



**Mesa:**

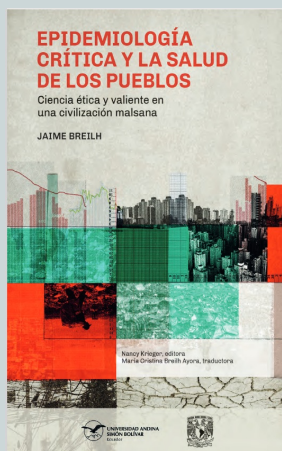
**Territorio,**  
procesos urbanos  
y género en el  
origen de las  
desigualdades  
sociales en salud.

**Andalucía y Cádiz.**

Una mirada a la  
desigualdad social  
en salud y  
algunos de sus  
determinantes.

Antonio Escolar Pujolar.

Ex-asesor Técnico de Salud  
Pública en la Delegación  
Territorial de la Consejería de  
Salud en Cádiz. Junta de  
Andalucía.



«La epidemiología  
es un terreno de  
lucha de ideas, de  
disputa sobre  
cómo enunciar la  
salud y cómo  
actuar, y esa  
disputa obedece a  
intereses sociales  
encontrados».

**Jaime Breilh.**



## TERRITORIO

“Un espacio geográfico en el cual un sujeto o un grupo social ejerce cierto dominio, una relación de poder, una calidad de poseedor o una facultad de apropiación, que a su vez crea un ejercicio de soberanía y el surgimiento de relaciones de identidad con dicho espacio”.

G. Montañez,  
O. Delgado.

(Universidad Nacional de Colombia)



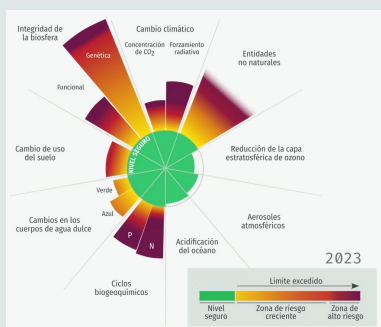
## TERRITORIO

“Comprender verdaderamente **el espacio** solo es posible a partir de una geohistoria, lo que **implica el conocimiento de los procesos sociales** involucrados en su producción”.

**David Harvey.**  
Geógrafo.



## Situación de los 9 LÍMITES PLANETARIOS\* en 2023.



Adaptación de Richardson et al. 2023.  
<https://niboe.info/limites-planetarios-explicados/>

- 1. Crisis climática.
- 2. Acidificación de los océanos.
- 3. Agujero de ozono.
- 4. Ciclo del nitrógeno y fósforo.
- 5. Uso del agua.
- 6. Deforestación y otros cambios de uso del suelo.
- 7. Pérdida de biodiversidad.
- 8. Contaminación de partículas en la atmósfera.
- 9. Contaminación química.

Fuente: Richardson, Katherine, Will Steffen, Wolfgang Lucht, Jørgen Bendtsen, Sarah E. Cornell, Jonathan F. Donges, Markus Drüke, et al. 2023. Earth beyond six of nine planetary boundaries. Science Advances. American Association for the Advancement of Science (AAAS), September 15. <http://dx.doi.org/10.1126/sciadv.adh2458>.



Jason Hickel  ICTA-UAB



“Contrariamente a la narrativa habitual de la Ilustración la crisis climática revela que nuestra civilización nunca se ha organizado realmente en torno a la ciencia sino en torno al capital. Cuando sirve a sus intereses la ciencia es aceptada y cuando no es así es a menudo ignorada”.

¿Y la  
epidemiología?

Fuente: IECA

**>= de 50.000 habitantes,  
ocupan 10,4% del territorio**

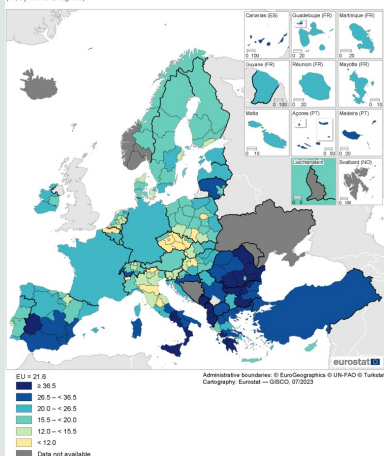




**Personas en riesgo de pobreza o exclusión social (%).**  
**2022.**

**UNIÓN EUROPEA.**  
**Regiones (NUTS 2).**

People at risk of poverty or social exclusion, 2022  
(%, by NUTS 2 regions)

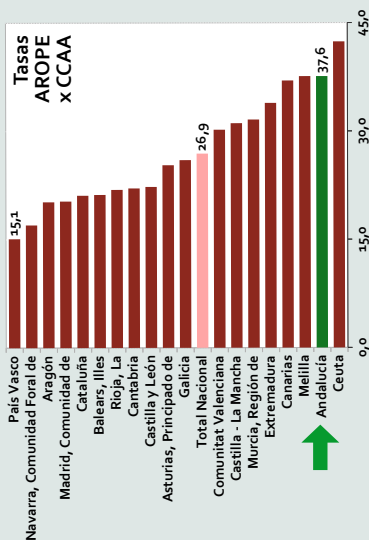


**95,3 millones de personas en la UE (21,6 % de la población) estaban en riesgo de pobreza o exclusión social en 2022.**

Fuente: Eurostat (ilc\_peeso1n)

**Andalucía. AROPE\*, 2023**  
**37,6 %** de la población  
**3.227.639** personas

\* **AROPE**= % personas en riesgo de pobreza o exclusión social.





**ANDALUCÍA y ESPAÑA.**  
Tasa de riesgo de  
pobreza o exclusión  
social (**AROPE**).  
**2008-2023.** Fuente: INE

Fuente: INE.



La población en riesgo de pobreza y exclusión social (**AROE**) es aquella que está en alguna de estas situaciones:

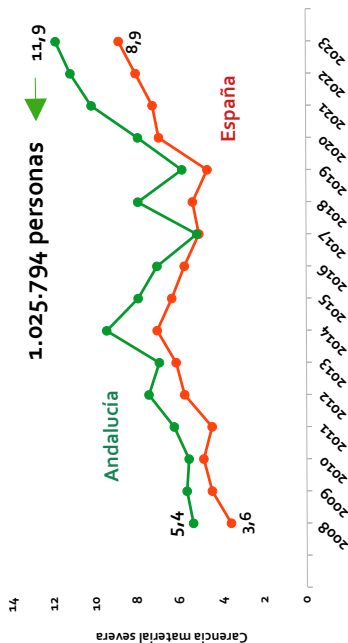
- **En riesgo de pobreza** (60% mediana de los ingresos por unidad de consumo).
- **En carencia material severa** (con carencia en al menos 4 conceptos de una lista de 9).
- **En hogares sin empleo o con baja intensidad en el empleo** (hogares en los que sus miembros en edad de trabajar lo hicieron menos del 20% del total de su potencial de trabajo durante el año de referencia).

Fuente: INE (datos a 16/06/2023)

Elaboración: propia (AEP)

**ANDALUCÍA y ESPAÑA.**  
**Tasa AROPE: con**  
**carencia material severa.**  
**2008-2023.** Fuente: INE.

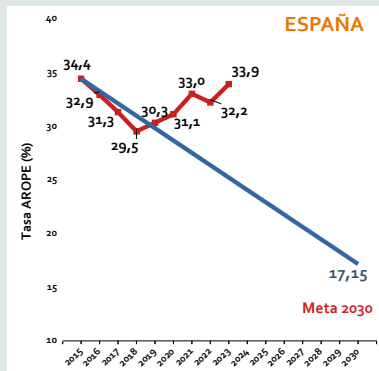
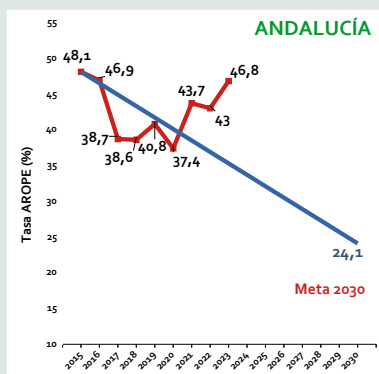
Fuente: INE.



