Posicionamiento institucional

La vivienda, un determinante social de la salud

9 de noviembre de 2026

FAECAP, como federación de ámbito nacional que agrupa a las sociedades científicas de enfermería familiar y comunitaria de España, y ante el gran problema actual de acceso a la vivienda —que es, a la vez, un derecho y un determinante social de la salud—, considera necesario emitir un posicionamiento institucional como sociedad científica. En él afirma que el acceso a una vivienda segura, estable, asequible y en condiciones adecuadas de habitabilidad es uno de los factores que influyen en la salud de las personas: la salud no depende solo de los servicios sanitarios, depende también de las condiciones en las que vivimos, y la vivienda es una de las principales (OMS, 2018; Bentley et al., 2025). Este documento resume la evidencia científica que lo sostiene y la posición de la asociación.

La evidencia científica

La vivienda influye en la salud a través de tres grandes mecanismos: las condiciones físicas del hogar, el coste de acceder a él y mantenerlo, y la estabilidad de la tenencia (American College of Physicians, 2024; Novoa et al., 2014).

Cuando el coste de la vivienda absorbe una parte excesiva de los ingresos del hogar, compite con gastos esenciales como la alimentación, los medicamentos o la calefacción (American College of Physicians, 2024), y se asocia con un deterioro de la salud mental (Bentley et al., 2011). La amenaza de desahucio y la inseguridad residencial se asocian con peor salud percibida y peor salud mental, con efectos que recaen sobre todo en quienes tienen menos recursos (Vásquez-Vera et al., 2017); la inseguridad residencial se relaciona además con estrés y con dificultades para desarrollar los proyectos vitales (Provivienda, 2018). Las condiciones físicas deficientes —hacinamiento, humedades, temperaturas inadecuadas— se relacionan con enfermedad respiratoria y cardiovascular (OMS, 2018; Sims et al., 2020), y el sinhogarismo, con múltiples resultados adversos para la salud (Fornaro et al., 2022). En España, la Sociedad Española de Epidemiología ha calificado el impacto de la crisis de vivienda sobre la salud como una emergencia de salud pública (SEE, 2021).

La evidencia de intervención es, además, esperanzadora. La inversión en mejoras de las viviendas para mantener una temperatura interior adecuada puede tener efectos positivos sobre la salud, especialmente en aquellos hogares que presentan dificultades para mantener una temperatura confortable durante los meses fríos o en los que viven personas con enfermedades respiratorias crónicas (Thomson et al., 2013), y para el sinhogarismo se han identificado intervenciones prioritarias (Moledina et al., 2021). Las políticas de vivienda más recientes defienden que toda casa debe ser asequible, estable y segura frente a un clima cambiante (McKee et al., 2026).

La vivienda y las desigualdades en salud

Las condiciones de vivienda no se distribuyen por igual: la carga de enfermedad asociada más elevada se concentra en los hogares con menos ingresos (Novoa et al., 2014), y la desigualdad económica en las condiciones materiales de la vida agranda las brechas de mortalidad y morbilidad (Wilkinson & Pickett, 2006; Pickett & Wilkinson, 2015).

La vivienda actúa como un determinante intermedio, que genera desigualdades sociales en salud. En el marco conceptual elaborado por la Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en Salud en España (2012) podemos ver como afecta en diferentes etapas de la vida entre otras situaciones:

- La infancia: el desahucio o la inseguridad residencial durante la gestación y los primeros años de vida se asocian con resultados perinatales adversos y peor salud infantil (Ramphal et al., 2023).
- La juventud: la precariedad laboral y el sobreesfuerzo económico para emanciparse agravan la situación residencial, con consecuencias para la salud mental (CJE y Provivienda, 2022).
- Las personas migrantes y refugiadas: las desigualdades en vivienda —hacinamiento, tenencia insegura, dificultades de asequibilidad— se asocian de forma consistente con peor salud física y mental (Rana et al., 2025).
- Los barrios: la gentrificación puede afectar a la salud a través de factores económicos, sociales y del entorno físico, con efectos que varían según el territorio y la población (Delong, 2023).

La posición de FAECAP

A la luz de esta evidencia, FAECAP asume las siguientes posiciones:

- Defiende el acceso a una vivienda digna, estable, segura y asequible como condición necesaria para proteger y promover la salud de las personas.
- Considera que las políticas de vivienda son intervenciones de salud pública y deben garantizar unas condiciones de calidad donde las personas puedan desarrollar sus proyectos de vida.
- Sostiene que el debate sobre la vivienda no debe reducirse a una cuestión mercantil o inmobiliaria, sino que exige ser abordado como un imperativo ético, sanitario, político y de derechos humanos fundamentales.

Defender el derecho a una vivienda digna va acorde, además, con el enfoque de la Salud en Todas las Políticas, que reconoce que las decisiones adoptadas fuera del sistema sanitario —también las de vivienda— moldean la salud de la población. Como señalaba Rudolf Virchow, «la medicina es una ciencia social y la política no es más que medicina a gran escala».

Referencias

American College of Physicians. (2024). Meeting the health and social needs of America's unhoused and housing-unstable populations: A position paper. Annals of Internal Medicine, 177(4), 514–517. https://doi.org/10.7326/M23-2795

Bentley, R., Baker, E., Mason, K., Subramanian, S. V., & Kavanagh, A. M. (2011). Association between housing affordability and mental health: A longitudinal analysis of a nationally representative household survey in Australia. American Journal of Epidemiology, 174(7), 753–760. https://doi.org/10.1093/aje/kwr161

Bentley, R., Mason, K., Jacobs, D., Blakely, T., Howden-Chapman, P., Li, A., Adamkiewicz, G., & Reeves, A. (2025). Housing as a social determinant of health: A contemporary framework. The Lancet Public Health, 10(10), e855–e864. https://doi.org/10.1016/S2468-2667(25)00142-2

Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en Salud en España. (2012). Propuesta de políticas e intervenciones para reducir las desigualdades sociales en salud en España. Gaceta Sanitaria, 26(2), 182–189. https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2011.07.024

Consejo de la Juventud de España, & Provivienda. (2022). Crisis de vivienda, emancipación y salud mental en la juventud española. CJE. (Informe institucional sin DOI; referencia del documento original, empleada con valor contextual.)

Delong, S. (2023). Urban health inequality in shifting environment: A systematic review on the impact of gentrification on residents' health. Frontiers in Public Health, 11, 1154515. https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1154515

Fornaro, M., Dragioti, E., De Prisco, M., Billeci, M., Mondin, A. M., Calati, R., Smith, L., Hatcher, S., Kaluzienski, M., Fiedorowicz, J. G., Solmi, M., de Bartolomeis, A., & Carvalho, A. F. (2022). Homelessness and health-related outcomes: An umbrella review of observational studies and randomized controlled trials. BMC Medicine, 20(1), 224. https://doi.org/10.1186/s12916-022-02423-z

McKee, M., Howden-Chapman, P., Braithwaite, I., & Bentley, R. (2026). Health-promoting housing policy in a changing climate: Integrating affordability, security, and resilience. Health Promotion International, 41(1), daaf238. https://doi.org/10.1093/heapro/daaf238

Moledina, A., Magwood, O., Agbata, E., Hung, J., Saad, A., Thavorn, K., Salvalaggio, G., Bloch, G., Ponka, D., Aubry, T., Kendall, C., & Pottie, K. (2021). A comprehensive review of prioritised interventions to improve the health and wellbeing of persons experiencing homelessness. Campbell Systematic Reviews, 17(2), e1154. https://doi.org/10.1002/cl2.1154

Novoa, A. M., Bosch, J., Díaz, F., Malmusi, D., Darnell, M., & Trilla, C. (2014). El impacto de la crisis en la relación entre vivienda y salud. Políticas de buenas prácticas para reducir las desigualdades en salud asociadas con las condiciones de vivienda. Gaceta Sanitaria, 28(S1), 44–50. https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2014.02.018

Organización Mundial de la Salud. (2018). WHO housing and health guidelines. OMS. (Guía institucional sin DOI.)

Pickett, K. E., & Wilkinson, R. G. (2015). Income inequality and health: A causal review. Social Science & Medicine, 128, 316–326. https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2014.12.031

Provivienda. (2018). Cuando la casa nos enferma: La vivienda como cuestión de salud pública. Asociación Provivienda. (Informe institucional sin DOI.)

Ramphal, B., Keen, R., Okuzuno, S. S., Ojogho, D., & Slopen, N. (2023). Evictions and infant and child health outcomes: A systematic review. JAMA Network Open, 6(4), e237612. https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2023.7612

Rana, K., Kent, J. L., & Page, A. (2025). Housing inequalities and health outcomes among migrant and refugee populations in high-income countries: A mixed-methods systematic review. BMC Public Health, 25, 1098. https://doi.org/10.1186/s12889-025-22186-5

SEE (2021). El derecho a una vivienda digna como derecho a la salud. Sociedad Española de Epidemiología. (Posicionamiento institucional sin DOI; referencia del documento original, empleada con valor contextual.)

Sims, M., Kershaw, K. N., Breathett, K., Jackson, E. A., Lewis, L. M., Cozier, Y. C., & American Heart Association. (2020). Importance of housing and cardiovascular health and well-being: A scientific statement from the American Heart Association. Circulation: Cardiovascular Quality and Outcomes, 13(8), e000089. https://doi.org/10.1161/HCQ.0000000000000089

Thomson, H., Thomas, S., Sellstrom, E., & Petticrew, M. (2013). Housing improvements for health and associated socio-economic outcomes. Cochrane Database of Systematic Reviews, (2), CD008657. https://doi.org/10.1002/14651858.CD008657.pub2

Vásquez-Vera, H., Palència, L., Magna, I., Mena, C., Neira, J., & Borrell, C. (2017). The threat of home eviction and its effects on health through the equity lens: A systematic review. Social Science & Medicine, 175, 199–208. https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2017.01.010

Wilkinson, R. G., & Pickett, K. E. (2006). Income inequality and population health: A review and explanation of the evidence. Social Science & Medicine, 62(7), 1768–1784. https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2005.08.036