

Hoja Resumen

sobre

Desigualdades en salud

Marzo, 2000

Panamá

Tabla de contenidos

Introducción	2
Enfermedad declarada	3
Atención de salud	5
Inactividad por enfermedad	8
Diarreas en menores de cinco años	10
Atención institucional del parto	12
Nota técnica y comentarios	13



Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud
División de Salud y Desarrollo Humano
Programa de Políticas Públicas y Salud

Introducción

Esta serie de *hojas resumen sobre desigualdades en salud* son producidas por el Programa de Políticas Públicas y Salud de la División de Salud y Desarrollo Humano de la Organización Panamericana de la Salud utilizando datos de encuestas de hogar en algunos países de la Región. Sirven para mostrar la potencialidad de esta fuente de datos para estudiar las desigualdades en salud de acuerdo con determinados criterios distribucionales. La elección de cuáles variables presentar depende de cada encuesta en particular y se tratará de que abarque por lo menos una de cada una de las dimensiones de estado de salud, acceso y utilización de los servicios de atención a la salud, relacionando cuando sea posible el uso con la necesidad de atención.

Para mayores informaciones favor dirigirse a:

Programa de Políticas Públicas y Salud
División de Salud y Desarrollo Humano
Organización Panamericana de la Salud
525 - 23rd Street, N.W.
Washington, DC, 20037
U.S.A.

En los resúmenes no se presentan análisis extendidos de los hallazgos, se presenta solamente una descripción corta de cada variable estudiada, gráficas y los datos utilizados, con un breve comentario sobre los mismos. En la nota técnica y comentario, al final, se dan algunas indicaciones de los procedimientos utilizados para el estudio, con alguna referencia sobre fuentes más extendidas de información sobre los mismos, así como una breve descripción de posibles interpretaciones de los resultados, sin ningún componente inferencial.

Esta hoja resumen de Panamá ha sido producida por la licenciada Marcela Ferrer, residente en Salud Pública Internacional de la OPS en 1999 y por el doctor Norberto Dachs, consultor en estadística del Programa de Políticas Públicas y Salud, con el apoyo de la Economista Pamela Henderson. Los datos utilizados son de la *Encuesta de Niveles de Vida de Panamá, 1997*. Para mayores informaciones sobre esta y otras encuestas de hogares realizadas en América Latina y el Caribe y que contienen algún módulo de salud puede consultarse la base de datos de encuesta del Programa, disponible en Internet en <http://www.paho.org/spanish/hdp/asp/encuestas.asp>

César Vieira
Coordinador del Programa

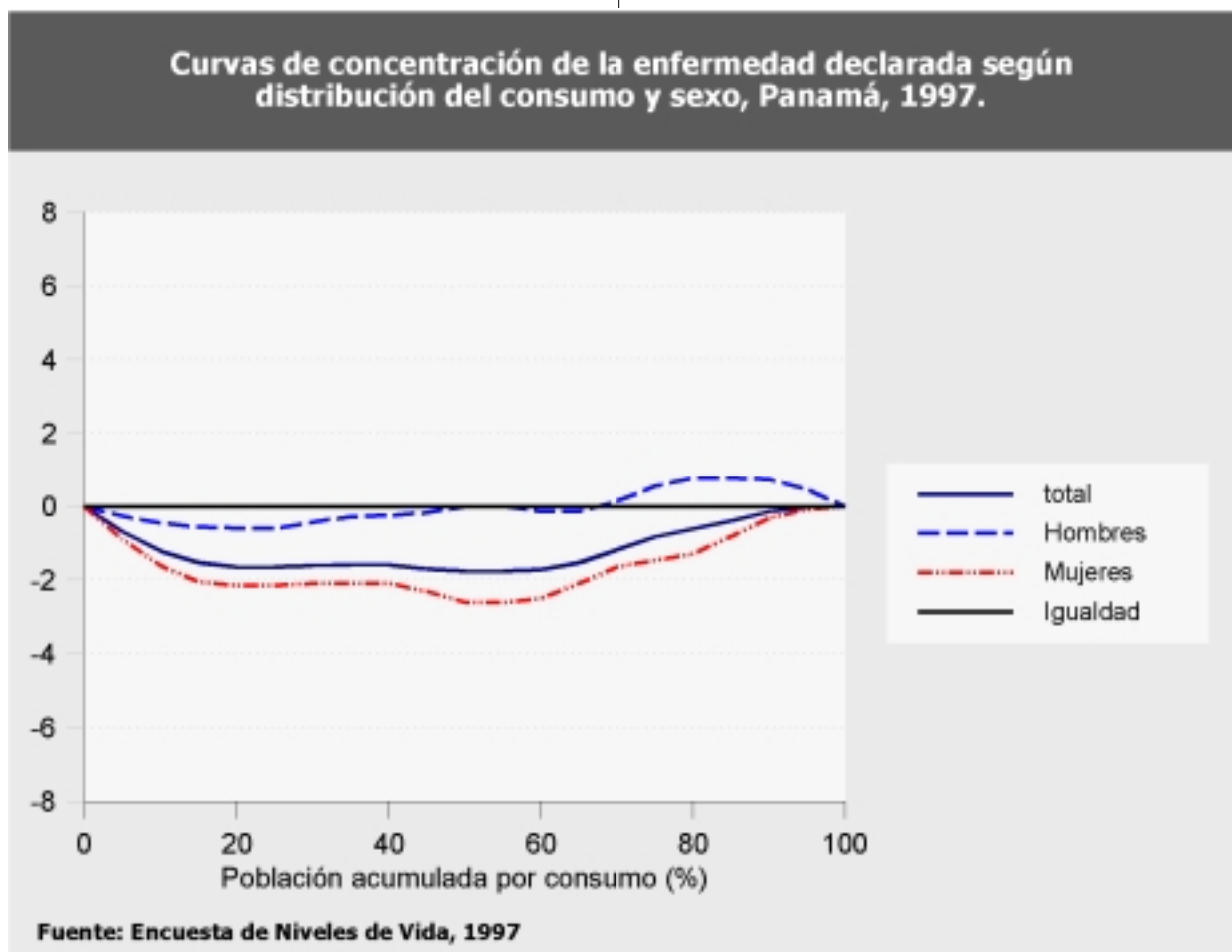
Enfermedad declarada

La pregunta a la cual corresponde este análisis es la número 30 de la sección 3, salud, parte B, para todas las personas del hogar: *¿El mes pasado [...] sufrió alguna enfermedad, accidente (quemadura, fractura, caída, etc.) o quebranto de salud (dolor de muela, de cabeza, oído, etc.) aunque este haya sido pasajero?*

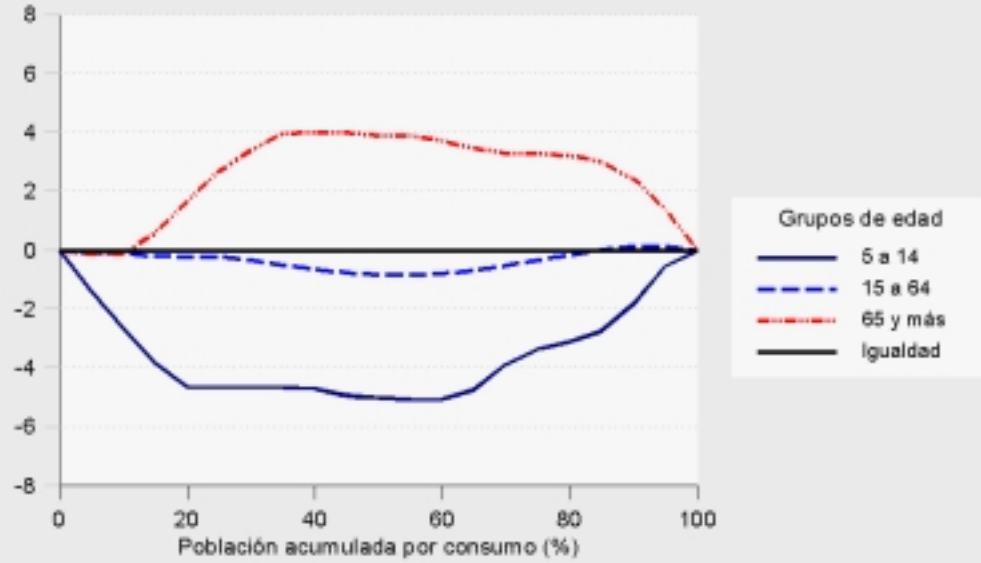
Se presentan curvas de concentración por ventiles de consumo del hogar para hombres, mujeres y total, para los grupos de edad de 5 a 14 años, 15 a 64 y de 65 años y más.

Las curvas para ambos sexos están muy próximas de la línea de igualdad. Sin embargo, al analizar por grupos de edad se observa que la curva está por encima de la línea de igualdad para personas de 65 años y más y por abajo de la línea de igualdad para los de 5 a 14 años. El grupo de 15 a 64 años está prácticamente sobre la línea de igualdad.

Las gráficas por edad y sexo presentan una diferencia mayor entre hombres y mujeres para el grupo de 65 años y más con la curva para los hombres más apartada de la línea de igualdad que aquella para las mujeres. En los grupos de 5 a 14 años y de 15 a 64 años las curvas para ambos sexos son muy similares.

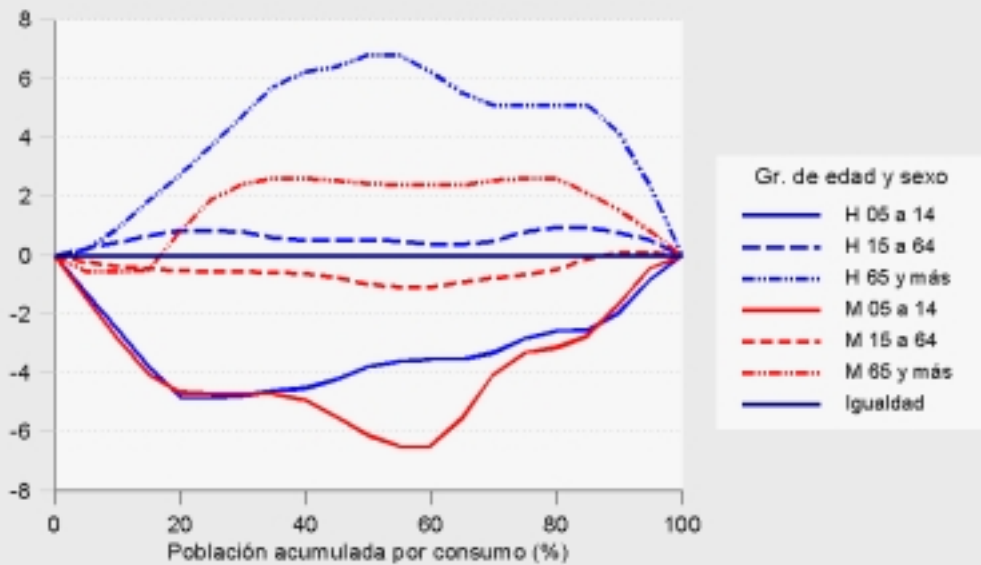


Curvas de concentración de la enfermedad declarada según distribución del consumo y edad, Panamá, 1997.



Fuente: Encuesta de Niveles de Vida, 1997

Curvas de concentración de la enfermedad declarada según distribución del consumo, edad y sexo, Panamá, 1997.



Fuente: Encuesta de Niveles de Vida, 1997

Los datos

Veintil de Consumo	Porcentaje declarado de enfermedad											
	todas las edades	Ambos sexos			Hombres			Mujeres				
		05-14	15-64	65 y m/As	todas las edades	05-14	15-64	65 y m/As	todas las edades	05-14	15-64	65 y m/As
1	28	22	32	42	27	23	28	40	30	22	36	44
2	29	23	32	43	27	23	28	50	31	22	37	34
3	31	24	32	57	29	24	28	55	33	23	37	59
4	32	24	34	53	27	22	28	40	37	26	41	71
5	32	29	31	59	29	26	27	60	36	32	35	57
6	34	37	30	47	30	40	24	41	38	35	38	55
7	34	28	35	55	31	30	30	64	37	26	40	50
8	32	34	30	52	27	34	24	37	38	35	36	66
9	30	25	31	33	25	25	25	34	34	25	37	32
10	34	32	33	48	34	40	29	59	33	25	36	40
11	33	31	32	47	30	33	28	39	36	29	35	56
12	32	30	31	43	25	30	22	36	39	31	40	53
13	34	31	35	41	29	27	29	34	39	34	40	45
14	36	41	34	44	30	35	27	39	42	48	41	50
15	35	39	33	46	32	39	30	41	37	38	36	53
16	34	23	34	52	31	29	29	54	36	18	39	50
17	34	34	34	37	27	30	25	33	42	39	43	40
18	35	36	33	41	27	33	25	34	41	39	40	47
19	35	44	33	34	30	43	27	26	38	45	37	39
20	31	31	31	33	24	34	23	21	37	28	37	42
Promedio	33	30	33	44	29	30	27	40	37	30	38	48

Atención de salud

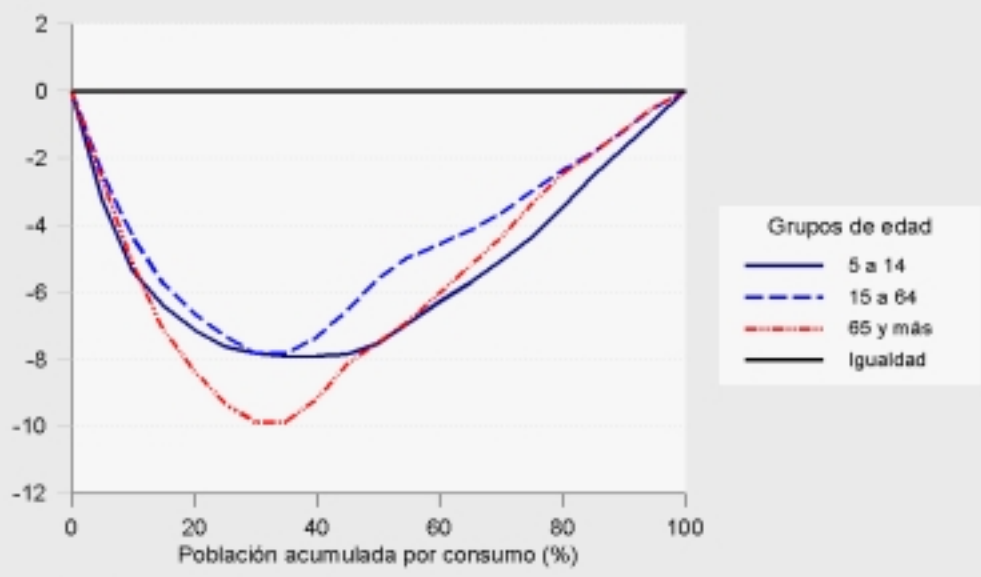
Este análisis corresponde a la pregunta número 34 de la sección 3, salud, parte B, para todas las personas del hogar: *¿A quién consultó [... nombre de la persona ...] el mes pasado cuando se enfermó, tuvo el accidente o se hizo un control?* Las categorías son: 1) médico/odontólogo/ginecólogo, 2) enfermera/auxiliar de enfermería, 3) ayudante/asistente de salud, 4) curandero/hechicero, 5) farmacéutico/boticario, 6) familiares/miembros del hogar/vecinos, 7) se autoremedió, 8) no hizo nada, y 9) otro. Las tres primeras categorías se consideraron como “atención de salud”. Los porcentajes corresponden solamente a las personas para las cuales se contestó con un SI la pregunta 30 (ver ítem anterior).

Se presentan curvas de concentración por veintiles de consumo del hogar para hombres, mujeres y total,

para los grupos de edad de 5 a 14 años, 15 a 64 y de 65 años y más.

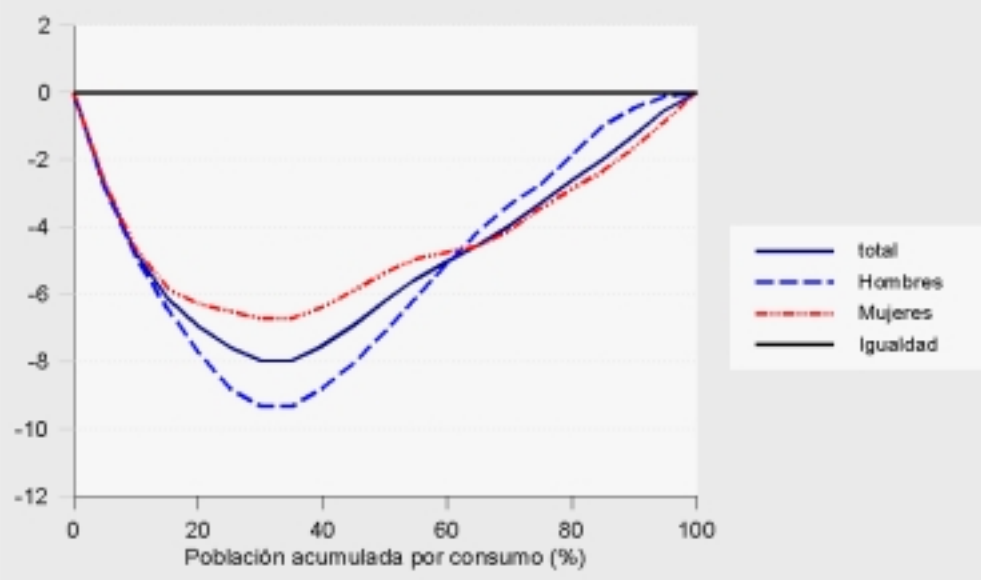
Las curvas para ambos sexos, para hombres y para mujeres, para los tres grupos de edad son muy parecidas, por debajo de la línea de igualdad, indicando que para valores menores de consumo el porcentaje de personas que buscan atención para un problema declarado de salud es menor que para valores altos de consumo del hogar. De los porcentajes por veintil de consumo presentados en la tabla de datos se observa que, por ejemplo, para mujeres de 65 años de edad y más, el porcentaje que busca atención en los dos veintiles de mayores consumos es cerca del doble que en los dos veintiles de menores consumos. Algo similar se observa para los demás grupos de edad y también para los hombres.

Curvas de Concentración de la atención médica en personas que declararon enfermedad, accidente o malestar en los últimos 30 días, según distribución del consumo y edad, Panamá, 1997.



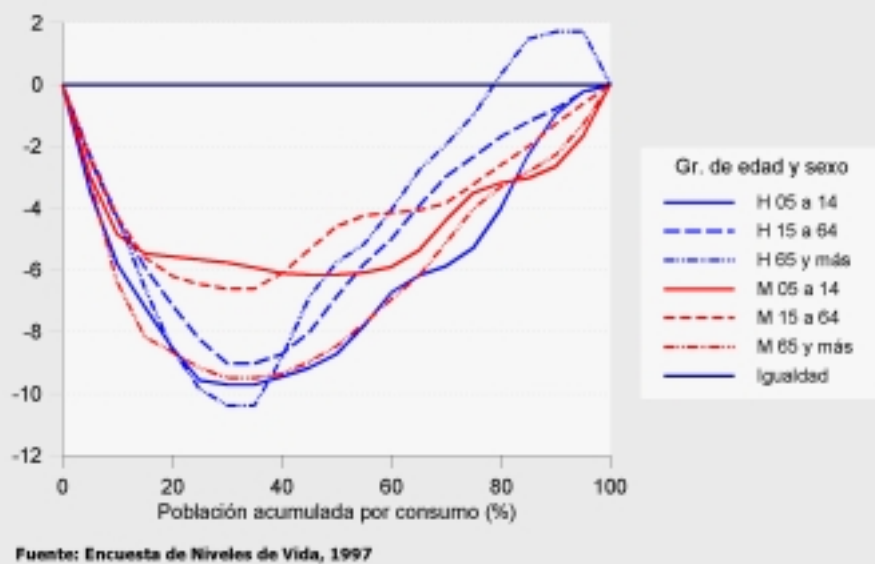
Fuente: Encuesta de Niveles de Vida, 1997

Curvas de concentración de la atención médica en personas que declararon enfermedad, accidente o malestar en los últimos 30 días, según distribución del consumo y sexo, Panamá, 1997.



Fuente: Encuesta de Niveles de Vida, 1997

Curvas de concentración de la atención médica en personas que declararon enfermedad, accidente o malestar en los últimos 30 días, según distribución del consumo, edad y sexo, Panamá, 1997.



Los datos

Veintil de Consumo	Porcentaje de los que han declarado de enfermedad que buscaron atención											
	Ambos sexos				Hombres				Mujeres			
	todas las edades	05-14	15-64	65 y más	todas las edades	05-14	15-64	65 y más	todas las edades	05-14	15-64	65 y más
1	22	17	24	32	20	15	23	29	24	20	25	36
2	35	32	37	40	35	29	36	49	35	34	38	45
3	39	54	34	37	37	53	32	25	42	55	35	55
4	49	47	48	58	42	39	43	39	55	54	52	72
5	48	55	45	50	41	45	37	48	54	64	51	53
6	50	55	45	61	48	57	42	46	51	52	47	74
7	57	60	55	65	55	65	49	69	58	55	59	62
8	61	58	60	78	62	62	59	83	61	55	60	75
9	63	62	60	91	62	67	56	100	63	57	63	83
10	63	55	66	69	64	57	66	70	63	53	65	68
11	64	70	60	78	67	73	64	68	61	64	57	85
12	61	69	56	80	64	80	54	76	59	58	57	84
13	60	61	58	78	66	59	67	87	56	63	52	73
14	63	71	58	79	65	70	62	66	62	72	56	91
15	62	62	59	80	56	56	54	75	66	70	63	85
16	67	72	63	85	67	79	61	84	66	59	64	86
17	59	70	54	69	65	86	57	76	55	58	53	64
18	66	67	63	81	59	73	50	81	70	62	70	80
19	64	69	61	78	67	73	66	54	63	66	58	86
20	61	69	58	73	48	57	48	34	68	80	62	89
Promedio	49	49	47	58	47	49	44	56	51	50	49	62