- La carencia material severa es la proporción de la población que vive en hogares que carecen al menos de cuatro conceptos (de una lista de 9) y a partir de la ECV2021 es de una lista de 6:

**No puede permitirse ir de vacaciones al menos una semana al año; una comida de carne, pollo o pescado al menos cada dos días; mantener la vivienda con una temperatura adecuada; incapacidad para afrontar gastos imprevistos (de 650 euros); retrasos en el pago de gastos relacionados con la vivienda principal; no disponer de un automóvil.**

## Comparativa del indicador **AROPE** en la infancia con los objetivos teóricos marcados por los ODS\*. 2015-2023.

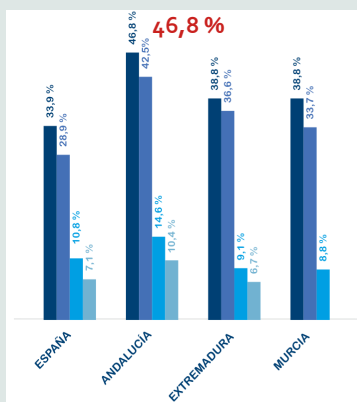


— Datos reales (2015-2023)  
— Objetivos teóricos (2015-2030)

Fuente: ANÁLISIS DE LA ENCUESTA DE CONDICIONES DE VIDA CON ENFOQUE DE INFANCIA, 2024. [PLATAFORMA DE INFANCIA](https://www.plataformadefinfancia.es/).  
[\* ODS=Objetivos de desarrollo sostenible, (estrategia 2020)]. Elaboración: propia (AEP).  
<https://www.observatoriodelainfancia.es/oia/esp/descargar.aspx?id=8637&tipo=documento>

## Tasa de riesgo de **pobreza o exclusión social** en la **población infantil** (indicador **AROPE**

- estrategia Europa 2020- Y SUS componentes por CCAA del sur de España). 2023.



Número de personas:

**721350**  
**655072**  
**225037**  
**160300**

## Andalucía muestra los peores resultados.

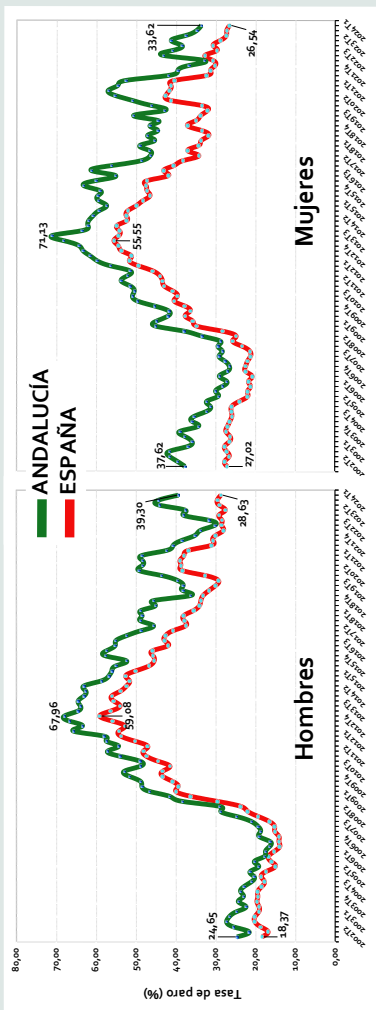
La población infantil y adolescente (menores de 18 años) en esta región es particularmente vulnerable, con tasas superiores a la media nacional.

Fuente: ANÁLISIS DE LA ENCUESTA DE CONDICIONES DE VIDA CON ENFOQUE DE INFANCIA, 2024. [PLATAFORMA DE INFANCIA](https://www.plataformadefinfancia.es/).  
<https://www.observatoriodelainfancia.es/oia/esp/descargar.aspx?id=8637&tipo=documento>

## Tasas de paro trimestrales (%) en menores de 25 años.

2002 a 2024. Fuente: INE.

ANDALUCÍA y ESPAÑA.

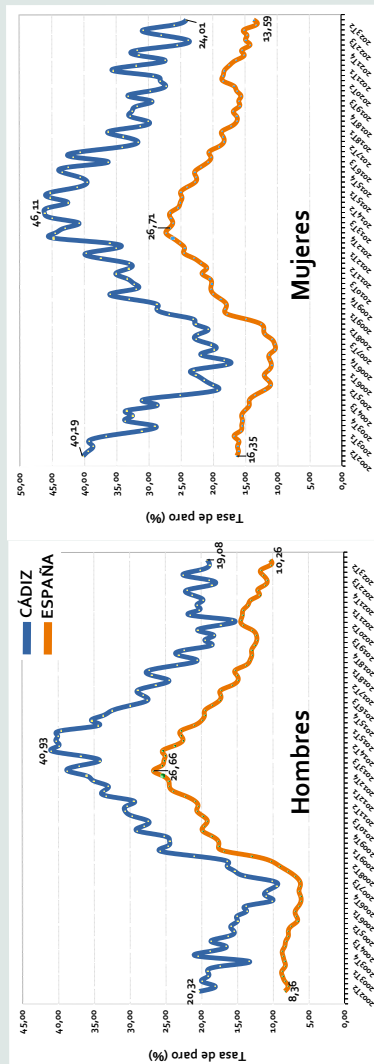


## Tasas de paro trimestrales (%).

2002 a 2023.

Fuente: INE.

CÁDIZ (prov.) y ESPAÑA.

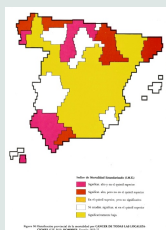




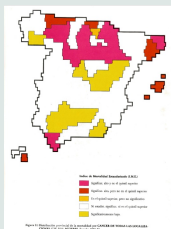
## Andalucía: Mortalidad en el contexto de España. (I)

Atlas del Cáncer en España, **1975-1977**. López-Abente et al. **1984**

Hombres

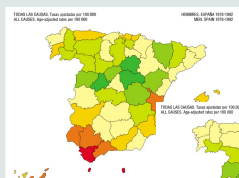


Todos los TM



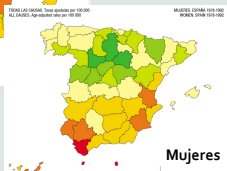
Mujeres

López-Abente G et al. Atlas de mortalidad por cáncer y otras causas en España, **1978-1992**. Instituto de Salud Carlos III. Madrid, **2001**.

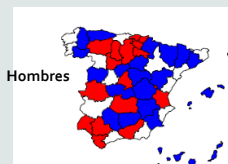


Hombres

Todas las causas



Mujeres



En 1961.  
Todas las causas

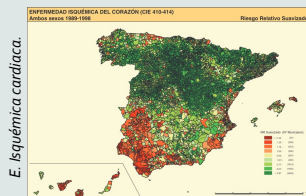


Mujeres

Blanes Llorens A. La mortalidad en la España del S. XX. Análisis demográfico y territorial. **1961-2001**. TD. UAB, 2007.

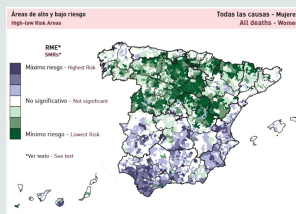
## Andalucía: Mortalidad en el contexto de España. (II)

Atlas municipal de mortalidad por cáncer en España **1989-1998**. López-Abente G, et al. **2006**.

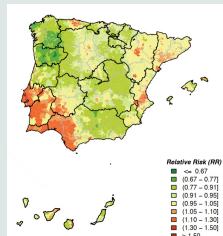


E. Isquémica cardiaca.

Atlas de mortalidad en municipios y unidades censales de España. **1984-2004**. Joan Benach de Rovira y José Miguel Martínez Martínez (Eds.). **2013**.



Atlas of Cancer Mortality in Portugal and Spain **2003-2012**. Cáncer de mama, **mujeres** **2021**.

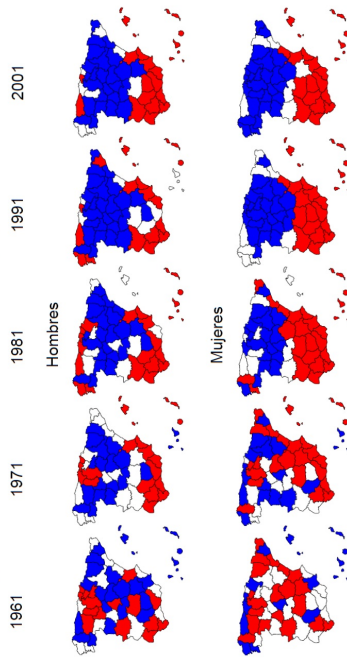


Todas las causas. **Mujeres**

Atlas Nacional de Mortalidad en España (ANDEES) **1989-2014**. Miguel Ángel Martínez Benito et al.

## ESPAÑA. Tasas estandarizadas de mortalidad por provincias. Años: 1961, 1976, 1991, 2001.

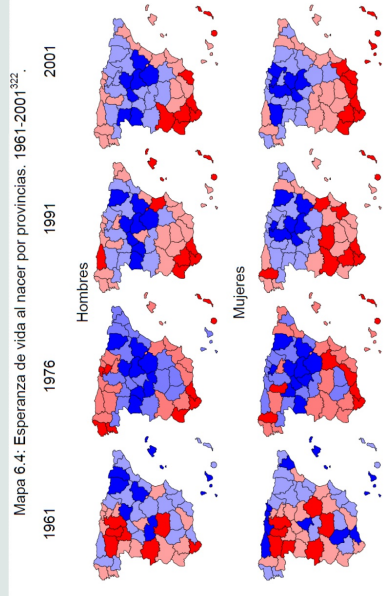
Mapa 6.1: Tasas estandarizadas de mortalidad por provincias. 1961-2001



**Nota:** tasas estandarizadas utilizando como población tipo en cada periodo la de España ambos sexos. **En rojo** las provincias con mortalidad significativamente superior a la de España; **en azul** las que tienen una mortalidad inferior. Los resultados de 1981 se encuentran sesgados por la heterogeneidad territorial del subregistro de defunciones.

**Fuente:** Blanes Llorens A. La mortalidad en la España del S. XX. Análisis demográfico y territorial. **1961-2001**. TD. UAB, 2007.

## ESPAÑA. Esperanza de vida al nacer por provincias. 1961, 1976, 1991, 2001.

Mapa 6.4: Esperanza de vida al nacer por provincias. 1961-2001<sup>322</sup>

**Nota:** **en rojo**, por debajo de la media menos una unidad de desviación típica; **en rojo pálido**, entre la media menos una unidad de desviación típica y la media; **en azul pálido**, entre la media y la media más una unidad de desviación típica; y, **en azul por encima de la media** más una unidad de desviación típica.

**Fuente:** Blanes Llorens A. La mortalidad en la España del S. XX. Análisis demográfico y territorial. **1961-2001**. TD. UAB, 2007.

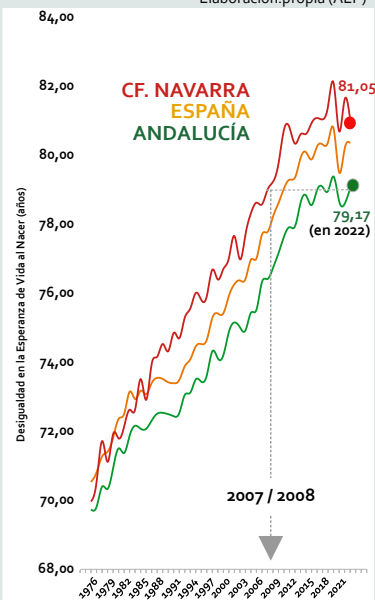
Datos de mortalidad: INE.  
Elaboración: Francisco Viciano  
(IECA, 2024)



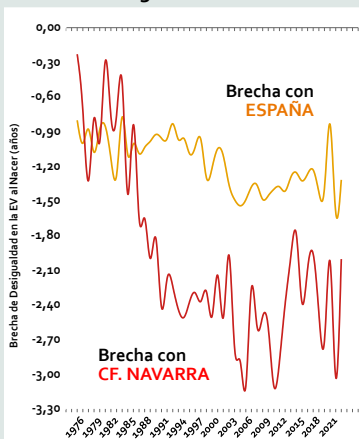
## ANDALUCÍA. Desigualdad en la Esperanza de Vida al Nacer (e0) vs ESPAÑA y la CF de NAVARRA. 1975 a 2022.

Hombres.

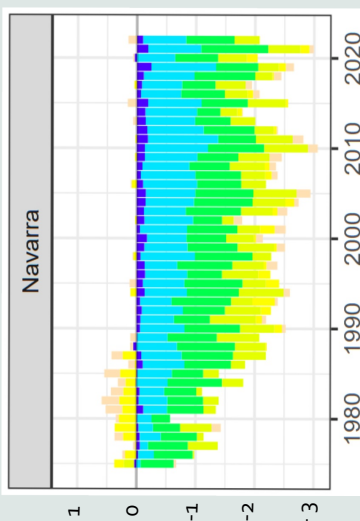
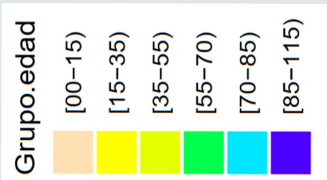
Fuente: INE.  
Elaboración: propia (AEP)



### Brecha de desigualdad en la e0

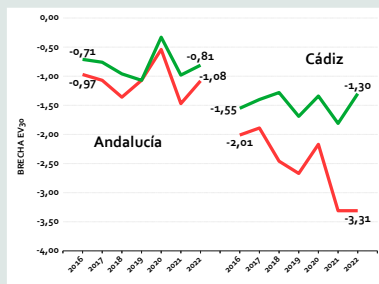


## Descomposición por edad de la expectativa de vida perdida (e0) en ANDALUCÍA tomando como referencia la CF. de Navarra. 1975-2022. HOMBRES.

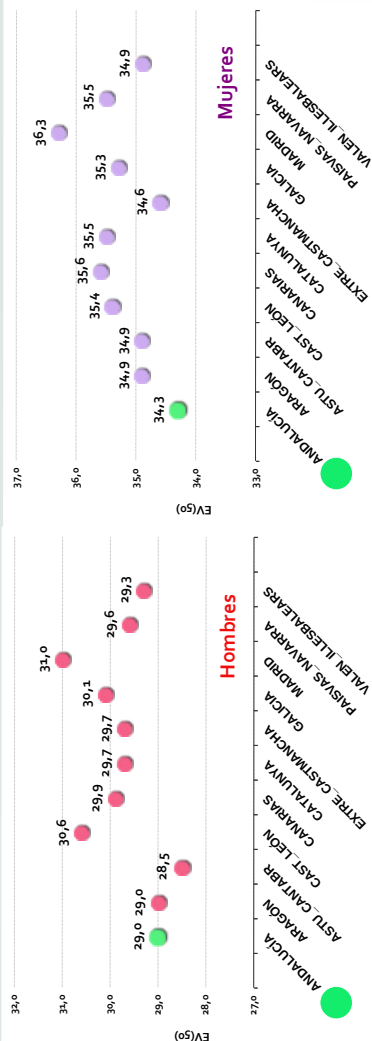


Años de vida perdida desde el nacimiento

Datos de mortalidad: INE.  
Elaboración: Francisco Viciania  
(IECA, 2024)

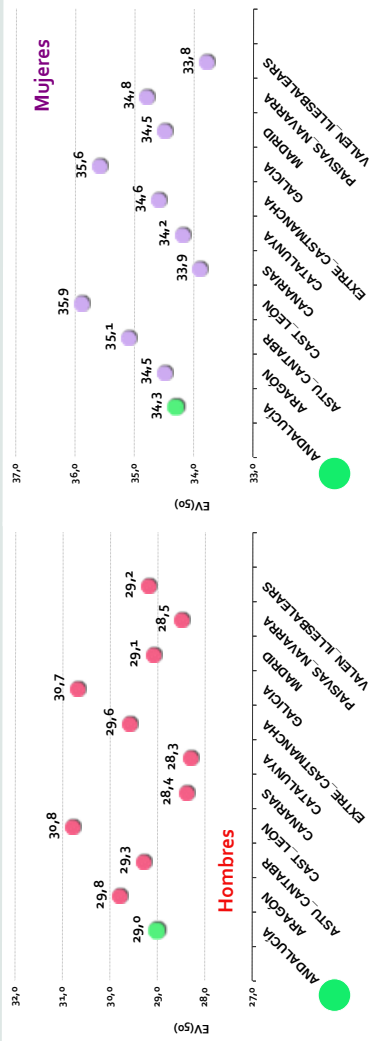


Esperanza de vida a los 50 años (ev50) en **nacidos** en **Andalucía** y **residentes** en otra CCAA.



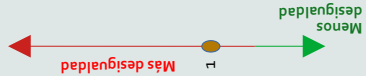
Fuente: European Journal of Population (2023) 39:30  
Influence of Place of Birth on Adult Mortality: The Case of Spain. Aldea N, Ordanovich D, Palloni A, Ramiro D, Viciano F. Elaboración: propia (AEP)

Esperanza de vida a los 50 años (ev50) en **residentes** en **Andalucía** y **nacidos** en otra CCAA.



Fuente: European Journal of Population (2023) 39:30  
Influence of Place of Birth on Adult Mortality: The Case of Spain. Aldea N, Ordanovich D, Palloni A, Ramiro D, Viciano F. Elaboración: propia (AEP)



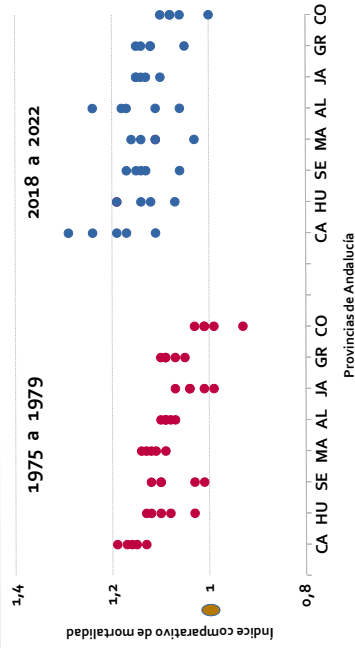


# Índice comparativo de mortalidad (ICM)

Todas las causas. Provincias de ANDALUCÍA respecto a ESPAÑA. 1975-79 y 2018-2022. MUJERES.

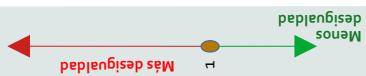
ICM= Tasa ajustada por edad de mortalidad provincial / Tasa ajustada por edad de mortalidad del conjunto de España.

Datos de mortalidad: INE. Fuente: Ariadna (ISCIII).  
Elaboración: propia (AEP)



Mesa TPUG

Cádiz  
09/2024

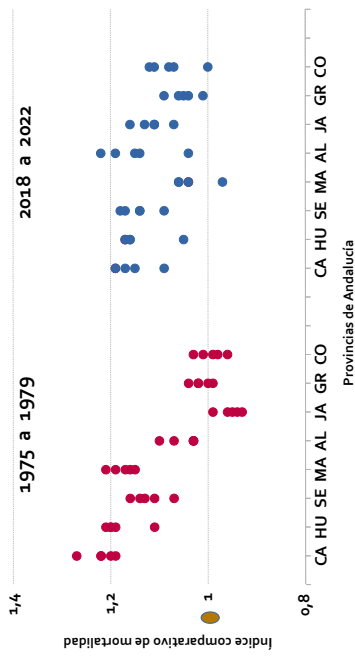


# Índice comparativo de mortalidad (ICM)

Todas las causas. Provincias de ANDALUCÍA respecto a ESPAÑA. 1975-79 y 2018-2022. HOMBRES.

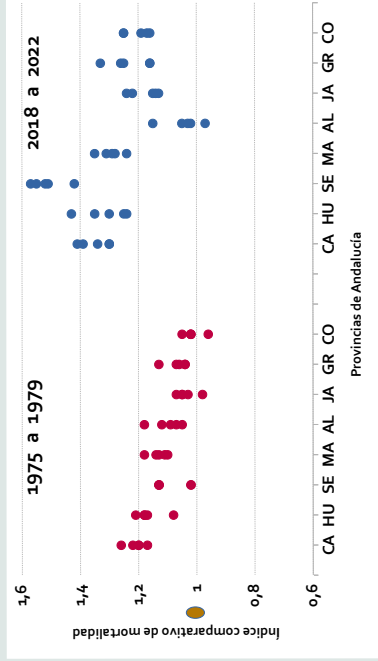
ICM= Tasa ajustada por edad de mortalidad provincial / Tasa ajustada por edad de mortalidad del conjunto de España.

Datos de mortalidad: INE. Fuente: Ariadna (ISCIII).  
Elaboración: propia (AEP)



Mesa TPUG

Cádiz  
09/2024



## Índice comparativo de mortalidad (ICM). **Enferm. Cardiovasculares. Provincias de ANDALUCÍA** respecto a **ESPAÑA. 1975-79** y **2018-2022. MUJERES.**

ICM= Tasa ajustada por edad de mortalidad provincial / Tasa ajustada por edad de mortalidad del conjunto de España.

Datos de mortalidad: INE. Fuente: Ariadna (ISCIII).  
Elaboración: propia (AEP)

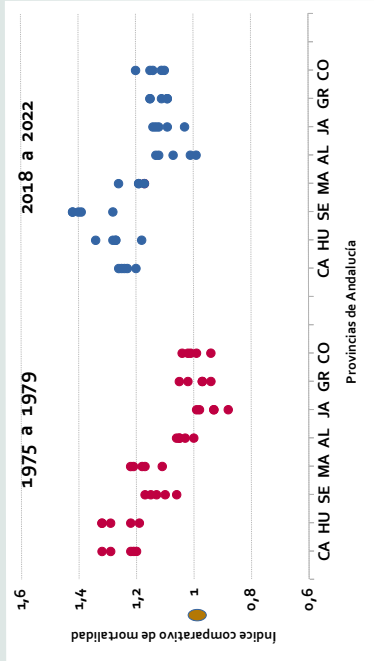
Mesa TPUG



Cádiz  
09/2024

RED DE  
PORTUGUESA  
EPIDEMIOLOGIA

RED DE  
ESPAÑA DE  
PORTUGUESA



## Índice comparativo de mortalidad (ICM). **Enferm. Cardiovasculares. Provincias de ANDALUCÍA** respecto a **ESPAÑA. 1975-79** y **2018-2022. HOMBRES.**

ICM= Tasa ajustada por edad de mortalidad provincial / Tasa ajustada por edad de mortalidad del conjunto de España.

Datos de mortalidad: INE. Fuente: Ariadna (ISCIII).  
Elaboración: propia (AEP)

Mesa TPUG



Cádiz  
09/2024

RED DE  
PORTUGUESA  
EPIDEMIOLOGIA

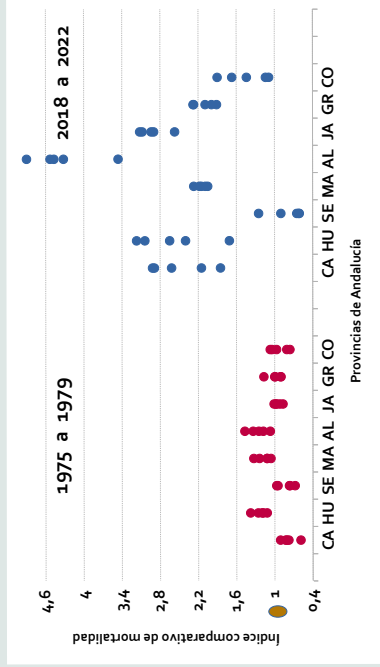
RED DE  
ESPAÑA DE  
PORTUGUESA

# Índice comparativo de mortalidad (ICM)

Causas mal definidas.  
Provincias de ANDALUCÍA  
respecto a ESPAÑA. 1975-79 y  
2018-2022. MUJERES.

ICM= Tasa ajustada por edad de mortalidad provincial / Tasa ajustada por edad de mortalidad del conjunto de España.

Datos de mortalidad: INE. Fuente: Ariadna (ISCIi).  
Elaboración: propia (AEP)

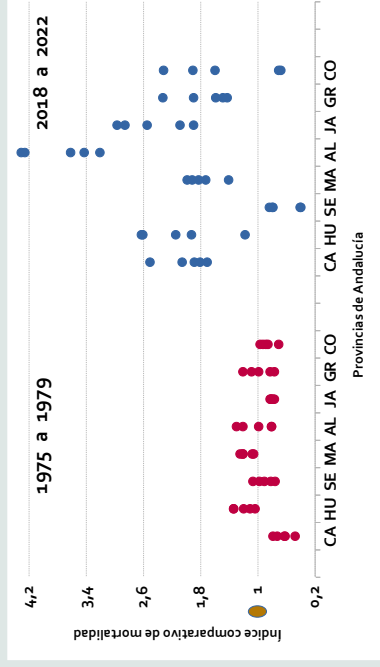


# Índice comparativo de mortalidad (ICM)

Causas mal definidas.  
Provincias de ANDALUCÍA  
respecto a ESPAÑA. 1975-79 y  
2018-2022. HOMBRES.

ICM= Tasa ajustada por edad de mortalidad provincial / Tasa ajustada por edad de mortalidad del conjunto de España.

Datos de mortalidad: INE. Fuente: Ariadna (ISCIi).  
Elaboración: propia (AEP)





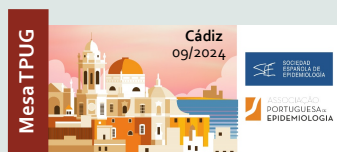
## II Informe (2018)

“Mientras en casi todas las ciudades de Europa y Norteamérica los grupos sociales de mayor renta están más agrupados espacialmente que los más pobres, **en las ciudades andaluzas es la pobreza la que está muy concentrada**, formando auténticas bolsas de exclusión social.

Sin duda, esta presencia de **barrios muy desfavorecidos** con altísimo paro, bajo nivel de formación y alta mortalidad es el rasgo más característico de la segregación en las ciudades de Andalucía”.

### LAS DESIGUALDADES SOCIALES EN EL TERRITORIO: PUEBLOS, CIUDADES Y BARRIOS.

Blázquez Calzada, María José;  
Sánchez Díaz, Francisco Javier



## ANDALUCÍA. Barrios vulnerables /dos por provincias. 2001.

Catálogo de Barrios Vulnerables 2001					Andalucía		BBVV 2001				
Ciudades analizadas, barrios detectados y población					Comunidad autónoma	POB. 2001	N.º MUNI con BBVV	N.º BBVV	POB BBVV	% POB. BBVV	BBVV (1)
PROVINCIA	POB. 2001	N.º MUNI con BBVV	N.º BBW	POB BBVV							
ALMERÍA	536731	3	9	49028						9,13	
CÁDIZ	1116491	8	62	497718						44,58	
CÓRDOBA	761657	1	22	185477						24,35	
GRANADA	821660	2	13	106320						12,94	
HUELVA	462579	1	8	63160						13,65	
JAÉN	643820	2	12	76999						11,96	
MÁLAGA	1287017	7	45	305586						23,74	
SEVILLA	1727603	3	49	400892						23,21	
TOTAL	7357558	27	220	1685180						22,90	

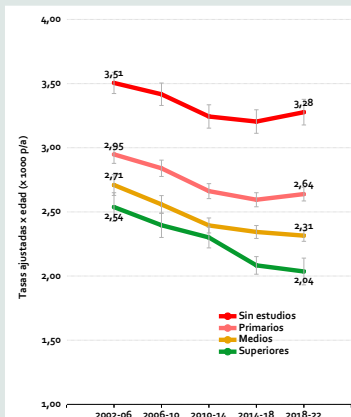
### BBVV: Barrios Vulnerables/dos.

(1) Porcentaje de población en barrios vulnerables/dos sobre el total de población de la provincia.

Fuente:  
[https://edatos.consorciomadrone.es/dataverse/catalogos\\_barrios\\_vulnerables](https://edatos.consorciomadrone.es/dataverse/catalogos_barrios_vulnerables)

Elaboración: propia (AEP).

# ANDALUCÍA. Cambios en la Mortalidad General\* Según nivel de estudios. 2002-2021. MUJERES.



## Indicadores de desigualdad: IDP e IRD^

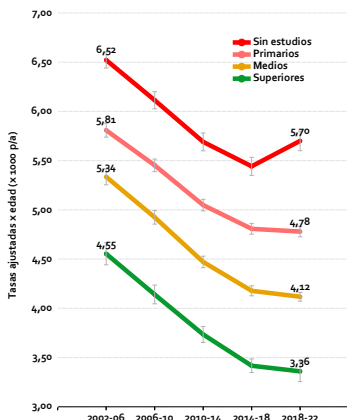
PERÍODO	IRD	liic95%	lsic95%
2002-06	1,49	1,34	1,66
2006-10	1,54	1,38	1,71
2010-14	1,49	1,28	1,73
2014-18	1,58	1,40	1,78
2018-22	1,65	1,47	1,86
PERÍODO	IDP	liic95%	lsic95%
2002-06	1,21	0,33	2,09
2006-10	1,21	0,17	2,24
2010-14	1,04	-	2,32
2014-18	1,15	0,02	2,29
2018-22	1,26	0,12	2,40

Datos de mortalidad: Cohorte censal-2001 (IECA-BDLP). Elaboración: propia (AEP).

\*Tasas en mayores de 30 años, ajustadas por edad a la población estándar mundial.

^IRD e IDP= índice relativo de desigualdad e índice de desigualdad de la pendiente.

# ANDALUCÍA. Cambios en la Mortalidad General\* Según nivel de estudios. 2002-2021. HOMBRES.



## Indicadores de desigualdad: IDP e IRD^

PERÍODO	IRD	liic95%	lsic95%
2002-06	1,53	1,44	1,63
2006-10	1,55	1,48	1,63
2010-14	1,58	1,53	1,64
2014-18	1,62	1,56	1,68
2018-22	1,71	1,61	1,82
PERÍODO	IDP	liic95%	lsic95%
2002-06	2,37	1,49	3,25
2006-10	2,26	1,56	2,96
2010-14	2,13	1,51	2,75
2014-18	2,12	1,47	2,76
2018-22	2,34	1,03	3,65

Datos de mortalidad: Cohorte censal-2001 (IECA-BDLP). Elaboración: propia (AEP).

\*Tasas en mayores de 30 años, ajustadas por edad a la población estándar mundial.

^IRD e IDP= índice relativo de desigualdad e índice de desigualdad de la pendiente.

En 2011: **65,1%** de la población residía en BBVV.  
2021: datos pendientes de publicación.





## Ciudad de Cádiz. Barrios.



### II Informe (2018)

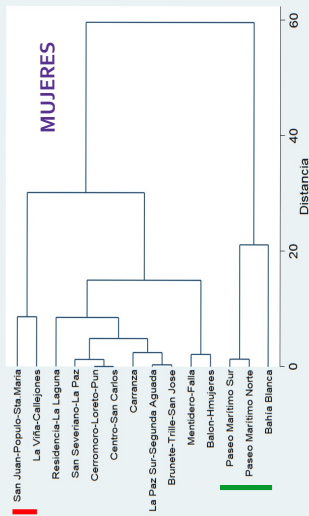
“El sector sur del casco de Cádiz forma un eje en torno a los barrios de La Viña, El Pópulo y Santa María con importantes bolsas de pobreza, ligada al alto paro y las malas condiciones de las viviendas. Fuera del casco aparecen también las barriadas de Puntales y La Paz, caracterizadas por la precariedad laboral, el abandono escolar y la deficiente urbanización”.

### LAS DESIGUALDADES SOCIALES EN EL TERRITORIO: PUEBLOS, CIUDADES Y BARRIOS.

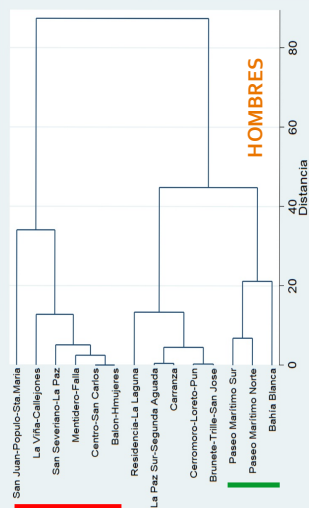
Blázquez Calzada, María José;  
Sánchez Díaz, Francisco Javier



### CÁDIZ ciudad. Mortalidad por todas las causas. 2002-2021. Agrupación de los barrios según la magnitud de su mortalidad (RME\*).



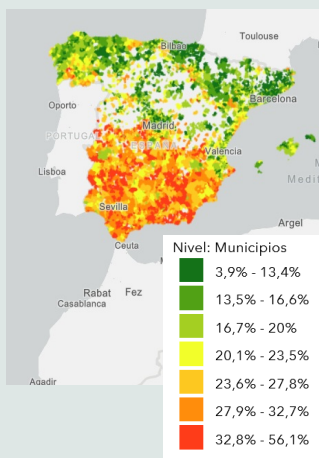
Datos mortalidad: Cohorte censal-2001 (IECA-BDLPA). Elaboración: propia (AEP).



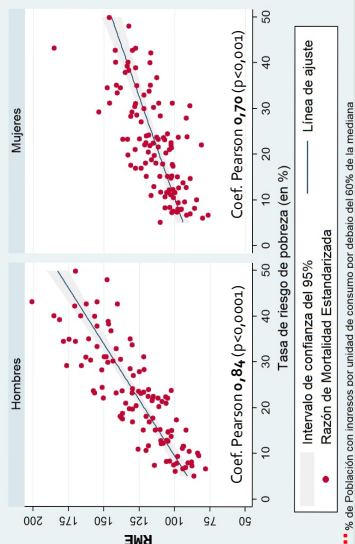
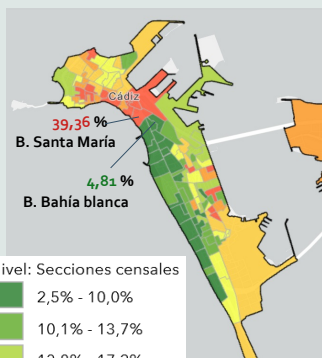
\* RME = (Muertes Observadas / Muertes Esperadas) x 100 ; Muertes esperadas calculadas a partir de las tasas por edad y sexo de las secciones censales con menor privación.



Porcentaje de población con ingresos por unidad de consumo menor al 60% de la mediana (2021).



### Ciudad de Cádiz



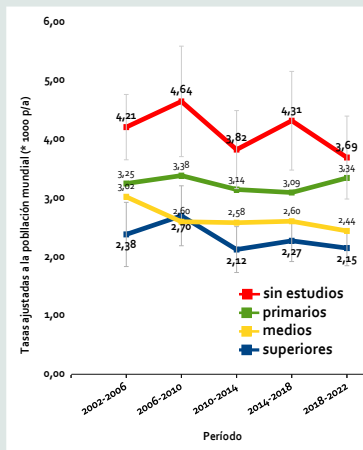
**Cádiz ciudad. Relación entre la Razón de Mortalidad Estandarizada (RME)\* y la Tasa de Riesgo de Pobreza Relativa". 2002-2021.**

RME=(Muertes Observadas / Muertes Esperadas) x 100 en cada sección censal. Muertes esperadas calculadas a partir de las tasas por edad y sexo de las secciones con menor privación. \* **Todas las causas.**

Datos mortalidad: Cohorte censal-2001 (IECA-BDLPA).  
Elaboración: propia (AEP).



## CÁDIZ ciudad. Cambios en la Mortalidad General\* Según nivel de estudios. 2002-2021. MUJERES.



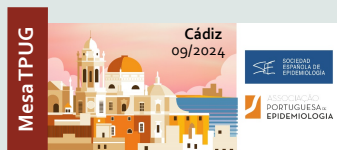
## Indicadores de desigualdad: IDP e IRD^.

PERÍODO	IDP	liic95%	Isic95%
2002-2006	2,11	0,86	3,37
2006-2010	2,42	0,11	6,14
2010-2014	2,07	0,10	3,13
2014-2018	2,29	0,21	5,31
2018-2022	1,96	0,98	2,95

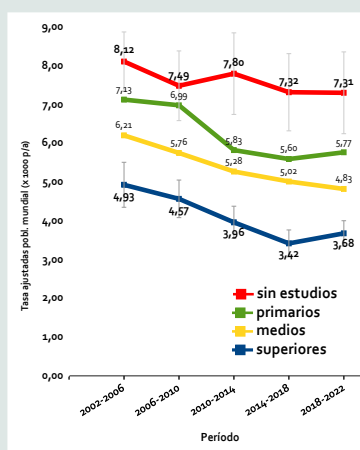
PERÍODO	IRD	liic95%	Isic95%
2002-2006	1,73	1,58	1,90
2006-2010	2,10	1,44	3,06
2010-2014	2,08	1,94	2,22
2014-2018	2,18	1,64	2,89
2018-2022	2,01	1,81	2,25

Datos de mortalidad: Cohorte censal-2001 (IECA-BDLPA). Elaboración: propia (AEP).  
 \* Mayores de 30 años

\* A la población estándar mundial.  
 ^IRD e IDP= índice relativo de desigualdad e índice de desigualdad de la pendiente.



## CÁDIZ ciudad. Cambios en la Mortalidad General\* Según nivel de estudios. 2002-2021. HOMBRES.



## Indicadores de desigualdad: IDP e IRD^

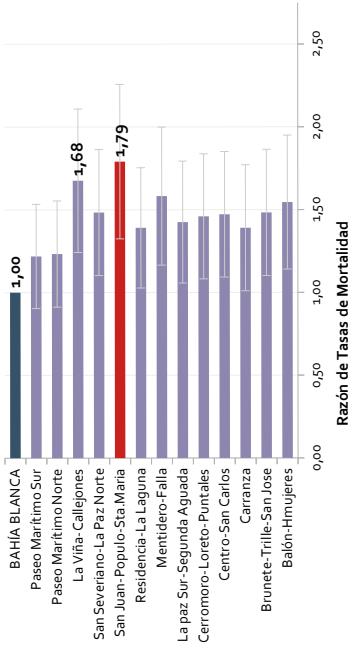
PERÍODO	IDP	liic95%	Isic95%
2002-2006	3,88	3,13	4,64
2006-2010	3,74	3,34	4,13
2010-2014	4,21	0,10	8,53
2014-2018	4,24	0,79	7,71
2018-2022	4,02	0,78	7,25

PERÍODO	IRD	liic95%	Isic95%
2002-2006	1,83	1,74	1,93
2006-2010	1,87	1,76	1,98
2010-2014	2,18	1,78	2,66
2014-2018	2,34	1,96	2,79
2018-2022	2,2	1,90	2,56

Datos de mortalidad: Cohorte censal-2001 (IECA-BDLPA). Elaboración: propia (AEP).  
 \* Mayores de 30 años

\* A la población estándar mundial.  
 ^IRD e IDP= índice relativo de desigualdad e índice de desigualdad de la pendiente.

## Barrios



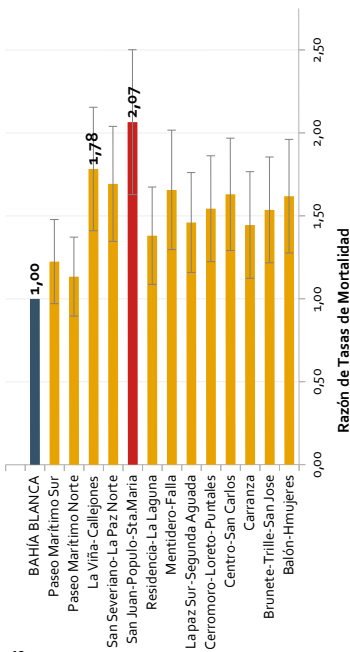
**Cádiz ciudad. Desigualdades en la mortalidad general. Según barrio de residencia. Razón de tasas (RTM). (2002-2021).**

**MUJERES.**

[RTM= Tasa ajustada por edad de mortalidad del Barrio / Tasa ajustada de mortalidad de BAHÍA BLANCA]

Datos mortalidad: Cohorte censal-2001 (ECA-BDLP).Elaboración: propia (AEP).

## Barrios



**Cádiz ciudad. Desigualdades en la mortalidad general. Según barrio de residencia. Razón de tasas (RTM). (2002-2021).**

**HOMBRES.**

[RTM= Tasa ajustada de mortalidad del Barrio / Tasa ajustada de mortalidad de BAHÍA BLANCA]

Datos mortalidad: Cohorte censal-2001 (ECA-BDLP).Elaboración: propia (AEP).

Mesa TPUG

Cádiz  
09/2024



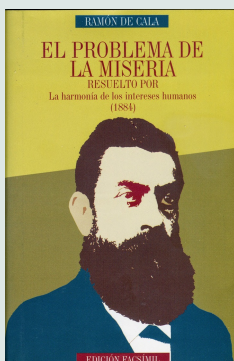
Mesa TPUG

Cádiz  
09/2024





## Ramón de Cala. Jerez de la Frontera. 1827-1902.



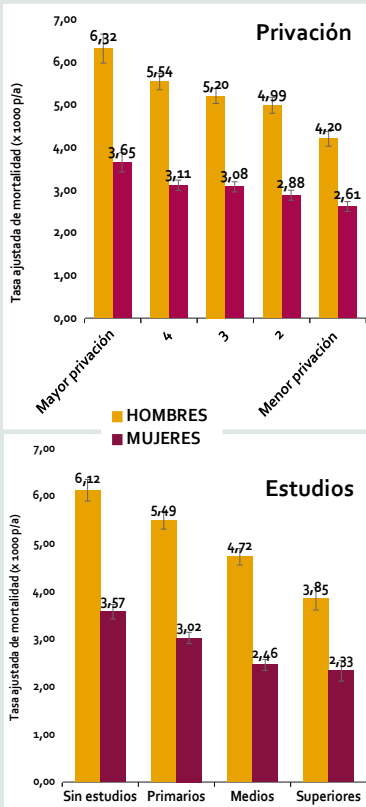
“Informe que  
presentó a la  
Junta formada  
en Cádiz para  
el estudio de  
la situación  
de las clases  
trabajadoras”

“Pocas veces el hambre mata como un puñal; pero muchas, innumerables la mala alimentación de todos los días, los venenos de la viciada atmósfera que los pobres respiran, las frecuentes abstinencias, seguidas de extemporáneas harturas, van engendrando la muerte poco a poco, y el fatal desenlace se achaca después según la ciencia, a la gastritis, a las tifoideas, y a otros males de variados nombres, que debían llamarse sencillamente hambre y privaciones, en una palabra **pobreza**”.

1884



## Jerez de la Frontera. Tasas de mortalidad<sup>^</sup>. Todas las causas. 2002- 2021. Según **privación\*** y **nivel de estudios**<sup>^</sup>.



<sup>^</sup>Tasas ajustadas por edad a la población estándar mundial (" 30 y más años).

**\* Privación de la sección censal según: paro; nivel de estudios y cualificación laboral (Censo-2001)**

Fuente datos de mortalidad: Cohorte censal 2001 (IECA-BDLPA).  
Elaboración: propia (AEP).



## II Informe (2018)

**Sevilla** es, entre las ciudades andaluzas, la que presenta una mayor desigualdad urbana,

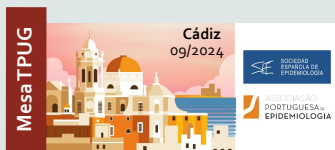
Pero la principal particularidad de Sevilla es que **alberga 7 de los 15 barrios más pobres de España**, según los datos de los Indicadores Urbanos del INE,

... se trata de barriadas de promoción pública con viviendas plurifamiliares de baja calidad en manzana cerrada y alta densidad, construidos en los años 60 y 70 para realojar a familias provenientes de zonas chabolistas.

En estos barrios, **que suman más de 90.000 personas**, se alcanzan tasas de paro cercanas al 60 %, una población inmigrante entre el 5 % y el 10 %, tasas de analfabetismo en torno a 10% y un gran volumen de infravivienda.

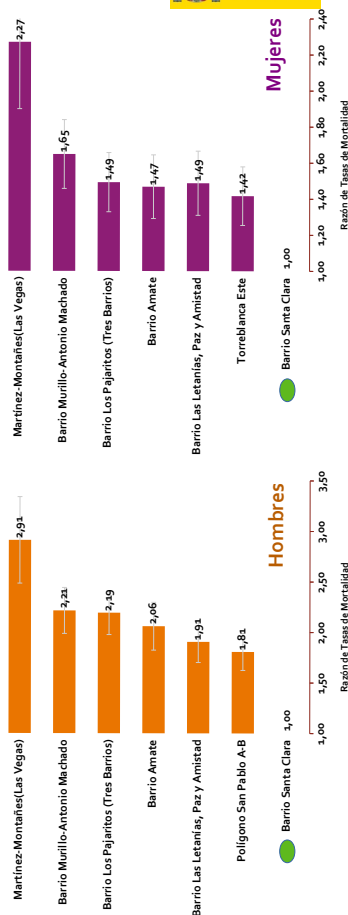
## LAS DESIGUALDADES SOCIALES EN EL TERRITORIO: PUEBLOS, CIUDADES Y BARRIOS.

Blázquez Calzada, María José;  
Sánchez Díaz, Francisco Javier



## Sevilla. Razón de tasas de mortalidad (RTM)\*. Todas las causas. Barrios más vulnerados.

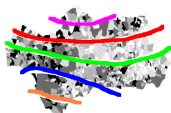
2002-2021.



\* RTM= tasa de mortalidad barrio / tasa de mortalidad de Santa Clara.  
Fuente: Cohorte censal 2001 (IECA-BDLPA).  
Elaboración: propia (AEP).



Primer Informe sobre  
**Desigualdades y Salud en Andalucía**



Edita la:  
ASOCIACIÓN para la DEFENSA de la SANIDAD PÚBLICA de ANDALUCÍA

2008

**“La desigualdad es un hecho históricamente recurrente en Andalucía, que se ha dado tanto en épocas de crisis como de esplendor y que no tiene que ver solamente con diferencias geofísicas sino más bien con factores estructurales e institucionales muy relevantes”.**

**Juan Torres López**

**Capítulo 1.** Orígenes de la desigualdad: Antecedentes históricos de la pobreza en Andalucía.

[https://web.ua.es/opps/docs/informes/INDESAN\\_final\\_.pdf](https://web.ua.es/opps/docs/informes/INDESAN_final_.pdf)

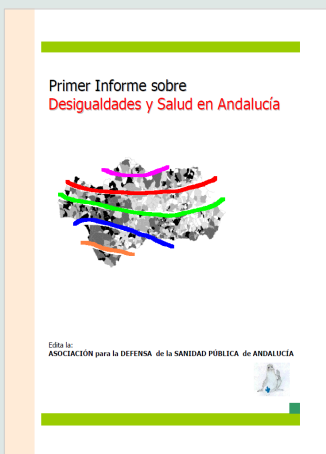
## Andalucía

**“La gran propiedad, la división muy extrema de clases y la pervivencia de sectores sociales oligárquicos y poco productivos, la dependencia hacia el exterior como consecuencia del carácter periférico del capitalismo dominante, la especialización en actividades intensivas primero en mano de obra barata y más tarde en recursos naturales, la inexistencia de una burguesía andaluza con intereses claramente vinculadas a su tierra, la ausencia de clases proletarias suficientemente potentes o la falta de vertebración interna principalmente”.**

**Juan Torres López**  
**Capítulo 1.**

**Orígenes de la desigualdad:** Antecedentes históricos de la pobreza en Andalucía.

[https://web.ua.es/opps/docs/informes/INDESAN\\_final\\_.pdf](https://web.ua.es/opps/docs/informes/INDESAN_final_.pdf)



2008

**“En la medida que se sigan manteniendo graves desigualdades en las condiciones de vida entre Andalucía y España y dentro de Andalucía, se seguirán manteniendo importantes y crecientes desigualdades sociales en la salud. Llegar a evitarlas pasa por **reconocer, y actuar en consonancia respecto del enorme peso que los factores políticos, económicos y sociales tienen en la salud de las personas**”.**

**Carlos Álvarez-Dardet.**  
Resumen-**Conclusiones.**



**“Andalucía** ha mejorado de forma sustancial su estándar de bienestar social pero no han desaparecido las secuelas de la desigualdad que se ha padecido durante siglos.

Esta paradoja en la que se mueve Andalucía desde el punto de vista del bienestar y la desigualdad, es el resultado de un choque de fuerzas que está marcando su desarrollo social ...

**..la globalización neoliberal que impone a Andalucía un espacio dependiente, periférico, especializado en actividades de baja productividad y vinculadas a la fácil explotación de los recursos naturales y la mano de obra”.**

**Juan Torres López**

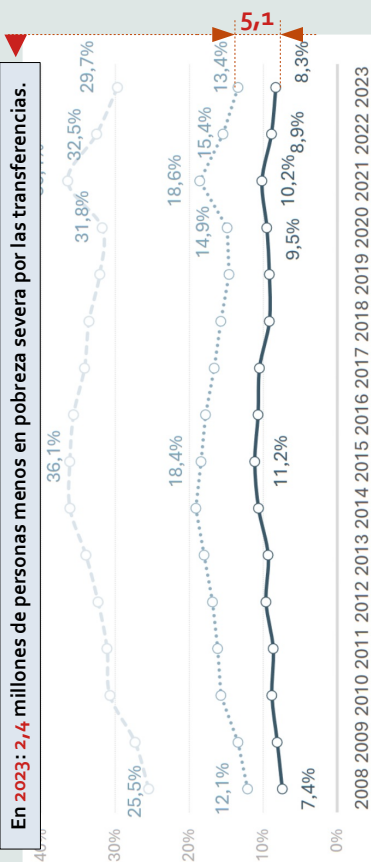
**Capítulo 1.**

**Orígenes de la desigualdad:**  
Antecedentes históricos de la pobreza en Andalucía.

[https://web.ua.es/opps/docs/informes/INDESAN\\_final\\_.pdf](https://web.ua.es/opps/docs/informes/INDESAN_final_.pdf)

## Pobreza severa **CON** y **SIN** transferencias sociales del Estado. España, 2008-2023.

- % Pobreza severa **SIN** ninguna transferencia.
- ...○... % Pobreza severa **CON** transfer. solo de pensiones (vejez y supervivencia)
- % Pobreza severa **CON TODAS** las transferencias sociales (pensiones, paro, ayudas vivienda, familia, ...)

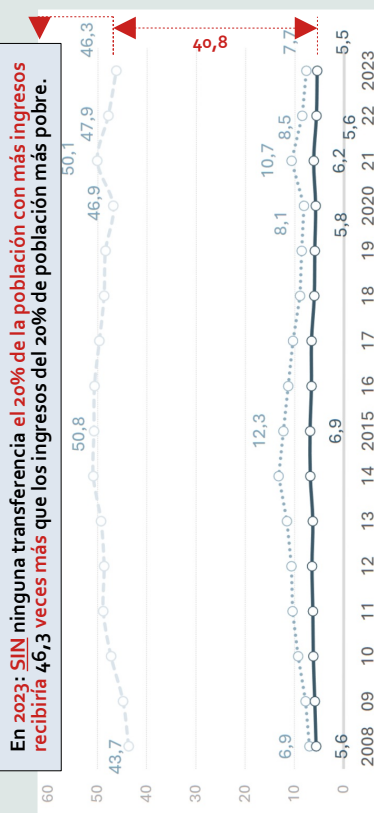


## S80/S20\* **CON** y **SIN** transferencias sociales del Estado. España, 2008-2023.

Fuente: ECV-INE



- S80/S20 **SIN** ninguna transferencia.
- ...○... S80/S20 **CON** transferencias solo de pensiones (vejez y supervivencia)
- S80/S20 **CON TODAS** las transferencias sociales (pensiones, paro, ayudas vivienda, familia, ...)



\* S80/S20 = Cociente entre los ingresos económicos del 20% con más renta y el del 20% con menor renta.



## ¿Qué hacer para enfrentar la desigualdad social?

Priorizar las acciones sobre **los responsables de la desigualdad social** (gobiernos, instituciones, partidos,...), antes que las dirigidas a las poblaciones vulneradas, las que sufren la desigualdad.

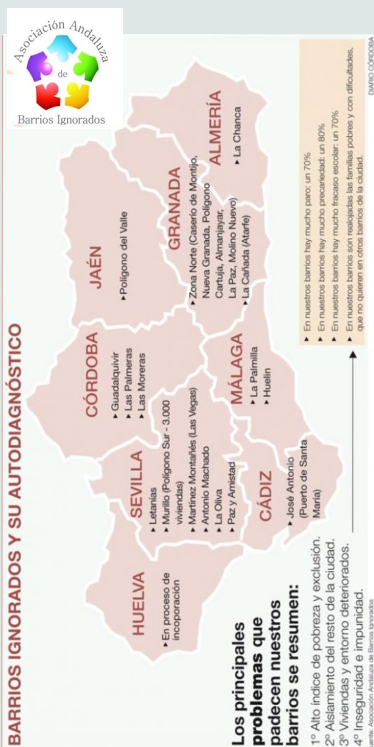


## ¿Qué hacer para enfrentar la desigualdad social?

Sabemos lo suficiente para actuar.

El problema no está en lo que aún desconocemos sino en lo que no hacemos con lo que ya sabemos

No podemos aplazar la acción.



“... reforzar el convencimiento de que **la educación** es la palanca de cambio que se necesita en nuestros barrios”.



Mesa:

**Territorio,**  
procesos urbanos  
y género en el  
origen de las  
desigualdades  
sociales en salud.

**Andalucía y Cádiz.**

Una mirada a la  
desigualdad social  
en salud y  
algunos de sus  
determinantes.

Antonio Escolar Pujolar.

Ex-asesor Técnico de Salud  
Pública en la Delegación  
Territorial de la Consejería de  
Salud en Cádiz. Junta de  
Andalucía.