

# La desigualdad y la mortalidad en El Campo de Gibraltar y en la Ría de Huelva, 2002-2013: la mirada social.

Antonio Escolar Pujolar  
Delegación Territorial de Salud. Cádiz.

---

Jornada de exposición a metales.  
Algeciras, 24 de noviembre 2017



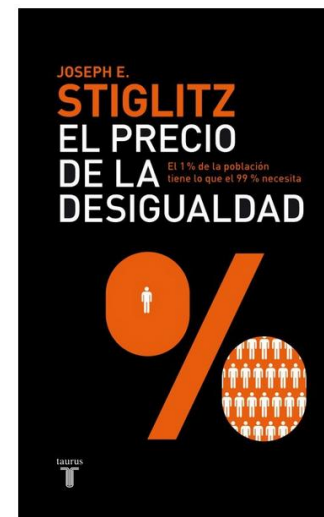
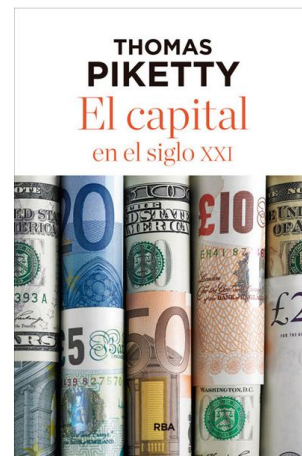
# DESIGUALDAD SOCIAL



## UNA ECONOMÍA AL SERVICIO DEL 1%



- Actualmente, el 1% más rico de la población mundial posee más riqueza que el 99% restante de las personas del planeta.
- En **ESPAÑA** en 2015, el 1% más rico de la población concentra ya casi tanta riqueza como el 80% más pobre.
- Mientras, la población en situación de pobreza y exclusión ha alcanzado en 2014 su máximo histórico, un 29,2% de la población, 13,4 millones de personas.





## ¿sobre la SALUD?

### Sabemos poco, ¿determinantes de la salud?

VISIÓN  
INDIVIDUAL

Lo biológico y conductual

(el medio interno, los estilos de vida)

VISIÓN COLECTIVA

Lo social

(las políticas; las condiciones de vida: **TRABAJO**,  
**VIVIENDA**, **CALIDAD del ENTORNO**,....)

Su contribución a la  
salud de un 50% frente  
a aprox. un 25% del  
sistema sanitario\*

\* O'Hara P. Creating Social and Health Equity: Adopting an  
Alberta Social Determinants of Health Framework. Discussion  
Paper. Edmonton Social Planning Council. 2005. Disponible en:  
[http://edmontonsocialplanning.ca/images/stories/pdf/sdoh\\_discussion\\_paper.pdf](http://edmontonsocialplanning.ca/images/stories/pdf/sdoh_discussion_paper.pdf)



María Jesús y su hija de 5 años, a la que le detectaron un cáncer cerebral en 2016. Fernando Ruso

GRANDES HISTORIAS / INVESTIGACIÓN

## El triángulo del cáncer: por qué en Huelva, Cádiz y Sevilla se muere más que en el resto de España

≡ EL PAÍS

REPORTAJE: EL MAPA MÁS DETALLADO DE LA MORTALIDAD POR CÁNCER

### El secreto a voces del suroeste

Andalucía occidental encabeza casi todas las listas de tumores. La compañera de trabajo sufrieron cáncer de mama en tres años

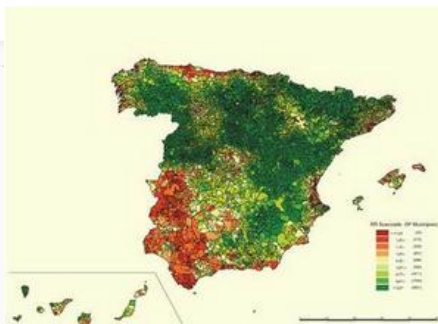


LIBERTAD PALOMA

Cádiz - 31 AGO 2007

Cuando a Carmen Marroquín le diagnosticaron cáncer de mama no conocía a nadie con esta enfermedad. Un año después, una compañera de trabajo tuvo que someterse a quimioterapia por la misma causa. A los dos años, le tocó el turno a una tercera, que con el tiempo ha visto desarrollado un segundo tumor. En sólo tres años, tres de las 16 mujeres que trabajaban en la guardería La Caracola, en El Puerto de Santa María (Cádiz), tuvieron que enfrentarse a la enfermedad.

