

# **MÁSTER INTERUNIVERSITARIO EN SALUD PÚBLICA**

**Guía docente de la asignatura:**

## **SALUD Y SOCIEDAD**

**Departamento de Ciencias Experimentales y de la Salud**

**UNIVERSITAT POMPEU FABRA  
UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA**

## DATOS DESCRIPTIVOS DE LA ASIGNATURA

Curso académico:	2009-2010
Nombre de la asignatura:	Salud y Sociedad
Código de la asignatura:	30.207
Tipo de la asignatura:	Obligatorio para Medicina Preventiva Optativo para otros especialidades
Número de créditos:	4 ECTS (100 horas de dedicación)
Calendario:	2 a 18 noviembre de 2009
Responsable de la asignatura:	Joan Benach

## PROFESORES

**Joan Benach (JB)**, es coordinador del Grupo de Investigación sobre Desigualdades en Salud y la *Employment Conditions Network* (GREDS/EMCONET) y profesor del Departamento de Ciencias Experimentales y de la Salud en la Universitat Pompeu Fabra (UPF). Es médico (UAB), master en Salud Pública (UB), y doctor en Salud Pública (*Johns Hopkins*). Sus principales áreas de trabajo e investigación incluyen las desigualdades en salud, las condiciones de empleo, la precariedad laboral, y las políticas socio-sanitarias sobre desigualdades en salud.

[joan.benach@upf.edu](mailto:joan.benach@upf.edu) Universitat Pompeu Fabra (UPF) Estació França. C Passeig de Circumval·lació, 8. 08003 Barcelona. Teléfono: 93 542 25 00.

**Carme Borrell (CB)**, es jefa del Observatorio de Salud Pública de la Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB). Es médica (UB), especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, y doctora en Medicina (Salud Pública) (UAB). Sus principales áreas de trabajo e investigación incluyen las desigualdades en salud (en especial por clase social, género, y el análisis geográfico en áreas pequeñas), los sistemas de información sanitaria (encuestas de salud y mortalidad), y el seguimiento y vigilancia del estado de salud y sus determinantes en la ciudad de Barcelona.

[cborrell@aspb.es](mailto:cborrell@aspb.es) Av. Príncep d'Astúries 63 tel. 93 202 7771, Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) 08023 Barcelona.

**Vanessa Puig (VP)**, es estudiante pre-doctoral en el Grupo de Investigación sobre Desigualdades en Salud y la *Employment Conditions Network* (GREDS/EMCONET) del Departamento de Ciencias Experimentales y de la Salud en la Universitat Pompeu Fabra (UPF) donde realiza su tesis doctoral sobre el tema "La vigilancia de los determinantes sociales de las desigualdades en salud". Es politóloga (UPF) y máster en salud pública (UPF). Entre sus principales áreas de interés destacan los determinantes sociales y políticos de la salud, la vigilancia de la salud, y las políticas sobre desigualdades en salud.

[vanessa.puig@upf.edu](mailto:vanessa.puig@upf.edu) Universitat Pompeu Fabra (UPF) Estació França. C Passeig de Circumval·lació, 8. 08003 Barcelona. Teléfono: 93 542 25 00.

## PRESENTACIÓN

¿Por qué los países y las regiones más pobres tienen una esperanza de vida muy inferior a la de los países y regiones más ricos? ¿Por qué las clases sociales menos favorecidas y las mujeres tienen menos salud que las más favorecidas? ¿Por qué algunas poblaciones están sanas y otras no? ¿Qué se puede hacer para mejorar esta situación? Según el enfoque biomédico hoy dominante, los principales “culpables” de la producción de las enfermedades y la salud son los agentes biológicos y genéticos, los hábitos individuales perjudiciales para la salud, y las deficiencias en el acceso y uso a los servicios sanitarios. Sin embargo, el conocimiento científico disponible ha mostrado como estas causas tienen un impacto menor sobre la salud poblacional de lo que puede parecer. En primer lugar, porque se trata de causas proximales o “finales” originadas, en constante interacción con otras causas más distales, por *determinantes sociales* como la pobreza, las condiciones de empleo, la vivienda, la educación, los factores psicosociales, o el apoyo familiar o comunitario. Segundo, porque esos determinantes sociales son a su vez producidos, o fuertemente influidos, por causas de tipo político originadas en las muy desiguales relaciones de poder existentes en cada sociedad según “ejes” relacionados con la clase social, el género, la etnia, la migración y el territorio. Finalmente, porque el enfoque biomédico citado con frecuencia no presta atención a un problema fundamental de salud pública como son las *desigualdades* en salud, es decir, a la injusta y evitable distribución de factores de riesgo y problemas de salud entre grupos sociales, poblaciones y áreas geográficas.

Desde la segunda mitad del siglo XX, y muy en especial en las dos últimas décadas, la epidemiología social, junto a otras disciplinas como la sociología, la economía, la antropología, la politología, la historia, o la psicología social, entre otras, han establecido un sólido cuerpo de conocimiento científico en relación a los determinantes y mecanismos de producción de la salud pública y las desigualdades en salud. A través de una perspectiva transdisciplinar, este curso examina críticamente los principales factores científicos, sociales y políticos relativos a varios temas fundamentales de la salud colectiva: las estrategias científicas dominantes y algunas visiones alternativas en la investigación epidemiológica (tema 1); el proceso social de definición, clasificación y medición de la salud y enfermedad (tema 2); los determinantes y causas sociales productoras de enfermedad y salud (tema 3); las características y distribución de las desigualdades en salud (tema 4) haciendo un énfasis especial en la clase social (tema 5), el género (tema 6), y el análisis geográfico (tema 7). Además, la investigación científica y las políticas socio-sanitarias se enfrentan actualmente a retos enormes. La primera ha de responder a preguntas de investigación emergentes desarrollando nuevas teorías y métodos que permitan explicar las causas de los nuevos y los viejos problemas de salud comunitaria y desigualdades en salud (tema 8); la segunda ha de dar respuesta a los problemas de salud de la colectividad, y sobre todo a los de los más necesitados, mediante la puesta en práctica de las acciones y estrategias más igualitarias y eficientes en el marco de cada contexto socio-político (tema 9).

## COMPETENCIAS A CONSEGUIR EN LA ASIGNATURA

### GENERALES

#### Instrumentales

- Capacidad de plantear preguntas, valorar información en forma crítica, sintetizar información, y saber valorar las prioridades en salud pública.

#### Personales

- Favorecer la capacidad de comunicación personal, exposición en público y participación activa en los debates.

#### Sistémicas

- Desarrollo de capacidad para interpretar críticamente las lecturas, y evaluar el abánico de temas sociales y políticos asociados a la salud pública

### ESPECÍFICAS

- Identificar los principales temas sociales que conforman la salud pública
- Valorar las fortalezas y limitaciones de la epidemiología
- Interpretar el proceso social asociado a definir, clasificar y medir la salud
- Valorar la importancia y características de las desigualdades sociales como tema crucial de salud pública
- Analizar ejes clave de desigualdad social como la clase social, el género, y el territorio.
- Identificar los principales debates sobre los mecanismos de producción de la desigualdad en salud
- Plantear las bases de las políticas sociales y de salud en la desigualdad.

### OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

- Distinguir los principales aspectos científicos y sociales relativos a la producción de conocimiento sobre la salud colectiva.
- Identificar los principales determinantes y mecanismos sociales que intervienen en la producción de la enfermedad y la salud.
- Examinar el marco teórico, las características y explicaciones de las desigualdades sociales en salud
- Analizar las desigualdades en salud según los ejes de clase social, género y medio geográfico.
- Reconocer las principales características, retos y limitaciones de los procesos de toma de decisiones e intervenciones políticas sobre la salud colectiva.
- Reflexionar sobre los principales factores sociales y políticos que inciden en la creación de la salud colectiva.

## METODOLOGÍA

El curso se divide en 9 temas que se detallan más adelante. En cada sesión habrá una exposición teórica por parte del profesorado y una parte práctica donde se combinará la realización de una presentación y debate general de algunos artículos seleccionados y la presentación de varios documentales relacionados con el curso.

En las sesiones prácticas, los alumnos presentarán los principales contenidos y puntos de discusión de los artículos seleccionados (marcados con el símbolo + entre las lecturas obligatorias) para su posterior debate general. Las “lecturas obligatorias” son de lectura imprescindible previa a la realización de cada sesión. Estos materiales podrán ser utilizados para la realización de preguntas de examen.

