

“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.

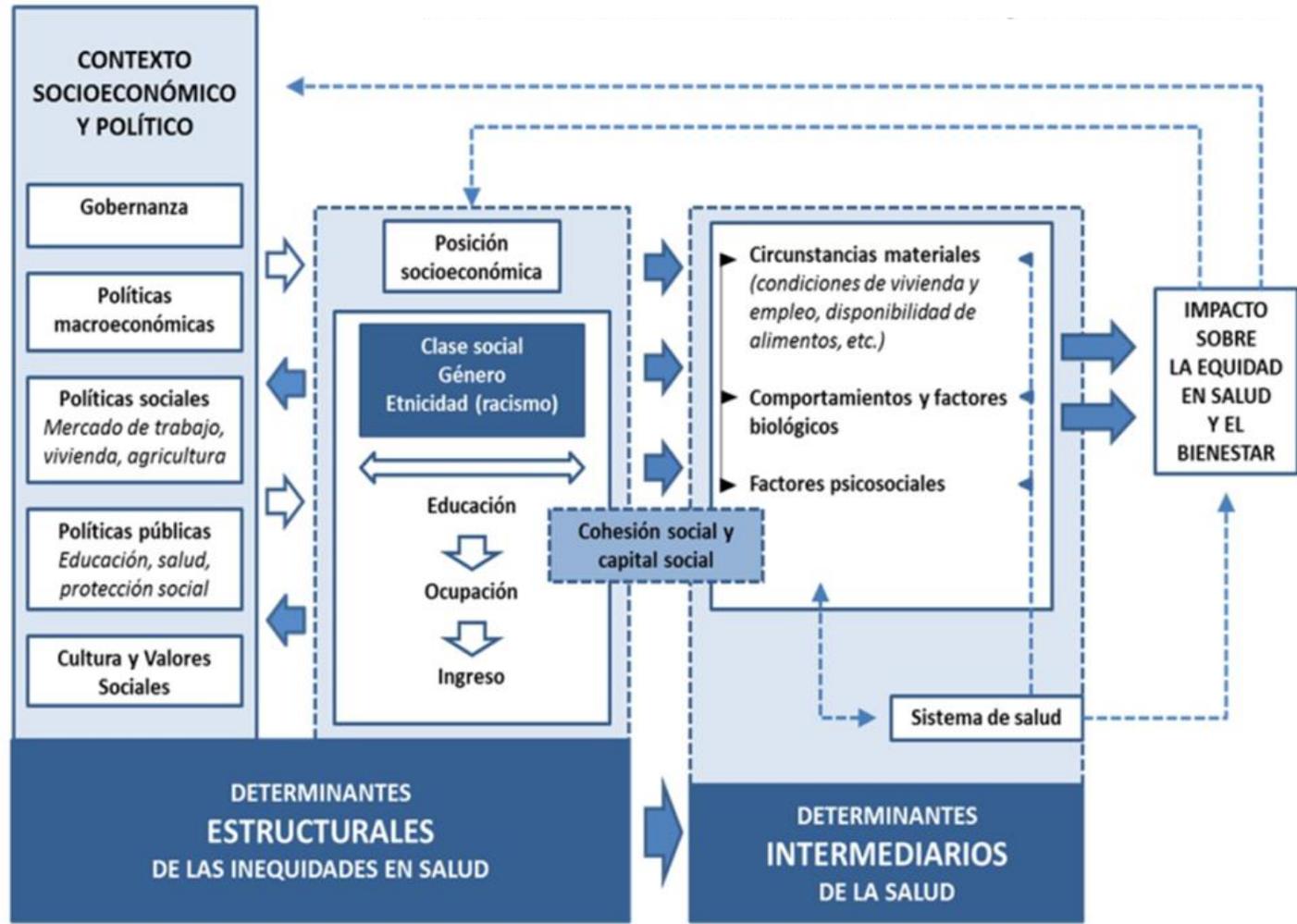
Determinantes sociales: Marco Conceptual Organización Mundial de la Salud

Dominación colonial →

Dominación patriarcal →

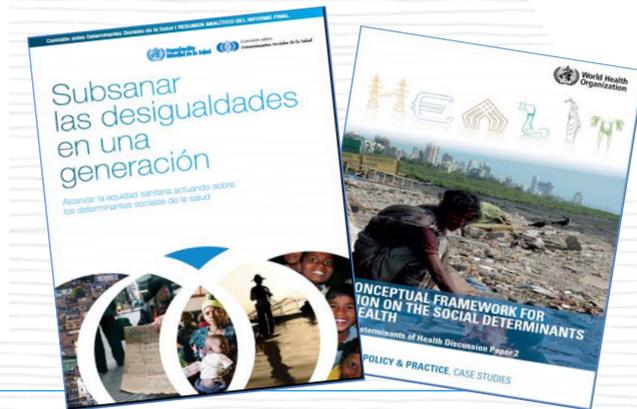
Dominación Capitalista →

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 Delpierre, 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)

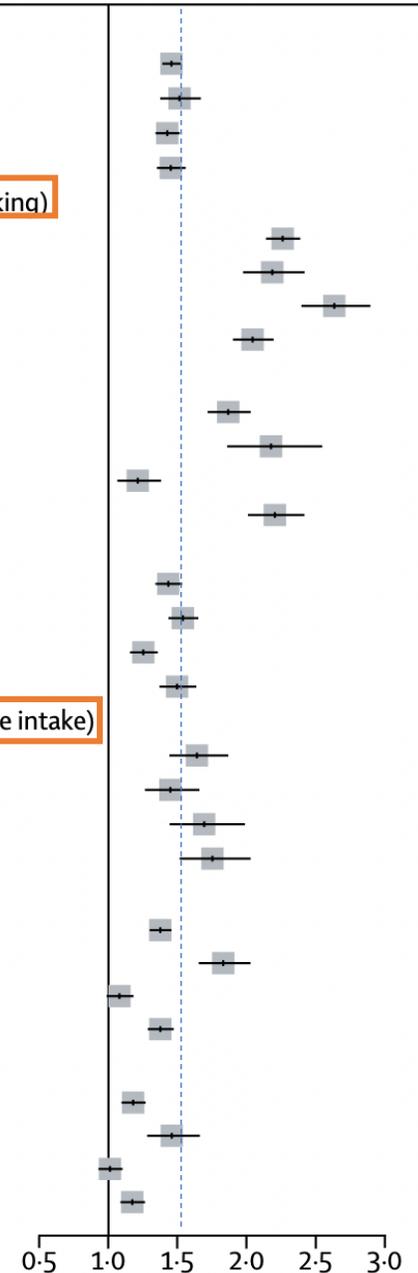
All-cause
CVD
Cancer
Other

Hypertension

All-cause
CVD
Cancer
Other

Obesity (reference normal BMI)

