

13 de noviembre de 2019
Doctorado en Demografía, UAB

Autor.- Mathias Voigt

Título de la Tesis.- Health inequalities in Spain

Codirección: Diego Ramiro (CSIC); Julio Pérez (CSIC)

Tutor: Albert Esteve (CED-UAB)

Resumen.- *Desigualdades de salud en España*

La igualdad en salud y duración de la vida es la base de todas las demás formas de la igualdad de oportunidades. Cuando el inicio de una discapacidad crónica o la edad de la muerte resultan de las desigualdades estructurales entre diferentes grupos sociales, naturalmente esas desigualdades se retroalimentan. La capacidad de predecir tales transiciones a partir de datos de nuestro entorno, probablemente afecta a la inversión en educación y en nuestras carreras, y con ello, la desventaja de vidas en salud más cortas se vuelve incluso más profunda. La compleja asociación indirecta entre la posición social, la salud en etapas posteriores de la vida y la edad al morir, se relacionan en esta tesis con las diferencias de mortalidad específica por edad, tomando como población de estudio el conjunto de las personas mayores en España. Los efectos de los diferentes indicadores de desigualdad en salud y mortalidad se presentan en tres artículos de investigación. Se utilizan diversos modelos de análisis de supervivencia. El análisis estadístico de la información individual enlazada expresamente para este trabajo, está dirigido a medir la relación a largo plazo entre variables socioeconómicas y riesgos de mortalidad a diferentes edades.

A pesar de una elevada igualdad en términos de supervivencia, los hallazgos de los tres trabajos sugieren desventajas importantes en personas con menos recursos económicos y con menor nivel educativo. Además de estas repetidas asociaciones indirectas entre posición social y consecuencias para la salud, esta tesis tiene como objetivo ampliar el análisis clásico y contribuir al estudio de diferentes cuestiones de equidad social. El primer artículo, por ejemplo, analiza los posibles efectos de los cambios recientes en la fórmula para calcular la edad de entrada en jubilación y los beneficios de la pensión. El segundo proporciona una forma alternativa de clasificar diferentes trayectorias de discapacidad y además revela que las diferencias socioeconómicas tienen un efecto escaso sobre la mortalidad tras el inicio de la discapacidad. El tercer trabajo se suma a la discusión de los efectos de las desigualdades estructurales al abordar la importancia de los factores de riesgo ambiental, proponiendo una herramienta para evaluar la "urbanidad" (o calidad urbana) de un área, basada en imágenes de satélite, y concluye que el entorno social es más importante que el propio carácter urbano de un área o barrio para el fenómeno analizado.

La investigación presentada en esta tesis contribuye de forma general a una mejor comprensión de cómo la salud, la mortalidad y las desigualdades sociales están conectadas. La relación compleja e indirecta entre estas tres dimensiones se examina teóricamente desde diferentes ángulos, mientras que los artículos concretos abordan aspectos específicos de esta asociación. Este trabajo destaca repetidamente cómo

funcionan las desigualdades a lo largo del curso de vida y cómo se puede identificar y estudiar más a fondo las subpoblaciones desfavorecidas. En general, se aboga por mediciones más afinadas de la discapacidad y el entorno urbano que incorporen herramientas avanzadas de análisis estadístico. Reivindica la exploración de fuentes con datos individuales vinculados o enlazados y su aplicación para la investigación en ciencias sociales y salud pública.

Abstract.- *Health Inequalities in Spain*

Equality with regard to health and life spans is the basis for all other forms of equal opportunities. When structural inequalities determine the onset of chronic disability or the ages at death for different social group, they will naturally enhance themselves. In this thesis, these complex indirect association between one's social position, later-life health, and age at death are examined in the context of the elderly individuals in Spain and related to differences in age-specific mortality.

The three research articles, presented in this work, touch on different dimensions of inequality related to health and mortality. To quantify such effects, newly linked individual-level data is applied and the assessment of the long-term relationship between socioeconomic measures and mortality risks at different ages is conducted with different survival models.

Findings confirm persistent inequalities that especially affect the health and survival of the poorest and least educated. In addition to these repeatedly shown indirect associations between social position and health outcomes and the use of novel data sources, this thesis aims to expand classic analyses. The first article, aims to discuss the possible effects of recent changes in the formula to calculate retirement entry ages and pension benefits on inequalities in survival. The second article provides an alternative way to classify disability trajectories and reveals that socioeconomic differences have only a minimal effect on mortality after onset of disability. The third work contributes to the discussion of the effects of structural inequalities by addressing the importance of environmental risk factors. It proposes a tool to assess neighborhood "urbanicity" based on satellite images and finds that the social environment is more important for explaining differences in mortality than the degree of "urbanicity."

The complex and indirect relationship between health, mortality, and social inequalities is examined from different angles, the individual articles highlight how inequalities operate across the life course and how disadvantaged subpopulations can be identified and further be studied. As a whole, this thesis argues for continued exploration of linkable individual data sources and its application in social science and public health research, the use of more refined measures of disability and urban environment, and the incorporation of modern methodologies.