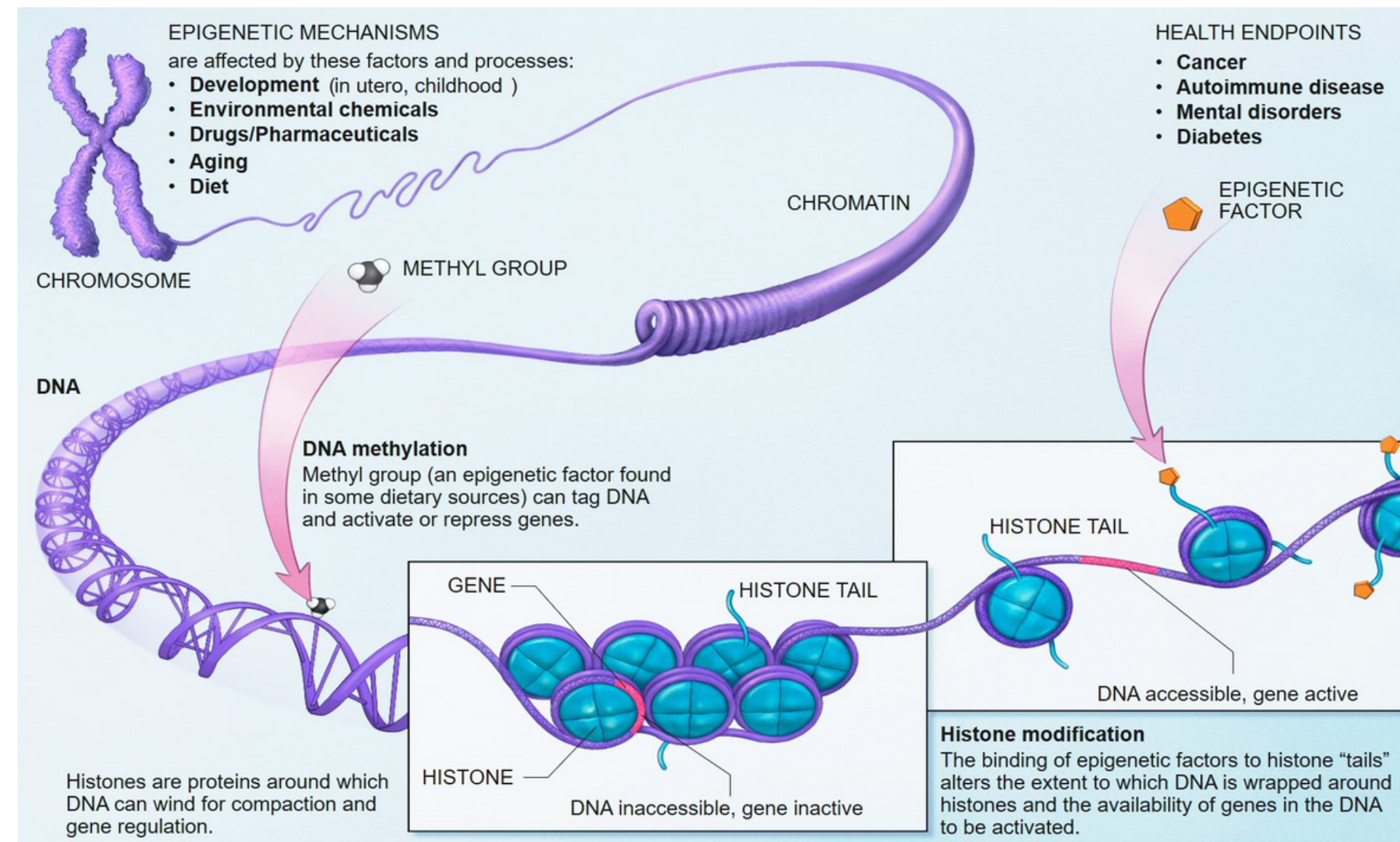
LOS MECANISMOS BIOLÓGICOS DIRECTOS



MECANISMOS BIOLÓGICOS DIRECTOS:

1. LA EPIGENÉTICA

CAMBIOS PERSISTENTES PUEDEN OCURRIR EN NUESTROS GENES SIN MODIFICACIÓN ALGUNA DE SU SECUENCIA.



MECANISMOS BIOLÓGICOS DIRECTOS: LA EPIGENÉTICA

Los cambios epigenéticos son inducidos por el medio ambiente en general: la célula recibe constantemente todo tipo de señales que informan sobre su entorno, por lo que se adapta a los requerimientos del medio ambiente.

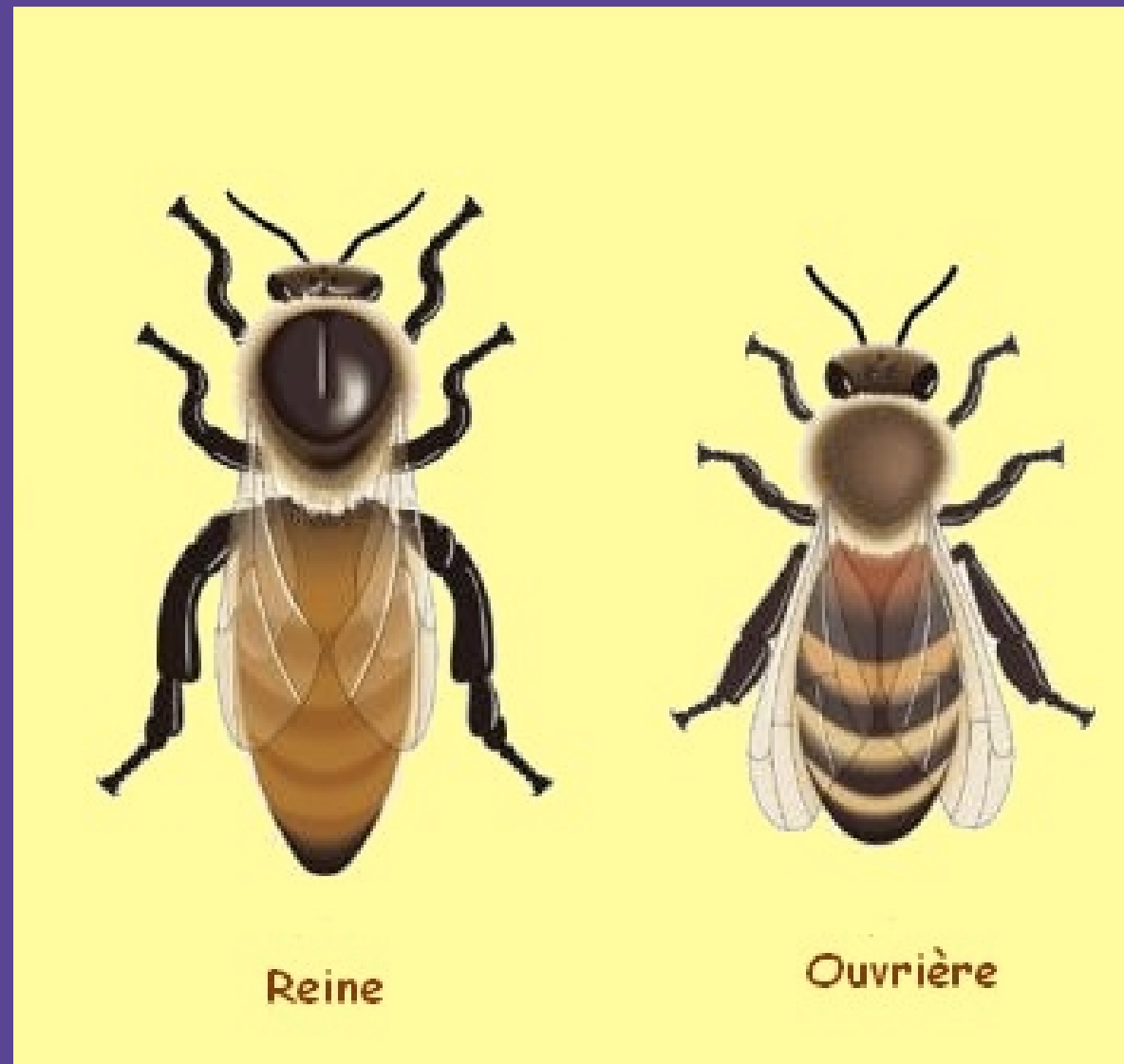
Estas señales, incluyendo las relacionadas con comportamientos (dieta, tabaquismo, estrés...), pueden conducir a cambios en la expresión de nuestros genes, sin afectar a su secuencia.