All-cause
CVD
Cancer
Other



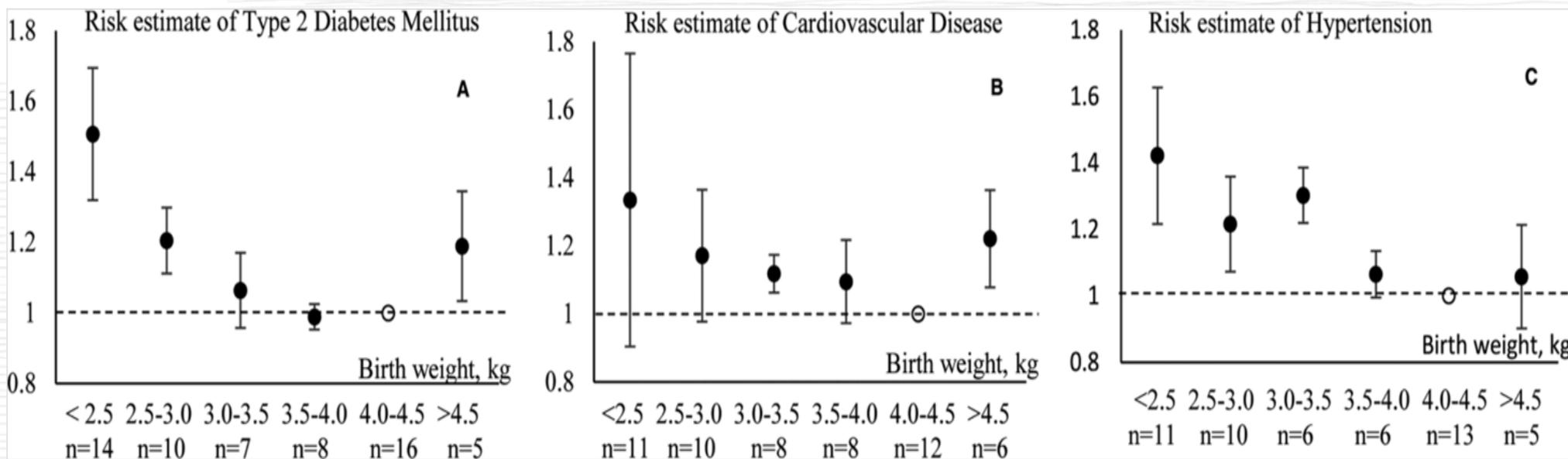


Diversos estudios, incluyendo revisiones sistemáticas y meta-análisis han reportado que el bajo peso al nacer se asocia al desarrollo de diabetes y ECVs en la vida adulta.

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.

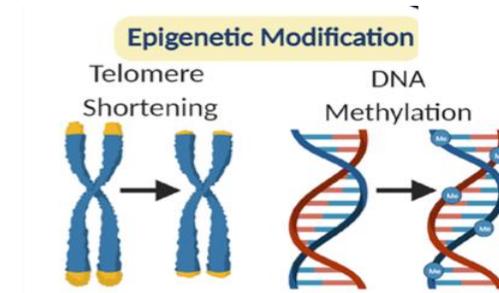


La relación de lo biológico con lo social y lo social con lo biológico

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.

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



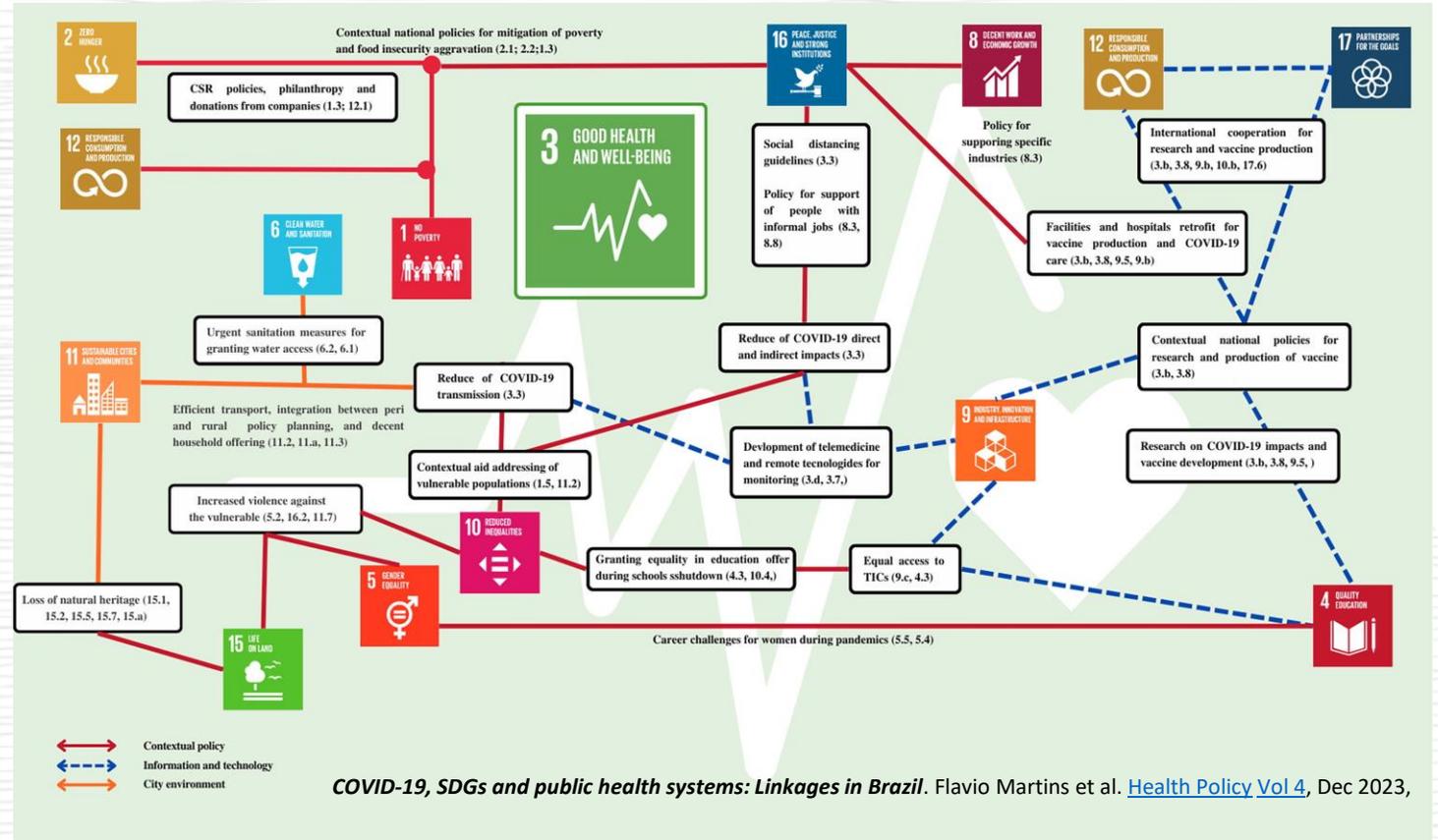
- El nivel socioeconómico bajo (PSE) se asocia con una **aparición temprana de enfermedades crónicas** relacionadas con la edad y una reducción de esperanza de vida.
- Una PSE baja se asoció con una mayor **aceleración del envejecimiento epigenético**. Los resultados fueron consistentes a través de diferentes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

