

Información Importante

La Universidad de La Sabana informa que el(los) autor(es) ha(n) autorizado a usuarios internos y externos de la institución a consultar el contenido de este documento a través del Catálogo en línea de la Biblioteca y el Repositorio Institucional en la página Web de la Biblioteca, así como en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad de La Sabana.

Se permite la consulta a los usuarios interesados en el contenido de este documento para todos los usos que tengan finalidad académica, nunca para usos comerciales, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le de crédito al documento y a su autor.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, La Universidad de La Sabana informa que los derechos sobre los documentos son propiedad de los autores y tienen sobre su obra, entre otros, los derechos morales a que hacen referencia los mencionados artículos.

BIBLIOTECA OCTAVIO ARIZMENDI POSADA
UNIVERSIDAD DE LA SABANA
Chía - Cundinamarca

2015-1 Movilidad Nacional

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD: DE TODOS Y PARA TODOS.



María Patricia Carvajal Abril
27/04/2015



DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD: DE TODOS Y PARA TODOS.

Autor: María Patricia Carvajal Abril

ENSAYO SOBRE MOVILIDAD NACIONAL: OPCIÓN DE GRADO

Comisionada Décimo Semestre: Alejandra María Alvarado García

Enfermera, Doctora en Enfermería, Magister en Enfermería con Énfasis en Cuidado
Crónico, Docente de Facultad

Coordinadora de Internacionalización Facultad de Enfermería y Rehabilitación:

Tanía Catalina Chinchilla Salcedo

UNIVERSIDAD DE LA SABANA
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y REHABILITACIÓN
ENFERMERIA
CHÍA
2015-1

“La Ciudad de Medellín, el Municipio de Envigado y la Universidad Pontificia Bolivariana trascendieron en mí crecer profesional y personal por medio de la exploración de otra sociedad, cultura, instituciones, saberes y nuevos lazos de amistad. Es así, como conocer la gran diversidad social y cultural que enriquece al territorio Colombiano ayuda a comprender las diferentes directrices que intervienen en el sistema de salud, por ende en la atención brindada a cada paciente, familia y comunidad reconociendo sus necesidades particulares tanto fisiológicas, como espirituales y culturales. Adicionalmente, la experiencia académica expandió mis conocimientos, los horizontes sobre mi profesión, nuevos campos para el ejercicio profesional y la interacción con nuevas personas, que por supuesto se llevarán consigo una excelente imagen de la Universidad de La Sabana, y su Facultad de Enfermería y Rehabilitación”.

Ahora bien, entrando en materia, el estudio de la salud ha permitido el acercamiento a características biológicas, psicológicas y sociales particulares de las personas, las familias y las comunidades, éstas características han dado pie al surgimiento de teorías relacionadas con los Determinantes Sociales de la Salud (DSS), los cuales según, la Organización Mundial de la Salud (OMS) son: *“las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas. (1)*

Hay quienes a partir de este concepto pueden pensar que es algo utópico, idealista e imposible de cumplir ya que abarca sistemas de gobierno, diferentes pensamientos y formas de gestión frente a un problema, ya que cada circunstancia lleva en sí su propia particularidad; consecuentemente, los propósitos pueden irse tergiversando en el transcurso del tiempo y finalmente realizarse una ejecución errática en los individuo, familia o comunidad.

Y es aquí donde radica el reto de cada ente gubernamental independiente de su tamaño territorial, y es hacer que esas grandes diferencias sanitarias relacionadas

con la inequidad y desigualdad se hagan cada vez más estrechas y que las fuerzas políticas, sociales/comunitarias y económicas participen como entes dinamizadores y que propendan por las mejores condiciones de cada ser humano, desde su fecundación hasta su muerte haciendo que en el transcurso de ésta pueda gozar de una vida justa y saludable.

El municipio de Envigado ubicado en el área metropolitana de la ciudad de Medellín, lugar donde se tuvo la oportunidad de realizar la práctica de Gestión de la Salud Pública como experiencia de intercambio nacional, es un buen ejemplo de intervención de los determinantes sociales de la salud. Este territorio demuestra desde su accionar la viabilidad de los DSS y su correcta ejecución mediante el arma más fuerte que puede tener cualquier administración, es decir, la unión entre los actores involucrados en procesos de engranaje y ejecución frente a la comunidad en general, igualmente, la adopción y aplicación del enfoque de entornos saludables por medio del cual se hace uso de la educación para la salud y de la orientación de los servicios a los programas de detección temprana y protección específica, que hacen posible que los DSS puedan ser tenidos en cuenta al momento de proporcionar un ambiente sano y saludable para cada habitante del municipio.

Al respecto, la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud creada en el año 2005 por la Organización Mundial de la Salud genera una serie de recomendaciones frente a las intervenciones de mejora de las condiciones de vida cotidianas de las personas, en las que se enfatiza la necesidad de un acoplamiento a nivel interinstitucional con el fin de garantizar que todas aquellas políticas para el buen desarrollo, la equidad, la protección, la generación de entornos saludables y el acceso a servicios de salud se lleven a cabo con un aporte coherente y sin tropiezos entre cada organismo público o privado presente en el proceso.

Partiendo de este hecho, el Municipio de Envigado ha propendido desde varios años atrás, la promoción de condiciones para tener personas, lugares y costumbres sanas o saludables y todo esto a partir de la articulación con las dependencias de la Administración Municipal como la Secretaría de Desarrollo Económico, Medio

Ambiente, Bienestar Social y Desarrollo Comunitario, Educación, Equidad de Género, Gobierno, Obras Públicas, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Aseguradoras, veedurías ciudadanas y los COPACOS (2), y de la mano suscitar en su Plan de Desarrollo Municipal la orientación de servicios entre la comunidad, donde se evidencia una cultura preventiva y no curativa, con procesos de autocuidado y que a su vez están siendo forjadores de la conservación de la salud y la generación de más entornos saludables.

Además de esto, la Conferencia de Alma Ata concibe la Atención Primaria en Salud (APS) (3) como aquella asistencia sanitaria basada en métodos prácticos, científicos y sociales que es puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad con plena participación y a un coste que la comunidad y el país pueden soportarlo, representando así, el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el sistema de salud. Con esto en mente y llevándolo a la realidad y su práctica, el Municipio de Envigado desarrolla la estrategia APS dando respuesta a aquellas directrices de entornos saludables y DSS; dentro de este marco cabe resaltar que de dicha intersectorialidad anteriormente descrita, nacen una serie de compromisos entre los sectores, que en fin último, se verán reflejados en la satisfacción de las personas que lo conforman.

Un ejemplo ilustrativo de lo anterior es el compromiso que tiene este municipio desde el año 2006, en el que focaliza sus acciones a favor de la oportuna remisión a los servicios disponibles en toda la administración por medio de visitas domiciliarias realizadas por el Programa Familia Saludable y el Equipo APS con el cual se tuvo un fuerte contacto durante la práctica formativa, ellos son quienes identifican, asesoran, remiten y hacen seguimiento a las familias que puedan ser acreedoras de beneficios conforme a las necesidades específicas y/o situaciones especiales en la que se encuentre cada uno de sus integrantes. A esto se añade la creación de programas y actividades para la protección social establecidos por las diferentes Secretarías como Programa de Escuelas Saludables, Barrios Saludables, Familia Saludable y subprogramas como Cero Caries, Buen Ciudadano, Salud Sexual y Reproductiva,

4 •

Hábitos de Vida Saludable, Salud Oral, Salud Mental y Adicciones, Empresa Saludable, entre otros.

Por su parte, la Comisión de Determinantes Sociales de Salud indica, que la acción sobre los determinantes se fundamentará en la disposición de sistemas de datos básicos y en la generación de una caracterización sistemática de las necesidades e inequidades sociales, con unos respectivos mecanismos en los cuales ésta información pueda ser interpretada y utilizada para la elaboración de políticas, sistemas y programas más eficaces (4).

Conviene resaltar, que dicha disposición de información, es socializada por la Secretaría de Salud de Envigado en su documento: Situación de Salud, el cual ha sido generado a lo largo de 10 años aproximadamente y en el que se dan a conocer datos estadísticos claros, oportunos y veraces para el Sistema General de Seguridad Social en Salud, otras dependencias de la Administración Municipal y la ciudadanía, y de esta forma, tomar decisiones en favor de la comunidad, movilizando a los actores y a la población Envigadeña a que propongan acciones frente a temas relevantes con el fin de mitigar las necesidades identificadas.

Hay algo más que añadir frente a la efectiva participación comunitaria y/o social y es la directa influencia que realiza el profesional de enfermería a nivel de los DSS, ya que, es el enfermero quien por medio de sus conocimientos propios, desarrollo de habilidades de comunicación, habilidades de mediación o negociación, pensamiento crítico, liderazgo, creatividad e innovación, interactúa con el individuo, familia y comunidad y traslada aquellas situaciones no propias del entorno y del sistema humano al sistema político para generar más empoderamiento tanto de la población como de la profesión, identificado las prioridades, dando respuesta con investigación, generando nuevas ideas y propuestas políticas para que sean vistas y que posteriormente repercutan de manera positiva en la comunidad; así como lo menciona la enfermera comunitaria Cathy Crowe: *“la enfermería y las desigualdades en salud están fuertemente ligadas por sus naturalezas debido a que el cuidado es*

la esencia de la enfermería mientras que las desigualdades en salud son el resultado de la pérdida de cuidado dentro de la sociedad” (5)

Finalmente, desde otro punto de vista en varios debates sobre los DSS hacen mención a que éstos siempre van a enfrentar todo tipo de obstáculos para su correcta aplicación y que además, la construcción de políticas en torno a los determinantes siempre resultaran siendo poco prácticos y dejados solamente en un plano teórico (6); y si bien, no se puede negar que todo proceso tiene sus obstáculos cabe oponerse a que todo queda en el marco teórico, ya que como se ha mencionado anteriormente y retomando el modelo del Municipio de Envigado, ellos han propendido por no dejar aquellas palabras en el papel si no que en oposición a esto, lo llevan a la realidad haciendo que todos los actores que estén involucrados tengan capacidad de acción y decisión, sean ellos el respaldo de la población, y que éstos, se apoyen en los principios de justicia, participación y colaboración para ayudar a los protagonistas de las distintas comunidades a organizarse y a hacer que su voz sea escuchada y la sociedad pueda defender con fuerza la causa de la equidad en todo el sentido de la palabra.

En conclusión, se comprueba de este modo, que aunque la tarea que se dispone desde la Comisión de Determinantes Sociales de la Salud y la OMS requiere de tiempo y que los resultados se verán reflejados a mediano y largo plazo, las intervenciones que hasta el momento se han llevado a cabo, han servido no sólo para demostrar que subsanar las desigualdades y la inequidad es un trabajo de todos, sino que además, el municipio previamente referido demuestra y da ejemplo de que se pueden lograr cambios en una población, con un correcto acoplamiento de los sectores, demostrando el respaldo de la profesión de enfermería y la voluntad política de varias administraciones llegando al fin último, en el cual se comprende el goce y el disfrute correcto de todos los derechos y generando un cambio positivo en la población. A esto se añade que la población se apoderará de sus derechos y hará parte de la descentralización de beneficios para así tener fundamentos y actuar frente a la inacción por parte de los entes gubernamentales.

Referencias

- [1] Organización Mundial de la Salud. “OMS | Determinantes Sociales de La Salud.” *WHO*. Accedido 11 de Marzo, 2015. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/es/.
- [2] Secretaría de Salud de Envigado, Dirección de Salud Pública. “Atención Primaria En Salud Con Enfoque De Entornos Saludables En El Municipio De Envigado, Año 2014” 2014. Accedido el 11 de Marzo 2015.
- [3] Conferencia Internacional sobre Atención Primaria en Salud. “DECLARACION DE ALMA-ATA.” *Declaración de Alma-Ata*. Accedido el 30 de Marzo 2015. Disponible en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:dCvFK5csqKkJ:www.promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/promocion/1_declaracion_deALMA_ATA.pdf+&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=co.
- [4] Organización Mundial de la Salud, Comisión de los Determinantes Sociales de La Salud. *Subsanar Las Desigualdades En Una Generación*. Ginebra, 2008. Accedido el 28 de Marzo 2015. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/
- [5] Reutter, L. Kaysi E, K. “Health Equity through Action on the Social Determinants of Health’: Taking up the Challenge in Nursing.” *Nursing Inquiry* 17, no. 3 (September 1, 2010): 269–80. Accedido el 14 de abril 2015. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1440-1800.2010.00500.x/abstract?deniedAccessCustomisedMessage=&userIsAuthenticated=false>
- [6] Asociación Latinoamericana de Medicina Social. *Taller Latinoamericano Sobre Determinantes Sociales de La Salud*, 2008. Accedido el 31 de Marzo 2015. Disponible en: <http://www.alames.org/documentos/ponencias.pdf>.
- [7] Asociación Latinoamericana de Medicina Social. *Taller Latinoamericano Sobre Determinantes Sociales de La Salud*, 2008. Accedido el 31 de Marzo 2015. Disponible en: <http://www.alames.org/documentos/ponencias.pdf>.
- [8] Organización Mundial de la Salud. “OMS | Conceptos Clave.” Accedido el 30 de Marzo 2015. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/final_report/key_concepts/es/.
- [9] World Health Organization. “What Is Health Equity or in Equity.” Accedido el 30 de Marzo 2015. Disponible en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:EhgHcOW0XZgJ:www.who.int/social_determinants/final_report/csdh_who_what_why_how_es.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=co.

-
- [10] Organización Mundial de la Salud, Comisión de los Determinantes Sociales de La Salud. *Subsanar Las Desigualdades En Una Generación*. Ginebra, 2008. Accedido el 28 de Marzo 2015. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/
- [11] World Health Organization WHO. *A Conceptual Framework for Action on the Social Determinants of Health*. Geneva, 2010. Accedido el 28 de Marzo 2015. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/corner/en/.
- [12] Comisión de Determinantes Sociales de la Salud. “Subsanar Las Desigualdades En Una Generación - ¿Cómo?” Accedido el 30 de Marzo 2015. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/final_report/closethegap_how/es/
- [13] “El Debate Determinantes-Determinación Social de La Salud: Aportes Para La Renovación de La Praxis de La Salud Pública.” *Revista Facultad Nacional de Salud Pública* 31 (Diciembre 2013): 07–10. Accedido el 31 de Marzo 2015. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2013000400001
- [14] Asociación Latinoamericana de Medicina Social. *Taller Latinoamericano Sobre Determinantes Sociales de La Salud*, 2008. Accedido el 31 de Marzo 2015. Disponible en: <http://www.alames.org/documentos/ponencias.pdf>.
- [15] Secretaría de Salud de Envigado. “.:Envigado:.” Accedido el 7 de Abril 2015. Disponible en: <http://www.envigado.gov.co/NuestraAlcaldia/Paginas/NSecretariaSalud.aspx>.