

“Los determinantes sociales de la salud y su rol central para superar la desigualdad”

Orielle Solar Hormazabal

Jefe Unidad Determinantes Sociales y Promoción de salud

Departamento de Determinantes sociales y ambientales para la equidad en salud

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Precisando el alcance y el significado de la **SALUD** y los **DETERMINANTES SOCIALES**

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

#UniversalHealth

La salud es un fenómeno social e involucra al conjunto de políticas públicas

- La salud es un **proceso social**; no depende solamente de factores biológicos o conductuales, sino también de las condiciones materiales y psicosociales de la vida cotidiana de las personas.
- Se construye en las **trayectorias de vida** y en las **trayectorias de trabajo** y de vivencias de **exclusión y discriminación** en el curso de la vida e **intergeneracional**.

Las políticas de salud pública involucran a varios sectores del estado más allá de salud (vivienda, transporte, trabajo, desarrollo social, ambiente, entre otros).

SIN EMBARGO,

La hegemonía biomédica de la salud nos lleva a ser vistos como un **ministerio de las enfermedades** y limita el concepto de salud a la atención de servicios curativos.

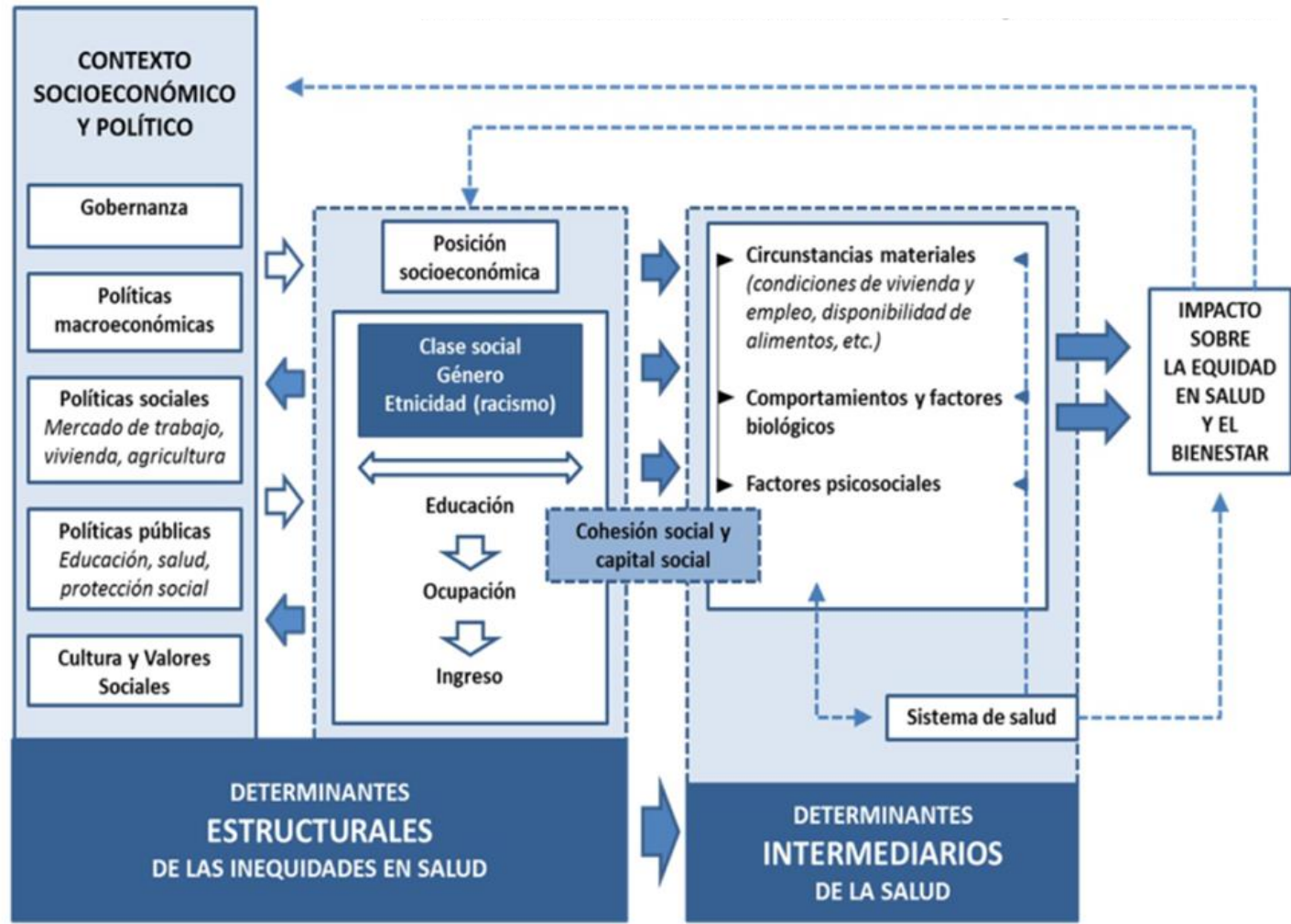
Determinantes sociales: Marco Conceptual Organización Mundial de la Salud

Dominación colonial →

Dominación patriarcal →

Dominación Capitalista →

Boaventura de Sousa Santos, 2014.
Epistemologías del Sur.



