



---

## BOLETÍN DE INFORMACIONES

---

# Nº

# 11

---

### FEBRERO 2013

---

## ¿Por qué mujeres y hombres tienen distintos problemas de salud?: una mirada desde la perspectiva de género

---

**Edita:** Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad del Principado de Asturias.

**Redacción:** Marian Uría Urraza

**Entidad colaboradora:** Instituto Asturiano de la Mujer. Consejería de la Presidencia del Principado de Asturias.

**Fuente gráficos:** Elaboración propia, basados en datos de la Encuesta de Salud de Asturias 2008.

## ¿Por qué mujeres y hombres tienen distintos problemas de salud?: una mirada desde la perspectiva de género

### Diferencias biológicas ¿o algo más?

Cuando revisamos los datos sobre la salud de mujeres y hombres en Asturias, observamos que hay importantes diferencias. Algunas personas pensarán: es normal, pues hombres y mujeres tienen diferencias biológicas y estas influyen en el modo de enfermar. Pero estas no son las únicas diferencias que explican la existencia de patrones distintos de salud y enfermedad, existen diferencias que se construyen en el ámbito social y cultural, claves para entender cuál es el origen de los mismos.

Señalaremos que partimos del modelo teórico de determinantes y resultados en salud, que también asume el Observatorio de salud en Asturias y que plantea que los resultados en salud están condicionados por una serie de determinantes, como son: la situación laboral y socioeconómica, los estilos de vida y consumo, el medioambiente físico y, desde luego, pero en una medida menor de lo que se suele pensar, el acceso y utilización del sistema sanitario.

Habiendo llegado hasta aquí nos preguntamos: ¿las mujeres y los hombres están en esta sociedad en igualdad de condiciones en todos los ámbitos o aún hay diferencias? Porque si hay diferencias en los determinantes, parece lógico pensar que habrá diferencias en los resultados en salud. Así que, si decimos que realizaremos una mirada desde la perspectiva de género, comenzaremos por revisar este concepto.

### El género atraviesa los determinantes en salud

No hace aún muchos años que se ha producido, tanto en el discurso académico como en el institucional (ONU, OMS), un cambio de planteamiento: se ha pasado de hablar de mujeres (salud de las mujeres) como grupo con menores privilegios, a poner el énfasis en



---

## BOLETÍN DE INFORMACIONES

---

# Nº

# 11

---

FEBRERO 2013

---

### ¿Por qué mujeres y hombres tienen distintos problemas de salud?: una mirada desde la perspectiva de género

---

**Edita:** Dirección General de Salud  
Pública. Consejería de Sanidad  
del Principado de Asturias.

**Redacción:** Marian Uría Urraza

**Entidad colaboradora:** Instituto  
Asturiano de la Mujer. Consejería de la  
Presidencia del Principado de Asturias..

**Fuente gráficos:** Elaboración propia,  
basados en datos de la Encuesta de Salud  
de Asturias 2008.

la construcción social de las identidades de género y en la equidad de género en salud.

El género surge como una propuesta que trata de explicar las diferencias entre hombres y mujeres y las relaciones entre ambos. Género no es igual a mujer, sino que se refiere al modo diferente en que la cultura y la sociedad nos sitúan según seamos mujeres u hombres. Hace referencia a las tareas, responsabilidades y oportunidades que se asignan al hecho biológico de ser hombre o mujer, es decir al sexo, y también a las relaciones socioculturales entre unos y otras, que han sido y siguen siendo de poder.

Todas ellas están socialmente construidas y se aprenden a través del proceso de socialización (escuela, familia, medios de comunicación). Son específicas de cada cultura y han cambiado a lo largo del tiempo por el impulso de los movimientos de mujeres, del feminismo, que ha conseguido importantes cambios políticos y legislativos, aunque aún hay muchos países en los que la situación ha cambiado muy poco. Está claro que la democracia no puede desligarse de la igualdad: a mayor igualdad más democracia y viceversa.

Es preciso señalar que hombres y mujeres no son grupos homogéneos, ya que no podemos olvidar las diferencias por clase social, etnia, origen o edad, aunque no vayamos a profundizar en este artículo en ellas.

Desde que se conoce el sexo de un feto por ecografía, la familia, la sociedad ya realizan un imaginario y generan expectativas para su futura vida. Aunque parezca que esto ya se ha superado, no hay más que hojear los folletos de juguetes para niñas y niños: reproducen los estereotipos más tradicionales para unas y otros. De los niños se espera que sean valientes, asertivos, competitivos y que repriman sus sentimientos. Y a las niñas se les sigue suponiendo: ternura, sensibilidad y generosidad. Pero es que, además, a lo largo de la historia, la sociedad ha adjudicado más valor a los roles masculinos,



---

## BOLETÍN DE INFORMACIONES

---

# Nº 11

---

FEBRERO 2013

---

### ¿Por qué mujeres y hombres tienen distintos problemas de salud?: una mirada desde la perspectiva de género

---

**Edita:** Dirección General de Salud  
Pública. Consejería de Sanidad  
del Principado de Asturias.

**Redacción:** Marian Uría Urraza

**Entidad colaboradora:** Instituto  
Asturiano de la Mujer. Consejería de la  
Presidencia del Principado de Asturias..

**Fuente gráficos:** Elaboración propia,  
basados en datos de la Encuesta de Salud  
de Asturias 2008.

ligados a la esfera pública, al poder social y económico, mientras que a las mujeres las ha relegado a la esfera privada, dando menor importancia y valor a la misma.

El impacto actual de los medios de comunicación y de las nuevas tecnologías es cada día mayor y no precisamente en el sentido de romper estos estereotipos. Los chicos han de seguir demostrando su valor e incurriendo en conductas de riesgo, y las chicas cada vez se incorporan más a estas conductas, sin desligarse de sus propios roles. No parece extraño que, aunque chicos y chicas se eduquen compartiendo aulas, sigan haciendo distintas opciones formativas, y que cuando se emparejen, la responsabilidad de las tareas del hogar y del cuidado siga recayendo en las mujeres. Veamos algunos datos.

#### **Diferencias en la situación laboral y económica: la responsabilidad en el ámbito privado condiciona a las mujeres**

En Asturias, entre los 25 y 34 años un 50% de mujeres frente a un 38% de hombres tiene estudios universitarios. Tradicionalmente, chicas y chicos hacen distintas opciones y las mujeres son mayoría en todas las ramas universitarias salvo en las Escuelas Técnicas.

En Formación Profesional se sigue observando una tendencia muy clara de opciones feminizadas (sanidad, servicios sociales y a la comunidad, administración...) y masculinizadas (electrónica, informática, fabricación mecánica...), a pesar de que las mujeres se van incorporando a ciclos formativos que antes eran tradicionalmente masculinos.

Estas opciones, hacen que hombres y mujeres se incorporen a distintos sectores en el mercado, que no cuentan con las mismas condiciones laborales ni con los mismos salarios.

A pesar de este esfuerzo formativo, las mujeres encuentran importantes barreras para incorporarse y mantenerse en el mercado



## BOLETÍN DE INFORMACIONES

Nº  
11

FEBRERO 2013

¿Por qué mujeres  
y hombres tienen  
distintos  
problemas de  
salud?: una  
mirada desde la  
perspectiva de  
género

**Edita:** Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad del Principado de Asturias.

**Redacción:** Marian Uría Urraza

**Entidad colaboradora:** Instituto Asturiano de la Mujer. Consejería de la Presidencia del Principado de Asturias..

**Fuente gráficos:** Elaboración propia, basados en datos de la Encuesta de Salud de Asturias 2008.

laboral y la más importante es la responsabilidad en el ámbito familiar. Según datos de la Encuesta de Salud (ESA 2008), se aprecia cómo el hogar y el cuidado siguen siendo una cuestión de mujeres.

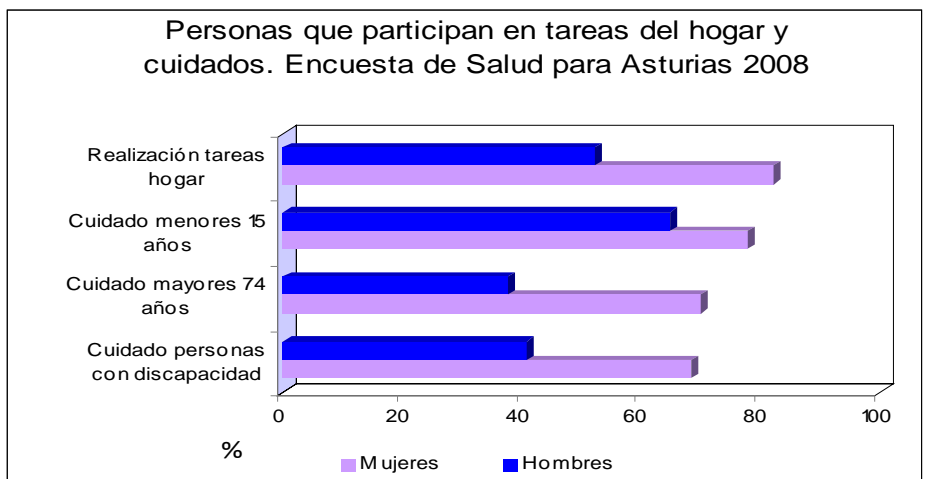


Figura 1: Tareas hogar y cuidado ESA 08

Esta situación, sumada a la escasez de recursos sociales (escuelas de cero a 3 años, centros de día), hacen que la tasa de empleo de las mujeres sea menor, que trabajen en mayor medida a tiempo parcial para “conciliar” y que abandonen con más frecuencia el mercado en épocas de crianza, siendo difícil lograr una carrera profesional. No es de extrañar que Asturias presente el número de hijos por mujer más bajo de todo el país (1,05 en 2011).

La tasa de paro ha sido superior tradicionalmente, hasta que en los últimos años prácticamente se ha equiparado por un más temprano impacto de la crisis en sectores masculinizados.

Nueve de cada 10 asturianas trabajan en el sector servicios, y en ramas como hostelería, comercio o servicios personales, los horarios son largos, los contratos inestables y los sueldos bajos. Los contratos temporales son también más frecuentes en mujeres. No es extraño, por todo lo anterior, que el salario solo represente, según la Encuesta de Estructura Salarial de 2010, el 76% del salario masculino.



---

## BOLETÍN DE INFORMACIONES

---

# Nº

# 11

---

### FEBRERO 2013

---

## ¿Por qué mujeres y hombres tienen distintos problemas de salud?: una mirada desde la perspectiva de género

---

**Edita:** Dirección General de Salud  
Pública. Consejería de Sanidad  
del Principado de Asturias.

**Redacción:** Marian Uría Urraza

**Entidad colaboradora:** Instituto  
Asturiano de la Mujer. Consejería de la  
Presidencia del Principado de Asturias..

**Fuente gráficos:** Elaboración propia,  
basados en datos de la Encuesta de Salud  
de Asturias 2008.

Todo ello hace que no solo se cobre menos cuando se está trabajando, sino que hay menos posibilidades para conseguir prestaciones por desempleo que, lógicamente, son más bajas, ocurriendo lo mismo con las pensiones contributivas. Las mujeres están en mayor riesgo de pobreza y son las mayores receptoras de las Pensiones no contributivas (PNC), sensiblemente más bajas y del Salario Social (63% en 2011).

### Los estilos de vida también son distintos

Mujeres y hombres, a lo largo de su vida perpetúan los roles aprendidos, y las posibilidades socioeconómicas y de empleo del tiempo también condicionan sus estilos de vida. Como señala el psiquiatra Luis Bonino, el rol característico de la masculinidad tradicional implica no cuidar, no cuidarse: demorar las consultas, lo que agrava los problemas de salud, tener conductas agresivas hacia otros hombres y hacia las mujeres: violencia de género, y de riesgo para ellos: mayores consumos de alcohol y tabaco, sexo no seguro, conducción peligrosa, no utilización de medidas de protección en el trabajo. Sin embargo, dedican más tiempo al ejercicio y al deporte.

En las mujeres, los consumos de tabaco y alcohol han sido tradicionalmente menores, pero las jóvenes se vienen incorporando a ellos en edades muy tempranas, sobretudo en fin de semana, por una equiparación a los roles masculinos y por la presión de grupo. El amor romántico y la falta de corresponsabilidad masculina en la contracepción, les hace ponerse a riesgo de embarazos no deseados y de infecciones de transmisión sexual. Por otro lado, hacen dieta con mucha más frecuencia, debido a los estereotipos de imagen corporal prevalentes, apreciándose en las jóvenes mayores porcentajes de bajo peso, como señala la ESA. Además, desde la adolescencia, las mujeres son víctimas de la violencia de género.

Al abandonar la enseñanza las chicas casi dejan de hacer ejercicio y este es casi imposible en épocas de crianza: muchas horas para el



## BOLETÍN DE INFORMACIONES

# Nº

# 11

FEBRERO 2013

### ¿Por qué mujeres y hombres tienen distintos problemas de salud?: una mirada desde la perspectiva de género

Edita: Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad del Principado de Asturias.

Redacción: Marian Uría Urraza

Entidad colaboradora: Instituto Asturiano de la Mujer. Consejería de la Presidencia del Principado de Asturias..

Fuente gráficos: Elaboración propia, basados en datos de la Encuesta de Salud de Asturias 2008.

trabajo y el cuidado y poco tiempo para el deporte, el ocio o la participación, como constata la Encuesta de Empleo del Tiempo 2009-10 del INE.

### Las mujeres viven más años que los hombres pero con peor calidad de vida

Aunque la esperanza de vida de las mujeres es más alta que la de los hombres (84,5 y 77,5 años en 2011), la esperanza de vida en buena salud acorta las distancias: 65,7 y 64,6 años en 2009, lo cual indica que viven más tiempo en ausencia de buena salud.

La mortalidad temprana y la sobremortalidad en los hombres, sobretodo por algunos tumores (ligados al consumo de tabaco o alcohol) o por causas externas (accidentes, sobredosis, suicidios) tienen que ver con los roles asumidos.

Pero las mujeres padecen más problemas de salud, sobretodo los que generan dolor (reumatismos, dolores lumbares y cervicales, varices), pero es llamativo que la depresión y la ansiedad sean mencionadas por el doble de mujeres que de hombres. También señalan menor calidad de vida, valoran peor su salud y manifiestan más tristeza.

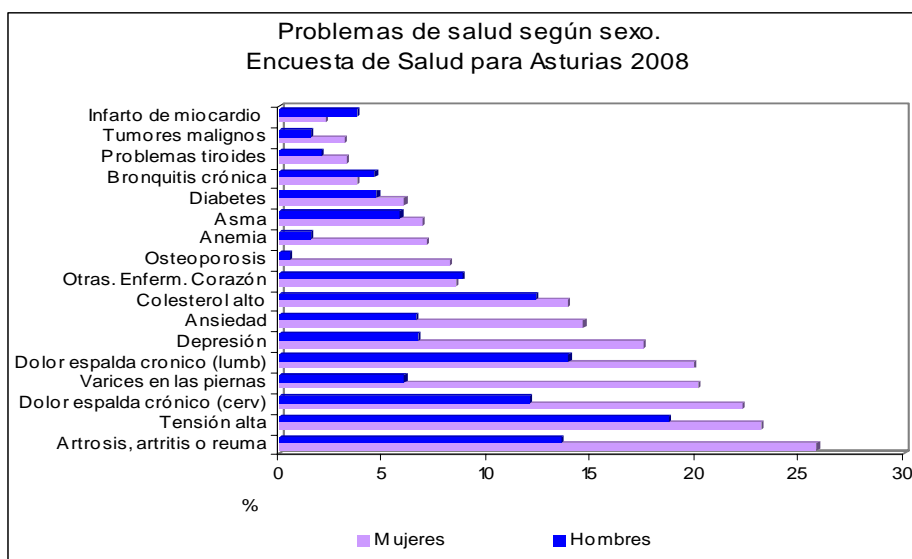


Figura 2: Problemas de salud ESA 08



## BOLETÍN DE INFORMACIONES

# Nº

# 11

FEBRERO 2013

¿Por qué mujeres  
y hombres tienen  
distintos  
problemas de  
salud?: una  
mirada desde la  
perspectiva de  
género

**Edita:** Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad del Principado de Asturias.

**Redacción:** Marian Uría Urraza

**Entidad colaboradora:** Instituto Asturiano de la Mujer. Consejería de la Presidencia del Principado de Asturias..

**Fuente gráficos:** Elaboración propia, basados en datos de la Encuesta de Salud de Asturias 2008.

La sobrecarga, debida a la acumulación de tareas, genera un malestar que muchas mujeres tienen dificultad para concretar en consulta, ante lo cual, con frecuencia la respuesta es la prescripción de fármacos, por la imposibilidad de las y los profesionales sanitarios de dar otras alternativas. Por ello toman medicamentos en mayor medida, llamando la atención el altísimo consumo de psicofármacos, que merece un estudio específico.

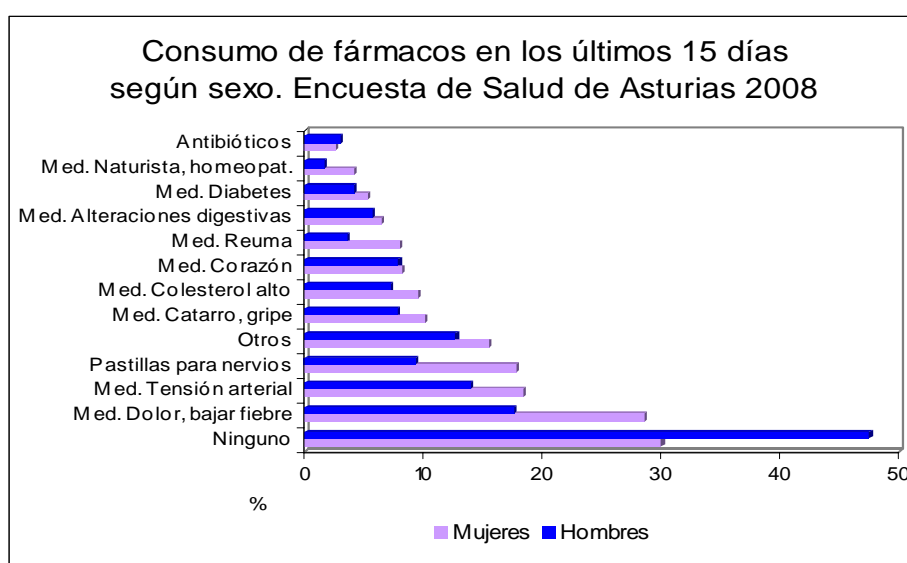


Figura 3: Consumo de fármacos

Pero los patrones de género, y cada vez más la presión de la industria farmacéutica, también condicionan la formación de los y las profesionales sanitarios y, por tanto, la atención que se da a mujeres y hombres. Este llamativo consumo de fármacos forma parte del proceso de medicalización del conjunto de la población y de la vida de las mujeres en particular. Se siguen patologizando y medicando procesos naturales, sobre todo los que tienen que ver con la salud reproductiva (regla, embarazo, parto, menopausia) y se observa una sobreintervención en pruebas como la mamografía y la citología (ESA 08). Aparecen “epidemias femeninas” como la de la osteoporosis y se sigue vacunando a las adolescentes con una vacuna cuestionada por profesionales y sociedades científicas.





---

## BOLETÍN DE INFORMACIONES

---

# Nº

# 11

---

### FEBRERO 2013

---

¿Por qué mujeres  
y hombres tienen  
distintos  
problemas de  
salud?: una  
mirada desde la  
perspectiva de  
género

---

**Edita:** Dirección General de Salud  
Pública. Consejería de Sanidad  
del Principado de Asturias.

**Redacción:** Marian Uría Urraza

**Entidad colaboradora:** Instituto  
Asturiano de la Mujer. Consejería de la  
Presidencia del Principado de Asturias..

**Fuente gráficos:** Elaboración propia,  
basados en datos de la Encuesta de Salud  
de Asturias 2008.

### ¿Es posible alcanzar la equidad de género en salud?

Para poder acabar con estas desigualdades y conseguir la equidad de género en salud, sería importante que hombres y mujeres se liberaran de las constricciones de los roles de género, pero como señala la socióloga y consultora de la OMS, Lesley Doyal, es imprescindible que se produzcan cambios significativos en la organización económica y social, que ha venido manteniendo a las mujeres en una situación de desventaja.

Y en estos momentos de crisis, es fundamental profundizar en el impacto diferenciado que están teniendo en la vida y salud de mujeres y hombres, la precarización y pérdida de empleo y de vivienda, el cambio de modelo sanitario, los recortes en los servicios sociales y en la enseñanza y demás agresiones. Pero sería materia para otro número de este boletín.