## EVALUACIÓN

La evaluación del curso se realizará a partir de tres criterios:

- (1) La participación de los alumnos en las sesiones del curso (30% de la nota). La puntuación se basará en la participación activa en clase y especialmente en las presentaciones y debates tras la lectura y discusión de los artículos seleccionados. Las presentaciones (10 minutos) serán preparadas por grupos de alumnos (3 a 4) sobre los artículos previamente acordados. La presentación deberá plantear dos puntos: (a) los principales temas a clarificar, criticar o discutir del artículo, y (b) un listado con 3-5 preguntas concretas relacionadas con el tema del artículo para iniciar el debate general. No es necesario repetir el contenido general del artículo dado que los alumnos deben haber leído anticipadamente el artículo.
- (2) La realización de un trabajo individual o colectivo (máximo 3 personas) con una editorial o comentario basado en uno de los documentales visualizados durante el curso o un documental seleccionado por el grupo de alumnos previamente acordado con los profesores del curso. El contenido del trabajo deberá incluir un análisis crítico sobre los contenidos y temas planteados en ese documental. El trabajo deberá presentarse antes de la realización del examen final y contará un 30% de la nota final. La extensión del trabajo no deberá en ningún caso superar las 10 páginas (sin contar la bibliografía). Las páginas deberán estar numeradas, con letra *times roman* 12, a un espacio y medio. En su valoración se tendrán en cuenta principalmente dos criterios: la lógica interna y claridad del texto, y la originalidad e interés de sus contenidos.
- (3) Un examen final a base de preguntas cortas relacionadas con los principales temas tratados, las lecturas obligatorias y los debates realizados durante el curso (40% de la nota).

## REQUISITOS PREVIOS

El principal requisito de esta asignatura es el compromiso de los estudiantes en la realización de las actividades previstas, muy especialmente las lecturas asignadas y la participación en los debates.

## CALENDARIO Y TEMAS

Día y hora	Tema	Profesor	Aula
<b>Lunes, 2 noviembre 2009</b>			
15.00 - 17.00	Presentación del curso	JB/CB	61.107
	T1. Investigación científica en ciencias de la salud: el enfoque epidemiológico y la salud pública	JB	
<b>Martes, 3 noviembre 2009</b>			
15.00 - 16.30	T2. El proceso social de definición, clasificación y medición de la salud y la enfermedad	JB	61.107
16.45 - 19.00	Presentación y debate de tres artículos	JB/VP	
<b>Jueves, 5 noviembre 2009</b>			
15.00 - 16.30	T3. Producción social de la enfermedad y la salud	JB	61.107
16.45 - 19.00	Presentación y debate "documental 1"	JB	
<b>Lunes, 9 noviembre 2009</b>			
15.00 - 16.30	T4. Introducción a las desigualdades en salud: conceptos, características y evidencias	JB	61.107
16.45 - 19.00	Presentación "documental 2" y debate dos artículos	JB/VP	
<b>Martes, 10 noviembre 2009</b>			
15.00 - 16.45	T5. Desigualdades en salud en clase social	CB	61.107
17.00 - 19.00	Presentación y debate de tres artículos		
<b>Miércoles, 11 noviembre 2009</b>			
15.00 - 16.45	T6. Desigualdades en salud en género	CB	61.107
17.00 - 19.00	Presentación y debate de dos artículos		
<b>Lunes, 16 noviembre 2009</b>			
15.00 - 16.00	T7. Desigualdades en salud geográficas	JB	61.107
16.00 - 16.30	Presentación y debate de un artículo	JB	
16.45 - 19.00	T8. Desigualdades en salud: causas y mecanismos	JB	
	Presentación y debate "documental 3"	JB	
<b>Miércoles, 18 noviembre 2009</b>			
15.00 - 16.30	T8. Desigualdades en salud: causas y mecanismos	JB	61.107
16.30 - 17.00	Presentación y debate de un artículo	JB/VP	
17.00 - 18.00	T9. Políticas sociales y de salud	JB	
18.00 - 19.00	Presentación y debate de un artículo	JB/VP	

## PROGRAMA

**Lunes, 2 de noviembre 2009; 15.00 a 17.00 h. Aula 61.107**

### **Tema 1. Investigación científica en ciencias de la salud: el enfoque epidemiológico y la salud pública**

#### Objetivos

- Examinar las principales características de la estrategia científica
- Reconocer como se genera el conocimiento científico
- Revisar la evolución y características actuales de la epidemiología
- Identificar las limitaciones y alternativas de la epidemiología y algunas de las nuevas tendencias de investigación

#### Contenidos

- Características de la estrategia científica
  - La producción de información y el proceso de investigación
- Desarrollo y características de la epidemiología
  - Teorías, métodos, usos y limitaciones
- Nuevos paradigmas de investigación

#### **Lecturas obligatorias (LO) y material docente (MD):**

- (+) Silva LC. Hacia una cultura epidemiológica revitalizada. *Dimensión Humana* 1997;1:23-33.
- (+) Marmot M, Friel S. Global health equity: evidence for action on the social determinants of health. *J Epidemiol Community Health* 2008;62:1095-1097. doi:10.1136/jech.2008.081695
- Diez-Roux AV. On Genes, Individuals, Society, and Epidemiology. *AJE* 1998;148:1027-32.
- Benach J. Material sobre la presentación.

#### Bibliografía adicional recomendada

- Susser M. A conversation with Mervyn Susser. Interview by Nigel Paneth. *Epidemiology*. 2003;14(6):748-52.
- Diez Roux AV. Integrating social and biologic factors in health research: a systems view. *Ann Epidemiol*. 2007;17(7):569-74.
- Susser M. Does risk factor epidemiology put epidemiology at risk? Peering into the future. *J Epidemiol Community Health*. 1998;52:608-11.
- Syme L. La investigación sobre la salud y la enfermedad en la sociedad actual: la necesidad de una epidemiología más relevante. *Anthropos* 1989;118/119:39-46.
- Pearce N. Traditional Epidemiology, Modern Epidemiology and Public Health. *Am J Public Health* 1996;86:678-83.
- Krieger N. Commentary: Ways of asking and ways of living: reflections on the 50th anniversary of Morris' ever-useful Uses of Epidemiology. *Int J Epidemiol*. 2007;36(6):1173-80.
- Serie de artículos: Teret S. So what? *Epidemiology* 1993;4:93-94; Rothman KJ. Policy recommendations in epidemiology research papers. *Epidemiology* 1993; 4:94-95; Diez-Roux AV, Benach J, Tapia JA. Should policy recommendations be excluded from epidemiologic research papers? *Epidemiology* 1994;5:637-8.
- Krieger N. Epidemiology and the web of causation: Has anyone seen the spider? *Soc Sci Med*. 1994;39:887-903.
- Susser M, Susser E. Choosing a future for epidemiology: I. Eras and Paradigms. *Am J Public Health* 1996;86:668-73. / II. From Black Box to Chinese boxes and Eco-Epidemiology. *Am J Public Health*. 1996;86:674-7.
- Schwartz S, Susser E, Susser M. A Future for Epidemiology? *Annu Rev Public Health* 1999;20:15-33.
- Krieger N. A glossary for social epidemiology. *J Epidemiol Community Health* 2001;55:693-700.
- Krieger N. Sticky webs, hungry spiders, buzzing flies, and fractal metaphors: on the misleading juxtaposition of "risk factor" versus "social" epidemiology. *J Epidemiol Community Health* 1999;53:678-80.
- Benach J, Tapia JA. Mitos o realidades: a propósito de la publicación de trabajos científicos. *Mundo Científico* 1995;154:124-130.
- Schwartz, S. The Right Answer for the Wrong Question: Consequences of Type III Error for Public Health *Am J Public Health*. 1999;89:1175-80.

#### Algunos textos clásicos

- Cassel JM. Potentialities and limitations of epidemiology. *Public Health Concepts in Social Work Education. Proceedings of Seminar held at Princeton University, Princeton, New Jersey, March 4-9, 1962.*
- Cassel JM. Social science theory as a source of hypotheses in epidemiological research. *Am J Public Health* 1964; 54: 1482-8.
- Vandenbroucke JP. Those who were wrong. *Am J Epidemiol* 1989;130:3-5.

**Martes, 3 de noviembre 2009; 15.00 a 19.00 h. Aula 61.107**

**Tema 2. El proceso social de definición, clasificación y medición de la salud y la enfermedad**

**Objetivos:**

- Revisar varias definiciones de salud y enfermedad, identificar distintos conceptos de "normalidad"
- Examinar los orígenes y formas de clasificar la enfermedad humana
- Discutir algunos de los problemas asociados a la percepción y medición del riesgo

**Contenidos**

- La construcción social de la enfermedad y la salud:
  - Definiciones de salud y enfermedad
  - Los conceptos de "normalidad" y el proceso de clasificación de la enfermedad
- La medición de la salud y la enfermedad:
  - El proceso social de medición y las paradojas de la prevención y el riesgo

**Lecturas obligatorias (LO) y material docente (MD):**

- (+) Rose G. Individuos enfermos y poblaciones enfermas. A: Buck C, Llopis A, Nájera E, Terris M, eds. *El desafío de la Epidemiología. Problemas y lecturas seleccionadas*. Washington: Organización Panamericana de la Salud, 1988:900-9. [ed. orig. *Int J Epidem* 1985;14:32-8].
- Marmot MG. Improvement of social environment to improve health. *Lancet* 1998;351:57-60.
- Benach J. Material sobre la presentación.