Inactividad por la enfermedad declarada

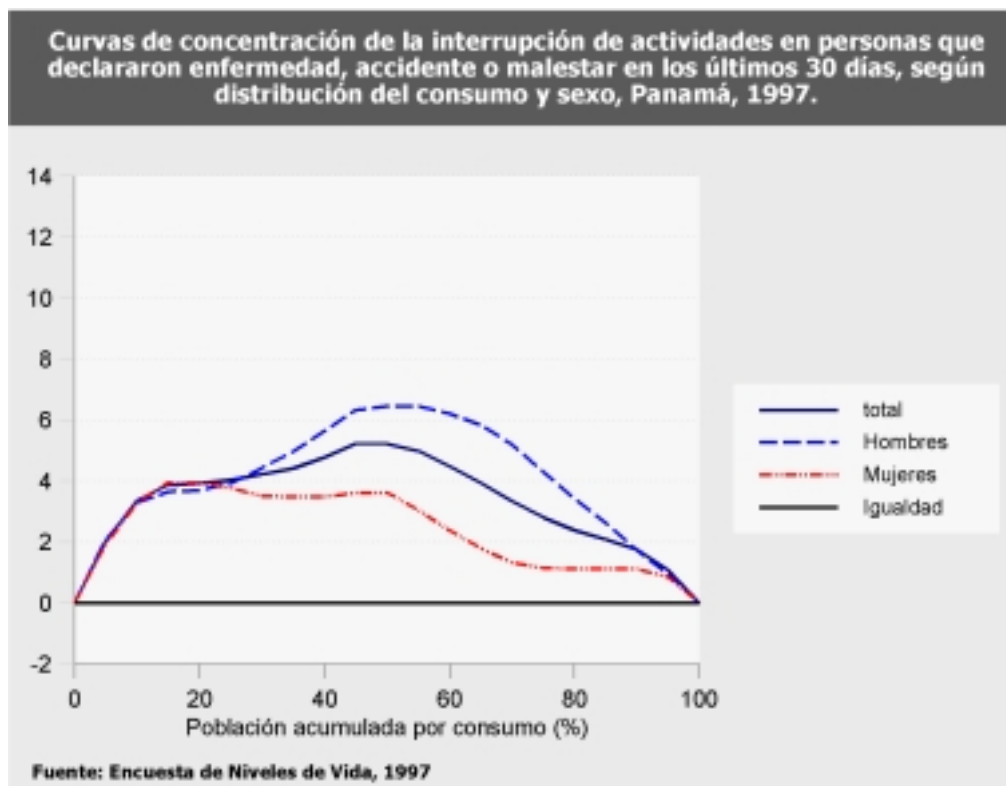
La pregunta a la cual corresponde este análisis es la número 32 de la sección 3, salud, parte B, para todas las personas del hogar: *¿Por la enfermedad o accidente que tuvo [... nombre de la persona ...] el mes pasado DEJÓ de asistir a su trabajo, al estudio o DEJÓ de realizar sus actividades?*

Se presentan curvas de concentración por veintiles de consumo del hogar para hombres, mujeres y total, para los grupos de edad de 5 a 14 años, 15 a 64 y de 65 años y más.

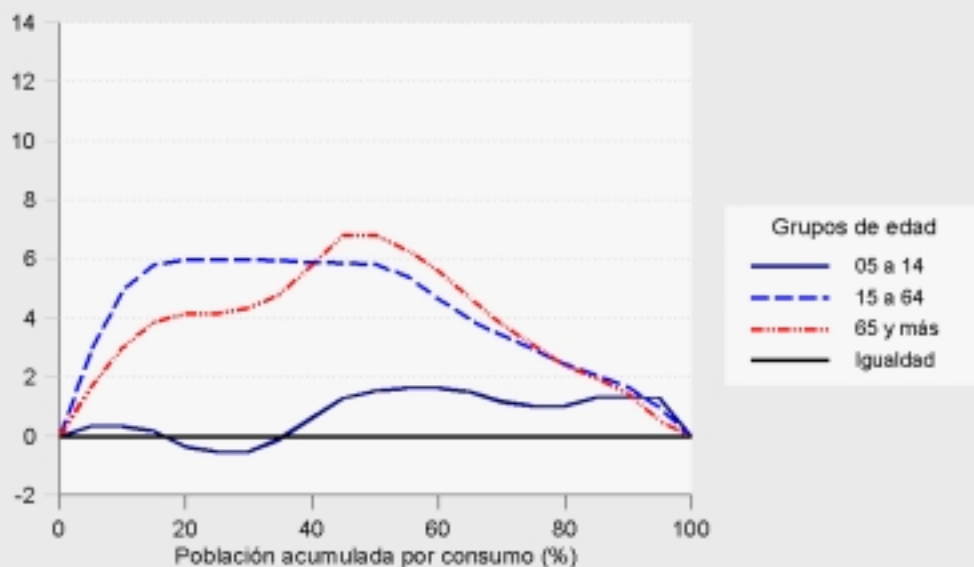
Las curvas para ambos sexos y para todos los grupos de edad están casi siempre por encima de la línea de igualdad indicando que en los estratos inferiores de consumo el porcentaje de personas que interrumpen sus actividades por la enfermedad o accidente

declarado es mayor. Las curvas para los hombres están casi siempre por encima de las curvas para las mujeres indicando mayores disparidades en los primeros.

Es difícil explicar por qué se observan estas características. Al considerar que las curvas de concentración para enfermedad declarada para los grupos de edad de 65 años están por encima de la diagonal y que las de 15 a 64 años están prácticamente sobre la línea de igualdad, lo que puede estar ocurriendo es que en los grupos de menores consumos las personas declaran enfermedad o accidente solamente en los casos más graves. Si fuera así, es aún más preocupante que las curvas de concentración para búsqueda de atención se encuentren por abajo de la línea de igualdad para todos los casos.

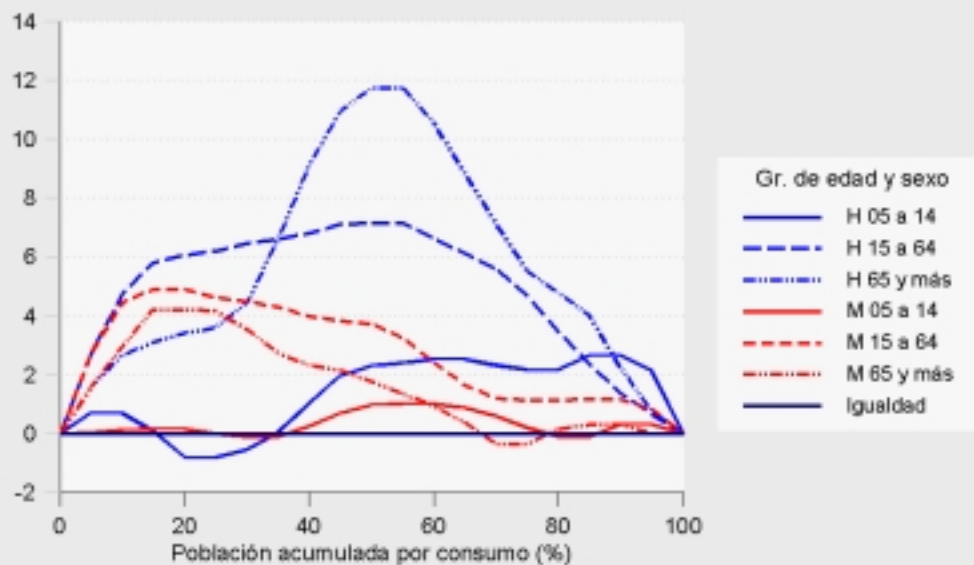


Curvas de concentración de la interrupción de actividades en personas que declararon enfermedad, accidente o malestar en los últimos 30 días, según distribución del consumo y edad, Panamá, 1997.



Fuente: Encuesta de Niveles de Vida, 1997

Curvas de concentración de la interrupción de actividades en personas que declararon enfermedad, accidente o malestar en los últimos 30 días, según distribución del consumo, edad y sexo, Panamá, 1997.



Fuente: Encuesta de Niveles de Vida, 1997

Los datos

Veintil de Consumo	Porcentaje de los que han declarado de enfermedad que interrumpieron actividades											
	Ambos sexos				Hombres				Mujeres			
	todas las edades	05-14	15-64	65 y m/5	todas las edades	05-14	15-64	65 y m/5	todas las edades	05-14	15-64	65 y m/5
1	63	59	66	57	70	57	64	74	60	53	59	54
2	56	55	57	53	60	52	53	64	56	58	49	46
3	51	54	49	53	54	47	47	59	50	62	40	56
4	39	43	38	40	41	38	36	44	33	49	34	45
5	42	54	36	43	49	35	55	45	57	52	29	29
6	49	59	45	41	56	43	63	53	45	53	40	38
7	43	50	40	48	50	37	53	45	74	46	36	27
8	47	68	36	48	55	40	68	47	65	68	29	40
9	50	64	44	59	57	44	67	52	64	61	39	55
10	46	59	42	40	51	41	54	48	58	66	38	18
11	38	46	37	29	44	33	45	45	38	47	32	22
12	39	60	31	46	45	35	65	39	34	55	28	57
13	39	55	36	30	44	36	58	42	24	53	31	33
14	38	47	36	32	43	35	46	43	36	47	32	28
15	39	53	37	25	37	40	46	37	14	60	37	36
16	40	50	36	58	39	40	57	33	52	36	37	65
17	41	63	37	31	43	40	64	38	43	63	37	23
18	42	59	39	40	35	46	53	34	19	64	42	51
19	38	62	34	28	44	35	53	43	33	70	29	26
20	33	28	32	41	37	31	23	39	40	34	29	42
Promedio	44	54	40	42	48	40	54	46	45	55	36	40

Diarreas en menores de 5 años

La pregunta a la cual corresponde este análisis es la número 9 de la sección 3, salud, parte A, para todos los(as) niños(as) del hogar menores de 5 años: *¿El mes pasado [... nombre del niño(a) ...] tuvo DIARREA?*

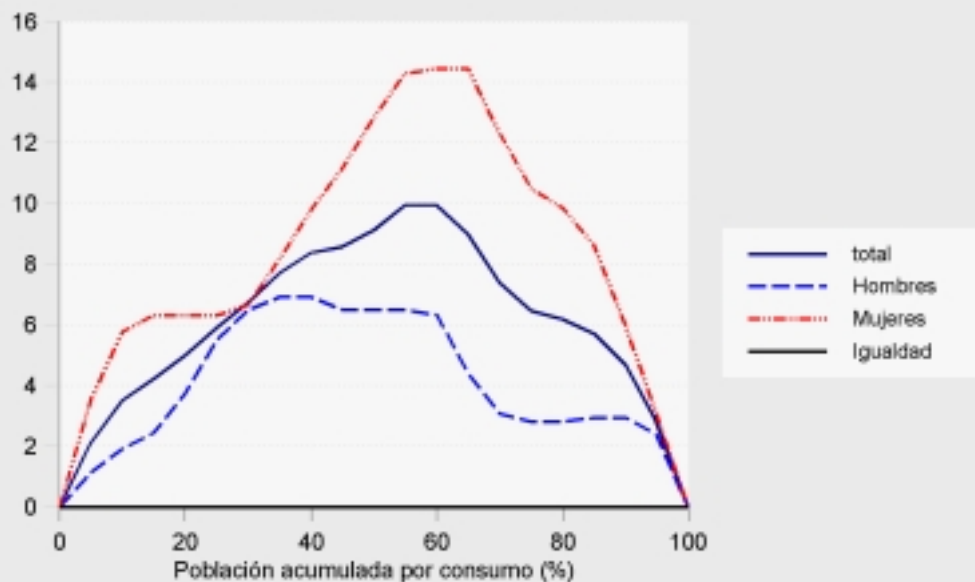
Se presentan curvas de concentración por veintiles de consumo del hogar para hombres, mujeres y total.

Las curvas para ambos sexos están por encima de la línea de igualdad indicando que en los estratos inferiores de consumo el porcentaje de niños(as) con

diarrea es mayor que en los grupos de mayores niveles de consumo. La curva se aparta más de la diagonal para las niñas que para los niños. Examinando los datos se observa que en los dos deciles de menores consumos la prevalencia es cerca de tres veces mayor que en los dos deciles de mayores consumos, cerca de 30% comparado con cerca de 10% .

Para esta variable se observan las mayores distancias de la línea de igualdad para todas las variables consideradas en este resumen.

Curvas de concentración de la prevalencia de diarrea en menores de 5 años durante los últimos 30 días, según distribución del consumo y sexo, Panamá, 1997.



Fuente: Encuesta de Niveles de Vida, 1997

Los datos

Veintil de Consumo	Porcentaje de los niños(as) menores de cinco años que han tenido diarrea en los últimos treinta días		
	ambos sexos	Hombres	Mujeres
1	63	59	66
2	56	55	57
3	51	54	49
4	39	43	38
5	42	54	36
6	49	59	45
7	43	50	40
8	47	68	36
9	50	64	44
10	46	59	42
11	38	46	37
12	39	60	31
13	39	55	36
14	38	47	36
15	39	53	37
16	40	50	36
17	41	63	37
18	42	59	39
19	38	62	34
20	33	28	32
Promedio	44	54	40

Atención institucional del parto

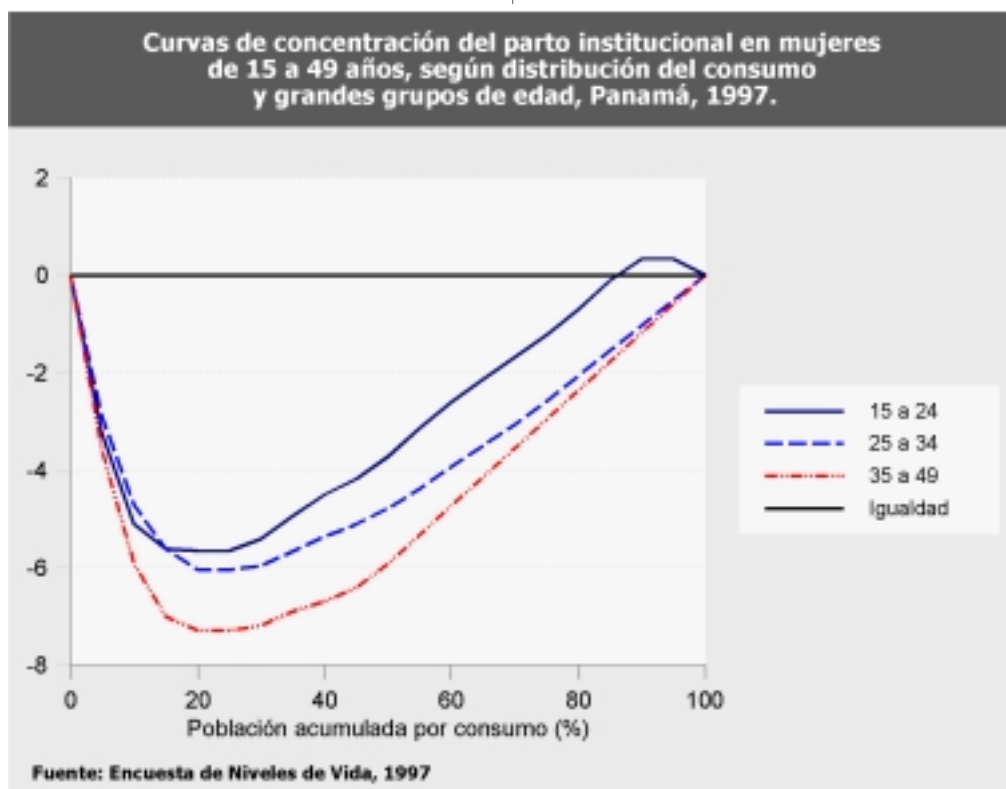
La pregunta a la cual corresponde este análisis es la número 18 de la sección 7, fecundidad y salud materna, ítem 4, para mujeres de 15 a 49 años: *¿Donde la atendieron en su último parto?* Las categorías son 1) clínica/hospital público, 2) clínica/hospital privado, 3) centro de salud, 4) sub-centro/puesto de salud, 5) consultorio privado, 6) botica o farmacia y 7) en la casa. Las cinco primeras se consideraron como “parto institucional”.

Se presentan curvas de concentración por veintiles de consumo del hogar para tres grandes grupos de edad de las mujeres, 15 a 24, 25 a 34 y 35 a 49 años.

Las curvas de concentración son similares, todas ellas por abajo de la línea de igualdad, excepto por un pequeño tramo en los estratos de mayor consumo

para las mujeres más jóvenes. Las curvas se apartan más de la línea de igualdad para edades más avanzadas de las mujeres. El hecho de que las curvas son prácticamente rectas a partir del quinto o sexto veintil muestra que a partir de este punto existe poca desigualdad, la que está concentrada casi toda en los estratos más bajos de consumo.

Examinando los datos se observa que el porcentaje de partos institucionales es superior al 95% del total para todos los grupos de edad a partir del séptimo veintil de consumo (hay dos excepciones, posiblemente debidas a fluctuaciones estadísticas en los datos). Ya para el 5% de mujeres en el estrato más bajo de consumo el porcentaje de partos atendidos en instituciones está entre 16% y 30% del total en este grupo, dependiendo del grupo de edad.



Los datos

Veintil de Consumo	Porcentaje de los partos atendidos en una institución de salud			
	todas las edades	15-14	25-34	35 a 49
1	24	23	30	16
2	57	56	63	52
3	79	89	76	70
4	83	83	80	90
5	93	94	93	87
6	93	93	94	90
7	98	100	96	100
8	98	99	100	88
9	90	91	88	94
10	100	100	100	100
11	99	100	97	100
12	100	100	100	100
13	98	96	98	100
14	99	100	98	100
15	98	95	100	100
16	100	100	100	100
17	100	100	100	100
18	100	100	100	100
19	100	100	100	100
20	94	70	100	100
Promedio	90	89	91	89

Nota técnica y comentarios

La curva de concentración es la diferencia entre la (pseudo) curva de Lorenz y la diagonal. La gran ventaja de trabajar con la diferencia entre ambas y no con la curva original se observa cuando las desigualdades no son muy grandes. Es estos casos la curva se acerca mucho de la diagonal y si el objetivo es comparar dos o más curvas es muy difícil distinguir dónde se encuentran las mismas y cuál su magnitud.

En este resumen no se hizo ningún intento de presentar resultados formales sobre la significancia estadística de las diferencias entre las varias curvas. El objetivo acá es describir las diferencias observadas, sin una preocupación con pruebas de hipótesis y otros procedimientos estadísticos.

Entre los hallazgos más importantes encontrados en este resumen sobre desigualdades en salud en Panamá están los siguientes:

- Las curvas de concentración para enfermedad declarada están muy cerca de la recta de igualdad cuando se analizan para todas las edades. Las diferencias observadas cuando se analiza por edad son un argumento importante para que no se utilicen procedimientos de estandarización como los que han sido propuestos en la literatura. Es importante investigar formalmente las posibles razones para estas diferencias por edad. Es probable que tales diferencias estén asociadas a diferencias en la declaración de enfermedad; los

adultos declaran sobre su propia situación, en tanto que la situación de los niños(as) de 5 a 14 años es reportada por un adulto (generalmente la madre); además es posible que la percepción de enfermedad sea diferente para diferentes grupos de edad. Esta hipótesis es reforzada al considerar la curva de concentración para diarreas en menores de 5 años. Podría ser que para los niños y los adolescentes sea necesario considerar preguntas sobre enfermedades, accidentes y dolencias específicas.

Ö Los resultados para Panamá muestran la importancia de no analizar los datos solamente por quintiles de consumo (o de ingreso u otra variable). Las grandes diferencias en este caso, para varias variables, se encuentran en el primero o segundo veintiles. Esto es particularmente cierto para atención institucional del parto, por ejemplo.

Ö En el grupo de menor nivel de consumo el porcentaje de personas que buscan atención por un problema declarado es cerca de tres veces menor que aquellos que interrumpieron actividades por el mismo problema (22% comparado con 63%). Ya en el grupo de mayor nivel ocurre la inversa (61% han buscado atención pero solamente 33% han interrumpido actividades). Además de ser una evidencia muy fuerte de inequidad en el acceso y utilización de los servicios de atención a la salud, estas diferencias podrían ser ocasionadas porque las personas en los grupos en peores condiciones materiales solamente se declaran problema más graves, considerando el alto porcentaje de veces en que las personas han tenido que interrumpir sus actividades normales. Además, la diferencia entre hombres y mujeres muestra que éstas posiblemente deben continuar con sus actividades en forma ininterrumpida, muchas veces, en el propio hogar, mientras que los segundos interrumpen el trabajo y otras actividades.

