

## RESUMEN DE LAS CONCLUSIONES DEL ESTUDIO COMPARATIVO DE LAS ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD A POBLACIÓN GITANA Y A POBLACIÓN GENERAL Y PRINCIPALES RECOMENDACIONES.

### IV. CONCLUSIONES:

#### Estado de salud.

- Se observan diferencias en los parámetros comparados en población gitana frente a población general y éstas persisten cuando se comparan los resultados desagregados por clase social, nivel educativo o tipo de vivienda;
- Los porcentajes de algunas enfermedades y factores de riesgo cardiovascular encontrados en estas encuestas son más elevados en la población gitana que en la población general.
- Se observan diferencias importantes en algunas de las comparaciones efectuadas respecto a la población general y, en algunos indicadores, esta distancia persiste incluso cuando se compara con las personas de la población general en peor situación socioeconómica (clase V de la ENSE, hogares cuya persona sustentadora principal está empleada en un trabajo manual no cualificado) y aumenta considerablemente al compararse con los grupos sociales en mejor situación socioeconómica (clase social I de la ENSE, puestos de dirección y profesiones asociadas a títulos universitarios de ciclo largo).
- En el caso de las mujeres gitanas se infiere del estudio que existe una mayor presencia de problemas de salud tanto en relación a la población gitana masculina como si se comparan con las mujeres de la población general.
- Estas diferencias en la salud de la población gitana y población general son mayores entre la población de más edad.

#### Cuadro 1. Estado de salud. Algunos resultados destacados:

##### Percepción de Salud

- Sólo un 10,5% de las mujeres gitanas mayores de 55 años describe su salud como buena o muy buena, frente al 38,2% en la población general. En clase social V se alcanza el 32,8% y en clase I el 59,6% de las mujeres de la misma edad.
- Un 33,4% de los hombres gitanos mayores de 55 años describe su salud como buena o muy buena, frente al 52,3% de la población general. En la población general estas cifras son del 44,6% en clase social V y 73,2% en los hombres en clase social I.

##### Problemas de Salud

- Dentro de la población gitana se observan también diferencias en algunos problemas de salud cuando comparamos los datos en función del tipo de vivienda o en función del nivel educativo:
  - Las mujeres gitanas que viven en infravivienda o chabola describen en mayor proporción su salud como mala o muy mala respecto a las que habitan en viviendas normalizadas; refieren también, en mayor medida, problemas como hipertensión, asma, enfermedades cardiovasculares, problemas de oído, problemas bucodentales (tener dientes o muelas que se muevan), accidentes y consumo de tabaco; del mismo modo responden haber reducido la actividad principal o haber acudido a urgencias en más ocasiones.

En los hombres gitanos también aparecen diferencias en función del tipo de vivienda, refiriendo un mayor número de hernias, problemas de oído, accidentes,

depresión y otras enfermedades mentales aquellos que viven en infravivienda o chabola.

- La población gitana con un mayor nivel de estudios presenta una mejor percepción del estado de salud y responde en menor proporción presentar hipertensión arterial, asma, problemas de vista y consumo de tabaco (este último sólo en varones).

En las mujeres además tener un mayor nivel de estudios se asocia con una menor presencia de obesidad o de caries y con una mayor realización de prácticas preventivas (mamografías y citologías).

- De los múltiples problemas de salud estudiados por los que se pregunta en la encuesta (colesterol, depresión, úlcera de estómago, jaquecas o migrañas, etc...) la población gitana, hombres y mujeres, mayores de 35 años refiere padecerlos en una proporción mayor a la de la población general. En algunos casos, también en edades más jóvenes. Ejemplos:
  - El 13,6% de los hombres de la población gitana señala tener el colesterol elevado frente al 9,6% en la población general.
  - Las jaquecas son más frecuentes en las mujeres y hombres gitanos (37,1% y 20,7% respectivamente) que en la población general (9% y 3,9% respectivamente).
  - Un 16,4% de las mujeres gitanas informa sobre problemas de alergia frente al 10,9% en la población general.
  - Las mujeres gitanas refieren tener depresión en un 17,6%, frente al 7,7% en las mujeres de la población general.
  - El asma en niños gitanos se encuentra en un 13,3%, frente al 5,4% en la población general.

#### **Problemas bucodentales:**

- Un 54,6% de los hombres gitanos responde tener caries, frente a un 41,1% de los hombres en clase social V y un 17% de los hombres en clase social I. En las mujeres estas cifras son del 56,3% (población gitana), 34,2% (clase V) y 18,7% (clase I).