Solar & Irwin 2007

¿Cuáles son esas "condiciones sociales" y cómo se encarnan en las personas y se expresan en su salud?



Socioeconomic status and the 25 × 25 risk factors as determinants of premature mortality: a multicohort study and meta-analysis of 1.7 million men and women

Silvia Stringhini*, Cristian Carmeli*, Markus Jokela*, Mauricio Avendaño*, Peter Muennig, Florence Guida, Fulvio Ricceri, Angelo d'Errico, Henrique Barros, Murielle Bochud, Marc Chadeau-Hyam, Françoise Clavel-Chapelon, Giuseppe Costa, Cyrille Delapierre, Silvia Fraga, Marcel Goldberg, Graham G Giles, Vittorio Krogh, Michelle Kelly-Irving, Richard Layte, Aurélie M Lasserre, Michael G Marmot, Martin Preisig, Martin J Shipley, Peter Vollenweider, Marie Zins, Ichiro Kawachi, Andrew Steptoe, Johan P Mackenbach, Paolo Vineis†, Mika Kivimäki†, for the LIFEPAth consortium‡

- Los participantes con un estatus socioeconómico bajo tuvieron una mayor mortalidad en comparación con los de estatus socioeconómico alto (1,42 veces para los hombres; 1,34 para las mujeres).
- Esta asociación siguió siendo significativa en los modelos mutuamente ajustados que incluían los factores 25 × 25 (HR 1-26, 1-21-1-32, hombres y mujeres combinados)

Risk factor and outcomes

Low SES (reference high SES)

All-cause
CVD
Cancer
Other

Current smoking (reference never smoking)

All-cause
CVD
Cancer
Other

Diabetes

All-cause
CVD
Cancer
Other

Physical inactivity

All-cause
CVD
Cancer
Other

High alcohol intake (reference moderate intake)

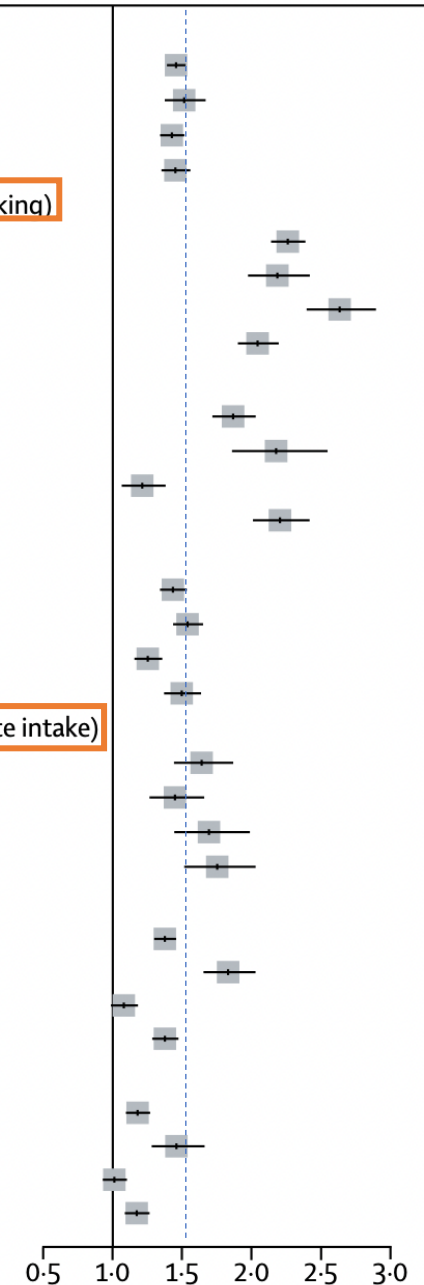
All-cause
CVD
Cancer
Other

Hypertension

All-cause
CVD
Cancer
Other

Obesity (reference normal BMI)