Se pueden transmitir en las divisiones celulares

Puede ser transitoria, pero existen cambios epigenéticos que pueden persistir.

EJEMPLOS DE MECANISMOS EPIGENÉTICOS

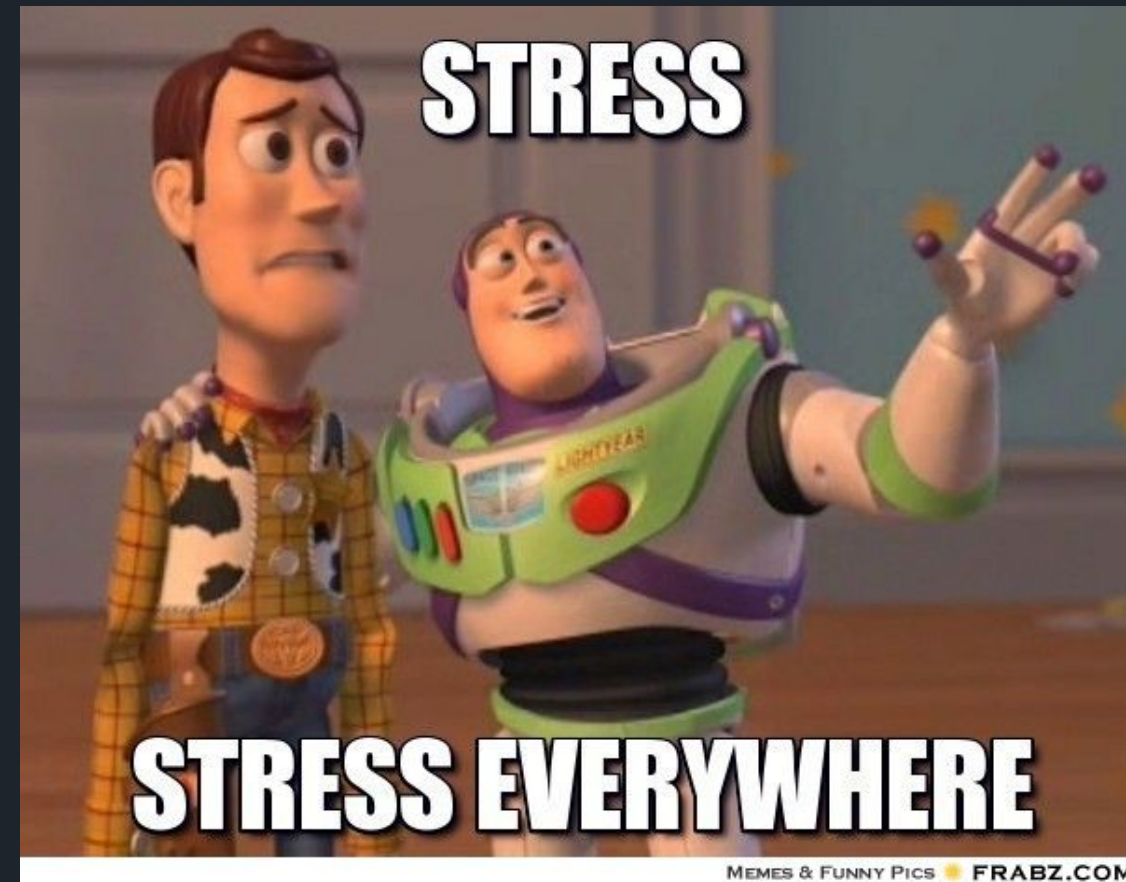
ADAPTACIÓN NUTRICIONAL



TEMPERATURA Y SEXO



MECANISMOS BIOLÓGICOS DIRECTOS: EL ESTRÉS CRÓNICO



Es un proceso que implica un estímulo, una evaluación, y una respuesta

Es una respuesta no específica del cuerpo a cualquier demanda de cambio"

Puede presentar mecanismos epigenéticos

MECANISMOS BIOLÓGICOS DIRECTOS: EL ESTRÉS CRÓNICO

Estrés agudo: the “flight-or-fight response”:
respuesta de escape-huida

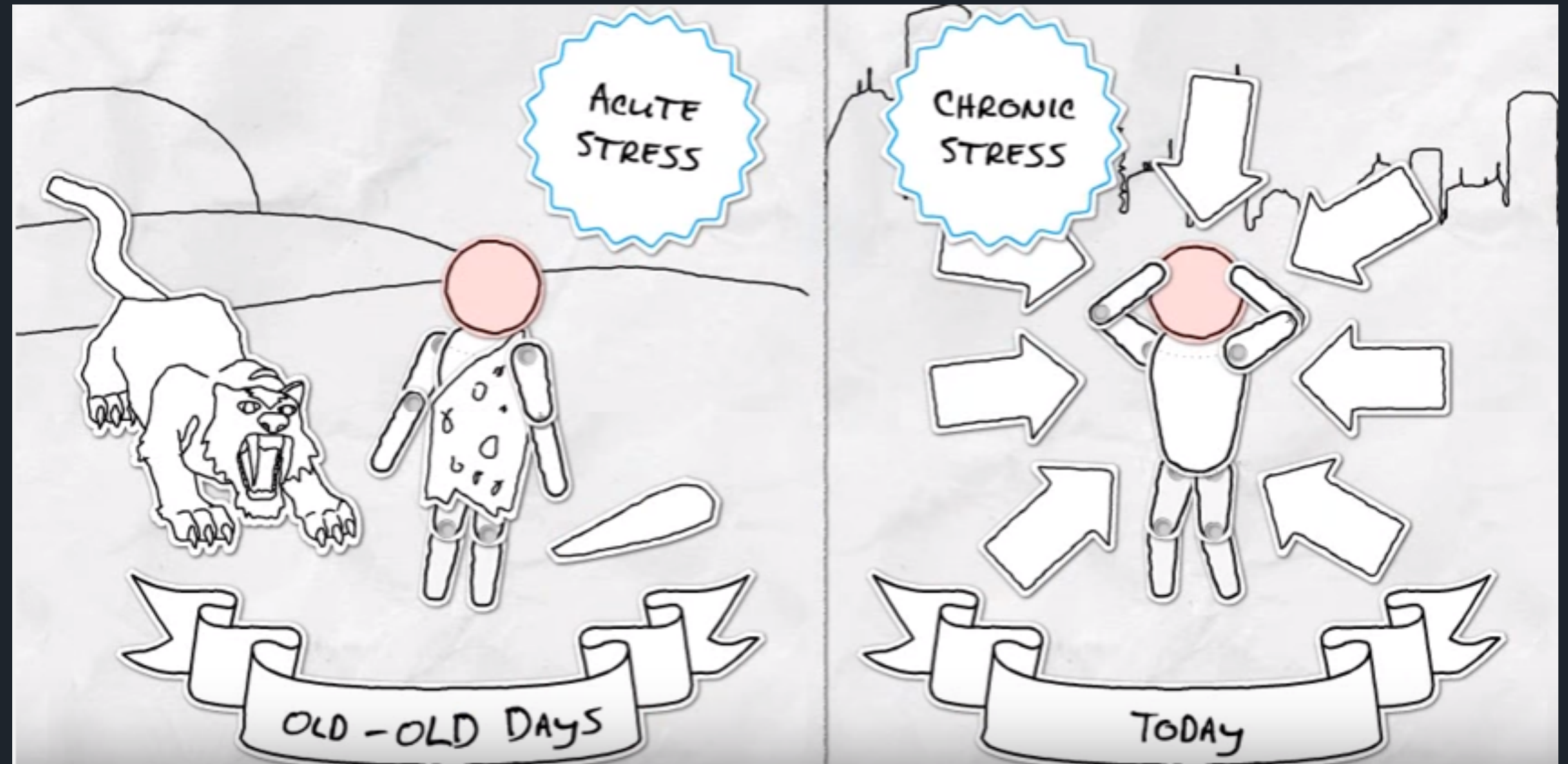
Objetivo: Sobrevivir

Frente a una amenaza (stressor) las hormonas del sistema nervioso simpático SNS (epinefrina, norepinefrina) y el eje Hipotálamo - Hipófisis - Adrenal HHA (cortisol), desencadenan una serie de respuestas fisiológicas



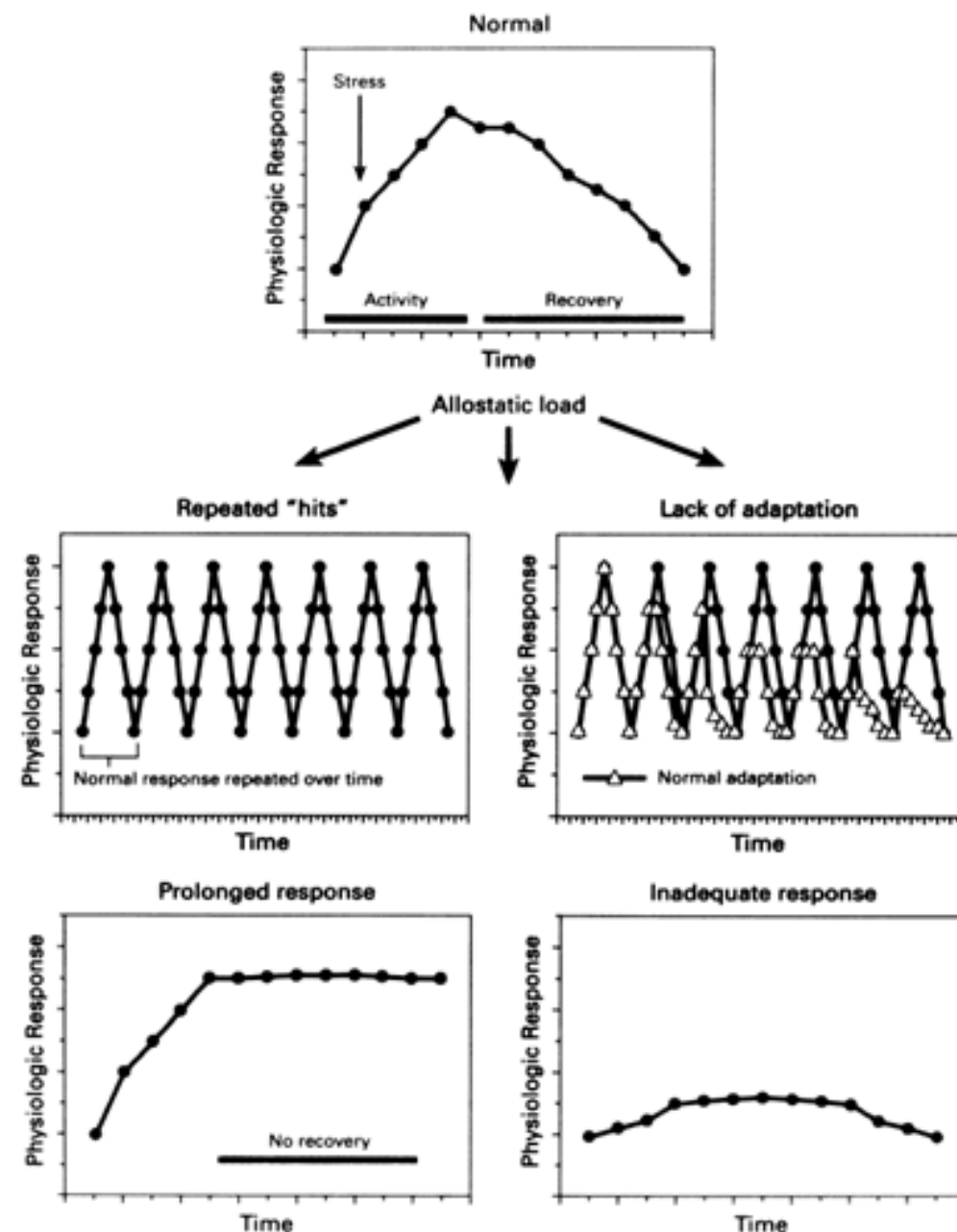
MECANISMOS BIOLÓGICOS DIRECTOS: EL ESTRÉS CRÓNICO

Estrés crónico:
Constante amenaza
Adaptación continua a
contextos adversos
Exigencia continua a los
sistemas fisiológicos para
responder a esas demandas
externas



**LA ACTIVACIÓN REPETIDA DE LOS SISTEMAS DE ESTRÉS,
CAUSA LA LIBERACIÓN DE LAS HORMONAS DEL ESTRÉS DE
MANERA CONTINUA, LO QUE PUEDE PROVOCAR UN
DESGASTE O DESREGULACIÓN FISIOLÓGICA**

MECANISMOS BIOLÓGICOS DIRECTOS: EL ESTRÉS CRÓNICO



ESTAR CONSTANTEMENTE ESTRESADO PORQUE SE VIVE EN UN ENTORNO PSICOSOCIAL INSEGURO, PUEDE PROVOCAR QUE LOS INDIVIDUOS SECRETEN DE MANERA IRREGULAR EL CORTISOL.

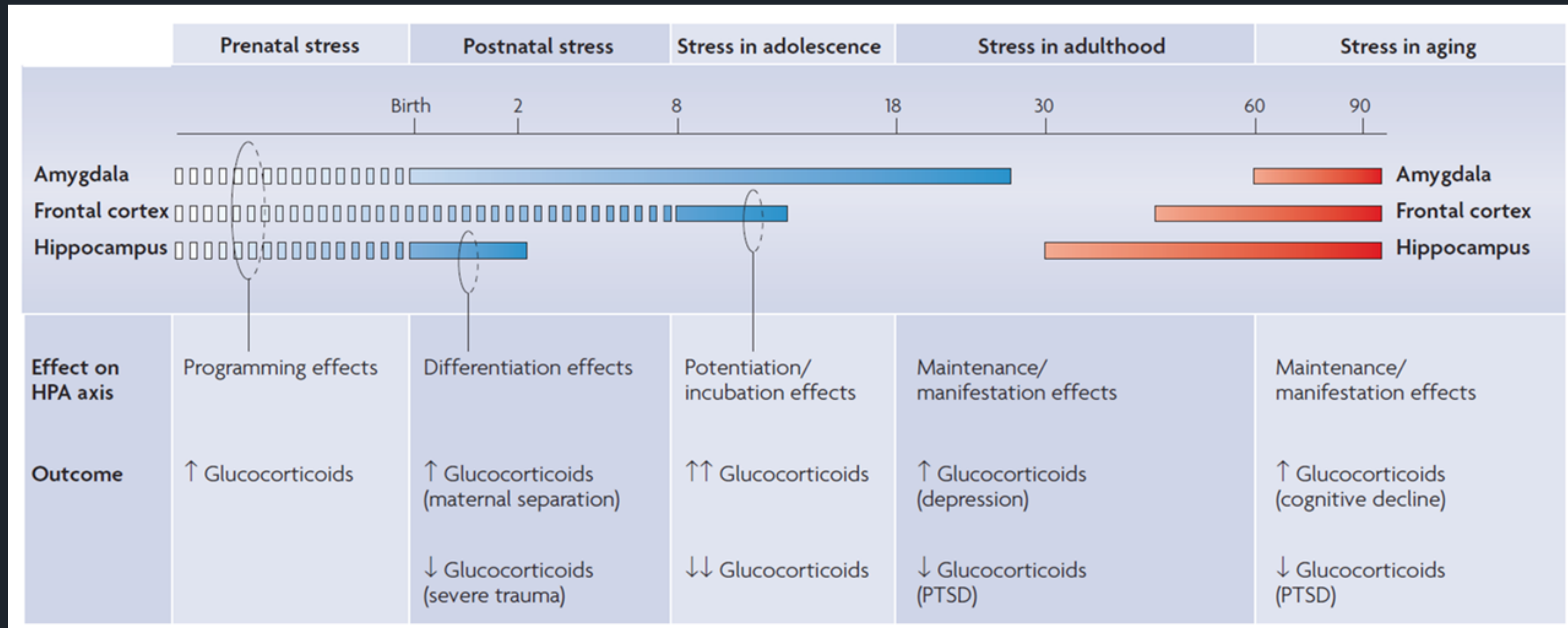
ESTO VIENE A INTERRUMPIR EL DESARROLLO ESPERADO DE LOS SISTEMAS FISIOLÓGICOS.

ESTO ES PARTICULARMENTE IMPORTANTE DURANTE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

ESTA DESREGULACIÓN SE LLAMA

CARGA ALOSTÁTICA

MECANISMOS BIOLÓGICOS DIRECTOS: EL ESTRÉS CRÓNICO



LOS INVESTIGADORES PROPONEN

EXPLICACIÓN 4: LA CARGA ALOSTÁTICA

Diferencias en educación, pobreza y comportamientos

HALLAZGOS

Un aumento de la carga alostática a lo largo de la vida

El estrés crónico → ↑cortisol → desencadena el parto + ↑

respuesta inflamatoria → retraso en el crecimiento

La investigación apunta que el estrés a través del curso de la vida de una mujer puede provocar cambios biológicos que afectan la salud de sus futuros hijos.

El estrés puede alterar los sistemas inmunológico, cardiovascular, metabólico y endocrino → envejecimiento celular

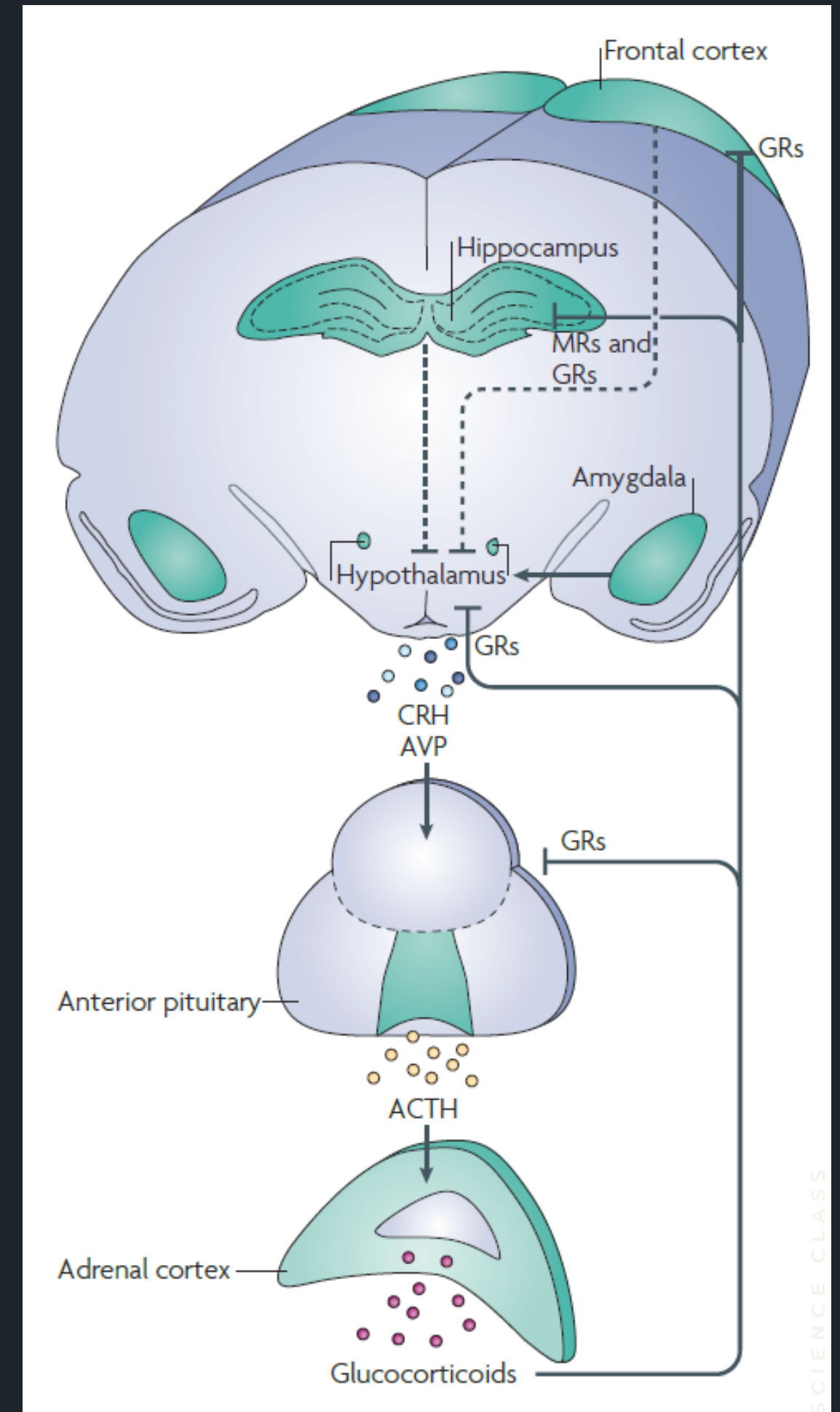
Parte de la teoría Psicosocial de Erickson

CARGA ALOSTÁTICA

Se ha asociado a numerosos eventos de salud: cáncer, mortalidad, caries, enfermedad periodontal

Se ha mostrado que la adversidad socioeconómica aumenta la carga alostática

Las personas de niveles SES más bajos tendrían menos recursos para lidiar con el estrés crónico



ESTRÉS Y SALUD

El estrés crónico puede tener influencias sobre los comportamientos asociados al estrés (dieta azucarada y grasa, fumado y alcohol) (McEwen 2006)

- **The Common risk factor approach**

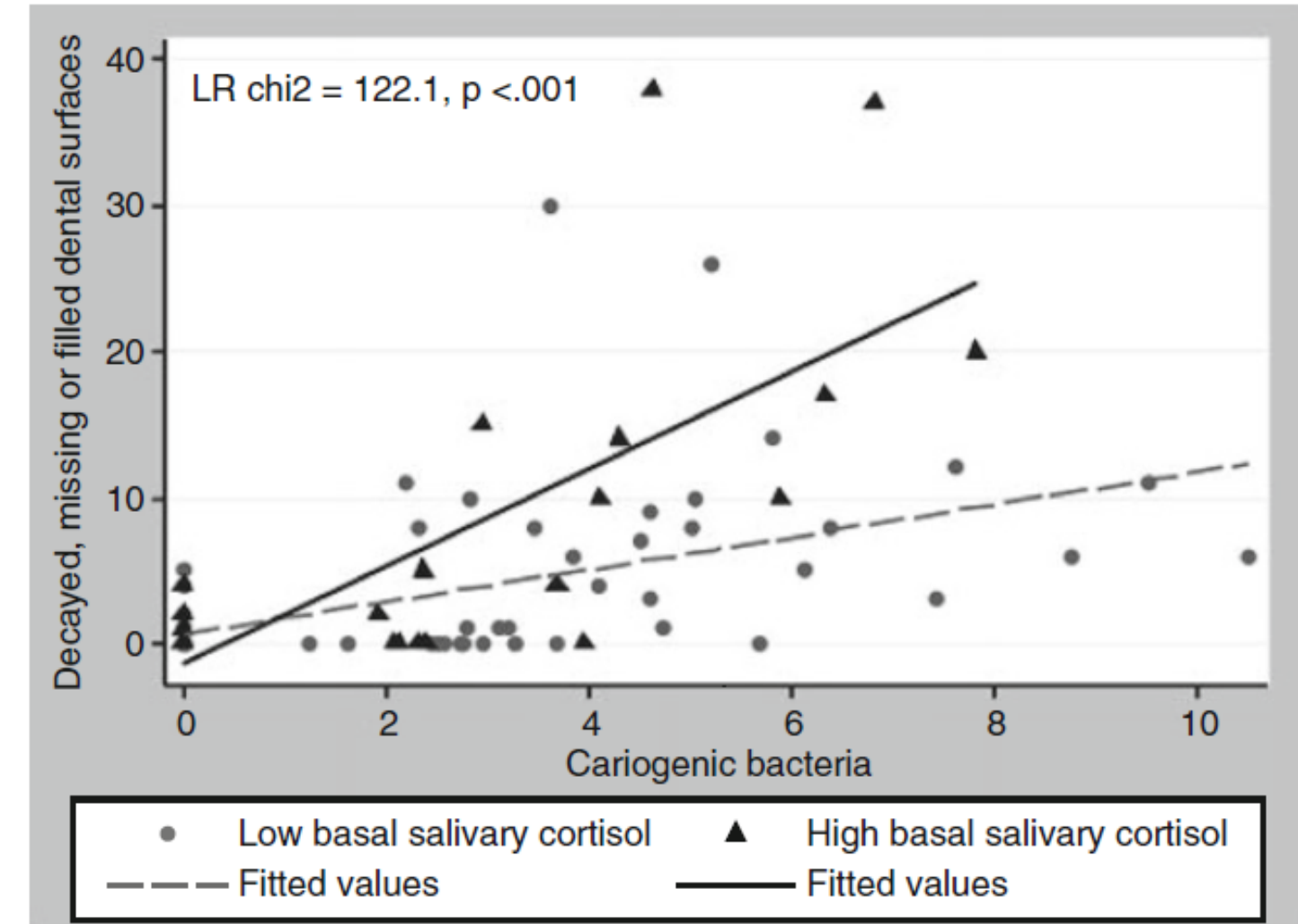
Hallazgos recientes muestran que los efectos pro y anti-inflamatorios, que resultan de la respuesta crónica al estrés, podrían predisponer a niveles prolongados de inflamación sistémica y posiblemente local (Priyadarshini 2012).



BACTERIAS CARIOGÉNICAS Y NIVEL DE CORTISOL

Estudio de Boyce 2010:

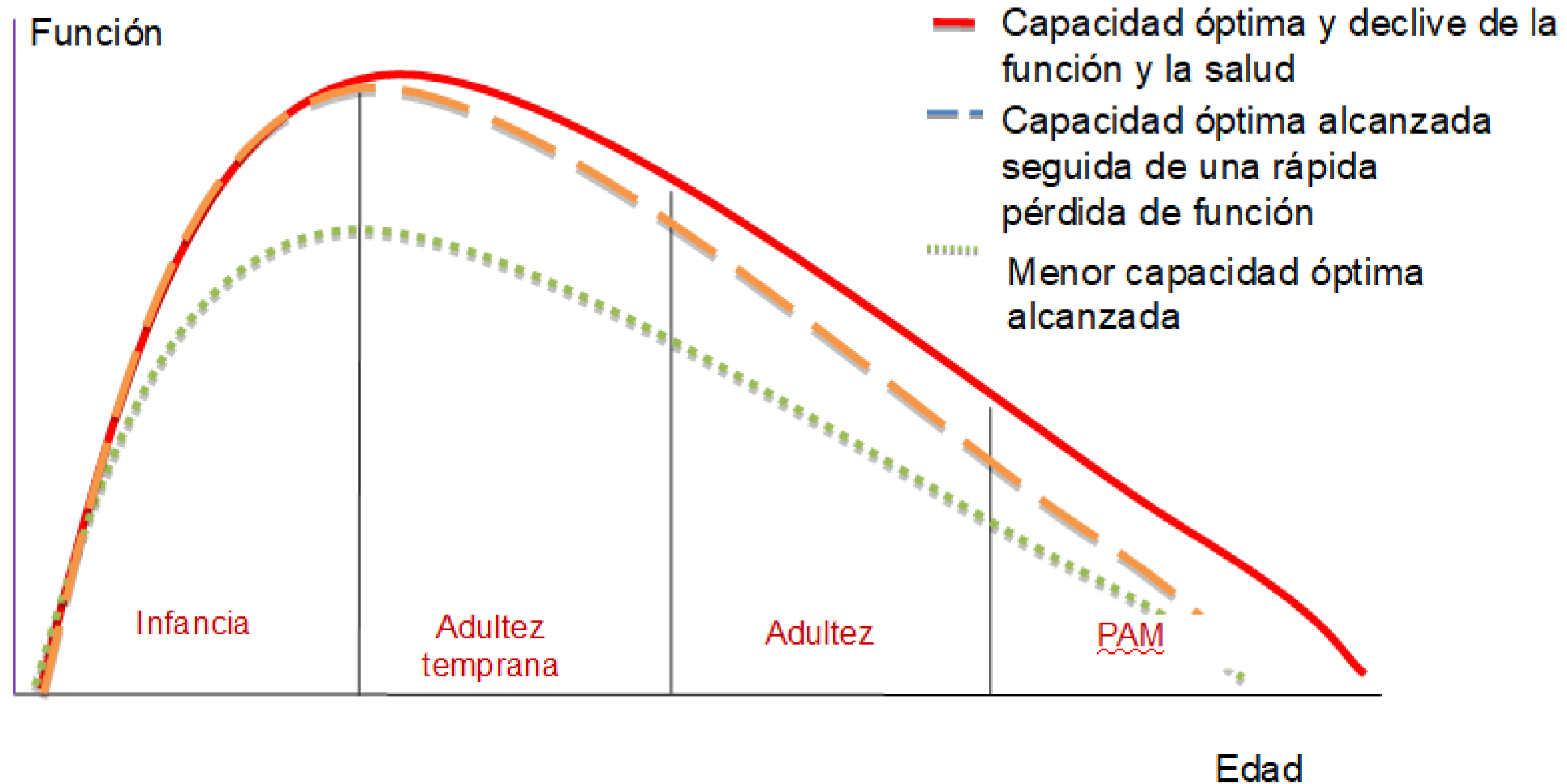
- Relación entre caries dental y bacterias cariogénicas (hasta ahí todo normal)
- Se encontró una interacción: los niveles de caries y el número de bacterias cariogénicas era más fuerte en los niños con alta secreción salival de cortisol basal
- Una alta secreción salival basal también se relaciona con el estatus socioeconómico.
- → Explicación: niveles más altos de cortisol podrían afectar la competencia inmunológica y por lo tanto disminuir las defensas contra las bacterias orales.
- Este trabajo proporciona evidencia de una potencial vía biológica directa que une los niveles más altos de estrés psicosocial con los niveles más altos de caries en los niños/as.

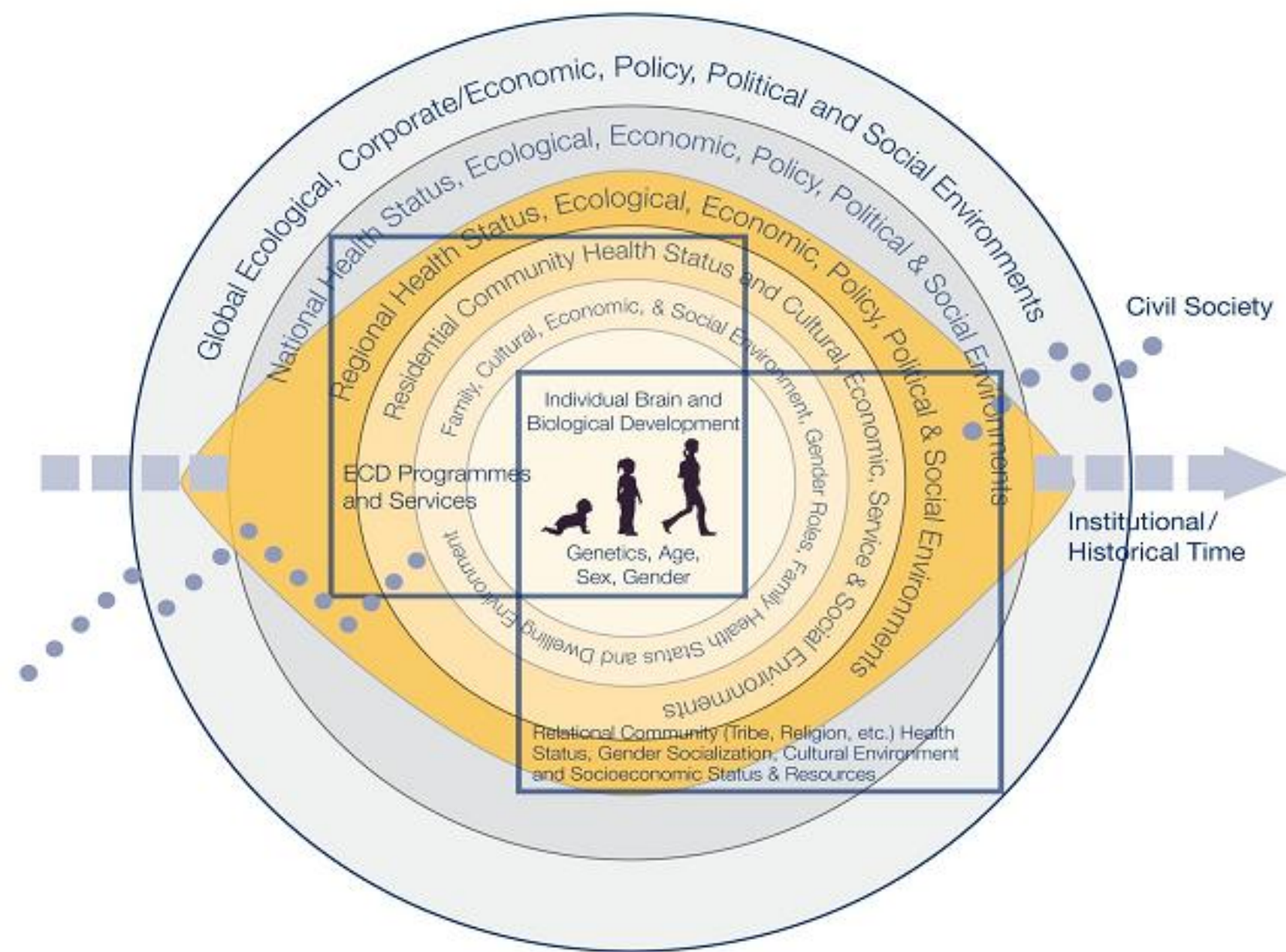


Bacterias cariogénicas y CPOD por niveles de secreción de cortisol (Boyce 2010)

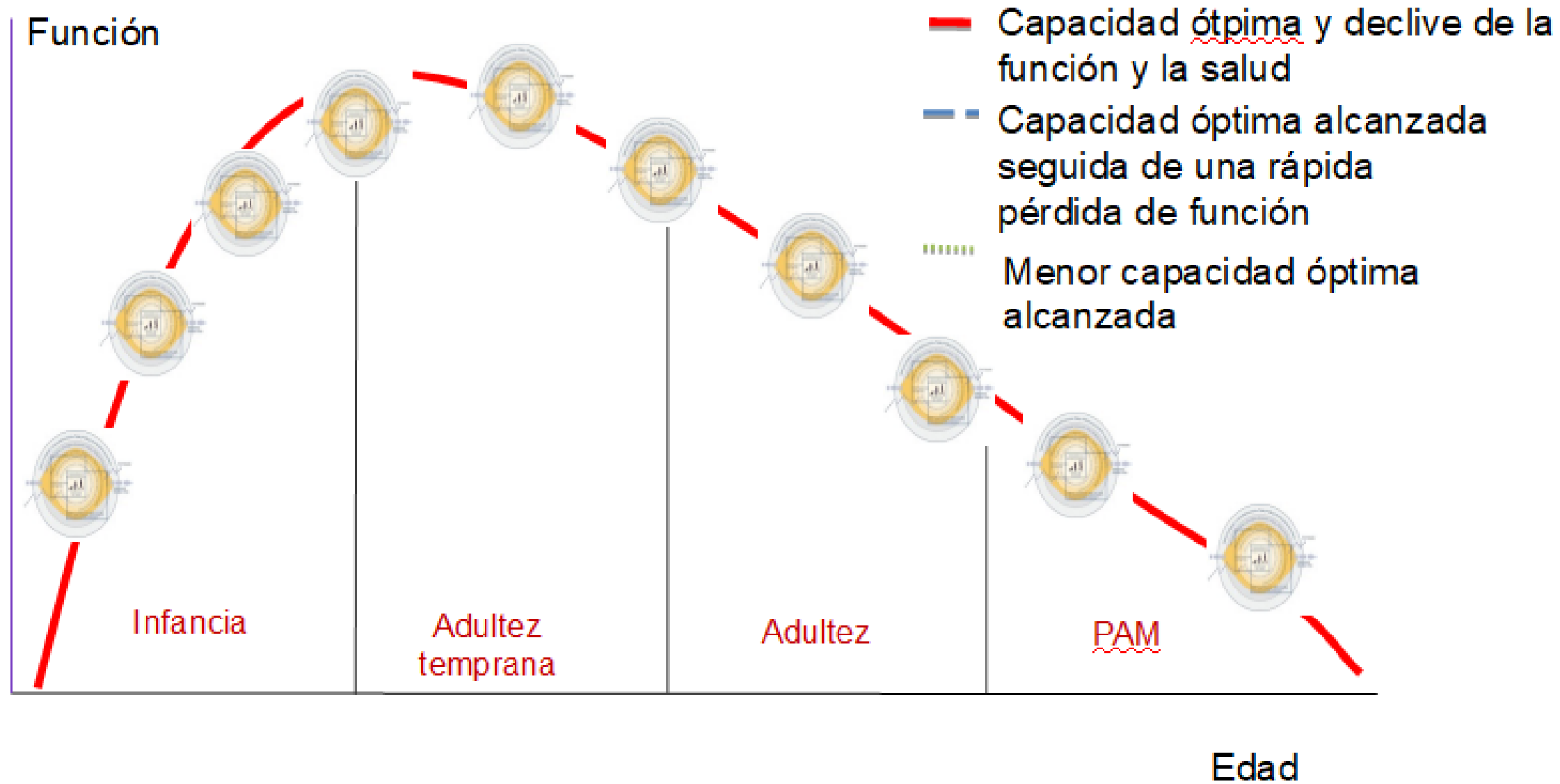
BOYCE WT, DEN BESTEN PK, STAMPERDAHL J, ZHAN L, JIANG Y, ADLER NE, ET AL. SOCIAL INEQUALITIES IN CHILDHOOD DENTAL CARIES: THE CONVERGENT ROLES OF STRESS, BACTERIA AND DISADVANTAGE. SOC SCI MED. 2010 NOV 15;71(9):1644-52.

