Gac Sanit. 2026;40(S4):407

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

825 - ANÁLISIS DE LAS DESIGUALDADES INTERSECCIONALES EN MULTIMORBILIDAD EN POBLACIÓN ADULTA EN ESPAÑA

C. Iglesias-Carabias, I. del Cura-González, I. Gefaell-Larrondo, D. Cifo-Arcos, C. Muntañola-Valero, J. Rubio-Serrano, J.A. López-Rodríguez, L.N. Borrell

Universidad Rey Juan Carlos; Unidad de Investigación Atención Primaria, SERMAS; IIS Gregorio Marañón; RICAPPS; ARC, Karolinska Institutet; FIIBAP; CS General Ricardos; The City University of New York; Universidad de Alcalá.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La multimorbilidad (MM) no se explica únicamente por el envejecimiento sino también por factores causales que interactúan y provocan desventajas acumulativas. El objetivo es analizar las desigualdades interseccionales en la MM en población adulta española según los factores sociales.

Métodos: Estudio observacional descriptivo transversal con datos de adultos ≥ 18 años de las encuestas de salud de España en los años 2014, 2017, 2020 y 2023 (N = 85.509). La MM fue definida como la presencia ≥ 2 enfermedades crónicas. Mediante el Análisis Multinivel Interseccional de la Heterogeneidad Individual y la Precisión Discriminatoria (I-MAIHDA) a través de modelos logísticos mixtos, examinamos las desigualdades en MM en 192 estratos interseccionales, definidos por edad, sexo, estatus migratorio, educación y año de la encuesta, y cuantificamos la contribución de estos factores a las desigualdades.

Resultados: El estrato interseccional explica el 28,1% de las desigualdades de la MM y los factores incluidos en los estratos explican 99,9%. Los efectos aditivos muestran que las personas ≥ 41 años tienen una probabilidad de MM OR 2,53 (IC95% 2,29, 2,81) veces superior a la población entre 18-40 años, llegando en ≥ 65 años. a ser OR 14,55 (IC95% 13,02, 16,26). Las mujeres tienen 44% (IC95% 1,33, 1,55) más de probabilidades de ser MM que los hombres. Los migrantes tienen un 21% (IC95% 0,72, 0,86) menos de probabilidad de ser MM que los nativos. El nivel educativo muestra

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

que los niveles bajo (OR 1,86; IC95%: 1,69, 2,06) y medio (OR 1,36; IC95% 1,24, 1,49) presentan mayor probabilidad de MM que los de nivel alto. La probabilidad de MM fue menor en los años previos a 2023, siendo 2020 el único año con menor probabilidad significativa de MM (OR 0,71; IC95% 0,64, 0,79). Los efectos de la interacción revelaron que las mujeres nativas presentan las mayores probabilidades de MM y los hombres migrantes los menores, siendo similares para mujeres migrantes y los hombres nativos.

Conclusiones/Recomendaciones: Las desigualdades en la presencia de MM fueron mayormente explicada por edad, sexo, estatus migratorio, educación y año. I-MAIHDA reveló patrones complejos de desigualdades en la MM en España, lo que puede informar las intervenciones necesarias para abordar los problemas de salud de esta población.

Financiación: RD24005/0015 RICAPPS.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados