

Notas en medicina

TOMANDO LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN SERIO

TAKING HEALTH DETERMINANTS SERIOUSLY

Alexander Gómez Rivadeneira¹, Yiseth Yanina García Montes²

1. Magister en salud pública. Profesor asistente. Líder del grupo de investigación gestión en salud. Coordinador Especialización en gestión de la salud pública. Fundación Universitaria Sanitas

2. Estudiante de XIII semestre de Medicina. Integrante del Semillero de investigación en Salud Pública, Fundación Universitaria Sanitas.

Esta nota de medicina se construyó en el marco del 1^{er} encuentro de jóvenes semilleros, realizado el 7 de noviembre en la ciudad de Bogotá, por la Fundación Universitaria Sanitas

DOI: 10.26852/01234250.49

DETERMINANTES DE LA SALUD

Para los estudiantes que inician medicina resulta incuestionable que si una población cuenta con atención médica basada en especialistas y tecnología de punta tendrá un nivel superior de salud.

A medida que los estudiantes avanzan en los semestres esa idea empieza a ser contrastada y modificada para dar paso a que la atención médica es solamente uno de los componentes que modifican la salud de una población. Ese ajuste en la mente del estudiante requiere varios años, pero en la humanidad ha sido un proceso de varios siglos.

Los médicos de épocas pretéritas postularon la importancia de los factores del entorno como causantes de los malestares en el ser humano, se puede evocar la obra *Tratado sobre Aire, aguas y lugares* atribuida a Hipócrates como ejemplo de esta afirmación. En la edad media esta idea estaba tan arraigada que las principales causas de las enfermedades eran los movimientos

sísmicos imperceptibles, la influencia de los cuerpos celestes y la corrupción del aire por los miasmas (1).

Los avances en las ciencias básicas y la epidemiología de las enfermedades infecciosas produjeron un cambio de paradigma volcando la atención a las causas relacionadas con las características biológicas de las personas y generando las herramientas para controlar las epidemias, dando a la medicina una posición predominante y a las explicaciones de la enfermedad basadas en la teoría microbiológica un lugar privilegiado.

La aparición de enfermedades infecciosas que no podían ser fácilmente controladas y el aumento en la prevalencia de enfermedades no transmisibles cuestionó la infalibilidad de la medicina resquebrajando la confianza de los gobiernos y de los ciudadanos en la capacidad de las instituciones médicas de explicar y controlar las enfermedades.

El péndulo de la historia, desplazándose una vez más, le devolvió la importancia a esa mirada sobre las causas de la enfermedad que están en el entorno

Recibido: 2 de diciembre de 2019

Aceptado: 4 de diciembre de 2019

Correspondencia: algomez@unisanitas.edu.co

de las personas. El informe Lalonde y la Declaración de Atención Primaria en Salud de Alma -Ata son dos ejemplos frecuentemente citados de ese renacer que plantean la importancia de la herencia, el ambiente y los comportamientos cuando se desea impactar en las causas profundas de las enfermedades (2).

Un hecho menos divulgado es que el *Canadian Institute for Advanced Research* estableció en 1987 el *Program in population health* con el financiamiento de una compañía aseguradora. Este programa reunió durante varios años algunos de los mejores investigadores canadienses en diferentes campos para analizar la información más reciente de la época con el propósito de generar insumos para mejorar la toma de decisiones de las entidades gubernamentales y comprender mejor el papel de los servicios de salud (3). Los hallazgos de estos investigadores se recogen en el libro: *¿Por qué alguna gente está sana y otra no?* Este libro publicado en español en 1996 es una fuente de consulta obligada para entender los fundamentos de los determinantes de la salud.

Las conclusiones de este libro resuenan en las Naciones Unidas cuando se están formulando los Objetivos de Desarrollo del Milenio y sus ecos alcanzan su apogeo en marzo de 2005 cuando se conforma la Comisión de Determinantes Sociales de la Salud establecida por la Organización Mundial de la Salud para comprender los factores sociales que explican la salud de la población (4).

Desde la publicación del informe de la Comisión en el año 2008, muchos países del mundo incluyen los determinantes sociales de salud como modelo explicativo de la situación de salud de la población (5). En el caso colombiano este modelo sustenta el Plan Decenal de Salud Pública y permite entender las raíces profundas de las desigualdades en la atención en salud que afectan a los ciudadanos colombianos (6).

En la vivencia del aula conocer sobre determinantes sociales tiene dos aplicaciones prácticas en el proceso de formación de los estudiantes:

1. Disminuye el nivel de ansiedad cuando el estudiante comprende que su rol como futuro médico no incluye sentirse responsable por los resultados en salud de la población más allá de la idoneidad del tratamiento prescrito.

2. Evita que el futuro médico juzgue duramente al paciente por no obtener las metas en salud que se han planteado como resultados.

Con el propósito de compartir estas enseñanzas se elaboró una infografía dirigida a los estudiantes de medicina contándoles las características de los determinantes de la salud (dinámicos, multi-escala, versátiles y transfronterizos) (7) y su papel para el desarrollo de políticas intersectoriales y de intervenciones multidisciplinares en las poblaciones (8).

En la infografía, para reforzar la importancia del contenido, se menciona como en China el fenómeno migratorio y la rápida urbanización de las ciudades equilibran el envejecimiento cuando los jóvenes de las áreas rurales se desplazan a las ciudades, pero empeora las condiciones de los adultos mayores que se quedan en el campo (9, 10). Nótese que en este ejemplo la población al estar expuesta a diferentes determinantes se ha segmentado según su ubicación (rural – urbano) y movilidad (migrante – residente).

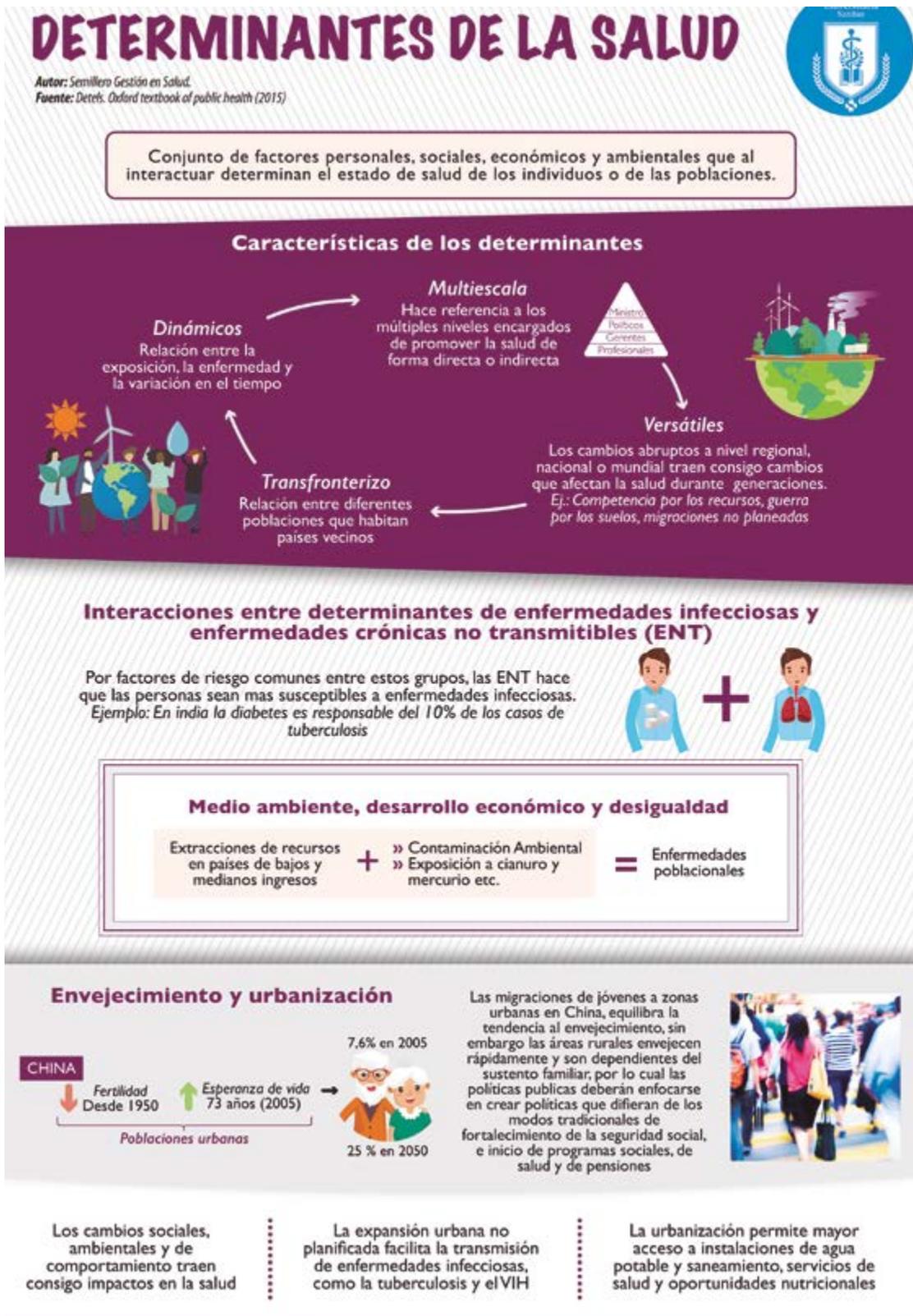
El análisis de estos resultados muestra como las condiciones relacionadas con la migración suponen un cambio abrupto para las personas que obliga a los organismos y funcionarios plantearse ajustes en las políticas establecidas en aras de realizar intervenciones para satisfacer las necesidades sociales y en salud de esa población (11).

En el grupo empresarial Keralty se aplican las lecciones que derivan de los determinantes sociales cuando se propende por brindar una atención individual que se complementa con las fortalezas que tienen las personas, las familias, los gobiernos y las comunidades.

Aceptar con humildad que la atención médica es un vocalista importante, pero no debe ser un solista, en la sinfonía que requiere la generación de mejores condiciones de bienestar para todas las personas que han confiado a este grupo de empresas el cuidado de su salud es una premisa que refuerza el modelo de atención en salud Keralty.

Para finalizar agradecer el liderazgo de la Decana Natalia Restrepo y la gestión de la profesora María Alejandra Palacios para que los estudiantes de los semilleros puedan elaborar y compartir piezas divulgativas sobre temas de interés y actualidad.

FIGURA 1. Infografía Determinantes de la Salud



REFERENCIAS

1. Gil P. La salud y sus determinantes. Concepto de medicina preventiva y salud pública. En: Gil P. Medicina preventiva y salud pública. 11ª edición. Barcelona: Elsevier; 2008.
2. Rumbold B & Dickson V. Social determinants of health: historical developments and global implications. In: Liamputtong P., Fanany R. & Verrinder G. Health, illness and well-being. Melbourne: Oxford University Press; 2012
3. Evans R, Barer M y Marmor T. ¿Por qué alguna gente está sana y otra no? Madrid: Editorial Díaz de Santos; 1996.
4. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Subsanan las desigualdades en una generación: alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. Informe final de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2008.
5. Asamblea Mundial de la Salud. Reducir las inequidades sanitarias actuando sobre los determinantes sociales de la salud. Resolución WHA62.14. 2009. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_R14-sp.pdf
6. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 1861 por medio de la cual se establece el Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021. Bogotá, 2013.
7. Remais J. y Jackson R. Determinants of health: overview. In: Detels R., Gulliford M., Abdool Q. y Chuan C. Oxford textbook of global public health. Sixth edition. New York: Oxford University Press; 2015. <https://doi.org/10.1093/med/9780199661756.003.0006>
8. Chan M. & Kindhauser MK. The future of international public health in an era of austerity. In: Detels R., Gulliford M., Abdool Q. y Chuan C. Oxford textbook of global public health. Sixth edition. New York: Oxford University Press; 2015. <https://doi.org/10.1093/med/9780199661756.003.0248>
9. Peng Gong, S. L. Urbanisation and health in China. The Lancet, 2012; 843–852. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(11\)61878-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(11)61878-3)
10. Wang, D. Reduction but not elimination: health inequalities among urban, migrant, and rural children in China—the moderating effect of the fathers' education level. BMC Public Health. 2019;19: 1219. <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7522-6>
11. Galvao LA. Determinantes ambientales y sociales de la salud. Washington, DC: OPS; 2010.