Incorporación y desarrollo en el ser humano





Incorporación y desarrollo en el ser humano



LOS MECANISMOS SOCIALES INDIRECTOS



TRADICIONALMENTE CONOCIDOS COMO DSS

- Son aquellas circunstancias sociales que pueden afectar la salud
- En estudios epidemiológicos vemos que determinan la salud
- Hablamos de “Determinantes Sociales de la Salud”

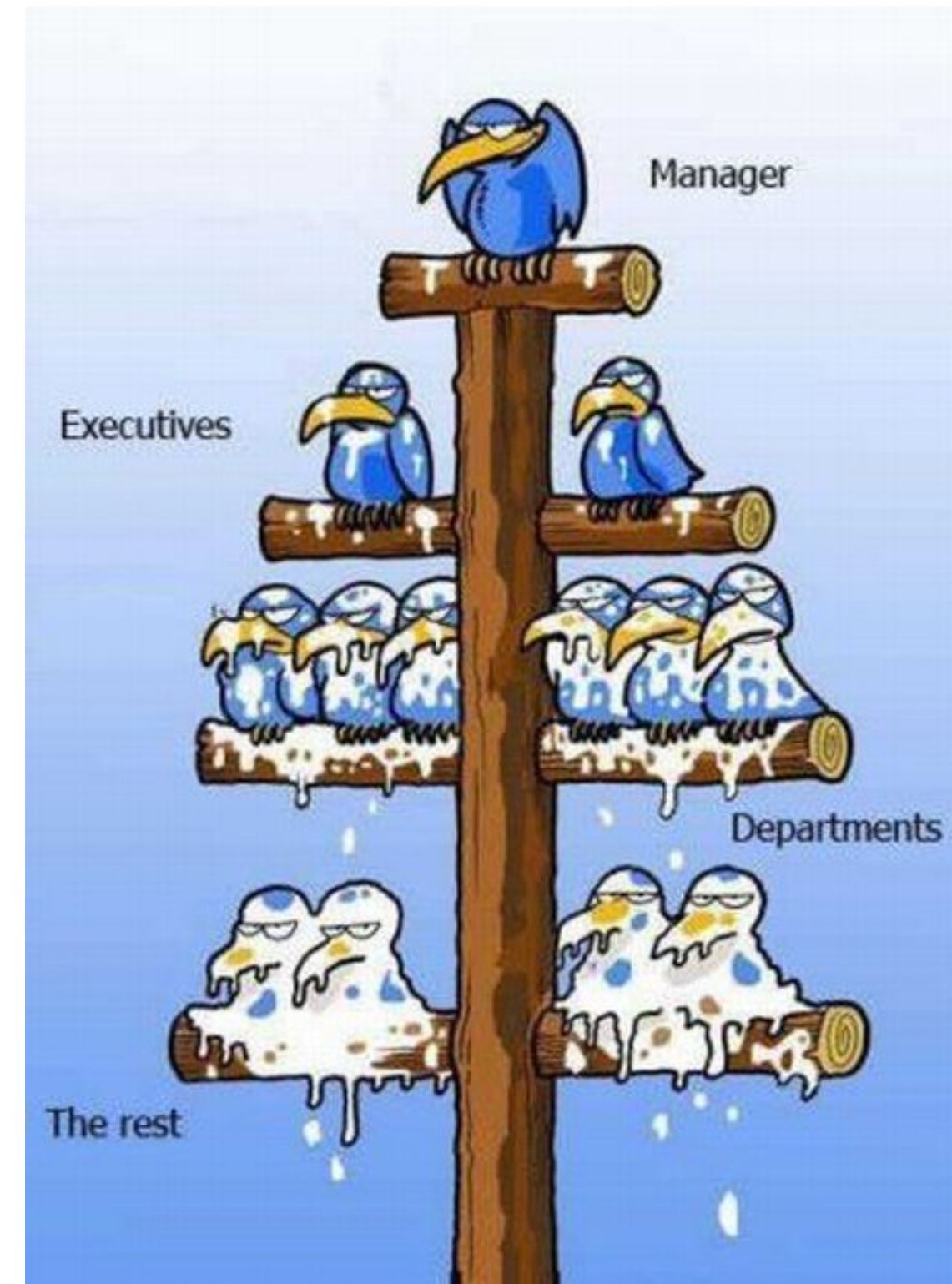


POSICIÓN SOCIOECONÓMICA PSE

- Marx: dos clases sociales
- Weber: la sociedad está jerarquizada y estratificada siguiendo varias dimensiones, creando grupos cuyos miembros comparten posiciones similares, lo que conlleva a que tengan "vidas similares"... y por lo tanto una salud similar.
- Posición socioeconómica (PSE)

Un concepto agregado

- Medidas basadas en los recursos: incluidos los ingresos, la riqueza, la educación
- Medidas basadas en el prestigio: se refieren al rango o estatus de una persona en una jerarquía social



OCUPACIÓN

Representa el prestigio y
la posición social en una sociedad

La medida se relaciona con las habilidades necesarias para realizar un trabajo.

- **Hipótesis:** su relación con la salud se debe a las ventajas otorgadas por un alto nivel social (↑ prestigio, ↑ posición social)
- **Recursos materiales** (que determina el estándar de vida material);
- Acceso a los derechos asociados al trabajo (i.e. seguridad social)
- Acceso a ciertos privilegios (mejor educación, mejores condiciones de salubridad en la vivienda)
- Incluye la posición social (lo que determina el nivel de control/autonomía y estrés en el trabajo, mejor red social -psicosocial);
- Exposiciones tóxicas a nivel ocupacional (asbestos, sedentarismo)



shutterstock.com · 1084779071

OCUPACIÓN

Representa el prestigio y la posición social en una sociedad

Fuerzas:

- Existencia de medidas similares en el mundo garantizan una suerte de comparabilidad.
- Fácil de medir y de recolectar, es autoreportada

Límites:

- Su subjetividad
- No toma en cuenta cambios recientes en la estructura del trabajo (e.g.: ingreso de las mujeres al mercado laboral)



shutterstock.com · 1084779071

EDUCACIÓN

Privilegio de familia y desarrollo

- Muy utilizada en epidemiología.
- Proviene de la teoría de Weber que ve la educación como una medida que captura el conocimiento y los recursos de un grupo de personas.
- **Hipótesis:** Mayor nivel de conocimiento/habilidades, por lo tanto un mayor capital cultural;
- Mejora potencialmente el funcionamiento cognitivo.
- Fuertemente relacionada con la PSE de los padres: refleja los recursos materiales, intelectuales de la familia de origen.
- Captura las influencias de las circunstancias durante la infancia y los recursos del adulto.
- Incrementa las probabilidades de adquirir una mejor posición ocupacional y mayores ingresos en el futuro.
- Permite una mejor recepción de los mensajes de salud, mejor comunicación con el personal de salud, mejores comportamientos, desarrollo social...