All-cause
CVD
Cancer
Other



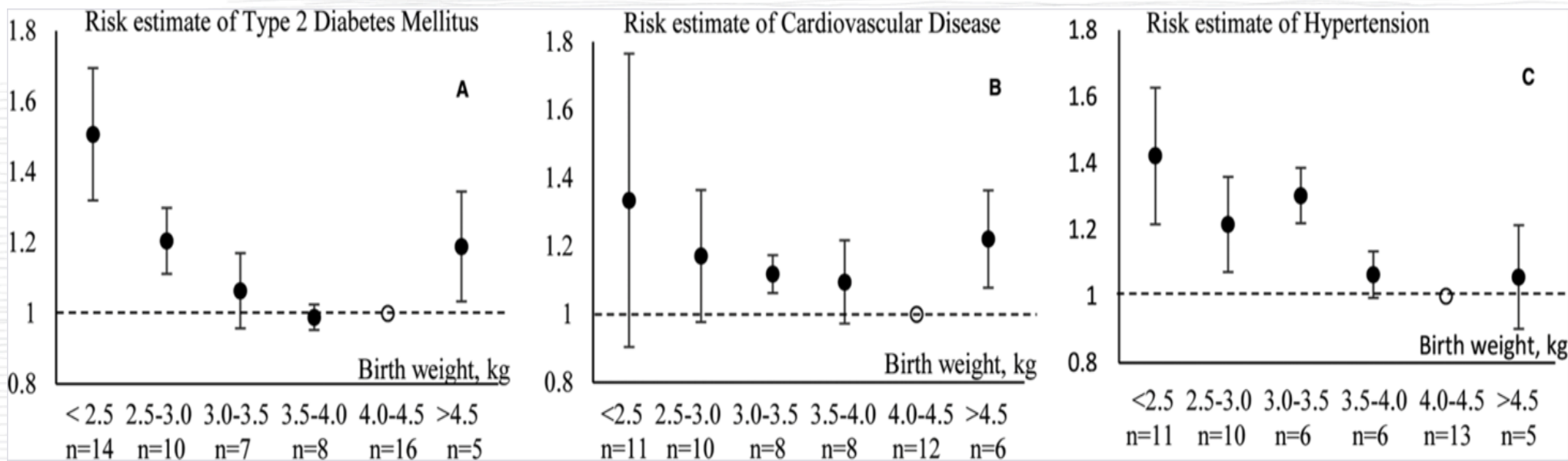


Diversos estudios, incluyendo revisiones sistemáticas y meta-análisis han reportado que el bajo peso al nacer se asocia al desarrollo de diabetes y ECVs en la vida adulta.

Birth Weight and Risk of Type 2 Diabetes Mellitus, Cardiovascular Disease, and Hypertension in Adults: A Meta-Analysis of 7 646 267 Participants From 135 Studies

Marianne Ravn Knop, MSc[†]; Ting-Ting Geng, MPH[†]; Alexander Wilhelm Gorny, MBBS, MSc; Renyu Ding, MD; Changwei Li, PhD; Sylvia H. Ley, PhD; Tao Huang, PhD

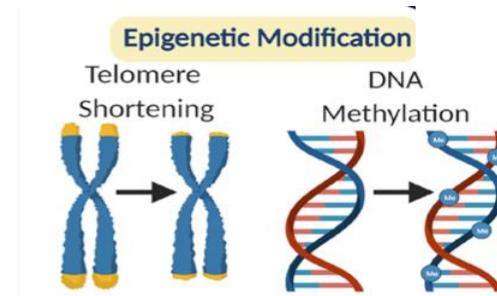
A su vez, el bajo peso al nacer se asocia a condiciones socioeconómicas adversas de la madre, reflejando el traspaso intergeneracional de los efectos de los determinantes sociales sobre la salud.



La relación de lo biológico con lo social y lo social con lo biológico

Encarnación (embodiment) es un concepto que refiere a como literalmente incorporamos, biológicamente, desde la concepción hasta la muerte, el mundo material y social en que vivimos; ningún aspecto de nuestra biología puede ser comprendido sin el conocimiento de la historia y las formas de vida individual y social.

Existe una interacción acumulativa entre la **exposición**, la **susceptibilidad** y la **resistencia**, expresada en vías de encarnación.



- El nivel socioeconómico bajo (PSE) se asocia con una **aparición temprana de enfermedades crónicas** relacionadas con la edad y una reducción de esperanza de vida.
- Una PSE baja se asoció con una mayor **aceleración del envejecimiento epigenético**. Los resultados fueron consistentes a través de diferentes indicadores PSE.
- Las asociaciones fueron moduladas **solo parcialmente por los hábitos de vida poco saludables** de las personas con una PSE más baja.