**Bibliografía adicional recomendada**

- Manuel DG, Lim J, Tanuseputro P et al. Revisiting Rose: strategies for reducing coronary heart disease. *BMJ* 2006;332:659-662.
- Conjunto de artículos: Ebrahim S, Lau E. Sick populations and sick individuals. *Int J Epidem* 2001;30:433-434; McCormick J. Commentary: Reflections on sick individuals and sick populations. *Int J Epidemiol* 2001;30:434-435; Schwartz S, Diez-Roux AV. Commentary: Causes of incidence and causes of cases - a Durkheimian perspective on Rose. *Int J Epidem* 2001;30:433-434.
- Dubos R. *El espejismo de la salud*. México: FCE. 1975:9-72 [ed. orig. 1959].
- Blaxter M. What is health? (extracte de *Health and Lifestyles*. Londres: Tavistock, 1990). En: Davey B, Gray A, Seale C, eds. *Health and Disease. A Reader*. London: The Open University, 1995:26-32.
- Susser M. Ethical components in the definition of health. *Int J Health Services* 1974;4:539-48.
- Gol J. La salud. *Annals de Medicina* 1977;LXIII,7:1025-40.
- Research Unit in Health and behavioural Change: The Social construction of health and disease: A: *Changing the Public Health*. University of Edinburg: John Wiley and Sons, 1989:29-49.
- Link BG, Phelan JC. Stigma and its public health implications. *Lancet*. 2006;367(9509):528-9.
- Segura Benedicto A, Martínez Navarro F. Las clasificaciones de enfermedades y causas de muerte y su evolución. A: Cirera L, Vázquez E, eds. *La implantación en España de la Clasificación Internacional de Enfermedades 10ª Revisión [CIE-10]*. Santiago de Compostela: Sociedad Española de Epidemiología, 1998:17-38.
- Rose G. *The Strategy of Preventive Medicine*. Oxford. Oxford University Press, 1992:29-94.
- Burke TA, Tran NL, Roemer JS, Henry CJ, eds. *Regulating Risk. The Science and Politics of Risk*. Washington: International Life Sciences Institute, 1993:54-100.
- Glickman TS, Gough M, eds. *Readings in risk*. Washington: Resources for the Future, 1993:53-140.

**Algunos textos clásicos**

- Rosen G. Disease and social criticism. A contribution to the theory of medical history. *Bulletin of the History of Medicine*. 1941;8:5-15.
- Ryle JA. The meaning of normal. *Lancet* 1947;1:1.
- Cohen H. The evolution of the concept of disease. *Proceedings of the Royal Society of Medicine* 1955;48:155.
- Pickering GW. The concept of essential hypertension. *Annals of Internal Medicine* 1955;43:6.
- Moriyama I. The classification of disease - a fundamental problem. *J Chronic Dis* 1960;11:462-70.
- Engel GL. The need for a new medical model: a challenge for biomedicine. *Science* 1977;196:129-35.

**Jueves, 5 de noviembre 2009; 15.00 a 19.00 h. Aula 61.107**

**Tema 3. La producción social de la enfermedad y la salud**

**Objetivos**

- Identificar los modelos de causalidad sobre los orígenes de la enfermedad
- Revisar las teorías de producción de la enfermedad y de la producción social de la enfermedad
- Examinar algunos de los determinantes sociales más importantes asociados a la enfermedad

**Contenidos**

- Introducción, contenidos y metodología del curso.
- Los orígenes de la salud y la enfermedad
  - Modelos de causalidad: determinantes y mecanismos
  - Teorías de producción de la enfermedad
- Producción social de la enfermedad.
  - Principales determinantes sociales asociados a la producción de enfermedad y salud
  - El caso de las condiciones de empleo y las condiciones de trabajo.

**Lecturas obligatorias (LO) y material docente (MD):**

- (+) Krieger N. Why epidemiologists cannot afford to ignore poverty. *Epidemiology*. 2007;18(6):658-63.
- Marmot M. Social determinants of health inequalities. *Lancet*. 2005;365(9464):1099-104.
- Link BG, Phelan JC. McKeown and the idea that social conditions are fundamental causes of disease. *Am J Public Health*. 2002;92(5):730-2.
- Benach J. Material sobre la presentación.

**Bibliografía recomendada**

- Krieger N, Zierler S. What explains the Public's Health? - A Call for Epidemiologic Theory. *Epidemiology* 1996;7:107-9.
- WHO. Comisión on Social Determinants of Health. A conceptual framework for action on the social determinants of Health. Draft. 28 December 2006.
- Wilkinson RG, Marmot MG. *The Solid Facts* (2 edition), 2005.
- Raphael D. Social determinants of health: present status, unanswered questions, and future directions. *Int J Health Serv*. 2006;36(4):651-77.
- Yen IH, Syme L. The social environment and health: A discussion of the Epidemiologic Literature. *Annu Rev Public Health* 1999;2:287-308.
- Mackenbach JP. Global environmental change and human health: a public health research agenda. *J Epidemiol Community Health*.2007;61:92-94.
- Krieger N. Theories for social epidemiology in the 21st century: an ecosocial perspective. *Int J Epidemiol* 2001; 30:668-677.
- Susser M, Watson W, Hopper K. *Sociology in Medicine*. New York: Oxford University Press. 1985:3-27;49-131.
- Berkman LF, Kawachi I. A Historical Framework for Social Epidemiology. A: Berkman LF, Kawachi I, eds. *Social Epidemiology*. Oxford: Oxford University Press, 2000:3-12.
- Egolf B, Lasker J, Wolf S, Potvin L. The Roseto Effect: a 50-year comparison of mortality rates. *Am J Public Health* 1992;82:1089-92.
- Burnham G, Lafta R, Doocy S, Roberts L. Mortality after the 2003 invasion of Iraq: a cross-sectional cluster sample survey. *Lancet* 2006;368(9545):1421-8.
- Benach J. Health concepts and health measures in establishing health priorities: some unresolved issues. A: Institut Borja de Bioètica. *Distribución de recursos y opciones sanitarias (Allocation of Resources and Choices in Health Care)*. Barcelona: SG editores, 1996:73-92

**Algunos textos clásicos**

- Morris JN, Heady JA, Raffle PAB. Coronary heart-disease and physical work. *Lancet* 1953;nov 21:1053-7.
- Dubos R. Patrones sociales de salud y enfermedad. A: *El espejismo de la salud*. México: FCE. 1975:186-238 [Social patterns of health and of disease. A: *Mirage of health*. London: Rutgers University Press, 1959:170-219].
- White K, Williams TF, Greenberg BG. The Ecology of Medical Care. *New England J Med* 1961;265:885-92.
- Stout C, Morrow J, Brandt EN, Wolf S. Study of an Italian-American community in PA; unusually low incidence of death from myocardial infarction *JAMA* 1964;188:845.
- Cassel J. The contribution of the social environment to host resistance: the Fourth Wade Hampton Frost Lecture. *Am J Epidemiol* 1976;104:107-23.
- Berkman LF, Syme L. Social networks, host resistance, and mortality: a nine-year follow-up study of Alameda County residents. *Am J Epidemiol* 1979;109:186-204.

**Presentación de documental 1: H. Sauper. "La pesadilla de Darwin" (2004)**

**Lunes, 9 de noviembre 2009; 15.00 a 19.00 h. Aula 61.107**

**Tema 4. Introducción a las desigualdades en salud: conceptos, características y evidencias**

**Objetivos**

- Examinar los principales conceptos sobre las desigualdades en salud
- Revisar las características más importantes de las desigualdades en salud
- Examinar ejemplos relevantes de la investigación sobre desigualdades en salud

**Contenidos**

- Ejemplos históricos, definiciones y conceptos
- La investigación de la epidemiología de las desigualdades sociales en salud
- El conocimiento sobre las desigualdades en salud
  - Características clave e investigación empírica

**Lecturas obligatorias (LO) y material docente (MD):**

- (+) Stronks K, Gunning-Schepers LJ. Should equity in health be target number 1? *Eur J Public Health* 1993;3:104-111.
- Marmot M. Achieving health equity: from root causes to fair outcomes. *Lancet*. 2007;370(9593):1153-63.
- Marmot M, Friel S, Bell R, Houweling TAJ, Taylor S, on behalf of the Commission on Social Determinants of Health. Closing the gap in a generation: health equity through action on the social determinants of health. *Lancet* 2008; 372: 1661-69.
- Benach J. Material sobre la presentación.