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

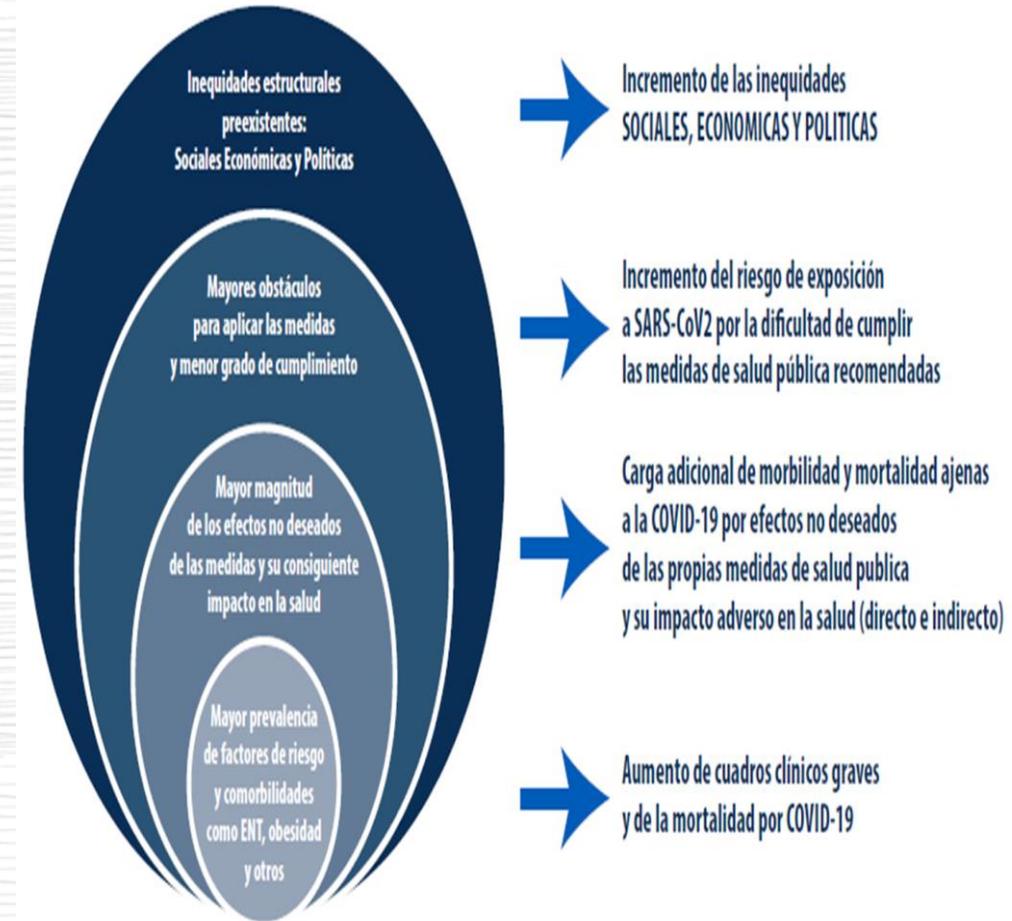
PAHO

- ¿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

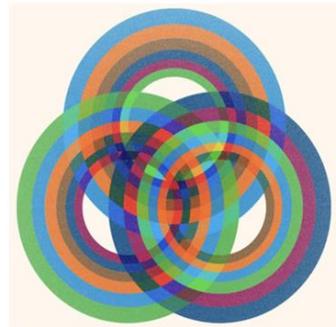
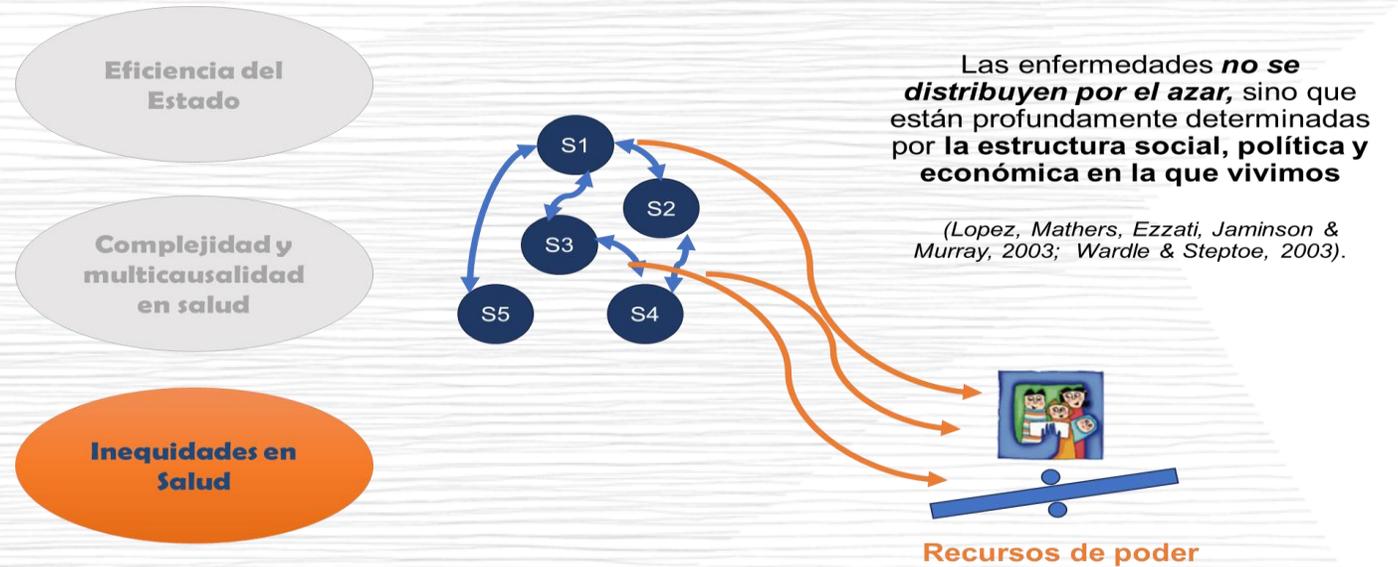
Línea de acción estratégica 5: Fortalecer el **monitoreo y la evaluación** de los avances hacia el logro equitativo del ODS 3