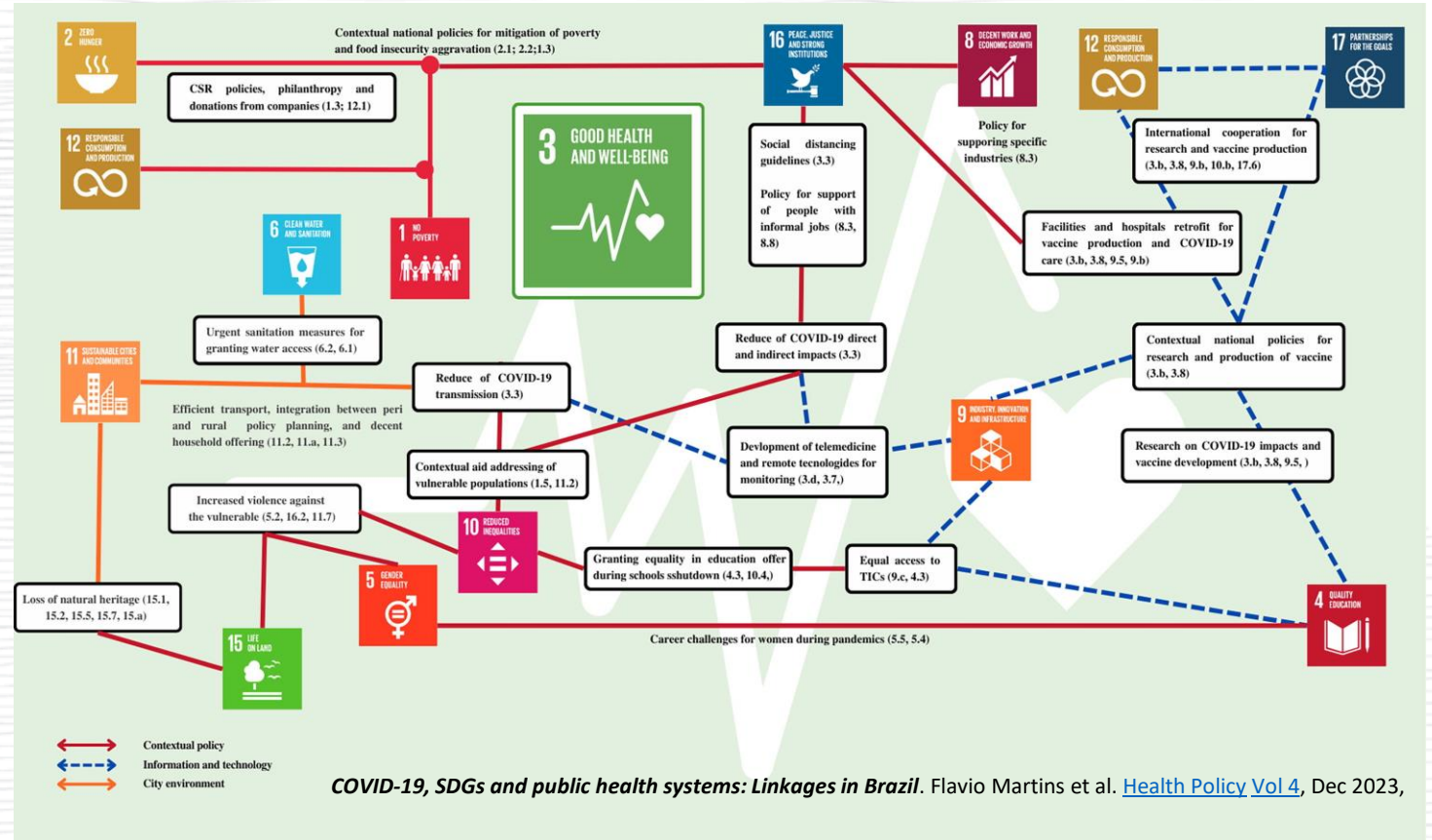
Krieger, N. (2001). Theories for social epidemiology in the 21st century: an ecosocial perspective. *International Journal of Epidemiology*, 30(4), 668–677.

Fiorito, G., Polidoro, S., Dugué, PA. *et al.* Social adversity and epigenetic aging: a multi-cohort study on socioeconomic differences in peripheral blood DNA methylation. *Sci Rep*7, 16266 (2017). <https://doi.org/10.1038/s41598-017-16391-5>

Dependencia e interrelación de SDG3 con el conjunto de SDG

- Existe una interdependencia y una relación estrecha entre la salud y las tres dimensiones que constituyen el desarrollo sostenible: el desarrollo social inclusivo, el desarrollo económico y la sostenibilidad ambiental, lo que revela su interdependencia con otros derechos fundamentales.
- Por lo tanto, los avances y retrocesos en los ODS pueden facilitar o dificultar la consecución del ODS 3 y viceversa (ICSU, 2017; Pradhan et al., 2017).

Marco para analizar los impactos sistémicos de la COVID-19 en la política de salud de Brasil



**Que estamos haciendo
e impulsando : dos
ejemplos.**

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

#UniversalHealth

VULNERABILIDAD Y COVID 19

Orientaciones para la aplicación de medidas de salud pública no farmacológicas en grupos de población en situación de vulnerabilidad en el contexto de la COVID-19

OPS

Guidance for implementing non pharmacological public health measures in populations in situations of vulnerability in the context of COVID-19