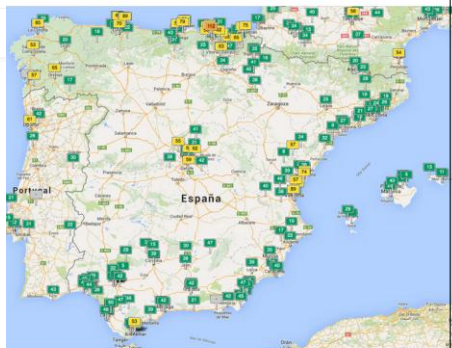
El caso de Marroquín es uno más en una de las zonas más castigadas por el cáncer: Andalucía occidental. En la mayoría de los 21 mapas detallados sobre tipos de cáncer en España se repite: Huelva y Cádiz salen en rojo, lo que significa que el riesgo de enfermar allí es hasta un 50% superior a la media.



**CÁNCER DE PULMÓN.** Es el tumor más frecuente, cada año mata a 16.000 hombres y 2.500 mujeres. El tabaco es la causa principal y el mayor riesgo se da en Cádiz, Huelva, Sevilla y Extremadura. Pero hay más causas: el mapa de las mujeres, que en el periodo estudiado no habían muerto todavía por el tabaco, destaca que el mayor riesgo se da en Pontevedra, Ourense y Cataluña. El informe relaciona este aumento con "la contaminación industrial" y por

## El exceso de mortalidad en el el CG y la Ría de Huelva

Respira hondo, o mejor no



Los señuelos verdes indican una calidad del aire buena, en amarillo se considera aceptable, mientras que en rojo se ve una mala calidad. El mapa se elabora en tiempo real e incluye temperatura, niveles de partículas y NO2, entre otros.

Reportajes / Artículos

## Viaje a la comarca del cáncer

Fecha: 20/11/2006 1:00 Carlos SUÁREZ

Valoración ★★★★★ Tu valoración ★★★★★

0 comentarios

*En numerosas familias del Campo de Gibraltar algún miembro ha sucumbido al cáncer. Médicos, ecologistas, sindicatos, partidos y vecinos culpan a la contaminación industrial de que la zona tenga una de las tasas de mortalidad por tumores más altas de España.*



Ramón MOURELLE

20/11/06

### Noticias relacionadas

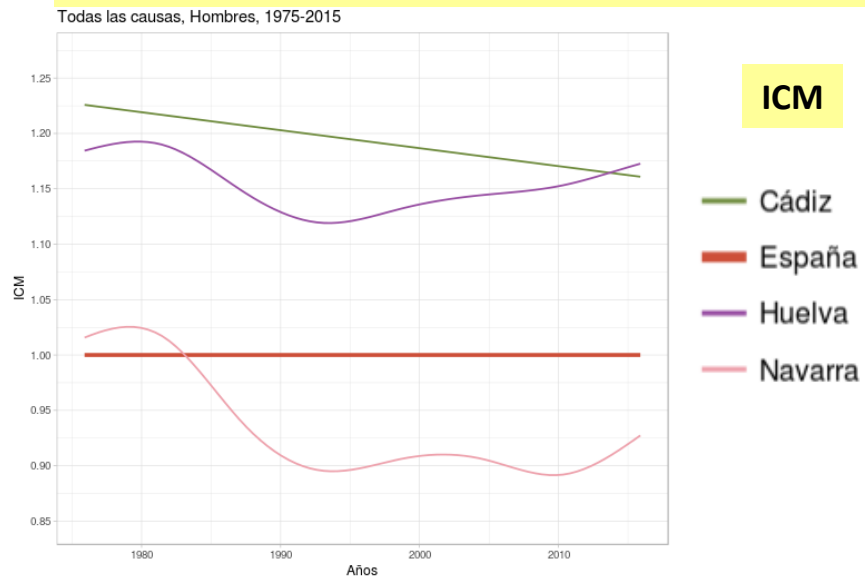
Día y noche, sin pausa desde hace cuarenta años, las chimeneas del enorme complejo petroquímico del Campo de Gibraltar vomitan al cielo espesas columnas de humo negro. Las oscuras nubes van disolviéndose en el aire para poco después caer suavemente sobre las poblaciones de la comarca: Algeciras, La Línea, San Roque y Los Barrios reciben cada día su ración de metales pesados. Cadmio, níquel, cromo, vanadio, cinc y otras sustancias nocivas pasan a forma parte del aire, la tierra y el agua del entorno. "Hemos tenido muchas veces lluvias ácidas -explica Raquel Neco, miembro de Verdemar-Ecologistas en Acción-. Miras el cielo y no ves nada. Caen gotas de aceite negro,

pero no las ves en el aire. Y si caen en la ropa, despidete de ella". Pero esta molestia higiénica es lo que menos preocupa a los vecinos de Puente Mayorga y Guadarranque, localidades de la zona más lindas con el campo. "En esas zonas más lindas es más malo

## TASAS

— Cádiz  
— España  
— Huelva  
— Navarra

## La desigualdad en la mortalidad por TODAS LAS CAUSAS-1975-2015. ISCIII-CNE.



**Pero,**

**¿ todos los habitantes están igualmente afectados?**

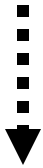
**¿la mortalidad se distribuye por igual entre los diferentes grupos sociales?**

**La desigualdad social:**

**(el nivel de estudios individual; la privación de la sección censal de residencia; la vulnerabilidad del barrio).**

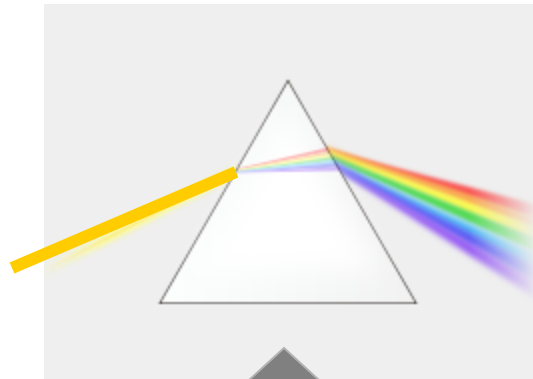
# Medir las desigualdades sociales en salud

¡DESVELAR que ocultan los promedios;



## Indicador de salud

(ej.: tasas morbi-mortalidad, esperanza de vida; uso-acceso a servicios sanitarios; contaminación; zonas verdes; .... )



## Filtro social

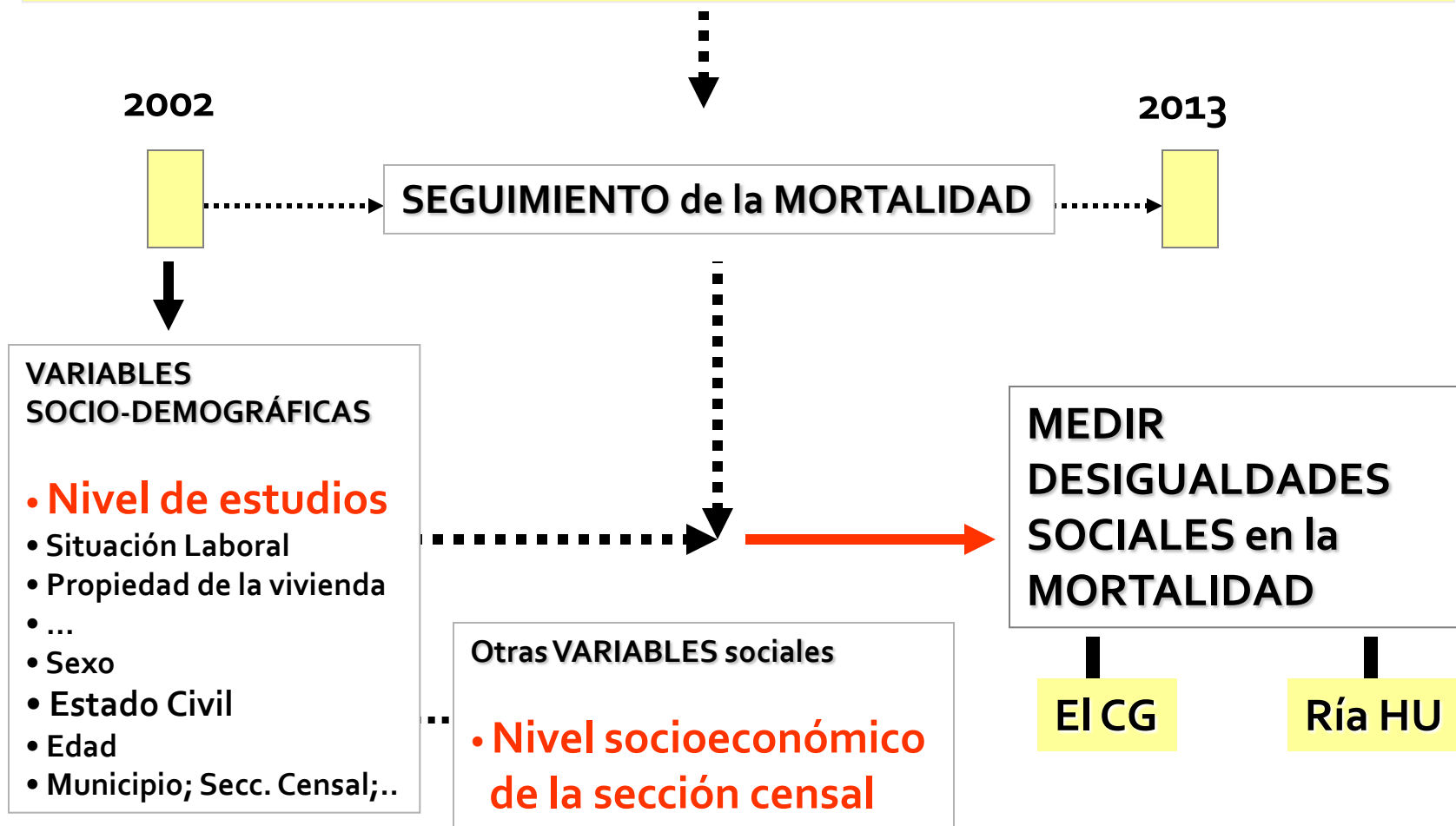
(Ej.: nivel estudios, privación de la sección censal; dificultad fin de mes; género; etnia; ...)



## Desigualdad

- Estadísticas Longitudinales de Supervivencia y Longevidad en Andalucía, 2002-2013  
**Base de Datos Longitudinal de Población de Andalucía (BDLPA)**

Población registrada en el Censo-2001: **7.357.547 personas (ANDA)**  
**229.407 (El Campo de Gibraltar) ; 150.967 (Ría de Huelva)**



## Desigualdades en la Mortalidad por Todas las Causas.

Tasas estandarizadas **según nivel de estudios** (personas de 30 y más años),  
**El Campo de Gibraltar, 2002-2013 (BDLPA-IECA).**

El gradiente  
social

**RAP% (45-64 años)**  
**36,1% en hombres**  
**22,9 % en mujeres**

**Desigualdades en la mortalidad, según nivel de estudios.**  
**La Línea de la Concepción. 30 y + años. 2002-2013 (BDLPA-IECA)**

Tasa de TODA  
la ciudad.  
(x 1.000 p/a)

TA según nivel de estudios  
(x 1.000 p/a)

HOMBRES

15,7



TASAE

Univ. 11,1

Secund. 12,9

Prim. 16,6

Anal./Sin Est. 21,5

MUJERES

9,0



TASAE

Univ. 7,2

Secund. 7,1

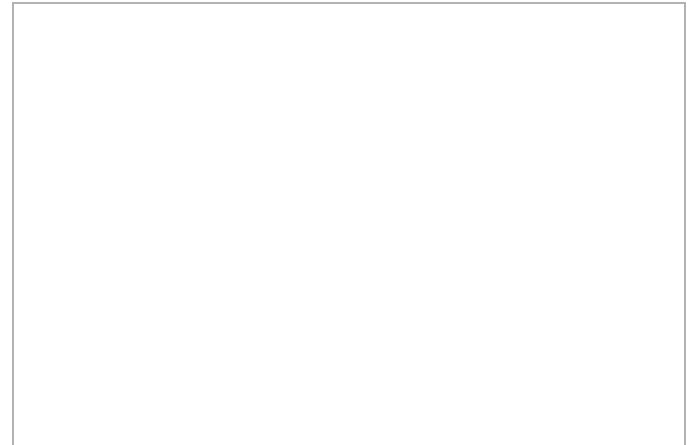
Prim. 8,3

Anal./Sin Est. 10,9

**Desigualdades en la esperanza de vida a los 30 años. Según nivel de estudios.**  
**La Línea de la Concepción. 2002-2013. (BDLPA-IECA).**

**HOMBRES**

**EV<sub>30</sub> promedio=45,48 años**



# **Desigualdades en la MORTALIDAD x TODAS las CAUSAS. BARRIOS VULNERABLES de HUELVA, ALGECIRAS y LA LÍNEA. 2002-2013. (BDLPA-IECA)**

Clasificación de **Barrios Vulnerables** en España

**DUyOT**

**Departamento de Urbanística y Ordenación del Territorio**

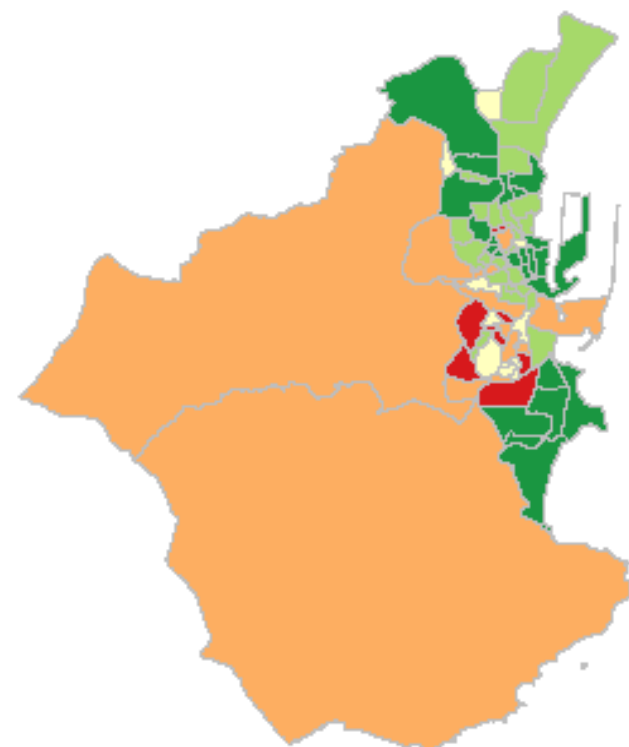
Escuela Técnica Superior de Arquitectura Universidad Politécnica de Madrid

**Instituto Juan de Herrera**

**Desigualdad en la mortalidad. Barrios vulnerables de Huelva capital.  
2002-2013 (DBLPA-IECA)**

**RME: Categoría de referencia:  
Secciones censales con menor privación**

**Desigualdad en la mortalidad. Barrios vulnerables de Algeciras.  
2002-2013 (DBLPA-IECA)**



**RME: Categoría de referencia:  
Secciones censales con menor privación**



## **Desigualdad en la mortalidad. Barrios vulnerables de La Línea Concep. 2002-2013 (DBLPA-IECA)**

**RME: Categoría de referencia:  
Secciones censales con menor privación**



## sobre la SALUD

Sabemos poco además por:

1. NO es una prioridad de investigación (dominio biomédico)
2. Asunto incomodo (marco explicativo DS cuestionado)
3. Diseño de los Sistemas de Información Sanitaria  
(prioridad: los procesos asistenciales-la gestión)

Escasa integración entre bases de datos sanitarias, socio-demográficas y **ambientales** (INSS; Censos; PMH; Datos contaminación;....).

Desagregación territorial difícil (i.e.: BARRIO)

4. ....

# La mortalidad actual en la Ría de Huelva y El Campo de Gibraltar:

- **Pasado** (exposiciones y vulnerabilidades; historia social del territorio; ...)
- 
- **Presente** (acceso a servicios sanitarios y calidad atención; recursos; orientación sistemas de salud; ....)

**LA DESIGUALDAD SOCIAL-INEQUIDAD**

**+ ó - RIESGOS MEDIOAMBIENTALES**

**Mayo 2017**

**PM<sub>2.5</sub>**

caused an estimated 7.6% of total global mortality in 2015 and was the fifth-ranking global mortality risk factor.

## **Algunas conclusiones y 1 deseo:**

- 1. La desigualdad social en ambos territorios es un elemento clave para explicar el exceso de mortalidad.**
- 2. Sabemos muy poco de las relaciones de las desigualdades sociales en salud con los riesgos medioambientales existentes. Necesidad de investigación.**
- 3. La comunicación entre investigadores y asociaciones ciudadanas debería tener más continuidad. ¿Los Foros de Salud Pública?.**

**Muchas gracias**