

EDITORIAL

Las desigualdades de género en salud en la agenda de salud pública

Lucía Artazcoz

Iniciativas como las del Grupo de Género y Salud Pública en el seno de SESPAS o la Red Temática de Investigación de Salud y Género ilustran el creciente interés por las desigualdades de género en la agenda de salud pública. Este monográfico, financiado por la Fundación Salud, Innovación y Sociedad, incluye trabajos sobre indicadores para la investigación, la vida laboral y familiar, las políticas sanitarias, las noticias sobre salud, las diferencias entre hombres y mujeres en relación con los trastornos de salud, y la violencia de género.

NOTA EDITORIAL

Presentación

Ana María García, Esteve Fernández y Antoni Plasència

Aún estamos lejos de la desaparición de las desigualdades de género de nuestra vida social, familiar y laboral. GACETA SANITARIA quiere avanzar hacia ese futuro posible desde el lugar que le corresponde: la publicación de investigaciones y trabajos rigurosos que aporten el conocimiento científico necesario para caracterizar los problemas e indiquen las intervenciones necesarias. Con la publicación de este monográfico espera haber dado un paso más en ese sentido.

REVISIONES

Violencia contra la mujer en la pareja: determinantes y respuestas sociosanitarias

Isabel Ruiz-Pérez, Pilar Blanco-Prieto y Carmen Vives-Cases

Revisión del problema de la violencia contra la mujer en la pareja, que analiza de forma específica el papel de los profesionales sanitarios. Propone aplicar el modelo del "marco ecológico integrado" para el estudio y el conocimiento de este problema (estudiar los factores que actúan en 4 ámbitos: individual, familiar, comunitario y sociocultural). Entre enero y noviembre de 2003 se contabilizaron en España 69 mujeres que fallecieron por esta causa. Se deben diseñar estrategias de salud pública dirigidas a la prevención.

El reto de la maternidad en España: dificultades sociales y sanitarias

Gracia Maroto-Navarro, María del Mar García-Calvente e Inmaculada Mateo-Rodríguez

España presenta las tasas de fecundidad más bajas de todo el mundo. La revisión de información de fuentes oficiales y bibliografía científica actualizada expone que el aumento de las tasas de fecundidad dependerá de la transformación de diferentes aspectos sociales, relacionados con la reestructuración de los trabajos productivo y reproductivo, el desarrollo de los servicios sociales, la potenciación de las ayudas institucionales y la mejora de las políticas de atención sanitaria.

Género, trabajos y salud en España

Lucía Artazcoz, Vicenta Escribà-Agüir e Imma Cortès

Revisión de las diferencias y las desigualdades de género existentes en España en el trabajo remunerado y en el doméstico; análisis en relación con el impacto de ambos tipos de trabajo sobre la salud, y descripción de las principales estrategias de la Unión Europea y de España para alcanzar la igualdad de género en el trabajo. En España, la situación de las mujeres en el trabajo, tanto el remunerado como el doméstico, es aún más desfavorable que la de los hombres, lo que explica en buena parte las desigualdades en salud.

Sensibilidad de género en la formulación de planes de salud en España: lo que pudo ser y no fue

Rosana Peiró, Nieves Ramón, Carlos Álvarez-Dardet, Concha Colomer, Carmela Moya, Carme Borrell, Antoni Plasència, Eduardo Zafrá y María Isabel Pasarin

Revisión sistemática de la sensibilidad de género en las políticas formuladas en los planes de salud de las comunidades autónomas (CCAA) de España que lo tienen disponible. Se diseñó un cuestionario como guía de lectura, diferenciando entre "sensibilidad simbólica" y "sensibilidad operativa" y se analizaron 13 planes de salud. Los resultados fueron muy desiguales entre CCAA. El País Vasco, Cataluña y Galicia tienen los índices de sensibilidad operativa de género más altos.

Diferencias de género en el VIH/sida

Inés García-Sánchez

Revisión de los factores biológicos y sociales que influyen en la vulnerabilidad a la infección en hombres y mujeres, las diferencias de género relacionadas con la enfermedad en el ámbito de los servicios sanitarios y en las iniciativas para la prevención del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)/sida. Se toma como referencia Europa y Estados Unidos, pero se centra en España para el desarrollo del trabajo. En nuestro país hay una tendencia a la disminución de casos de sida e infecciones por el VIH.

Género y cardiopatía isquémica

Izabella Rohlf, María del Mar García, Laura Gavalda, María José Medrano, Dolors Juvinyà, Antoni Baltasar, Carme Saurina, María Teresa Faixedas y Dolors Muñoz

Con la cardiopatía isquémica (CI), primera causa de muerte en hombres y segunda en mujeres en España, se puede ejemplificar claramente el impacto de las diferencias biológicas y las desigualdades sociales en el proceso salud-enfermedad. A menudo existen desigualdades en el diagnóstico, el tratamiento, la prevención o la rehabilitación. Revisión de las diferencias y desigualdades entre mujeres y hombres en relación con la incidencia, la mortalidad, la letalidad, la presentación, el diagnóstico y los factores de riesgo para la CI.

El enfoque de género en las noticias de salud

María Teresa Ruiz, Marta Martín, Daniel La Parra, Carmen Vives y Manuel Albaladejo

Análisis con enfoque de género del contenido de las noticias de los diarios *El País*, *ABC* y *El Mundo* en el período 1991-1999, sobre los problemas de salud que afectan a ambos sexos (cáncer, infarto y tabaco), o principalmente a mujeres (anorexia, malos tratos y aborto), y desarrollo de recomendaciones para la elaboración de noticias de salud con enfoque de género. Se concluye que pese a los esfuerzos realizados en los noventa, falta fortalecer el enfoque de género en las noticias sobre la salud.

Desigualdades en salud según la clase social en las mujeres. ¿Cómo influye el tipo de medida de la clase social?

Carme Borrell, Izabella Rohlf, Lucía Artazcoz y Carles Muntaner

Revisión de la medida de la clase social en las mujeres, así como de los estudios que han analizado las desigualdades en salud según distintas medidas de

clase social (convencional, individual y dominante). Análisis a partir de los datos de la encuesta de salud de Barcelona 2000: éstas muestran desigualdades de clase con las 3 medidas citadas, variando la repercusión según el tipo de indicador y el grupo de mujeres seleccionadas. La obtención de la clase social a través de la ocupación dominante tiene varias ventajas.

El impacto de cuidar en la salud y la calidad de vida de las mujeres

María del Mar García-Calvente, Inmaculada Mateo-Rodríguez y Gracia Maroto-Navarro

Análisis del impacto de los cuidados informales sobre las mujeres en diferentes aspectos de sus vidas, y el papel que la desigual distribución de cuidadores entre hombres y mujeres desempeña en relación con las desigualdades de género en salud. Revisión de datos disponibles en España y en países de nuestro entorno procedentes de diferentes bases bibliográficas, publicaciones e informes oficiales, así como de una investigación sobre cuidados informales en Andalucía realizada por las autoras.