**Bibliografía recomendada**

- Benach J. La desigualdad social perjudica seriamente la salud. *Gacet Sanit* 1997;11:255-258.
- Mackenbach JP. Europe in Profile. European Comisión. 2006.
- Lewontin RC, Rose S, Kamin LJ. La legitimación de la desigualdad. A: *No está en los genes. Racismo, genética e ideología*. Barcelona: Crítica, 1987.
- Marmot. Health in an unequal World. *Lancet* 2006; 368: 2081-94.
- Whitehead M. The concepts and principles of equity and health. *Int J Health Serv* 1992;22:429-455.
- Evans RG. Introduction. A: Evans RG, Barer ML, Marmor TR, eds. *Why are some people healthy and others not? The determinants of health of populations*. New York: Aldine de Gruyter, 1994:3-26.
- Amick III BC, Levine S, Tarlov AR, Chapman Walsh D. Introduction. A: Amick III BC, Levine S, Tarlov AR, Chapman Walsh D, eds. *Society and Health*. Oxford: Oxford University Press, 1995:3-17.
- Pearce N. Why study socioeconomic factors and cancer? A: Kogevinas M, Pearce N, Susser M, Boffetta P. *Social Inequalities and Cancer*. Lyon: International Agency for Research on Cancer (IARC) Scientific Publications No. 138, 1997:17-23.
- Marmot M. Inequalities in health. *N Engl J Med*, 2001;134-136.
- Davey Smith GD, Dorling D, Mitchell R, Shaw M. Health inequalities in Britain: continuing increases up to the end of the 20th century *J Epidemiol Community Health* 2002;56:434-435.
- Marmot M, Siegrist J, Theorell T, Feeney A. Health and the psychosocial environment at work. A: Marmot M, Wilkinson RG, eds. *Social determinants of Health*. Oxford: Oxford University press, 1999: 105-131.
- Marmot M, Bobak M. International comparators and poverty and health in Europe. *BMJ* 2000;321:1124-8.
- Macinko JA, Starfield B. Annotated Bibliography on Equity in Health, 1980-2001. *International Journal for Equity in Health* 2002,1:1

**Algunos textos clásicos**

- Marmot MG, Rose G, Shipley M, Hamilton PJS. Employment grade and coronary heart disease in British civil servants. *J Epidemiol Community Health* 1978;32:244-249.
- Morris JN. Social inequalities undiminished. *Lancet* 1979;i:87-90.
- Marmot MG, McDowall ME. Mortality decline and widening social inequalities. *Lancet* 1986;ii:274-76.
- Balarajan R. Inequalities in health within the health sector. *BMJ* 1989;299:822-825
- Morris JN. Inequalities in health: ten years and little further on. *Lancet* 1990;336:491-493.
- Pappas G, Queen S, Hadden W, Fisher G. The increasing disparity in mortality between socioeconomic groups in the United States, 1960 and 1986. 1993; *N Engl J Med* 1993;329:103-109.

**Presentación de documental 2:** H. M Marmot. “Las desigualdades en salud: el síndrome del estatus”.

**Martes, 10 de noviembre 2009; 15.00 a 19.00 h. Aula 61.107**

## **Tema 5. Desigualdades en salud por clase social**

### Objetivos

- Introducir el concepto de clase social y las principales medidas utilizadas en salud pública.
- Revisar los principales estudios donde se relaciona la clase social y la salud

### Contenidos

- Concepto y medición de clase social y de posición socio-económica en salud pública.
- Los estudios de desigualdades en salud según clase social
- Las desigualdades en mortalidad según clase social o nivel socio-económico
  - Fuentes de datos, obtención de medidas de clase social y posición socio-económica.
- Las desigualdades en morbilidad. Los registros. Las encuestas de salud. Otras fuentes de morbilidad.
  - Fuentes de datos, obtención de medidas de clase social y de posición socio-económica

### **Lecturas obligatorias (LO) y material docente (MD):**

- (+) Galobardes B, Shaw M, Lawlor DA, Lynch JW, Davey Smith G. Indicators of socioeconomic position (part 1). *J Epidemiol Community Health*. 2006;60(1):7-12.
- (+) Galobardes B, Shaw M, Lawlor DA, Lynch JW, Davey Smith G. Indicators of socioeconomic position (part 2). *J Epidemiol Community Health*. 2006;60(2):95-101.
- (+) Borrell C, Muntaner C, Benach J, Artazcoz L. Social class and self-reported health status among men and women: what is the role of work organisation, household material standards and household labour. *Soc Sci Med* 2004;58:1869-87.
- Borrell C. Material sobre la presentación.

### Bibliografía recomendada

- Regidor E, de Mateo S, Gutiérrez-Fisac JL, Rodríguez C. Diferencias socioeconómicas en mortalidad en ocho provincias españolas. *Med Clin* 1996;106:285-9.
- Grupo SEE y Grupo SEMFYC. Una propuesta de medida de la clase social. *Atención Primaria* 2000;25:350-63.
- Krieger N, Williams DR, Moss NE. Measuring social class in US public health research: concepts, methodologies and guidelines. *Annu Rev Public Health* 1997;18:341-78.
- Regidor E, de Mateo S, Gutiérrez Fisac JL, Fernandez de la Hoz K, Rodríguez C. Diferencias socioeconómicas en la utilización y accesibilidad de los servicios sanitarios en España. *Med Clin* 1996;107:285-8.
- Susser I. Social theory and social class. A: Kogevinas M, Pearce N, Susser M, Boffetta P. *Social Inequalities and Cancer*. Lyon: International Agency for Research on Cancer (IARC) Scientific Publications No. 138, 1997:41-50.
- Subramanian SV, Chen JT, Rehkopf DH, Waterman PD, Krieger N. Comparing individual- and area-based socioeconomic measures for the surveillance of health disparities: A multilevel analysis of Massachusetts births, 1989-1991. *Am J Epidemiol*. 2006 Nov 1;164(9):823-34.
- Kunst AE. Describing socioeconomic inequalities in health in European countries: an overview of recent studies. *Rev Epidemiol Sante Publique*. 2007 Feb;55(1):3-11.
- Crompton R. *Clase y estratificación. Una introducción a los debates actuales*. Madrid: Tecnos, 1994:41-53;73-106.
- Domingo A, Marcos J. Propuesta de un indicador de la "clase social" basado en la ocupación. *Gac Sanit* 1989;10:320-326.
- Borrell C, Rue M, Pasarín MI, Rohlfs I, Ferrando J, Fernandez E. Trends in social class inequalities in health status, health-related behaviors, and health services utilization in a Southern European urban area (1983-1994). *Prev Med* 2000; 31:691-701.
- Berkman LF, Macintyre S. The measurement of social class in health studies: old measures and new formulations. A: Kogevinas M, Pearce N, Susser M, Boffetta P. *Social Inequalities and Cancer*. Lyon: International Agency for Research on Cancer (IARC) Scientific Publications No. 138, 1997:51-64.
- Hart CL, Smith GD, Blane D. Inequalities in mortality by social class measured at 3 stages of the lifecourse. *Am J Public Health* 1998;88:471-4.
- Borrell C, Rohlfs I, Artazcoz L, Muntaner C. Desigualdades en salud según la clase social en las mujeres. ¿Cómo influye el tipo de medida utilizado? *Gac Sanit* 2004;18 Suppl 2:75-82.
- Borrell C, Rué M, Pasarín MI, Benach J, Kunst A. La medición de las desigualdades en salud. *Gacet Sanit* 2000;14(Supl. 3):20-33.
- Fox AJ, Goldblatt PO, Jones DR. Social class mortality differentials: artefact, selection or life circumstances?. *J Epidem Community Health*. 1985;39,1-8.
- Carr-Hill R. The measurement of inequities in health: lessons from the British experience. *Soc Sci Med*, 1990;31:393-404.
- Krieger N, Fee E. Social class: the missing link in U.S. Health data. *Int J Health Serv*. 1994;24:25-44.
- Borrell C, Plasencia A, Pasarín I, Ortun V. Widening social inequalities in mortality: the case of Barcelona, a southern European city. *J Epidem Community Health*. 1997;51:659-67.

- Borrell C, Fernández E, Schiaffino A, Benach J, Rajmil L, Villalbí JR, Segura A. Social class inequalities in the use and access to health services in Catalonia (Spain): What is the influence of the type of health insurance? *International Journal for Quality in Health Care* 2001;13:117-125.
- Muntaner C, Borrell C, Benach J, Pasarín M, Fernandez E. The associations of social class stratification with patterns of general and mental health in a Spanish population. *Int J Epidemiol* 2003;32:950-958.

Algunos textos clásicos

- Morris JN. Health and social class. *Lancet*, 1959;Feb 7,303-305.
- Antonovsky A. Social class, life expectancy and overall mortality. *Milbank Memorial Quarterly*, 1967;45:31-73.
- Jones IG, Cameron D. Social Class: an embarrassment to epidemiology? *Comm Medicine*, 1984;6:37-46.
- Wright EO. *Class, structure and income determination*. New York: Academic Press, 1979.

**Tema 6. Desigualdades en salud por género**

**Objetivos**

- Definir el concepto de género y su importancia
- Identificar las principales teorías de las diferencias / desigualdades según género.
- Conocer los principales conceptos y líneas de trabajo sobre género y salud

**Contenidos**

- Importancia del análisis de género
- Concepto y definición de género. Teorías sociológicas
- Género y salud: Menor mortalidad y peor salud percibida. Masculinidad y salud. Miradas alternativas. Discriminación de sexo. Sexismo. Líneas de trabajo. Algunos ejemplos.

**Lecturas obligatorias (LO) y material docente (MD):**

- (+) Krieger N. Genders, sexes and health: what are the connections - and why does it matter? *Int J Epidemiol* 2003;32:652-657.
- (+) Rohlfs I, Borrell C, Artazcoz L, Escribà-Agüir V. The incorporation of gender perspective into Spanish health surveys. *J Epidemiol Community Health*. 2007 Dec;61 Suppl 2:ii20-25.
- Barres BA. Does gender matter? *Nature* 2006;442|13:133-136.
- Borrell C. Material sobre la presentación.

**Bibliografía recomendada**

- Rohlfs I, Borrell C, Anitua C, Artazcoz L, Colomer C, Escriba V, Garcia-Calvente M, Yacer A, Mazarrasa L, Pasarin M, Peiro R, Valls-Llobet C. La importancia de la perspectiva de género en las encuestas de salud por entrevista. *Gac Sanit*. 2000;14:146-55.
- Rohlfs I, Borrell C, Fonseca MC. Género, desigualdades y salud pública: conocimientos y desconocimientos. *Gaceta Sanitaria (Revisiones en Salud Pública)* 2000;14 (supl.3):61-71.
- Bartley M. Measuring women's social position: the importance of theory. *J Epidemiol Community Health* 1999;53:601-2.
- Artazcoz L, Benach J, Borrell C, Cortès I. Unemployment and mental health: understanding the interactions among gender, family roles and class. *Am J Public Health* 2004;94:82-8.
- Borrell C, Artazcoz L (coord.). Investigación sobre género y salud. Monografía de la Sociedad Española de Epidemiología. Barcelona: Sociedad Española de Epidemiología, 2007.
- Artazcoz L, Borrell C, Cortès I, Escribà-Agüir V, Cascant L. Occupational epidemiology and work related inequalities in health: a gender perspective for two complementary approaches to work and health research. *J Epidemiol Community Health*. 2007 Dec;61 Suppl 2:ii39-45.
- Artazcoz L, Cortès I, Borrell C, Escribà-Agüir V, Cascant L. Gender perspective in the analysis of the relationship between long workhours, health and health-related behavior. *Scand J Work Environ Health*. 2007;33(5):344-50.
- Macintyre S, McKay L, Ellaway A. Who is more likely to experience common disorders: men, women, or both equally? Lay perceptions in the West of Scotland. *Int J Epidemiol*. 2005 34(2):461-6.
- Doyal L. Sex and gender: the challenges for epidemiologists. *Int J Health Serv*. 2003;33(3):569-79. Review
- Krieger N. Discrimination and health. A: Berkman L, Kawachi I, eds. *Social Epidemiology*. Oxford: Oxford University Press, 2000:36-75.
- Krieger N, Smith K, Naishadham D, Hartman C, Barbeau EM. Experiences of discrimination: validity and reliability of a self-report measure for population health research on racism and health. *Soc Sci Med*. 2005 Oct;61(7):1576-96.
- Escribà Agüir V. Trabajar fuera de casa. ¿Mejora la salud de la mujer? *Med Clin (Barc)* 1997;108:580-581.
- Macintyre S, Hunt K, Sweeting H. Gender differences in health. Are things really as simple as they seem? *Soc Sci Med* 1996;42:617-624.
- Macintyre S, Hunt K. Socio-economic position, gender and health. How do they interact? *J Health Psychology* 1997;2:315-334.
- Doyal L. Sex, gender and health: the need for a new approach. *BMJ* 2001;323:1061-3.
- Moynihan C. Theories of masculinity. *BMJ* 1998;317:1072-5.
- Watts C, Zimmerman C. Violence against women: global scope and magnitude. *Lancet* 2002;359:1232-7.
- Stark E. Rethinking homicide: violence, race, and the politics of gender. *Int J Health Serv* 1990;20:3-26.
- Rohlfs I, Borrell C, Fonseca MC. Género, desigualdades y salud pública: conocimientos y desconocimientos. *Gaceta Sanitaria (Revisiones en Salud Pública)* 2000;14(supl. 3):61-71.
- Macintyre S, Hunt K, Sweeting H. Gender differences in health. Are things really as simple as they seem? *Soc Sci Med* 1996;42:617-624.
- Artazcoz L, Borrell C, Benach J. Gender inequalities in health among workers: the relation with family demands *J Epidemiol Community Health* 2001; 55: 639-647.
- Macintyre S. Inequalities in health: is research gender blind? En: Leon D, Walt G. *Poverty, Inequality and Health: An International perspective*. Oxford: Oxford University press, 2001:283-293.
- Gender differences in health. Are things really as simple as they seem? *Soc Sci Med* 1996;42:617-624.
- Artazcoz L, Benach J, Borrell C, Cortès I. Unemployment and mental health: Understanding the interaction between gender, family roles, and social class. *Am J Public Health* 2004;94:82-88.

- Ruiz MT, Verbrugge LM. A two way view of gender bias in medicine. *J Epidemiol Community Health* 1997;51:106-109.
- Escribà A V, Más P R, Saurel-Cubizolles MJ. Reincorporación al trabajo de las madres durante el primer año de vida de su hijo. *Gaceta Sanitaria* 1996; 11:157-163.

Algunos textos clásicos

- Moser KA, Pugh HS, Goldblatt PO. Inequalities in women's health: looking at mortality differentials using an alternative approach. *BMJ* 1988;296:1221-1224.
- Krieger N. Women and social class: a methodological study comparing individual, household, and census measures as predictors of black/white differences in reproductive history. *J Epidemiol Community Health*; 1991;45:35-42.
- Arber S, Lahelma E. Inequalities in women's and men's ill-health: Britain and Finland compared. *Soc Sci Med* 1993;37:1055-68.
- Graham H. Gender and class as dimensions of smoking behaviour in Britain: insights from a survey of mothers. *Soc Sci Med* 1994;38:691-698.
- Verbrugge LM. Gender and health: An update on hypotheses and evidence. *J Health Soc Behav* 1985; 26: 156-82.

**Tema 7. Desigualdades geográficas en salud**

**Objetivos**

- Mostrar el interés, usos, y limitaciones de los análisis geográficos en salud pública
- Revisar algunos conceptos e indicadores de privación material
- Analizar las ventajas de los estudios en áreas pequeñas para el estudio de desigualdades
- Discutir un caso práctico de la interrelación entre la investigación científica y la sociedad civil

**Contenidos**

- Salud, geografía y representación cartográfica
- Concepto, indicadores y ejemplos de privación en estudios ecológicos
- EL análisis de las desigualdades en áreas pequeñas: ventajas y limitaciones
- Los atlas de mortalidad: características y utilidad
- Activismo comunitario y salud ambiental: el caso del suroeste de España

**Lecturas obligatorias (LO) y material docente (MD):**

- (+) Diez-Roux AV. Investigating Neighborhood and Area Effects on Health. *American Journal of Public Health* 2001;91:1783-9.
- Cummins S, Curtis S, Diez-Roux AV, Macintyre S. Understanding and representing 'place' in health research: a relational approach. *Soc Sci Med*. 2007;65(9):1825-38
- Benach J, Yasui Y, Martínez JM, Borrell C, Pasarín MI, Daponte A. The geography of the highest mortality areas in Spain: a striking cluster pattern in the south-western region of the country. *Occupational and Environmental Medicine* 2004;61:280-281.
- Benach J. Material sobre la presentación.

**Bibliografía recomendada**

- Wing W, Grant G, Green M, Stewart C. Community based collaboration for environmental justice: south-east Halifax environmental reawakening. *Environment and Urbanization* 1996;8(2):129-140.
- Benach J, Yasui Y, Borrell C, Rosa E, Pasarín MI, Benach N, Español E, Martínez JM, Daponte A. Examining geographic patterns of mortality. The Atlas of Spain mortality in small areas (1987-1995). *Eur J Public Health* 2003;13:115-123.
- Benach J, Yasui Y. Geographical patterns of excess mortality in Spain explained by two indices of deprivation. *J Epidemiol Community Health* 1999;53:423-31.
- McIntyre S, Ellaway A. Place effects on health: how can we conceptualise, operationalise and measure them? *Soc Sci Med* 2002;55:125-39.
- Shaw M, Orford S, Brimblecombe N, Dorling D. Widening inequality in mortality between 160 regions of 15 European countries in the early 1990s. *Soc Sci Med* 2000;50:1047-1058.
- López-Abente G, Aragonés N, Ramis R, Her´nandez-Barrera V, Pérez-Gómez B, Escolar-Pujolar A, Pollán M. *BMC Public Health* 2006;6:17 doi:10.1186/1471-2458-6-17.
- Diez Roux AV. Neighborhoods and health: where are we and where do we go from here? *Rev Epidemiol Sante Publique*. 2007;55(1):13-21
- Benach J, Yasui Y, Borrell C, Pasarín MI, Martínez JM, Daponte A. The public health burden of material deprivation: excess mortality in leading causes of death in Spain. *Preventive Medicine* 2003;36:300-308.
- Diez-Roux AV. Bringing context back into epidemiology: variables and fallacies in multilevel analysis. *Am J Public Health*. 1998;88:216-22.
- McIntyre S, Ellaway A. Ecological approaches: rediscovering the role of the physical and social environment. A: Berkman L, Kawachi I, eds. *Social Epidemiology*. Oxford: Oxford University Press, 2000:332-48.
- Tunstall H V Z, Shaw M, Dorling D. *Places and health*. *J Epidemiol Community Health* 2004;58:6-10.
- Diez-Roux AV, Northridge ME, Morabia A, Bassett MT, Shea S. Prevalence and social correlates of cardiovascular disease risk factors in Harlem. *Am J Public Health* 1999;89:302-7.

**Algunos textos clásicos**

- Robinson WS. Ecological correlations and the behavior of individuals. *Am Sociol Rev* 1950;15:351-7.
- Selvin H. Durkheim's suicide and problems of empirical research *Am J Sociol* 1958;63:607-19.
- Hochstim JR. et al. Poverty Area under the microscope. *Am J Public Health*. 1968;58:1815-1827.
- McCord C, Freeman HP. Excess Mortality in Harlem. *New Engl. J Med*. 1990;322:173-177.

**Lunes, 16 de noviembre 2009; 17.00 a 19.00 h. Aula 61.107 y**  
**Miércoles, 18 de noviembre 2009; 15.00 a 17.00 h. Aula 61.107**

## **Tema 8. Desigualdades en salud: determinantes, causas y mecanismos**

### Objetivos

- Identificar los diferentes niveles de explicaciones de producción social de la salud
- Examinar y discutir los principales determinantes, causas y mecanismos asociados con las desigualdades en salud

### Contenidos

- Nivel de explicaciones: determinantes, causas y mecanismos
- El nivel global de los determinantes "macro": El proceso globalizador y el medio ambiental
- El nivel comunitario e individual de las causas "meso".
- El nivel psico-biológico de los mecanismos "micro". El papel de los mecanismos psicosociales

### **Lecturas obligatorias (LO) y material docente (MD):**

- (+) Link BG, Phelan KC. Editorial: Understanding Sociodemographic differences in health - The role of fundamental social causes. *Am J Public Health* 1996;86:471-473.
- Lynch J, Davey Smith G, Kaplan GA, House JS. Income inequality and mortality: Importance to health of individual income, psychosocial environment, or material conditions. *BMJ* 2000;320:1200-1204.
- Marmot M, Wilkinson RG. Psychosocial and material pathways in the relation between income and health: a response to Lynch et al. *BMJ* 2001;322:1233-6.
- Benach J. Material sobre la presentación.

### Bibliografía recomendada

- Muntaner C, Lynch J. Income inequality, social cohesion, and class relations: a critique of Wilkinson's neo-durkheimian research program. *Int J Health Serv.* 1999;29:59-82.
- Wilkinson, R. G. Income inequality, social cohesion, and health: Clarifying the theory— a reply to Muntaner and Lynch. *Int J Health Serv.* 1999;29:525-543.
- Krieger N. Proximal, distal, and the politics of causation: what's level got to do with it? *Am J Public Health.* 2008;98(2):221-30.
- Navarro V. Neoliberalism as a class ideology; or, the political causes of the growth of inequalities. *Int J Health Serv.* 2007;37(1):47-62.
- Muntaner C, Lynch J, Oates GL. The social class determinants of income inequality and social cohesion. *Int J Health Services,* 1999;29:699-732.
- Phelan JC, Link BG, Diez-Roux A, Kawachi I, Levin B. "Fundamental causes" of social inequalities in mortality: a test of the theory. *J Health Soc Behav.* 2004;45(3):265-85. Erratum in: *J Health Soc Behav.* 2005;46(1):v.
- Muntaner C, Lynch J, FaveySmith G. Social capital, disorganized communities, and the third way: understanding the retreat from structural inequalities in epidemiology and public health. *Int J Health Services,* 2001;31(2):213-237.
- McKinlay JB. Looking for causes in all the wrong places. 2001.
- Marmot MG. Risk factors or social causes. *Int J Epidem* 2004;33:297-298.
- Macleod J, Davey Smith G. Psychosocial factors and public health: a suitable case for treatment? *J Epidemiol Community Health* 2003;57:565-570.
- Marmot M, Feeney A. General explanations for social inequalities in health. A: Kogevinas M, Pearce N, Susser M, Boffetta P. *Social Inequalities and Cancer.* Lyon: International Agency for Research on Cancer (IARC) Scientific Publications No. 138, 1997:207-28.
- Muntaner C, Lynch JW, Hillemeier M, Lee JH, David R, Benach J, Borrell C. Economic inequality, working-class power, social capital, and cause-specific mortality in wealthy countries. *Int J Health Services,* 2002;32(4):629-656.

### Algunos textos clásicos

- Marmot MG, Shipley MJ, Rose G. Inequalities in death -Specific explanations of a general pattern? *Lancet* 1984;2:1003-6.
- Angell M. Privilege and health - What is the solution? *N Eng J Med.* 1993;329:126-127.
- Brunner E. Socioeconomic determinants of health: stress and the biology of inequality. *BMJ* 1997;314:1472-6.
- McEwen BS, Seeman T. Protective and damaging effects of mediators of stress. Elaborating and testing the concepts of allostasis and allostatic load. *Ann N Y Acad Sci* 1999;896:30-47.

**Presentación de documental:** M. Achbar, J Abbott, J Bakan. The Corporation

**Miércoles, 18 de noviembre 2009; 17.00 a 19.00 h. Aula 61.107**

**Tema 9. Políticas sociales y de salud**

**Objetivos**

- Revisar las principales características psicológicas, sociales y políticas en los procesos de toma de decisiones
- Distinguir las diferencias entre *policy* y *politics*
- Examinar los tipos de políticas para reducir desigualdades en salud

**Contenidos**

- Del conocimiento a la acción. Limitaciones de la racionalidad. Necesidades, planificación y responsabilidades
- La distinción entre *policy* y *politics*: Ideologías, participación y evaluación. Conocimiento e intereses sociales
- Ejemplos de políticas para reducir desigualdades: El caso de Venezuela

**Lecturas obligatorias (LO) y material docente (MD):**

- (+) Whitehead M. A typology of actions to tackle social inequalities in health. *J Epidemiol Community Health*. 2007;61(6):473-8.
- Bambra C, Fox D, Scott-Samuel A. Towards a politics of health. *Health Promotion International*, 2005;20, doi:10.1093/heapro/dah608
- Navarro V, Muntaner C, Borrell C, Benach J, Quiroga A, Rodríguez-Sanz M, Verges N, Pasarín MI. Politics and health outcomes. *Lancet*. 2006;368(9540):1033-7.
- Benach J. Material sobre la presentación.

**Bibliografía recomendada**

- Muntaner C, Salazar RM, Benach J, Armada F. Venezuela's Barrio Adentro: an alternative to neoliberalism in health care. *Int J Health Serv*. 2006;36(4):803-11.
- Borrell C, Benach J; CAPS-FJ Bofill Equipo de Trabajo. La evolución de las desigualdades en salud en Cataluña. *Gac Sanit*. 2006;20(5):396-406.
- Barrio Adentro: derecho a la salud e inclusión social en Venezuela. Organización Pánamericana de la Salud, 2006.
- Mackenbach JP, Bakker MJ for the European Network on Interventions and Policies to Reduce Inequalities in Health. Tackling Socioeconomic Inequalities in Health: an Analysis of Recent European Experiences. *Lancet* 2003;362:1409-14.
- Borrell C, Espelt A, Rodríguez-Sanz M, Navarro V. Politics and health. *J Epidemiol Community Health*. 2007;61(8):658-9.
- Chung H, Muntaner C. Welfare state matters: a typological multilevel analysis of wealthy countries. *Health Policy*. 2007;80(2):328-39.
- Benach J, Daponte A, Borrell C, Artazcoz L, Fernández E. Las desigualdades en la salud y la calidad de vida en España. En: Navarro V, coord. *El Estado del bienestar en España*. Madrid: Tecnos, 2004.
- Navarro V, Shi L The political context of social inequalities and health. *Social Science and Medicine* 2001;52:481-491.
- Whitehead M. What works in tackling health inequalities? Pathways, policies and practice through the lifecourse. Sheena Asthana and Joyce Halliday. *Int J Epidemiol*. 2007;
- *Independent Inquiry into inequalities in Health Report* (texts seleccionats), 1998. <http://www.official-documents.co.uk/document/doh/ih/ih.htm>
- McKinlay JB, Marceau LD. Upstream healthy public policy: lessons from the battle of tobacco. *Int J Health Services*. 2000;30:49-69.
- Whitehead M. Diffusion of ideas on social inequalities in health: A European Perspective. *The Milbank Quarterly* 1998;76:469-92.
- Borrell C, Villalbí JR, Díez E, Brugal T, Benach J. Interventions to reduce socio-economic inequalities in health in Barcelona. A: Mackenbach JP, Bakker M (eds). *Reducing inequalities in health: A European perspective*. Routledge, 2002.

**Algunos textos clásicos**

- Hart JT. The inverse care law. *Lancet* 1971;i:405-412.
- Milio N. *Promoting Health through Public Policy*. Ottawa: Canadian Public Health Association, 1986.
- Sen A. The economics of life and death. *Scientific American* 1993;May:40-47.
- Benzeval M, Judge K, Whitehead M. *Tackling inequalities in health. An agenda for action*. London: King's Fund, 1995.

## BIBLIOGRAFÍA GENERAL

En las tres últimas décadas, la literatura científica sobre desigualdades en salud y otros aspectos sociales y políticos de salud pública ha crecido notablemente. Por ello, además de la bibliografía específica señalada para cada sesión en los apartados correspondientes presentamos una amplia lista de consulta bibliográfica que ha sido dividida en cuatro apartados: introdutoria (bibliografía para iniciarse en el tema; se ha marcado en negrita la bibliografía básica del curso), avanzada (libros para profundizar en el campo; se han marcado en negrita varias referencias recomendadas), especializada (bibliografía sobre temas o regiones específicos), clásicos (algunos textos clásicos seleccionados).

### Introdutoria:

- Amick III BC, Levine S, Tarlov AR, Chapman Walsh D, eds. *Society and Health*. Oxford: Oxford University Press, 1995.
- Benach J, Muntaner C. *Aprender a mirar la salud. Como las desigualdades dañan nuestra salud*. Barcelona: Viejo Topo 2005.
- Berkman L, Kawachi I, eds. *Social Epidemiology*. Oxford: Oxford University Press, 2000.
- Borrell C, Benach J (coord). *Desigualtats socials en salut a Catalunya*. Barcelona: Mediterrània, 2003.
- Borrell C, Benach J (coord). *L'evolució de les desigualtats en la salut a Catalunya*. Barcelona: Mediterrània, 2005.
- Last JM. Social and behavioral determinants of health. A: Last JM. *Public Health and Human Ecology*. Norwalk: Appleton & Lange, 1987:211-242.
- Davey B, Gray A, Seale C, eds. *Health and Disease. A Reader*. London: The Open University, 1995.
- Hart N. *The sociology of Health and Medicine*. Lancashire: Causeway, 1997.
- Hart N. The social and economic environment and human health. A: Holland WW, Detels R, Knox G, eds. *Oxford Textbook of Public health* (vol. 1). 1991:151-180.
- Kawachi I, Kennedy BP. *The Health of Nations: Why Inequality Is Harmful to Your Health*. New York: The New Press, 2002.
- Lopez Piñero, J. *Salud y enfermedad*. Barcelona: Salvat, 1973.
- Lopez Piñero, J. *La medicina en la Historia*. Barcelona: Salvat, 1981.
- Mann JM, Gruskin S, Grodin MA, Annas GJ. *Health and human rights. A Reader*. New York: Routledge, 1999.
- Marmot M. *The Status syndrome. How social standing affects our health and longevity*. New York: An Owl Book, 2004.
- Martí O. *Introducció a la medicina social*. Barcelona: ICESB, 1995.
- Navarro V, Benach J, y la Comisión científica para el estudio de las desigualdades en salud en España. *Desigualdades en salud en España*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 1996. [También en la *Revista Española de Salud Pública* 1996;70(5-6):503-645].
- Wilkinson M, Marmot MG. *Social determinants of health. The Solid facts*. Copenhagen: Centre for Urban Health. World Health Organization, 1998. Disponible a la página web: <http://www.who.dk/document/e59555.pdf>
- Wilkinson RG. *Las desigualdades perjudican. Jerarquías, salud y evolución humana*. Barcelona: Crítica, 2001 [ed. orig, 2000].

### Avanzada:

- Bartley M, Blane D, Davey Smith G. *The sociology of health inequalities*. Oxford: Blackwell Publishers, 1998.
- Bartley M. *Health Inequality: an introduction to theories concepts and methods*. Cambridge: Polity press, 2004.
- Beaglehole R, Bonita R. *Public Health at the Crossroads*. Cambridge: Cambridge University Press, 1997.
- Benzeval M, Judge K, Whitehead M. *Tackling inequalities in health. An agenda for action*. Londres: King's Fund, 1995.
- Blane D, Brunner E, Wilkinson R, eds. *Health and Social Organization*. London: Routledge, 1996.
- Evans RG, Barer ML, Marmor TR, eds. *¿Por qué alguna gente esta sana y otra no?. Los determinantes de la salud de la poblaciones*. Madrid: Ediciones Diaz de Santos 1996 [ed. or. 1994].
- Jones K, Moon G. *Health, disease and society*. London: Routledge & Kegan Paul, 1987.
- Mackenbach JP, Bakker M (eds). *Reducing inequalities in health: A European perspective*. Routledge, 2002.
- Marmot M, Wilkinson RG, eds. *Social determinants of Health*. Oxford: Oxford University Press, 1999.
- Shaw M, Dorling D, Gordon D, Davey Smith G. *The widening gap. Health inequalities and Policy in Britain*. Bristol: Policy Press, 1999.
- Susser M, Watson W, Hopper K. *Sociology in Medicine* (3 ed). New York: Oxford University Press, 1985.
- Wilkinson RG. *Unhealthy societies. The Afflictions of inequality*. London: Routledge, 1996.
- Wilkinson RG. *The impact of inequality. How to make societies healthier*. London: The New Press, 2005.

## Especializada:

- Annandale E, Hunt, K, eds. *Gender inequalities in health*. Filadelfia: Open University Press, 2000.
- Antonovsky A. *Health, Stress and Coping: New Perspectives on Mental and Physical Well-Being*. San Francisco: Jossey-Bass Publishers, 1979.
- Antonovsky A. *Unraveling the Mystery of Health*. San Francisco: Jossey Bass, 1988.
- Beattie A, Gott M, Jones L, Sidell M, eds. *Health & Wellbeing. A Reader*. London: McMillan press, 1993.
- Blaxter M. *Health, key concepts*. Cambridge: Polity Press, 2004.
- Doyal L. *The Political Economy of Health*. London: Pluto Press, 1981.
- Doyal L. *What makes women sick. Gender and the Political Economy of Health*. London: McMillan Press, 1995.
- Droomers M. *Socioeconomic differences in health related behaviour*. Thesis Rotterdam University, 2002.
- Evans T, Whitehead M, Diderichsen F, Bhuia A, Wirth M. Eds. *Challenging Inequities in Health: From Ethics to Action*. Oxford University Press, New York 2001.
- Fee E, Krieger N, eds. *Women's Health, Politics, and Power: Essays on Sex/Gender, Medicine, and Public Health*. New York: Baywood Publishing, 1994.
- Hofrichter R (ed). *Health and Social Justice: Politics, Ideology, and Inequity in the Distribution of Disease*. New York: Jossey Bass, 2003.
- Kawachi I, Kennedy BP, Wilkinson RG, eds. *Income Inequality and Health: A Reader*. New York: The New Press, 1999.
- Kogevinas M, Pearce N, Susser M, Boffetta P, eds. *Social Inequalities and Cancer*. Lyon: International Agency for Research on Cancer (IARC) Scientific Publications No. 138, 1997.
- Kunst AE, Mackenbach J. *Measuring Socioeconomic Inequalities in Health*. World Health Organization. Regional Office for Europe. Copenhagen: 1995
- Messing K, Neis B, Dumais L, eds. *Invisible. Issues in Women's Occupational Health*. Charlottetown: Gynergy Books, 1995.
- Navarro V, ed. *The Political Economy of Social Inequalities. Consequences for Health and Quality of Life*. Baltimore: Baywood, 2000.
- Regidor E, Gutiérrez-Fisac JL, Rodríguez C. *Diferencias y desigualdades en salud en España*. Madrid: Díaz de Santos, 1994.
- Rosen, G. *De la policía médica a la medicina social*. México: Siglo XXI, 1985 [ed. orig. 1974].
- Steptoe A, Wardle J, eds. *Psychosocial Processes and Health. A Reader*. Cambridge: Cambridge University Press, 1994.
- Susser M. *Epidemiology, Health & Society. Selected Papers*. New York: Oxford University Press, 1987.
- Turshen M. *The Politics of Public Health*. New Brunswick: Rutgers, 1989.
- VV.AA. *Perspectivas teóricas y comparadas de la igualdad*. (II Simposio sobre Igualdad y Distribución de la Renta y la Riqueza). Madrid: Fundación Argentaria, 1996.
- Walt G. *Health policy. An introduction to Process and Power*. London: Zed Books, 1998.
- Whitehead M. *Bridging the gap. Working towards equity in health and health care*. Sundbyberg: Karolinska Institutet, 1997.

## Clásicos:

- Berlinguer G. *Malaria urbana. Enfermedad urbana. Patología de la metrópoli*. Madrid: Villalar, 1978 [ed. or. 1976]
- Brown ER. *Rockefeller Medicine. Medicine & Capitalism in America*. Berkeley: University California Press, 1979.
- Buck C, Llopis A, Nájera E, Terris M, eds. *El desafío de la Epidemiología. Problemas y lecturas seleccionadas*. Washington: Organización Panamericana de la Salud, 1988.
- Chadwick E. *Report on an Enquiry into the Sanitary Conditions of the Labouring Population of Great Britain*. Edinburgh: University of Edinburgh Press, 1965 [ed. orig. 1842].
- Canguilhem G. *Lo normal y lo patológico*. Madrid: Siglo XXI, 1984 [ed. orig. 1966].
- Dubos R. *El espejismo de la salud*. México: FCE. 1975:186-238 [ed. orig. 1959].
- Dubos R. *Man Adapting*. New Haven: Yale University Press, 1965.
- Engels F. *La situación de la clase obrera en Inglaterra*. Barcelona: Crítica, 1978 [ed orig. 1845].
- Fox J, ed. *Health Inequalities in European Countries*. Aldershot: European Science Foundation, 1989.
- Goffman E. *Internados. Ensayos sobre la situación social de los enfermos mentales*. Madrid: Amorrortu, 1984 [ed. orig. 1961].
- Harrington M. *The Other America. Poverty in the United States*. Baltimore: Penguin, 1962.
- Illich I. *Némesis Médica*. México: Joaquín Mortiz / Planeta, 1986 [ed. orig. 1976].
- Lesky E, ed. *Medicina Social. Estudios y testimonios históricos*. Vol. 1. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 1984.
- McKeown T. *El Papel de la medicina: ¿Sueño, espejismo o némesis?* Madrid: Siglo XXI, 1982 [ed. orig. 1976].
- McKeown T. *El crecimiento moderno de la población*. Barcelona: Antoni Bosch, 1978 [ed. orig. 1976].
- McKeown T, Lowe CR. *Introducción a la Medicina Social*. Madrid: Siglo XXI, 1981.
- McKeown T. *Los orígenes de las enfermedades humanas*. Barcelona: Crítica, 1990 [ed. orig. 1988].
- Terris M. *La revolución epidemiológica y la medicina social*. Madrid: Siglo XXI, 1980.
- Syme SL. Social determinants of disease. A: Last JM, Wallace RB, eds. *Public Health and Preventive Medicine*. (13 ed.) Connecticut: Prentice Hall International Inc 1992:687-700.
- Navarro V. *La Medicina bajo el capitalismo*. Barcelona: Crítica, 1979 [ed. orig. 1976].

- Piñero JML. *Los orígenes en España de los estudios sobre la salud pública*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 1989.
- Ramazzini B. *Tratado de las enfermedades de los artesanos*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 1983 [ed orig. 1700].
- Rey AM. *Estudios médico-sociales sobre marginados en la España del siglo XIX*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 1990.
- Rodríguez Ocaña E. *La constitución de la medicina social como disciplina en España (1882-1923)*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 1990.
- Ryan W. *Blaming the Victim*. New York: Pantheon Books. 1971
- Rose G. *The Strategy of Preventive Medicine*. Oxford. Oxford University Press, 1992.
- Rosen G. *A History of Public Health*. Baltimore: The Johns Hopkins University, 1993. (edició ampliada) [ed. orig. 1958].
- Sigerist H. E. *Hitos en la historia de la Salud Pública*. Madrid: Siglo XXI, 1981 [ed. orig. 1956].
- Sigerist H.E. *Civilization and Disease*. New York: Cornell University Press, 1944.
- Susser M. *Conceptos y estrategias en epidemiología. El pensamiento causal en las ciencias de la salud*. México: FCE, 1991 [ed. orig. 1973].
- Tesh SN. *Hidden arguments: political ideology and disease prevention policy*. London: Rutgers, 1988.
- Townsend P, Davidson N, Whitehead M. eds. *The Black Report & The Health Divide*. London: Penguin, 1988 [ed. orig. Black Report 1980, Health Divide, 1988].
- White K, ed. *Investigaciones sobre servicios de salud: una antología*. Washington: Organización Panamericana de la Salud, 1992.
- Kosa J, Antonovsky A, Zola IK. *Poverty and Health. A Sociological Analysis*. Cambridge: Harvard University Press, 1969.

### Otros textos, informes y documentos de consulta:

Para un mejor entendimiento de los diversos conceptos clave en epidemiología social y salud pública se recomienda consultar los artículos publicados en la sección "Glossary" de la revista *Journal of Epidemiology and Community Health*.

Pueden también consultarse los documentos sobre salud editados por organizaciones como la OMS (Organización Mundial de la Salud), la UNESCO (Fuente de las Naciones Unidas para la Infancia), el PNUD (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo), el BM (Banco Mundial), la OIT (Organización Internacional del Trabajo), y la SEESPAS (Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria).

### Algunas páginas web de interés:

- "All About Inequality". <http://www.inequality.org/>
- Banco Mundial (BM). <http://www.worldbank.org/wdr/>
- Banco Mundial y pobreza. <http://www.worldbank.org/poverty/>
- Census Data on US Income Disparities, <http://www.census.gov/hhes/www/poverty.html>
- European Trade Union Institute: <http://www.etui-rehs.org/>
- Health & Equity Home Page, University of Washington. <http://depts.washington.edu/eqhlth/>
- Independent Inquiry into Inequalities in Health Report. <http://www.official-documents.co.uk/document/doh/ih/contents.htm>
- Instituto de la Mujer. <http://www.mtas.es/mujer/mcifras/principal.htm>
- Instituto Nacional Estadística. <http://www.ine.es/daco/daco42/analisoci/indisoci/indisoci.htm>
- International Society for Equity and Health. <http://www.iseqh.org/>
- International Poverty & Health Network. <http://www.iphn.org/index.html>
- Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). <http://www.unicef.org/spanish/>
- National Institutes of Health. <http://healthdisparities.nih.gov/>
- Organización Internacional del Trabajo (OIT). <http://www.ilo.org/public/spanish/index.htm>
- Organización Mundial de la Salud (OMS / WHO). <http://www.who.int/whosis/>
- Organización Panamericana de Salud (OPS / PAHO). <http://www.paho.org/>
- Programa de las Naciones Unidas (PNUD) (publicaciones).
- The Nacional Labor Comité: <http://www.nlcnet.org/>
- The WHO Commission on Social Determinants of Health: [http://www.who.int/social\\_determinants/en/](http://www.who.int/social_determinants/en/)
- The Working World: <http://www.theworkingworld.org/>
- WHO Employment Conditions Network. <http://www.emconet.org>