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

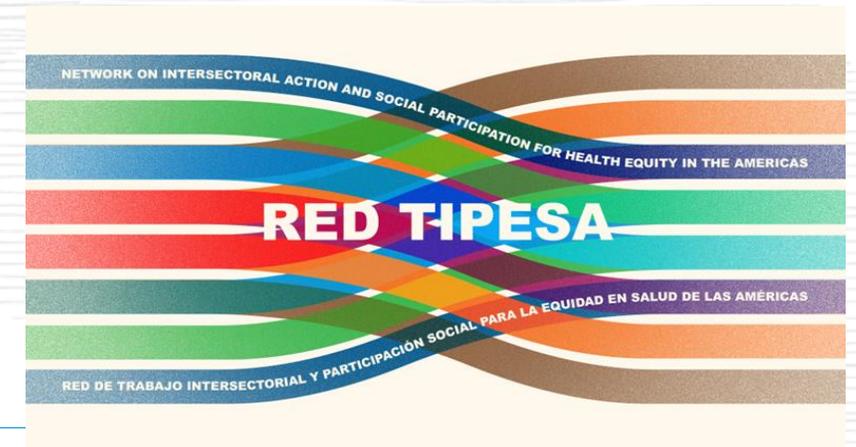
Línea de acción estratégica 1 : Promover la **acción intersectorial** para abordar los objetivos indivisibles de la Agenda 2030, integrando la equidad como valor transversal.

- 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."

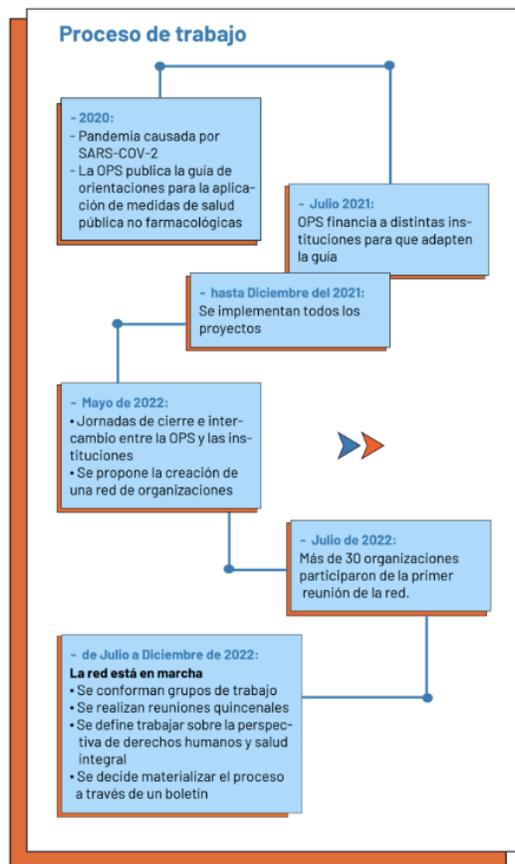
- Las inequidades en salud afectan la **efectividad de los programas** y los avances en los resultados en salud, necesitamos acciones que sean **equity- effectiveness**.
- Inclusión de los **determinantes sociales** en el ciclo de políticas y en el diseño de programas e intervenciones.
- Relevar la necesidad 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



- 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.

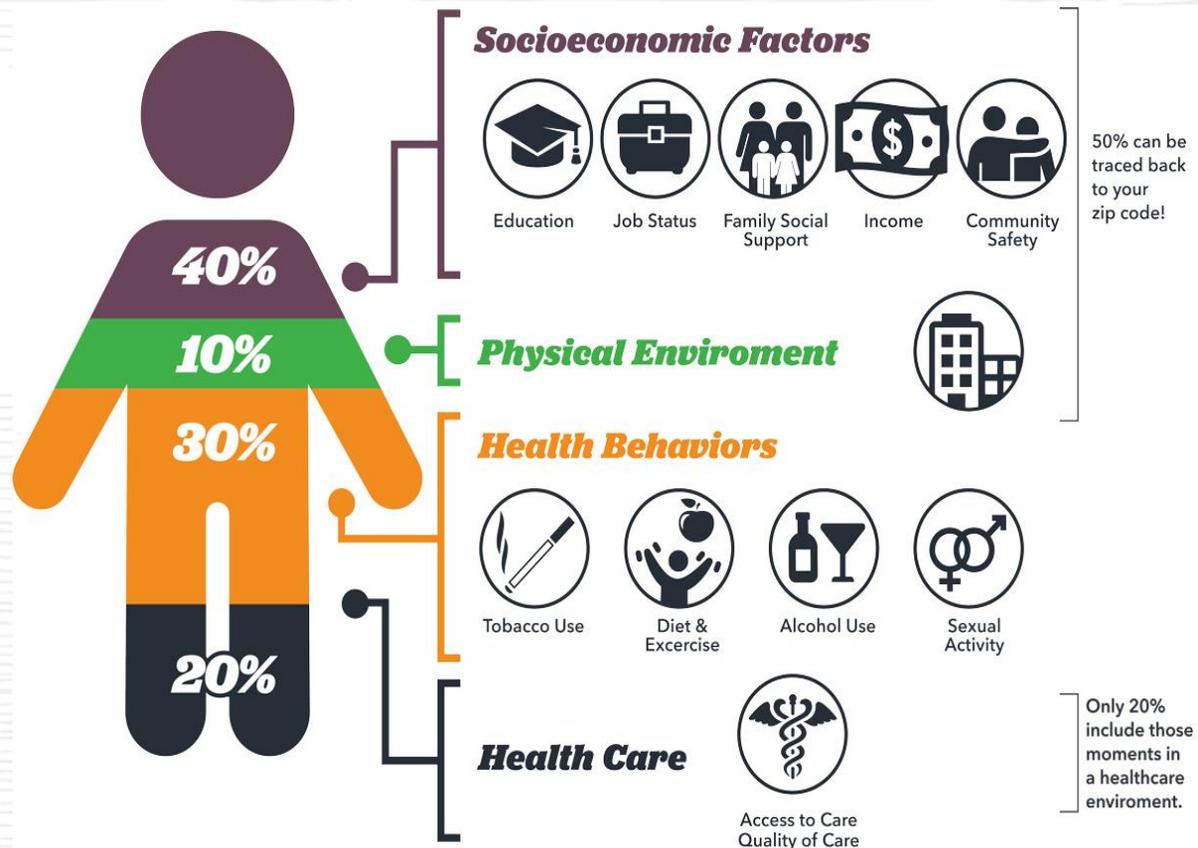
Ejemplos:

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.

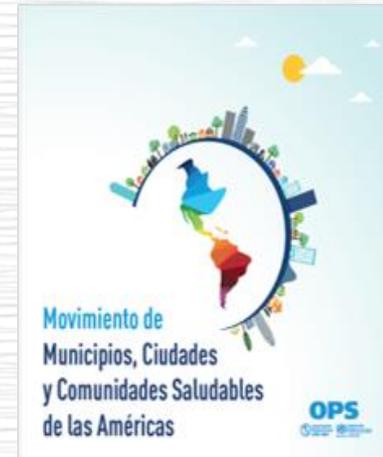
Trabajando **con** gobiernos locales basados en:

- 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

OPS



Organización Panamericana de la Salud



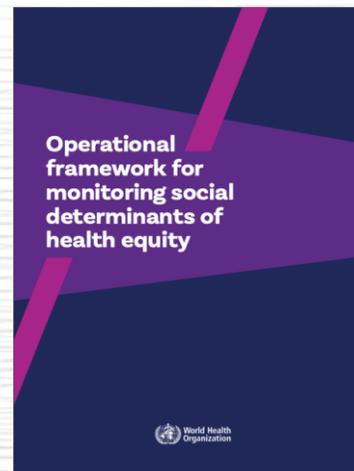
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



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