



I JORNADAS DE LA RED IBEROAMERICANA DE INVESTIGACIÓN SOBRE ESTUDIOS SOCIALES DE LA SALUD (RIIESSAL)

Facultad de Biología, Universidad Complutense de Madrid, 12 de junio de 2025



SALUD AUTOPERCIBIDA Y DESIGUALDADES SOCIALES EN MUJERES QUE ASISTEN A LA ATENCIÓN PRIMARIA

Lucía Sánchez, Sebastián Jesús Garrido, Lorena Saletti-Cuesta

Introducción

La salud autopercebida (SA) es una de las medidas más utilizadas para evaluar resultados en salud, ya que integra la valoración subjetiva del estado de salud dentro de un contexto social y cultural (Jylhä, 2009). Es un predictor de mortalidad y de morbilidad (Jylhä, 2009; Tinajero-Chávez et al., 2023) y resulta clave en el análisis de desigualdades sociales y salud (Arias Uriona et al, 2023). La evidencia muestra discrepancias sistemáticas en su reporte según género, nivel educativo, socioeconómico, y otros ejes de desigualdad (Arias Uriona et al, 2023).

Método

Se evaluó la SA en 178 mujeres usuarias de centros de atención primaria de salud en Córdoba, considerando su posición social. Se aplicó la escala de SA de Tinajero-Chávez et al. (2023) y se midió la posición social mediante el nivel educativo y el cuestionario SAIMO. Las edades de las participantes oscilaban entre 18 y 71 años (M= 35.86; DE = 12.12). Se evaluaron siete dimensiones: condición física, estilo de vida, salud cognitiva, movilidad física, salud emocional, física y mental.

Figura 1

Diferencias estadísticamente significativas

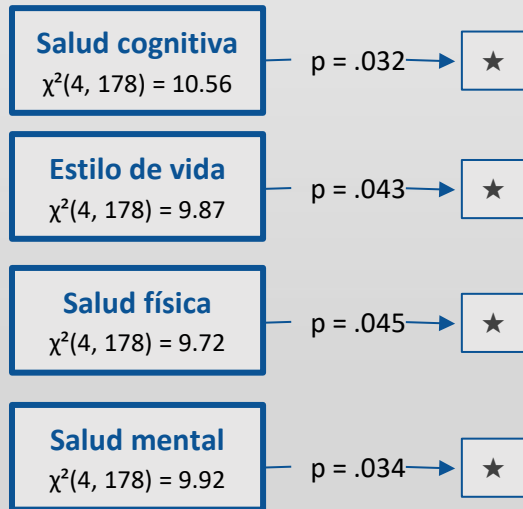


Figura 2

Prueba de Kruskal-Wallis para muestras independientes por nivel socioeconómico en la dimensión Salud mental.

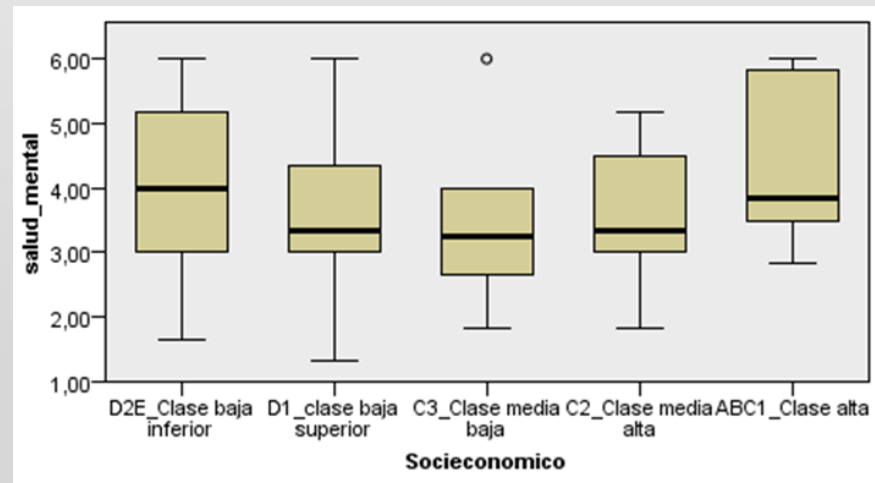
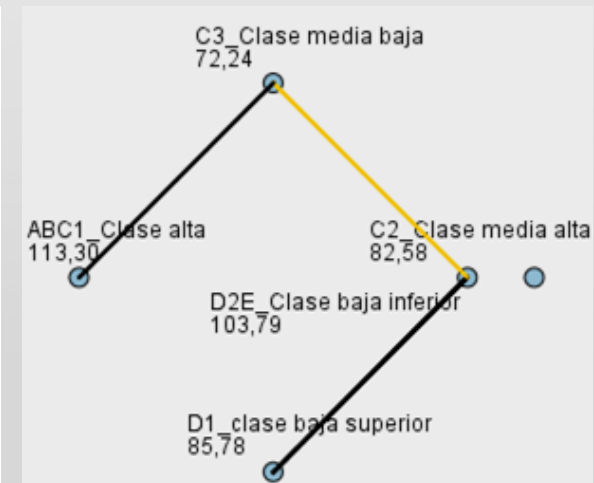


Figura 3

Comparaciones entre parejas de niveles Socioeconómicos según nivel de Salud mental



Resultados

Se identificaron diferencias significativas según el nivel socioeconómico en salud cognitiva, estilo de vida, salud física y salud mental (Fig.1). Las mujeres de clase baja inferior reportaron mejor salud mental que las de clase media baja (Fig. 2 y 3). No hubo diferencias asociadas al nivel educativo.

Conclusión

El nivel socioeconómico influye significativamente en la SA, particularmente en la salud mental. Factores como el acceso a recursos, el estrés económico y las expectativas culturales podrían mediar esta relación. Se sugiere ampliar la investigación incluyendo variables como acceso a salud mental y redes de apoyo.