EDUCACIÓN

Privilegio de familia y desarrollo

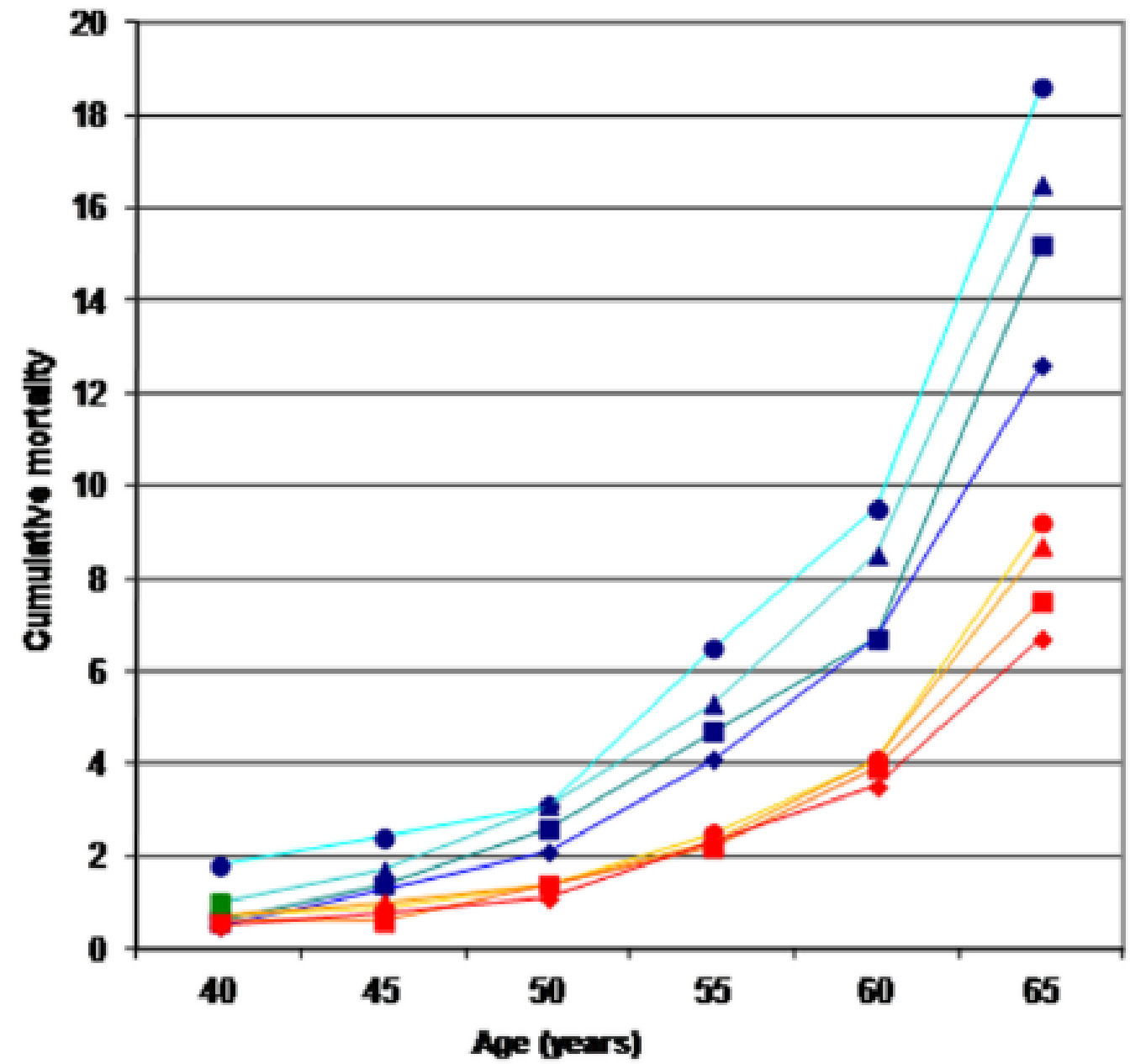
Fortalezas:

- Fácilmente colectada, permite cierta comparabilidad
- Fuertemente determinada por las características de los padres (puede medir la PSE precoz)
- Sencilla de medir (variable cualitativa o cuantitativa continua)

Limitaciones:

- El significado de la educación varía según el contexto y periodos (cuidado con la interpretación y sesgos).
- No se tiene idea de la calidad del proceso educativo (e.g. medida de habilidades cognitivas)





Gallo et al., 2011. Mortalidad acumulada en diferentes edades por nivel de educación y sexo (líneas azules para hombres, anaranjadas para mujeres /
 Círculos: sin educación primaria,
 Triángulos: educación técnica,
 Cuadrados: educación secundaria
 Diamantes: educación universitaria

CONDICIONES MATERIALES

- Propietario o no de la vivienda habitada
- Recursos de la vivienda: acceso a agua potable, agua caliente, sanitarios dentro de la casa, zona para la cocina, lavadora, TV, carro, etc.
- Condiciones de la vivienda: Sobrepoblación: número de personas durmiendo en un mismo cuarto / cama
- Las circunstancias de la vivienda representan la riqueza de las personas.
- Pueden estar directamente relacionadas con enfermedades (humedad, alergenicos, partículas, plomo, asbestos, enfermedades infecciosas...)
- Indirectamente relacionadas: Como un marcador de la PSE (tenencia de carro)



CONDICIONES MATERIALES

- Fortalezas:
Fáciles de recolectar
- Debilidades:
Son específicos al periodo y al contexto geográfico.
Difícilmente comparable
Debe de estar adecuado al contexto



INGRESOS

- Es la medida más directa de los recursos materiales
- Existe una dosis-respuesta con respecto a la salud
- Tiene efectos cumulativos durante todo el curso de la vida.
- Puede cambiar rápidamente
- Puede ser individual o ingreso total de la vivienda. Se toman en cuenta las unidades de consumo.
- Variable cuantitativa continua o cualitativa



INGRESOS

Hipótesis: NO es el dinero en sí el que se relaciona con la salud, pero su conversión en recursos, comodidades y acceso a servicios y consumo (e.g. comida orgánica, vacaciones).

- Acceso a mejor calidad de materiales (comida, vivienda)
- Acceso a servicios (de salud de calidad, ocio, educación, deporte)
- Eleva la autoestima (mecanismos psicosociales) y la posición social al otorgar características materiales relevantes a la participación en sociedad



INGRESOS

Fortalezas

- Es una medida muy directa de los recursos materiales
- Da una idea de las dificultades financieras

Debilidades

- Muy difícil de recolectar
- Pregunta muy sensible



REFLEXIÓN FINAL

¿TIENE EL CONTEXTO UN IMPACTO EN NUESTRA BIOLOGÍA?

- SI.
- ES EL (VIEJO) DEBATE ENTRE "NATURE AND NURTURE"
- ¿QUÉ ES MÁS IMPORTANTE EN EL TIEMPO?
 - EL FENOTIPO
 - EL GENOTIPO