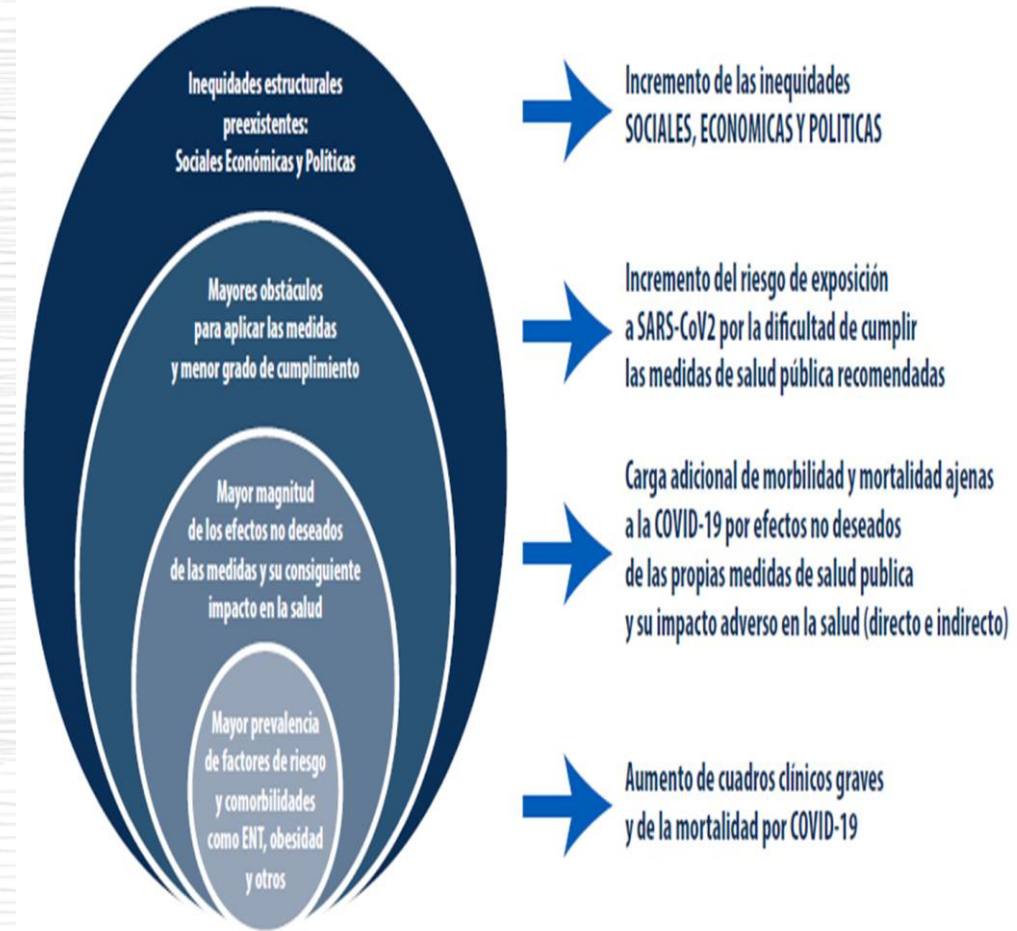
PAHO

- ¿Cuáles son los grupos sociales y territorios más afectados por la pandemia?
- ¿Dónde están las brechas de desigualdad más altas asociadas con la pandemia?

..... Las respuestas tendían a los adultos mayores y niños, ECNT, otros.

pero **reduce la vulnerabilidad a atributos biológicos e individuales.**

- *Vulnerabilidad más allá del Riesgo individual.*
- *Lo social vinculado a lo biológico.*
- *El contexto asociado a las intervenciones*
- *Adaptación de las intervenciones*
- *Priorización en salud considerando la equidad como objetivo.*



Fuente: Elaboración propia.

30.^a CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA

74.^a SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL DE LA OMS PARA LAS AMÉRICAS

Washington, D.C., EUA, del 26 al 30 de septiembre del 2022

Punto 4.3 del orden del día provisional

CSP30/8
25 de julio del 2022
Original: inglés

POLÍTICA PARA RECUPERAR EL PROGRESO HACIA EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE CON EQUIDAD POR MEDIO DE MEDIDAS QUE ABORDEN LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y EL TRABAJO INTERSECTORIAL



Es urgente actuar para recuperar los avances y acelerar el logro de los ODS con equidad

Reafirmar el compromiso de todos los países de la Región con el logro del ODS 3 mediante el fortalecimiento de las acciones que promuevan equidad.

Línea de acción estratégica 1: Promover la **acción intersectorial** para abordar los objetivos indivisibles de la Agenda 2030, integrando la equidad como valor transversal

Línea de acción estratégica 2: **Reorientar las políticas, los planes y los programas** de salud para superar las barreras en el acceso a la salud y lograr la equidad en la salud y el bienestar

Línea de acción estratégica 3: Fortalecer y facilitar la **participación de la comunidad** y el involucramiento de la sociedad civil a través de un abordaje intercultural para lograr la equidad y alcanzar el ODS 3

Línea de acción estratégica 4: Fortalecer la **gobernanza local** para alcanzar el ODS 3 con equidad

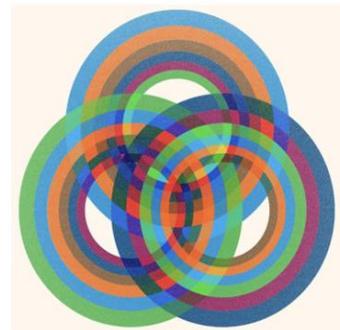
Línea de acción estratégica 5: Fortalecer el **monitoreo y la evaluación** de los avances hacia el logro equitativo del ODS 3



**Ni salud sin desarrollo
Ni desarrollo sin salud**

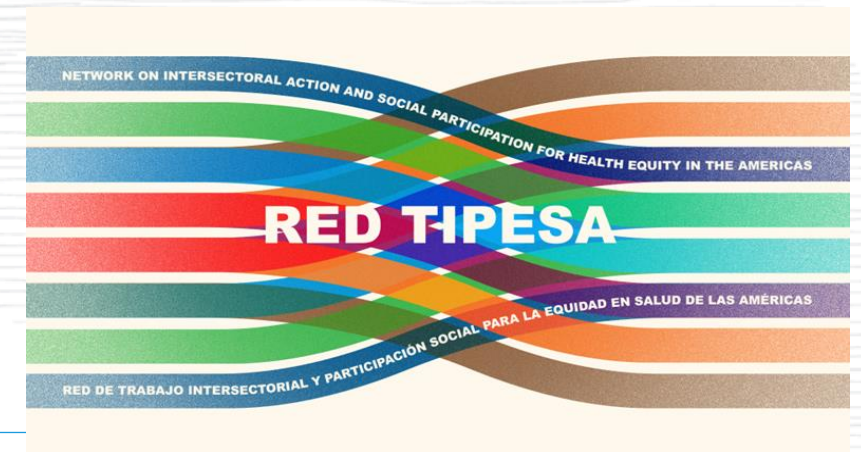
Línea de acción estratégica 1 : Promover la **acción intersectorial** para abordar los objetivos indivisibles de la Agenda 2030, integrando la equidad como valor transversal.

- Compromiso de los Estados para fortalecer mecanismos intersectoriales, estructuras institucionales y alianzas en todos los niveles de gobierno para avanzar en la Agenda 2030.
- OPS apoyará al sector salud en los países para el fomento de la acción intersectorial a través de la generación de competencias, evidencia y monitoreo.



DECLARACIÓN DE LA HABANA SOBRE LA INTERSECTORIALIDAD PARA AVANZAR EN LA EQUIDAD EN SALUD

23 de noviembre de 2023
La Habana (Cuba)



Línea de acción estratégica 2: **Reorientar las políticas, los planes y los programas de salud** para superar las barreras en el acceso a la salud y lograr la equidad en la salud y el bienestar



: Achieving Health & Mental Health – Equity at Every Level. Lets get "Healthy California."

- Las inequidades en salud afectan la **efectividad de los programas** y los avances en los resultados en salud, necesitamos acciones que sean **equity- effectiveness**.
- Inclusión de los **determinantes sociales** en el ciclo de políticas y en el diseño de programas e intervenciones.
- Relevar la necesidad de asegurar el acceso a la población que **no contactan** los servicios ni la institucionalidad pública.
- La inclusión de la **vulnerabilidad social** en los procesos de planificación y priorización de salud.
- La búsqueda de **mecanismos para la integración** de los servicios sociales y de salud.
- El fortalecimiento del **trabajo coordinado (intersectorialidad)** entre sectores para un mayor bienestar .

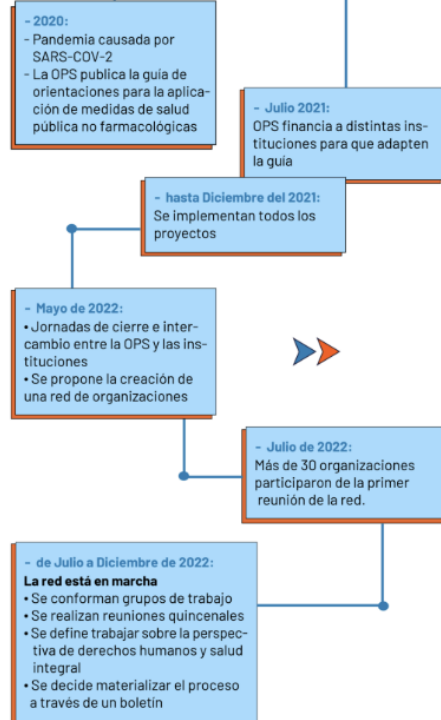
Línea de acción estratégica 3: Fortalecer y facilitar la **participación de la comunidad** y el involucramiento de la sociedad civil a través de un abordaje intercultural para lograr la equidad y alcanzar el ODS 3



RED EPSI.V - AMÉRICAS

Estrategias para Promover la Salud Integral en poblaciones en situación de vulnerabilidad en las Américas

Proceso de trabajo



- Un fin en sí mismo, no solo un medio
- La democratización de la salud
- Protagonismo del ciudadano en la construcción de la salud como derecho , aumentando la gestión sobre su salud.
- La comunidad con control social sobre la planificación y evaluación del funcionamiento de los servicios.

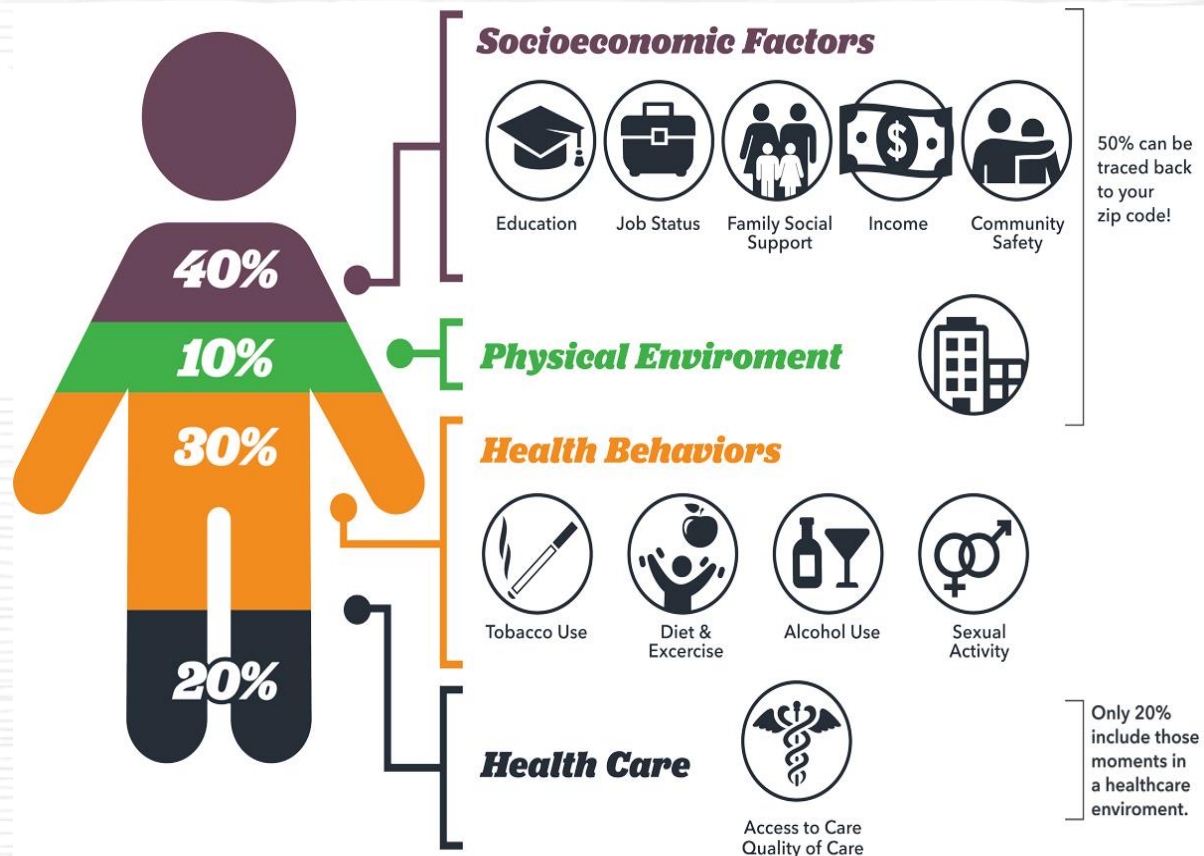
Ejemplos:

Red de trabajo con poblaciones y territorios en situación de vulnerabilidad: Originada a partir de la guía en el marco de la pandemia.

Apoyo al Movimiento por la Salud de los Pueblos en **5ta Asamblea en Mar del Plata** con eventos independientes:

Trabajo con **CONLACTRAHO**

Conocer los mecanismos que generan desigualdad en salud para diseñar intervenciones y políticas efectivas



Source: Institute for Clinical Systems Improvement, Going Beyond Clinical Walls: Solving Complex Problems (October 2014)

- Mejorar la salud de la población y reducir las inequidades requiere ir más allá de la discusión sobre el sistema de salud y su financiamiento.
- Solo alrededor de un 20% de la salud de la población la explica el sistema de atención de salud.
- No basta medir y denunciar las inequidades en salud. Necesitamos entender por qué se producen para poder crear políticas públicas pertinentes que las aborden.

Línea de acción estratégica 4: Fortalecer la **gobernanza local** para alcanzar el ODS3 con equidad.

Trabajando **con** gobiernos locales basados en:

- Espacios de **coordinación y convergencia entre diferentes sectores**, instituciones públicas, organizaciones de la sociedad civil, el sector académico y el sector privado.
- Espacios de **inovación social**.

Intersectorialidad

Participación

Equidad



Plataforma alcaldes/as de la Región

- + 3,000 municipios
- Facilita el intercambio y el trabajo en red
- VII Encuentro Alcaldes/as en Cuzco, Peru 24-25 Octubre 2024

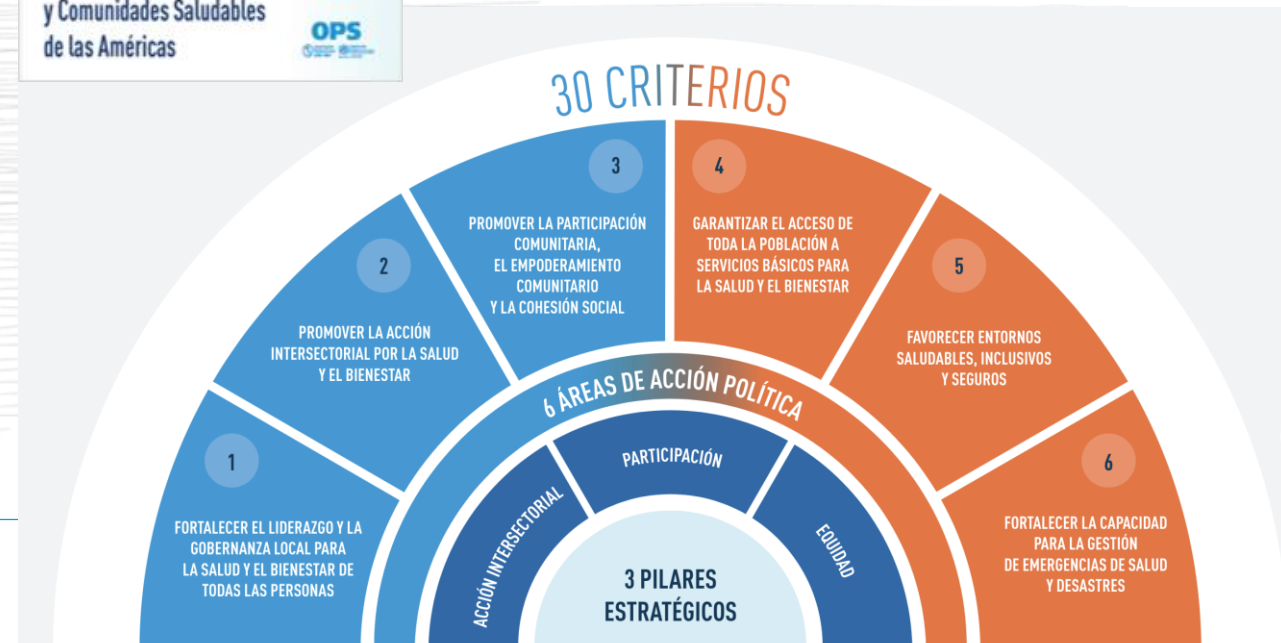
Desarrollo políticas “de abajo hacia arriba” para abordar los determinantes sociales de la salud

Coordinación multinivel

Participación social

Trabajo intersectorial

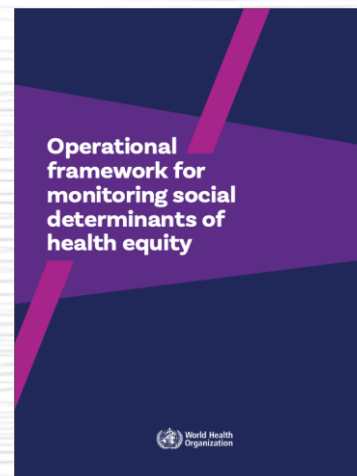
Abordaje APS



Línea de acción estratégica 5: Fortalecer el **monitoreo y la evaluación** de los avances hacia el logro equitativo del ODS 3.

Diseño e implementación de sistema de monitoreo de DSS para la Región

- Implica la obtención, el análisis y el reporte de **datos relacionados con los determinantes sociales de la salud y de las políticas o intervenciones que los abordan**.
- Comprensión de **mecanismos** → orientación de la política pública.
- **Énfasis en el nivel local** (14 municipios en Chile, Colombia, Costa Rica y Perú).
- Escalable a otros países de la región.



Guía para el diseño de sistemas de monitoreo de DSS con énfasis en lo local

Gobiernos nacionales y subnacionales

Gobiernos locales y comunidad APS

Prototipo de sistema de monitoreo de DSS con énfasis local



Análisis de situación sobre DSS del territorio

Evaluación de políticas sobre DSS del territorio

Algunas reflexiones e invitación para un trabajo colaborativo

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

#UniversalHealth

Mecanismos que pueden ser activados desde las políticas de protección social : impacto en la salud e inequidades en salud.

- Reducir o mitigar la privación material (alimentos saludables, vivienda, medidas redistributivas, entre otros) que impactan directamente e indirectamente en la salud.
- Facilitar el acceso y la adherencia a los tratamientos sanitarios a través del abordaje de las barreras de acceso asociadas a los Determinantes Sociales.
- Fortalecer la integración de los servicios sanitarios y sociales de modo tal de hacer sinergia y mayor efectividad de las acciones.
- Potenciar las posibilidades de desarrollar comportamientos saludables al mejorar los entornos y accesibilidad.
- Fortalecer la participación y cohesión social y reducir la violencia.
- Reducir la transmisión intergeneracional de las desventajas exacerbadas por condiciones adversas y/o mala salud.
- Igualdad de género, reducir el estigma y la discriminación.

Muchas Gracias

solarhori@paho.org

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas