



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## Investigaciones en equidad en calidad de vida y salud

### Reseña Reconstructiva

### La Discapacidad como huella de la inequidad social en Bogotá

**Autor: Félix Martínez**

**Elaborada por: Germán Granada Osorio<sup>1</sup> – Contrato 1398-2013**

#### Referencia bibliográfica del texto:

Martínez, Félix. “La Discapacidad como huella de la inequidad social en Bogotá”. Informe Final del Centro de Investigaciones para el Desarrollo de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional. Abril de 2008. Convenio Observatorio para la Equidad en Calidad de Vida y Salud de la Secretaría Distrital de Salud.

#### Sobre el autor (a):

Investigador Principal Félix León Martínez, Investigador de apoyo Cesar López Alfonso. Convenio interinstitucional entre el Grupo de Protección Social del CID-

---

<sup>1</sup> Profesional Especializado 1, Subsecretaría de Planeación y Gestión Sectorial, Dirección de Planeación Sectorial. Profesional en Filosofía (U. del Rosario), Magíster en Estudios Sociales (U. Pedagógica Nacional). Correo institucional: gagranada@saludcapital.gov.co

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
www.saludcapital.gov.co  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HU<sup>?</sup>MANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

UN y el Observatorio para la Equidad en Calidad de Vida y Salud de la Secretaría Distrital de Salud.

### **Breve descripción del texto:**

La investigación busca medir el efecto e impacto de las desigualdades sociales sobre la capacidad – discapacidad de los bogotanos, con base en los resultados de la Encuesta de Discapacidad.

Es el resultado de una investigación sobre las inequidades en el acceso a la salud que padecen las personas en situación de discapacidad.

Se defiende una perspectiva de salud en términos de desarrollo de capacidades desde la infancia y la conservación de las mismas en la medida que avanza la edad adulta.

Plantea que la equidad en salud va más allá del acceso a la asistencia sanitaria.

### **Identificación del objeto de estudio:**

Discapacidad, salud, equidad. Medir el efecto e impacto de las desigualdades sociales sobre la capacidad - discapacidad de los bogotanos (as), con base en los resultados de la Encuesta de Discapacidad.

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HU<sup>?</sup>ANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

Entender la salud como el desarrollo de las capacidades y las potencialidades del cuerpo humano, (la capacidad respiratoria, cardiovascular, neuromuscular, inmunológica, visual, digestiva, afectiva, intelectual, sexual, etc.) desde el recién nacido hasta el adulto joven, de acuerdo con unos valores históricos y sociales determinados. Así mismo la conservación de esas potencialidades y capacidades el mayor tiempo posible en el adulto, gracias a los conocimientos de la sociedad y al desarrollo científico y tecnológico.

Lo contrario a salud, desde esta perspectiva es la discapacidad, no la enfermedad.

Es claro que existen muchas desigualdades en salud. La edad, el género, condiciones biológicas o geográficas se traducen naturalmente en desigualdades en salud.

### **Identificación del problema:**

La medición de la desigualdad social en términos de inequidad en salud desde el acceso al SGSSS por parte de personas en situación de discapacidad. Medir el efecto e impacto de las desigualdades sociales sobre la capacidad - discapacidad de los bogotanos, con base en los resultados de la Encuesta de Discapacidad.

### **Identificación del enfoque teórico:**

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

Se privilegia la cuantificación de las desigualdades (pruebas objetivas de las diferencias en las condiciones de vida y salud), para luego identificar las inequidades en salud.

Se deben analizar las desigualdades en salud a la luz de las condiciones sociales injustas o inequitativas que las generan.

Se entiende la equidad en salud como la ausencia de desigualdades en salud (y en sus determinantes sociales claves) que están sistemáticamente asociadas con las ventajas o desventajas sociales.

Áreas de medición de las desigualdades en salud relacionadas con la posición, ventaja o desventaja social:

Oportunidades desiguales de salud

Exposición desigual a riesgos;

Respuesta desigual de la sociedad;

Resultados desiguales a largo plazo.

Investigar sobre las oportunidades desiguales de desarrollo humano, tomando en cuenta el desarrollo de capacidades– salud, asociado a ventaja / desventaja social (Amartya Sen).

Lo contrario a salud, desde esta perspectiva es la discapacidad, no la enfermedad.

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

También se retoma el pensamiento de George Canguilhem (El conocimiento de la vida. Barcelona: Anagrama, 1976), autor que permite entender la salud como el desarrollo de las capacidades y las potencialidades del cuerpo humano.

La discapacidad se define como las deficiencias en las estructuras y funciones corporales, a las limitaciones en la actividad y a las restricciones de la participación.

Su exploración puede hacerse a través de dos dimensiones: la capacidad y el desempeño.

La discapacidad es una expresión negativa del funcionamiento humano que hace referencia a las deficiencias en las estructuras y funciones corporales, a las limitaciones en la actividad y a las restricciones de la participación.

La OMS propone el uso de dos indicadores para evaluar equidad en discapacidad y salud: el uno de desempeño realización, y el otro, de capacidad.

El calificador de desempeño/realización describe lo que una persona hace en su contexto /entorno actual, con los facilitadores y barreras disponibles en su entorno cotidiano, razón por la cuál resulta adecuado para el estudio del fenómeno en encuestas poblacionales.

El calificador de capacidad describe la aptitud de un individuo para realizar una tarea o acción. Indica el máximo nivel probable de funcionamiento y su evaluación

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

exige contar con entornos normalizados que neutralicen la influencia del contexto, de allí viene la dificultad de utilizar este calificador en encuestas poblacionales.

### **Identificación del procedimiento metodológico:**

El análisis de equidad/inequidad en salud se concreta en evidenciar que una condición de salud tiene relación estadística significativa con la pertenencia a un determinado grupo social o la exclusión del mismo, en este caso, la discapacidad. Por sus características, el análisis de inequidades se realiza en función de variables que expresan el orden social y que permitan hacer (a posteriori) un juicio de valor sobre el carácter injusto de las diferencias y el origen de las mismas.

Las diferencias en capacidad - discapacidad asociadas a posición social (ventaja / desventaja social, son objetivo prioritario de la investigación sobre equidad en salud, pues permiten mirar el impacto de las desigualdades sociales sobre los cuatro áreas de medición propuestas de la inequidad en salud. Limitación del análisis y la investigación de inequidad a partir de la representatividad de los estratos en la muestra.

### **Identificación del procedimiento para el análisis de la información:**

En el procedimiento para el análisis de la información, se indica que hay limitaciones al análisis y la investigación de inequidad a partir de la

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HU<sup>MA</sup>NA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

representatividad de los estratos en la muestra. Por lo tanto, hay posibilidad restringida de establecer diferencias en comportamiento de la discapacidad al interior de cada estrato.

En las consideraciones para el análisis en función de variables de edad y sexo, las variables seleccionadas toman en cuenta, en primer lugar, el concepto de desarrollo de capacidades de los niños y niñas, físicas, intelectuales y afectivas y de comunicación.

Se parte de la hipótesis que los niños con serias deprivaciones en función de la posición social presentan rezagos en su desarrollo. Y que éstos son determinantes para las dinámicas de inclusión social en la edad adulta.

### **Resultados:**

Se avanzó en determinar el universo real de discapacitados de Bogotá, las cifras sobre cobertura de registro de esta población, en función de poder construir denominadores para trabajar tasas en variables de ventaja / desventaja social.

De acuerdo con los datos preliminares del Censo General del 2005, la tasa de Prevalencia de discapacidad para el total de la población (6.3%) es mayor en hombres (6,6%) que en mujeres (6,1%).

El análisis en función de inequidad debe considerar por tanto aquellas discapacidades o limitaciones, con mayor frecuencia de aparición en los estratos

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

bajos que en los altos, para estimar si tal desigualdad se constituye en inequidad, en función por ejemplo de la gravedad del fenómeno o de la aparición muy temprana en términos del comportamiento de un problema de salud determinado (afecciones cardiovasculares por ejemplo).

Hay mayor inequidad en salud si hay mayor frecuencia de aparición de discapacidades en los grupos de niños y niñas que en población adulta. A su vez, las inequidades se establecen si dicha aparición es más temprana en un estrato más bajo que en otro, en función de riesgos distintos asumidos en función de la posición social.

La discapacidad en función de la edad y el estrato como base de datos resultante de información del Registro para la Localización y Caracterización de la Población con Discapacidad en Bogotá correspondiente al año 2006.

Otros resultados de la Investigación son diversos indicadores estadísticos sobre Oportunidades desiguales de salud, para el Desarrollo humano, el desarrollo de capacidades y salud, la exposición desigual a riesgos, la exposición diferencial al riesgo Enfermedad y discapacidad relacionadas con condiciones de vida y trabajo asociadas a desventaja social, Resultados desiguales en salud a largo plazo, como expectativa de vida, mortalidad temprana o por patologías, asociadas a desventaja social.

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## **Aportes para el diseño de proyectos de investigación en equidad en calidad de vida y salud:**

La investigación corrobora la tesis en el sentido de que las ventajas/desventajas en la posición social condicionan diferencias o desigualdades en salud (inequidad en salud) en este caso expresadas a través de la discapacidad.

La discapacidad que se encuentra concentrada en grupos más jóvenes en los estratos más bajos es una huella de la inequidad de nuestra sociedad.

“La mejor forma de considerar la equidad en el campo de la salud no es como un objetivo social en sí mismo y aislado sino como algo inherente a la búsqueda más amplia de justicia social” (Evans, 2002).

El análisis de los conceptos de pobreza, equidad y derechos humanos y de las relaciones entre ellos y con la salud demuestra que están estrechamente relacionados desde el punto de vista conceptual y operacional y que cada uno de ellos proporciona valiosas orientaciones singulares para el trabajo de las instituciones sanitarias, así mismo, para abordar la pobreza y la salud, y para operacionalizar estos compromisos es esencial centrarse en la pobreza.

La Organización Panamericana de la salud (2001), reconoce que la información que se transforma en evidencia de una situación inequitativa en determinado aspecto de salud debe traducirse en acciones de los niveles de decisión política dirigidas a disminuir la inequidad y, finalmente, eliminarla.

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HU<sup>MA</sup>NA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

La calificación de una situación desigual como inequitativa implica al menos establecer valoraciones de justicia, de causa y de necesidad social. La documentación objetiva de las desigualdades en salud desde la discapacidad es un aspecto fundamental para la definición de dichas acciones y en tal sentido el fortalecimiento de la capacidad analítica de datos e información sobre las inequidades en salud es una condición indispensable. Una vez que se han instrumentado las intervenciones específicas, los mismos métodos de medición y análisis servirán para la vigilancia y evaluación de su impacto en la salud.

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA