

Análisis de los determinantes sociales de la salud en el maltrato prenatal en Cataluña. Respuesta de los autores



Analysis of social health factors that determine prenatal abuse in Catalonia. Authors reply

Sr. Editor:

Queríamos agradecer los comentarios realizados en la carta al editor «Determinantes sociales del maltrato prenatal»¹, referente a nuestro artículo², y aportar los datos disponibles.

Como se menciona, los determinantes sociales de la salud pueden repercutir en una mala salud y ser fuente de desigualdades. Algunas de las limitaciones para su estudio son la ausencia de información en los registros, la falta de unanimidad de criterio en las variables registradas, la utilización de indicadores no diseñados específicamente para esa finalidad, o la dificultad en obtener la información necesaria de un indicador para categorizarlo tal como aparece en estudios poblacionales y poder comparar los resultados³.

Todo ello dificultó el análisis de los determinantes sociales de la salud en los casos de maltrato prenatal, por lo que no se incluyó en la publicación. Se recogió información del nivel de estudios de las madres (solo registrado en 22 casos), tipo de vivienda (150 casos) e ingresos mensuales (de la pareja o la madre si no convivían juntos; 22 casos). El 45,5% presentaba un nivel de estudios máximo correspondiente a secundaria (la mitad no los habían finalizado), el 18,2% a formación profesional-grado medio, el 18,2% a bachillerato, el 9% a primaria, un caso (4,5%) a estudios superiores y otro no tenía estudios. Referente a la vivienda, casi la mitad (48,7%) vivía en casa de alguien (familiar o amigo) sin pagar nada a cambio, el 27,3% alquilaba un piso y el 9,3% una habitación, el 4,7% eran propietarios, el 6% ocupaba una vivienda deshabitada, el 2,7% vivía en la calle y el 1,3% en una barraca; 8 casos no podían hacer frente a los gastos. En referencia a los ingresos mensuales, en 16 eran menores a 500 €, en 3 entre 500-1.000 € y en 3 mayores a 1.000 €; en 15 de los 22 casos sus ingresos provenían de un subsidio. Al comparar los resultados según el consumo materno de tóxicos, no se encontraron diferencias significativas (estudios $p=0,878$; vivienda $p=0,525$; ingresos $p=0,567$).

Con los datos disponibles se puede observar las dificultades socioeconómicas del conjunto del grupo, que pueden haber influenciado en los resultados obtenidos comparados con el resto de la población, y a su vez el efecto aditivo del consumo de tóxicos en las variables perinatales (prematuridad y peso), con diferencias significativas entre consumidoras y no consumidoras. A nivel poblacional de

Catalunya no hemos encontrado datos perinatales en función de factores socioeconómicos. En Cataluña 2014 la población femenina de 15-44 años de clase social baja era del 22% mientras que la clase media era un 54,6%⁴; nuestro grupo parece más desfavorecido. Resaltar las cifras de una de las citas⁵ de la carta al editor con datos del proyecto estatal INMA (infancia y medio ambiente), que sobre 2.466 nacimientos detectó una tasa de prematuridad del 4,3% y del 6,3% en madres con nivel de estudios medio y bajo, respectivamente. En nuestro grupo la prematuridad global fue del 26,3%.

Hace falta incorporar variables socioeconómicas en los estudios biosanitarios que permitan estudiar el efecto en la salud de los determinantes sociales y poder así plantear mejoras a nivel poblacional.

Bibliografía

1. Tornero Patricio S, Charris-Castro L, Rey Granados L. Análisis de los determinantes sociales de la salud en el maltrato prenatal en Cataluña. *An Pediatr (Barc)*. 2018;89:320-1.
2. Garcia Garcia J, Campistol Mas E, López-Vílchez MÁ, Morcillo Buscato MJ, Mur Sierra A. Análisis del maltrato prenatal en Cataluña entre los años 2011 y 2014. *An Pediatría (Barc)*. 2017;88:150-9.
3. Espelt A, Contente X, Domingo-Salvany A, Domínguez-Berjón MF, Fernández-Villa T, Monge S, et al., Grupo de Determinantes Sociales de la Salud de la Sociedad Española de Epidemiología. La vigilancia de los determinantes sociales de la salud. *Gac Sanit*. 2016;30:38-44.
4. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Enquesta de salut de Catalunya 2014. Principals resultats. [consultado 13 May 2018]. Disponible en: http://salutweb.gencat.cat/web/.content/home/el_departament/estadistiques_sanitaries/enquestes/onada09/esca2014_resultats.pdf
5. Ruiz M, Goldblatt P, Morrison J, Kukla L, Švancara J, Riitta-Järvelin M, et al. Mother's education and the risk of preterm and small for gestational age birth: A DRIVERS meta-analysis of 12 European cohorts. *J Epidemiol Community Health*. 2015;69:826-33.

Jordi García García^{a,b}, María Ángeles López-Vílchez^{a,b,*}, Elena Campistol Mas^a y Antonio Mur Sierra^{a,b}

^a Servicio de Pediatría, Hospital del Mar, Barcelona, España

^b Universitat Autònoma de Barcelona, Hospital del Mar, Barcelona, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: 93488@parcdesalutmar.cat (M.Á. López-Vílchez).

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2018.06.001>
1695-4033/

© 2018 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).