




DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD E INTERSECTORIALIDAD

Dra. Ludmila Brenes Hernández
Especialista de I Grado en Gerontología
y Geriatria. CITED, Cuba

*Curso “Atención integral de personas mayores desde la perspectiva del
envejecimiento saludable”*




**"¿Por qué está Jason en el hospital?
Porque tiene una infección grave en la pierna
Pero ¿ por qué tiene una infección?
Porque se cortó la pierna y se le ha infectado
Pero ¿por qué se cortó la pierna?
Porque estaba jugando en un depósito de chatarra cerca de su casa
y se cayó sobre un pedazo de acero cortante que se encontraba en
ese lugar
Pero ¿por qué estaba jugando en un depósito de chatarra?
Porque vive en un vecindario muy pobre. Muchos niños juegan
allí y nadie los supervisa
Pero ¿por qué vive en ese vecindario?
Porque sus padres no tienen dinero para vivir en un lugar más
bonito
Pero ¿por qué sus padres no tienen dinero para vivir en un lugar
más bonito?
Porque su padre está desempleado y su madre está enferma.
Pero ¿por qué su padre está desempleado?
Porque no tiene mucha educación y no puede encontrar un trabajo.
Pero ¿POR QUÉ ...? "**



CONTENIDOS:

1. Antecedentes y conceptualización.
2. Clasificación y niveles de análisis.
3. Determinantes de salud en los mayores.
4. Buenas prácticas o evidencias en LAC y el mundo.

- 
- El ser humano, como todo ser vivo, es resultado de la acción convergente de los factores genéticos y de los agentes ambientales, hasta el punto de que los genes y el ambiente constituyen un **proceso único e irrepetible.**
 - Envejecimiento: proceso multifactorial. Se conoce que en la longevidad característica de cada especie animal, la heredabilidad representa aproximadamente entre el 25-35% y un **65% los factores ambientales.**

ANTECEDENTES HISTÓRICOS:

- Johann Peter Frank (Siglo XIX): “Un sistema completo de Policía Médica” y plantea que “la miseria era la madre de las enfermedades”
- 1830 Inglaterra (Desarrollo Industrial): Edwin Chadwick.
- Rudolf Virchow: *“Los Médicos son los abogados naturales de los pobres y los problemas sociales caen en su mayor parte bajo su jurisdicción. La Medicina es una ciencia social y la Política no es otra cosa que la medicina en gran escala”.*

El Legado medicosocial de Rudolf Virchow



SALUD

Hecho social producto de una circunstancia socio política, económica y cultural, que se da en una población en determinado tiempo y lugar.

Es un fenómeno social que refleja el grado de satisfacción colectiva de las necesidades vitales de una población.

Se basa en la resiliencia y conlleva inclusión social, participación, empoderamiento. Significa adaptarse, responder y controlar los retos, los cambios.



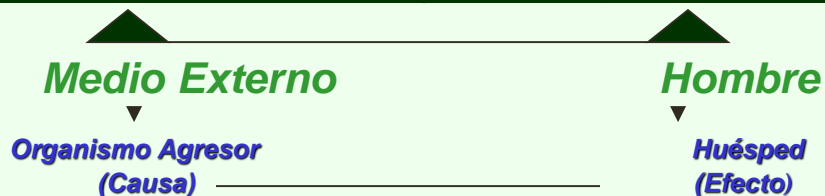
DETERMINANTES DE LA SALUD

Conjunto de factores complejos que al actuar de manera combinada determinan los niveles de salud de los individuos y comunidades.

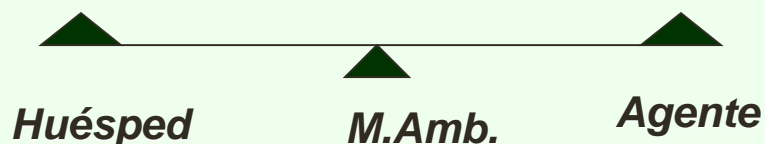
Factores personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones.

EVOLUCIÓN DEL CONCEPTO DE DETERMINANTES

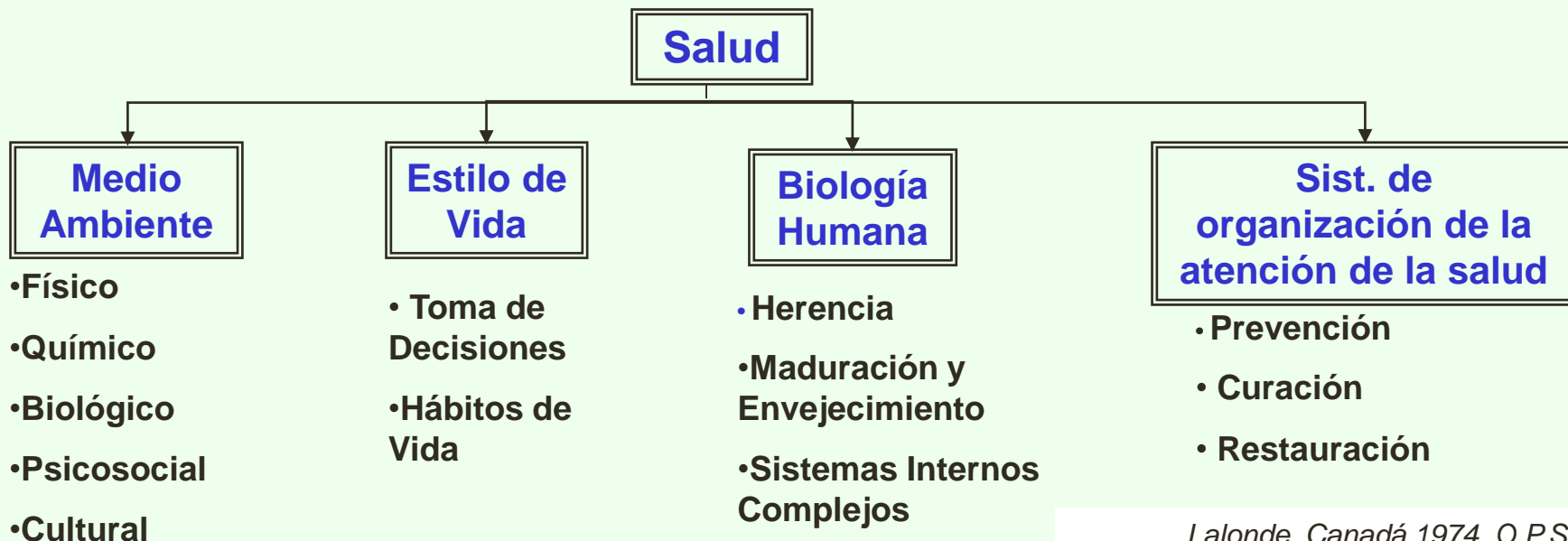
1.1 Concepción Biologicista (Fines Siglo XIX)



1.2 Modelo Ecológico (Mediados Siglo XX) :



1.3 Concepto de Campo de Salud



NIVELES DE ANÁLISIS

1. NIVEL MACRO: Son de orden superior, los determinantes macroeconómicos: Estado y tamaño del estado, PIB per cápita, gasto público % PIB. **La política.**

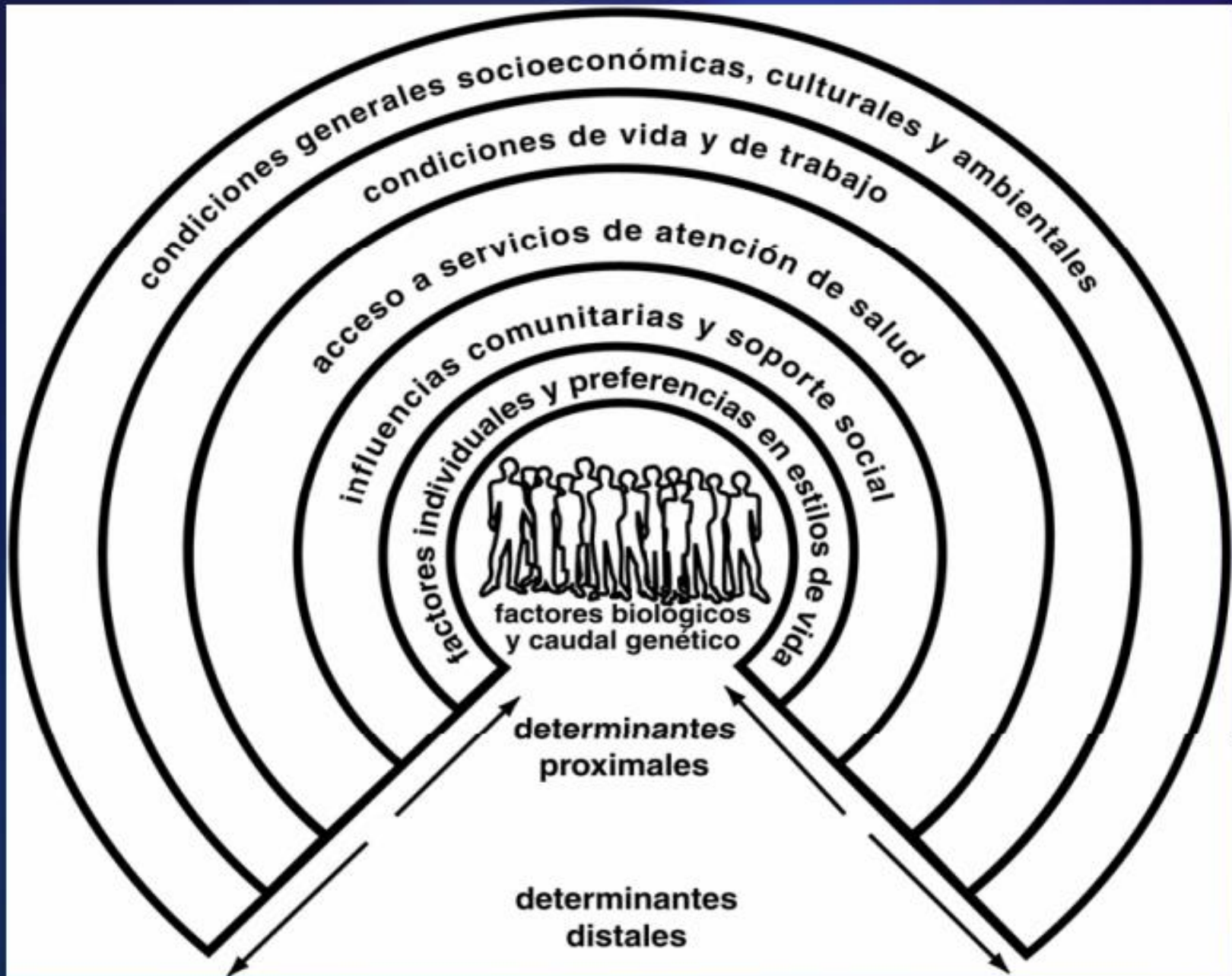
2. NIVEL MESO: Los indicadores de políticas públicas. Los indicadores sanitarios de cualquier nación reflejan la “voluntad de los gobiernos”.

3. NIVEL MICRO: los indicadores de salud, la situación de salud y de las condiciones sanitarias.

[1] Group of experts on the United Nations. Public Sector Indicators. Report prepared by the Secretariat [versión electrónica]. : *United Nations*; 2000 march 22 [accedido 2003 enero 26]. p. 1 – 17. Disponible en: www.unpan.org/statiscal_database-publicsector.asp.

[2] Prensa Latina. Los mejores indicadores de salud de América Latina según CEPAL [versión electrónica] 2002 [accedido 2003 enero 29]. Disponible en www.fut.es/-mpgp/2002/amigos1007.htm

[3] Lind Michael. The catalytic State. In: The national interest No. 27, 1992. Citado en: Klisberg B. El rediseño del Estado para el desarrollo socioeconómico y el cambio: una agenda estratégica para la discusión. Revista del CLAD Reforma y Democracia (Caracas) 1994 julio; No. 2: 6.



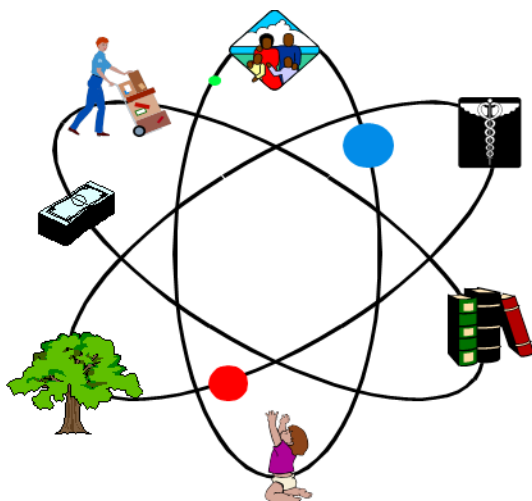
DETERMINANTES DE LA SALUD

RESPONSABILIDAD MULTISECTORIAL

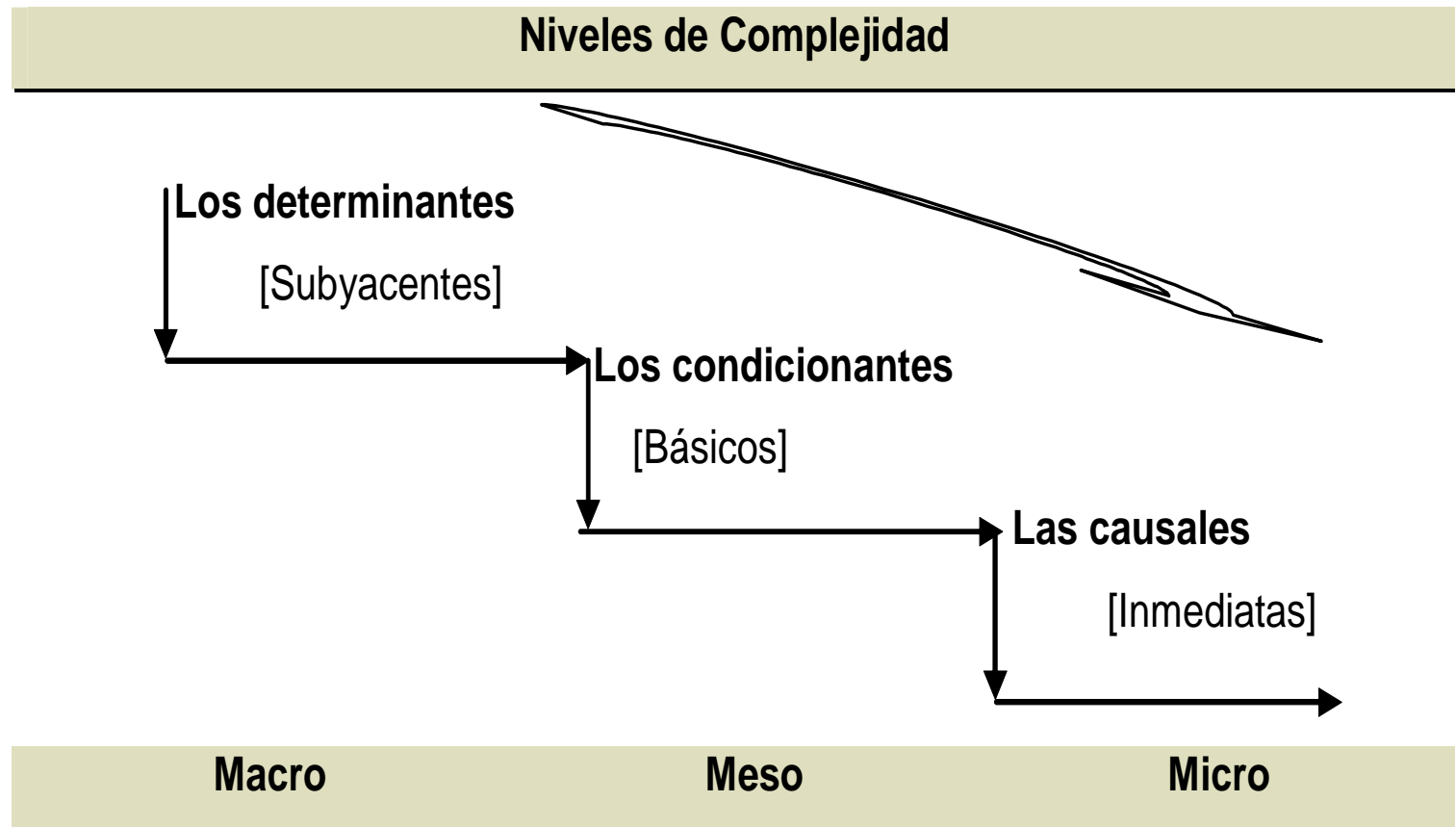
- Estado
- Determinantes económicos, sociales y políticos

RESPONSABILIDAD DEL SECTOR SALUD

- Estilos de vida
- Ambientales
- Genéticos
- Biológicos de la población
- Servicios de salud



DETERMINANTES SOCIALES



DETERMINANTES

POBREZA: Condiciones inadecuadas de vida, bajo nivel de educación, alimentación, acceso a los servicios básicos, carencias de protección social.

[ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y CARENCIALES]

SALUD Y DESARROLLO: Deterioro producido por el hombre (contaminación ambiental, tráfico vehicular, estrés, hábitos alimenticios).

[ENFERMEDADES CRONICAS].

INESTABILIDAD SOCIAL: Inestabilidad e inseguridad por carencia de tierra, vivienda e ingresos.

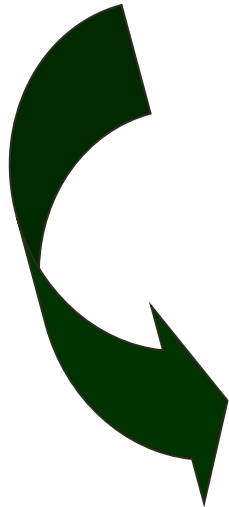
[ENFERMEDADES SOCIALES].

CONDICIONANTES

- Clase Social
- Genero
- Ingreso
- Posición social
- Redes de apoyo social
- Educación
- Empleo y condiciones de trabajo
- Entorno Físico
- Características biológicas y dotación Genética
- Hábitos personales
- Servicios de Salud



CAUSALES



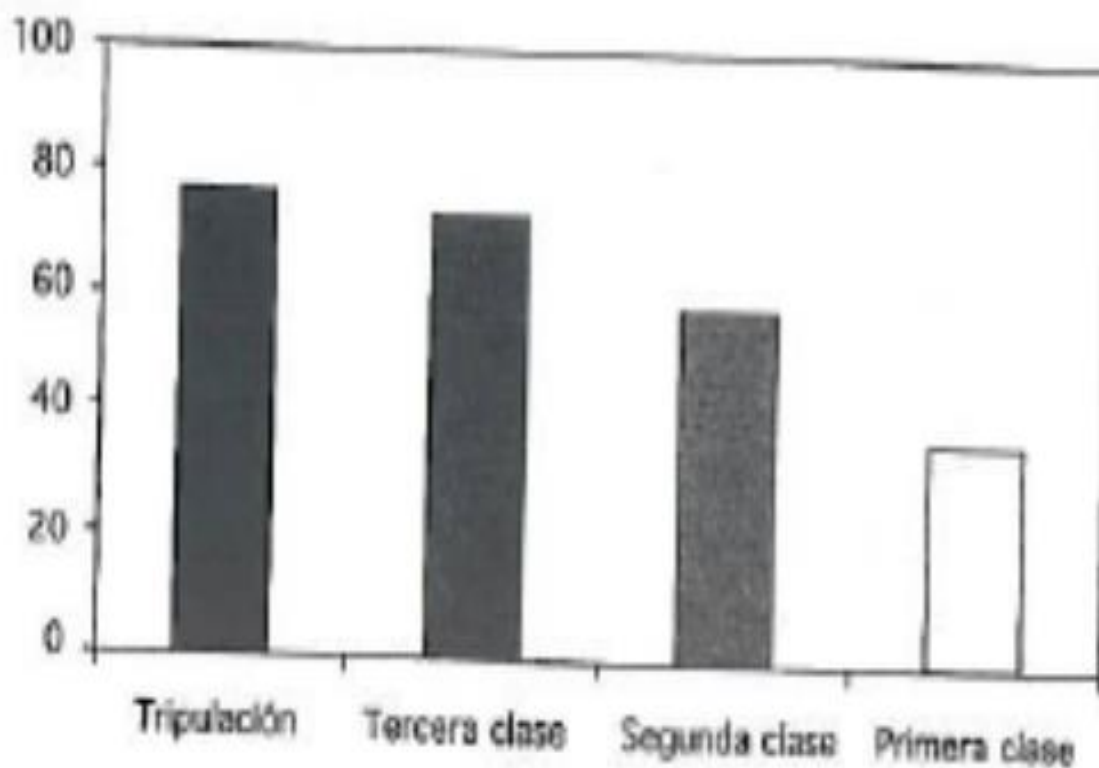
- Consumo de tabaco
- La inactividad física
- El régimen alimentario
- El modo de vida
- Consumo de alcohol

Se considera **Inequidad** a aquellas **diferencias en salud** que no solo son **innecesarias y evitables** sino, que además, son consideradas **injustas**

INEQUIDADES



Tragedia del Titanic. Pasajeros ahogados según clase de su billete y tripulación. En porcentaje (Benach)

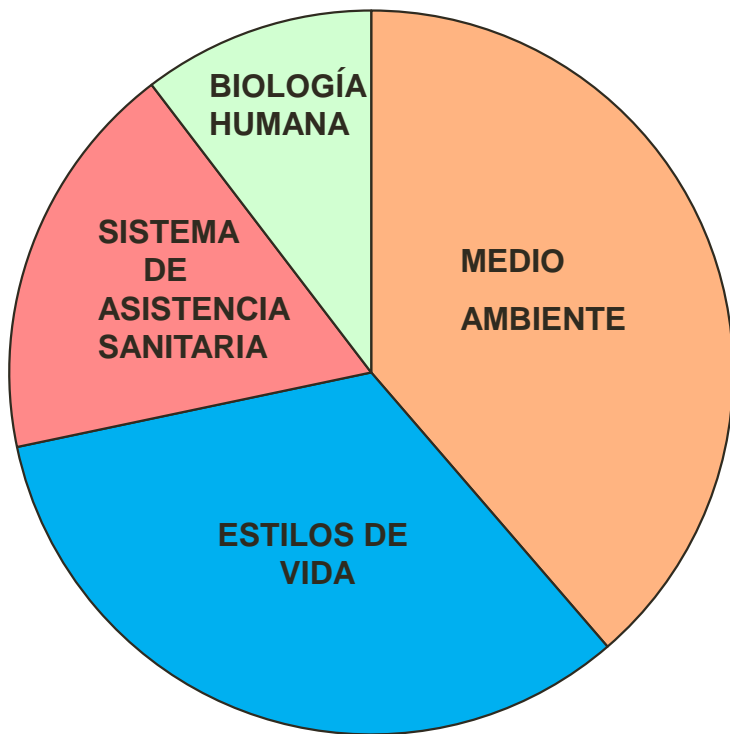




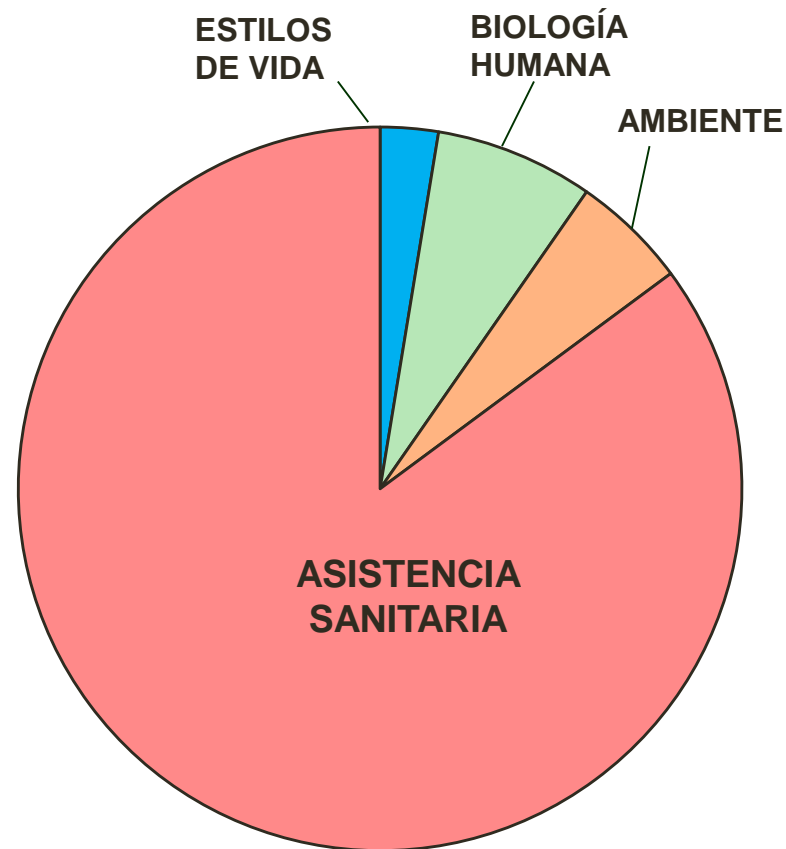
2005 OMS omisión sobre Determinantes Sociales en AL C

- Mejorar las condiciones de vida
- Luchar contra la distribución desigual del dinero, el poder y los recursos
- Medir y comprender el problema y evaluar los efectos de las intervenciones

ABORDAJE INTER Y MULTISECTORIAL



**EFECTO RELATIVO
DE LOS
DETERMINANTES
DE LA SALUD**



**PROPORCIONES
RELATIVAS DEL DINERO
PÚBLICO DESTINADO A
DETERMINANTES DE LA
SALUD**



POLÍTICAS PARA LA EQUIDAD EN SALUD: PRINCIPIOS PARA LA ACCIÓN

1. Mejorar las condiciones de vida y trabajo
2. Empoderar a las personas para que adopten estilos de vida mas saludables
3. Descentralizar el poder y la toma de decisiones, alentando a las personas a participar en el proceso de desarrollo de políticas saludables
4. Desarrollar evaluación de impacto en salud y acción intersectoriales
5. Compromiso internacional para ayudar a las naciones en desventaja
6. Hacer accesible el cuidado de alta calidad
7. Investigación apropiada, monitoreo y evaluación

DSS - CURSO DE VIDA



Condiciones Sociales de vida-Sistemas
Políticos-Económicos

Inequidades-Diferencias en salud →

ENT - CCM

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS PERSONAS MAYORES



▶ ¿QUÉ INFLUYE EN LA SALUD DE LAS PERSONAS DE EDAD?

FACTORES INDIVIDUALES

FACTORES AMBIENTALES



¿QUÉ SIGNIFICADO TIENE EL CONCEPTO “SALUD” PARA LOS MAYORES?

- Ausencia de iatrogenia
- Estado funcional
- Estado mental
- Morbilidad
- Continencia
- Actividades de la vida diaria
- Visión y Audición
- Lenguaje y Comunicación
- Sistema de apoyo social
- Ambiente donde viva
- Calidad de la Atención

Continuo autodesarrollo
Independencia
Estilo de vida saludable
Adaptación a la pérdida
Adecuado sistema de apoyo

Evidencias:

Database electrónica
(2000-2015)

Socioeconómico-Político en
AM con CCM

**INEXPLORADO EN
LITERATURA.**

DSS estructurales en AM-
CCM: educación, género e
ingreso.

-Sistema de salud **un factor
intermediario**, influye en la
salud, pero.....

PubMed
2014

-albergue-nutrición
-ingresos
-coordinación de cuidados-
comunidad.



AUMENTAN SALUD-DISMINUYEN COSTOS

<https://doi.org/10.1371/journal>, 2016

<https://healthypeople.gov>, 2017

<https://icmje.org>, 2017

EVIDENCIAS EN LA REGION:




- Programa Más Médicos – Proyecto QualiDia (OPS) desde 2013. Brasil.
- Proyecto Camino a la Salud. Méjico.
- EB AIS. Telemedicina. Intersectorialidad. Costa Rica.



Brasil (comunicación personal, 2013)
OPS/OMS Oficina de la Frontera México-EU, sin publicar 2013
Investigación DSS: 2005-2012. Salud pública Méx. Cuernavaca. 2014

OPS_OMS, 2013



La influencia de los determinantes de la salud a lo largo de la vida pueden ayudar a entender los patrones de salud-enfermedad en las últimas décadas de la vida.

La transición de paradigmas epidemiológicos se acompaña de cambios en la definición de políticas de salud, prioridades de investigación en salud, necesidades de capacitación de recursos humanos, organización de los sistemas de salud y operación de los servicios de salud.





CONCLUSIONES:

- ❑ Investigación sobre Envejecimiento saludable-DS (Perspectiva de Curso de Vida).
- ❑ Liderazgo de APS (atención continua).
- ❑ Intervenciones proactivas, basadas en evidencias - estrategias de mejora de calidad.
- ❑ Fomentar factores sociales protectores (apoyo social, automanejo enfermedades crónicas).
- ❑ Políticas públicas y de salud que protejan a las personas mayores y reduzcan inequidades.
- ❑ Abordaje multidisciplinar e intersectorial.

El crecimiento de la población anciana presenta un nuevo reto para los sistemas de salud y de soporte social en muchos países menos desarrollados, en los que las poblaciones se han hecho viejas antes de hacerse ricas.

Alex Kalache