### **Estilos de vida**

- Las mujeres gitanas son abstemias en un mayor porcentaje y son menos las que responden ser fumadoras, tanto en comparación con los hombres gitanos como con la población general.
- Los hombres gitanos, sin embargo, según los datos de la ENS, fuman más, y un mayor número de cigarrillos, y el porcentaje de abstemios es menor que el de la población general. Además, la edad de inicio del consumo de tabaco y bebidas alcohólicas es más temprana que en la población general.
- El porcentaje de mujeres gitanas con sobrepeso y obesidad es mayor que en las mujeres de la población general.
- En la población gitana, a lo largo del ciclo vital y para ambos sexos, se presenta con mayor frecuencia una alimentación poco saludable: menor consumo diario de fruta y verdura, mayor consumo de azúcares y grasas animales, menor frecuencia de desayunos completos.

**Cuadro 2.** Estilos de vida. Algunos resultados destacados:**Hábito Tabáquico**

- Los hombres gitanos presentan un porcentaje de fumadores más elevado que la población general (54,9% frente a 31,6%). En la población general de clase social I fuma diariamente un 20,7% y en clase social V un 36,6%.
- La distancia entre los jóvenes es aún mayor. El 56,2% de los jóvenes gitanos de 16 a 24 años fuma diariamente, frente al 30,5% de los clasificados en clase social V y el 12,4% de la clase I. La edad media de inicio del consumo de tabaco en los hombres gitanos es los 14,4 años, frente a los 17 años en la población general.
- Hay un menor porcentaje de mujeres gitanas que señalen fumar diariamente que en la población general (14,7% frente a 21,5%). Los 16,7 años es la edad de inicio de consumo de tabaco informada por las mujeres gitanas.
- El consumo medio de cigarrillos es más elevado entre los hombres gitanos que fuman (20,8 cigarrillos/día) que en los de la población general (16,4 al día). Las mujeres gitanas que señalan fumar diariamente consumen tantos cigarrillos como las de la población general (entre 13 y 14 al día).

**Consumo de Bebidas Alcohólicas**

- Las edades de inicio del consumo de bebidas alcohólicas declaradas en la población gitana son más tempranas que en la población general en el caso de los hombres. En los hombres gitanos es 16 años frente a los casi 18 años apuntados por la población general.
- Para todas las bebidas, el consumo diario es menos frecuente en las mujeres gitanas que en la población general. En el caso de los hombres gitanos hay menor frecuencia de consumo diario de vino que en la población general y niveles similares en el caso de la cerveza y de otras bebidas. Los datos de la encuesta no permiten realizar inferencias sobre consumo de riesgo al no existir información, recogida de la encuesta, sobre volumen de consumo.

**Alimentación**

- El porcentaje de niños y niñas gitanas que no desayuna (5,5% y 8,4%, respectivamente) es mayor que la población general (1% en niños y 2,1% en niñas).

**Actividad Física**

- Los datos sobre actividad física obtenidos no permiten identificar adecuadamente la frecuencia e intensidad de la misma, por lo que no permiten valorar si las pautas son las recomendables, aunque se observan importantes niveles de inactividad.

**Sobrepeso y Obesidad**

- Las niñas y jóvenes gitanas menores de 18 años que presentan obesidad según datos de la ENS es de 19,2%, este porcentaje es mayor que el de las de clase social V en la población general (10,1%) y cuatro veces superior al de las de clase social I (5,2%).
- El índice de masa corporal recomendado para la población adulta (entre 18,5 a 24,9 kg/m<sup>2</sup>) se observa en un 35% de los hombres gitanos frente a un 39,1% de los hombres en la población general, sin llegar a ser una diferencia significativa. En cambio, esta diferencia es estadísticamente significativa en las mujeres gitanas (un 40,4% en contraposición con el 52% en las mujeres de la población general).

## Acceso al sistema de salud

Existen dos situaciones diferenciadas:

1. La universalización de los servicios de salud ha mejorado el acceso de la población gitana a los servicios de medicina general, hospitalización, urgencias y el acceso a medicamentos. El peor estado de salud de esta población implica, en ocasiones, una mayor utilización de estos servicios que en la población general.
  - o El sistema público de salud atiende la mayor parte de las consultas de medicina y hospitalizaciones de la población gitana.
  - o El porcentaje de casos en los que la población gitana no ha recibido asistencia médica habiéndola necesitado es muy similar al de la población general.
  - o Las consultas de medicina general cuyo motivo es la revisión médica son, sin embargo, menos frecuentes en la población gitana, mientras que cobran mayor relevancia las relacionadas con el diagnóstico o tratamiento de patologías agudas.
2. Cuando se trata de servicios no cubiertos por el sistema nacional de salud o servicios orientados hacia la prevención (en lugar de servicios de atención directa a enfermedades) los niveles de acceso de la población gitana son menores: salud bucodental, prácticas preventivas en las mujeres, acceso a prótesis auditivas o correctoras de problemas de vista.

**Cuadro 3.** Acceso al sistema de salud. Medicina general, hospitalización, urgencias y medicamentos. Algunos resultados destacados:

### Consulta de Medicina General

- Un 26,3% de los hombres gitanos ha acudido a la consulta de medicina general en las dos últimas semanas, frente al 25% en clase social V en la población general y el 19% en la clase social I. En las mujeres estos porcentajes son del 33,5% (población gitana), 39,6% (clase social V) y 26,2% (clase social I).

### Hospitalización

- Un 11,6% de los hombres gitanos ha sido hospitalizado en el último año, un 10,4% en los hombres de clase social V y un 8,3% en clase social I.
- En las mujeres, exceptuando partos: población gitana (12,2%), 10,9% (clase V) y 5,4% (clase I).

En los grupos de edad avanzada las hospitalizaciones de la población gitana duplican las de la población general.

- El porcentaje de hospitalizaciones crece de forma muy rápida con la edad en la población gitana.

### Urgencias

- En la población gitana menor de 16 años, el 29,8% de los niños y 40,4% de las niñas han utilizado los servicios de urgencias en el último año.
- El porcentaje de utilización de los niños gitanos es inferior al de los niños de la población general (38,6%).

### Uso de Medicamentos

- El consumo de medicamentos es más elevado en la población gitana que en la población general: por ejemplo, un 28% de los hombres gitanos y un 42,9% de las mujeres gitanas señala haber consumido medicamentos para el dolor y/o bajar la fiebre en las dos últimas semanas (frente al 14,7% y 24,9% en hombres y mujeres, respectivamente, de la población general).

- A la población gitana se le recetan más medicamentos que a la población general.

La automedicación es un problema compartido por la población gitana y la población general, sobre todo en los medicamentos para el catarro, gripe, garganta y bronquios y los indicados para el dolor o bajar la fiebre.

**Cuadro 4.** Acceso al sistema de salud: prácticas preventivas en las mujeres, salud bucodental, acceso a prótesis auditivas o correctoras de problemas de vista. Algunos resultados destacados:

#### **Prácticas Preventivas en Mujeres**

- Un 25,3% de las mujeres gitanas de 16 ó más años no ha acudido nunca a consultas de ginecología, frente al 17,6% en la población general (25,2% en clase V y 9,2% en clase I).
- En las mujeres gitanas hay una mayor proporción de consultas de ginecología motivadas por algún problema ginecológico que en la población general. El porcentaje de mujeres que señala haber acudido a la última consulta de ginecología por presentar algún problema ginecológico es de un 30% en mujeres gitanas, de un 20,8% en clase V y cae al 10,2% en clase I.
- Sin embargo, entre las mujeres gitanas hay una proporción menor de consultas de ginecología para la realización de revisiones periódicas, siendo éste el motivo de la última consulta de ginecología para un 44,2% de las mujeres gitanas, mientras que la cifra aumenta en clase V (69%) y en clase I (84,2%).
- Se recomienda la realización de mamografías entre los 50 y 64 años. De las mujeres gitanas mayores de 55 años se han realizado una mamografía un 59,2% frente a un 72,1% de las mujeres de la población general.
- En el caso de la citología, un 47% de las mujeres gitanas se ha realizado alguna vez la prueba, frente al 52,4% en clase social V y el 81,1% en clase social I.

#### **Salud Bucodental**

- Un 49,5% de los niños gitanos y un 51,4% de las niñas gitanas no ha acudido nunca a la consulta de odontología frente al 39% y el 38,4% en la población general.
- Las intervenciones para la mejora de la salud bucodental, como la extracción de dientes o muelas, dientes y muelas empastados u obturados, fundas (coronas), puentes o dentaduras, son menos frecuentes en la población gitana que en la población general, tanto en mujeres como en hombres y en la población adulta como en la infantil. Por ejemplo, un 42% de los hombres gitanos señala tener dientes o muelas empastados, frente a un 43,8% en clase V y un 71,6% en clase I.

**Problemas Para Ver**, con corrección (gafas o lentillas), si la tuviera.

- Un 14,2% de los hombres gitanos señala tener problemas para ver, frente a un 3,7% en la población general (en la clase V es un 4,5% y en clase I disminuye a un 2,4%).
- Las mujeres refieren problemas para ver en un 19,7% (población gitana) frente a un 6,6% (población general). En la población general, el porcentaje varía del 9,4% de las mujeres de clase V a un 3,7% en las de clase I.

**Problemas para Oír**, con corrección (prótesis auditiva o audífono), si la tuviera.

Un 42,8% de los hombres gitanos mayores de 55 años refiere tener problemas para oír, frente al 24,4% en la población general. En las mujeres las cifras son de 34,4% en la población gitana y 20,5% en la población general.