

**EXPLORANDO LOS FACTORES QUE PUEDEN EXPLICAR LA PREFERENCIA POR
LAS POLÍTICAS IGUALITARIAS EN SALUD: UN ESTUDIO EMPÍRICO**

Ignacio Abásolo ¹ y Aki Tsuchiya ²

¹ Departamento de Economía de las Instituciones, Estadística Económica y Econometría, Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales. Universidad de La Laguna, Campus de Guajara. La Laguna. Tenerife. Fax: 0034-922317204; teléfono: 0034-922317088; e-mail: iabasolo@ull.es

² Sheffield Health Economics Group, University of Sheffield. Reino Unido.

Objetivo: Estudiar empíricamente qué factores están asociados a una actitud igualitaria frente a las desigualdades socioeconómicas en salud.

Método: Se llevó a cabo una encuesta sobre una muestra representativa de la población española (n=1209). Después de informar que los individuos de las clases sociales altas tienen una esperanza de vida al nacer mayor que los individuos de clases sociales bajas, se pide a los entrevistados que elijan entre dos políticas de salud: una política que aumentaría en la misma cantidad la esperanza de vida de la clase alta y de la clase baja (lo que llamaremos política neutral), y otra política que tendría como objetivo únicamente aumentar la esperanza de vida de la clase social baja, reduciéndose así las desigualdades en salud (que llamaremos política igualitaria). Además, se administraron dos variantes de la pregunta, siendo la principal diferencia que una variante tenía un apoyo visual mientras que la otra no lo tenía. Se diseña un modelo que explica la preferencia por la política igualitaria, de acuerdo con diferentes variables demográficas, socioeconómicas e ideológicas.

Resultados: Las estimaciones probit muestran que el 70% de los entrevistados manifestaron una preferencia por la política igualitaria. Individuos de derechas o aquéllos viviendo en regiones con mayor renta per capita tienen una menor probabilidad de preferir la política igualitaria. Sin embargo, sorprendentemente, ni la educación ni la renta de la familia está asociada con una mayor propensión individual a elegir la política igualitaria. Además, los jóvenes y los más viejos tienen una menor igualdad que aquellos otros de edad mediana. Finalmente, la forma en que se administra la pregunta también importa: los entrevistados que tienen un apoyo visual tienen un 20% menor de probabilidad de preferir la política igualitaria.

Conclusión: La edad, la ideología y la renta de la Comunidad Autónoma de residencia explican una actitud igualitaria frente a las desigualdades socioeconómicas en salud. De forma inesperada, la educación o la renta del hogar no parecen tener un impacto significativo. Además, la forma en que se administra la pregunta al entrevistado también cuenta: hay una probabilidad significativamente mayor de que los individuos elijan una política igualitaria cuando la gente se enfrenta a los números que a los gráficos.