



Determinación Social de la Salud

Determinación o Determinantes



Oscar Feo

¿Qué es la Determinación Social?

es una categoría explicativa que parte de comprender que la salud y la enfermedad son hechos no solamente biológicos, sino sobre todo sociales....

las causas fundamentales de la “mala salud” están en la sociedad

**Para la Salud Colectiva y la
Epidemiología Crítica
la Determinación Social es
uno de sus pilares
conceptuales más
importantes**

**REPRODUCCION
SOCIAL**

**METABOLISMO
SOCIEDAD NATURALEZA**

JAIME BREILH

EPIDEMIOLOGÍA CRÍTICA

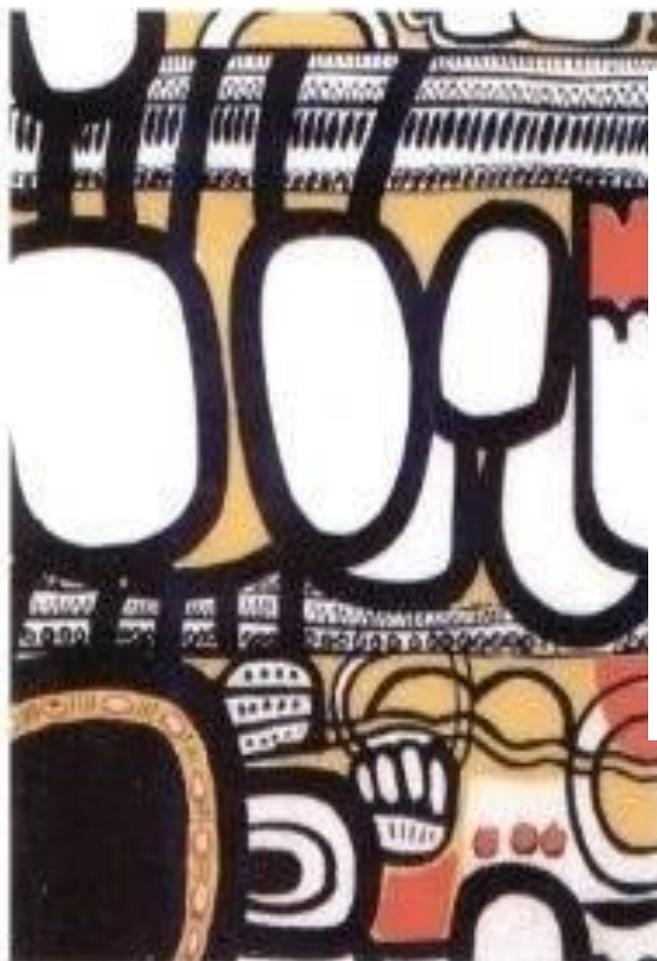
Ciencia emancipadora e interculturalidad

UNASUR



ISAGS

Instituto Suramericano de Gobierno en Salud



LA DETERMINACIÓN SOCIAL DE LA SALUD COMO HERRAMIENTA DE RUPTURA HACIA LA NUEVA SALUD PÚBLICA (SALUD COLECTIVA)



UNIVERSIDAD ANDINA
SIMÓN BOLÍVAR
Ecuador

Jaime Breilh, Md. MSc. PhD.

LUGAR
EDITORIA



Comentario conceptual. El enfoque de Determinación Social



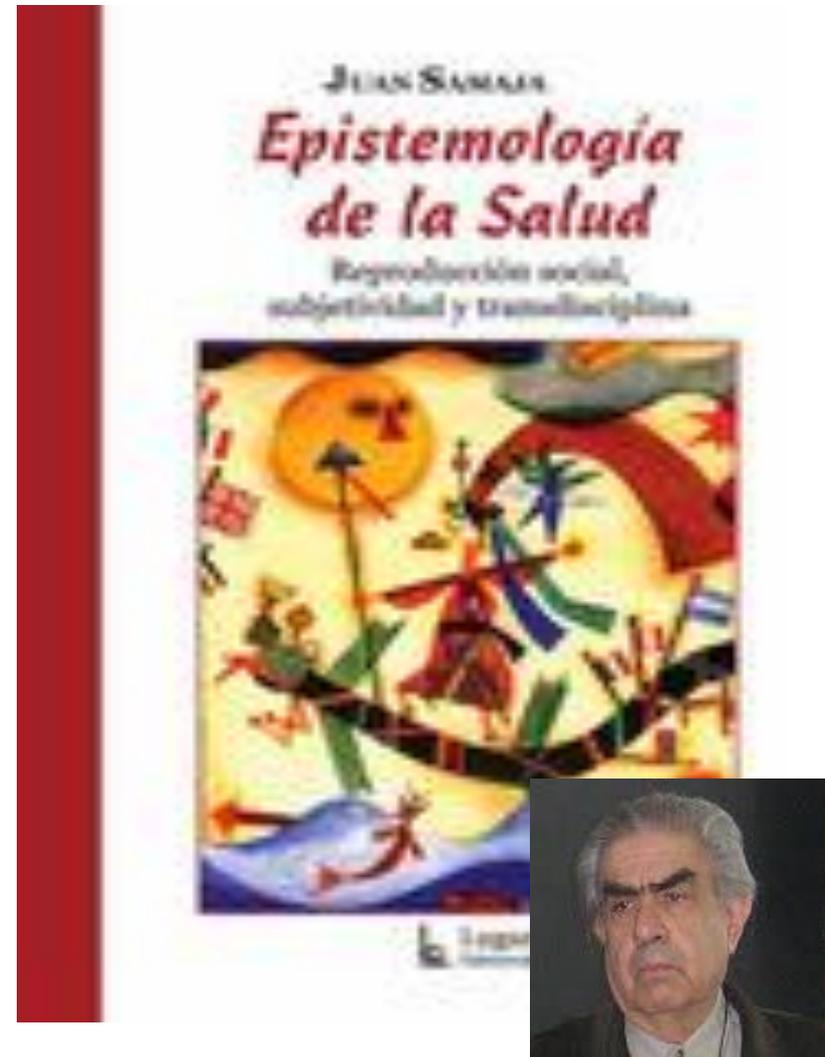
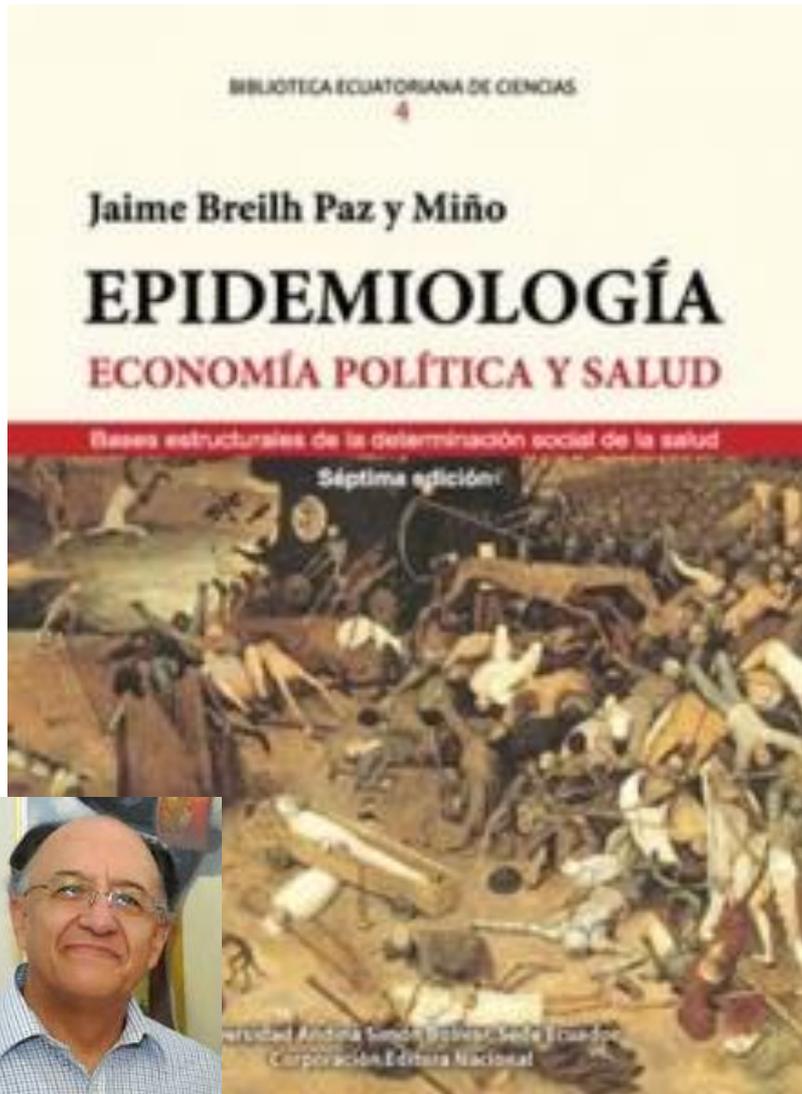
- La sociedad a través de sus modos de producción y consumo determinan la salud y la vida de las personas y poblaciones.

- La determinación social de la salud **va más allá del análisis de factores de riesgo y estilos de vida individuales.**

Requiere el estudio del contexto social en el cual se produce socialmente la salud y la enfermedad MODO DE VIDA

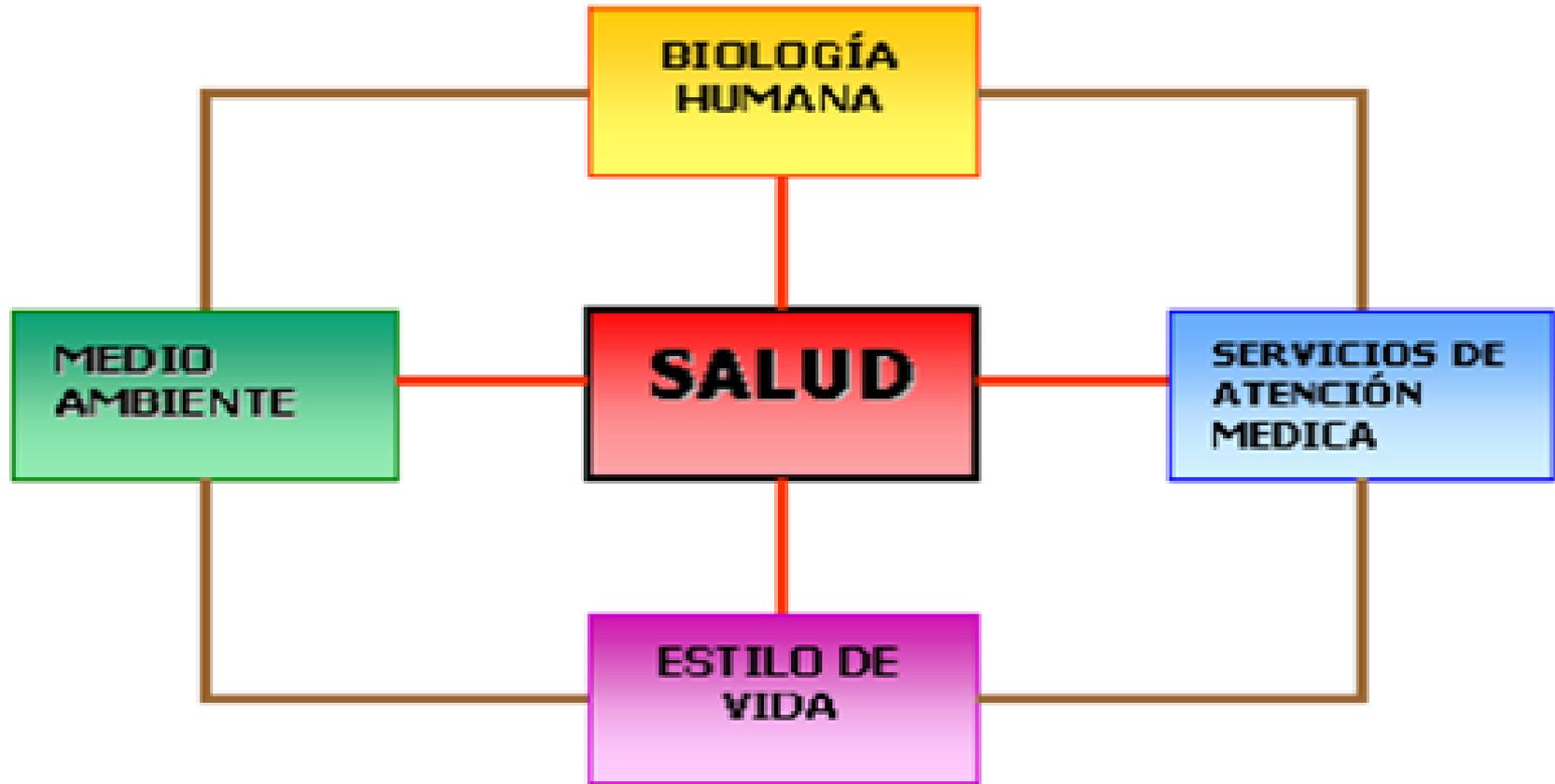
DETERMINACIÓN SOCIAL

Perspectiva Latinoamericana (Breilh, Samaja)



DETERMINANTES SOCIALES

Perspectiva canadiense (Lalonde 1974)



FUENTE: *A New Perspective on the Health of Canadians*, Marc Lalonde 1974
ENFOQUE DEL CAMPO DE LA SALUD.

EPIDEMIOLOGIA SOCIAL EUROPEA

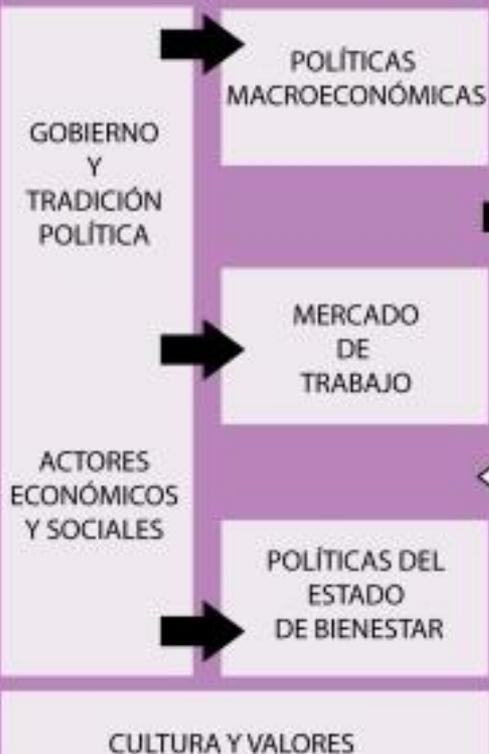


Whitehead & Dahlgren 1991

Comisión Determinantes Sociales OMS 2005 - 2008

DETERMINANTES ESTRUCTURALES DE LAS DESIGUALDADES EN SALUD

CONTEXTO SOCIOECONÓMICO Y POLÍTICO



EJES DE DESIGUALDAD



DETERMINANTES INTERMEDIOS

RECURSOS MATERIALES



FACTORES PSICOSOCIALES

FACTORES CONDUCTUALES Y BIOLÓGICOS

SERVICIOS DE SALUD

DESIGUALDADES EN SALUD

1. Mejorar condiciones de vida

circunstancias en que la población nace, crece, vive, trabaja y envejece

2. Luchar contra distribución desigual del poder, el dinero y los recursos

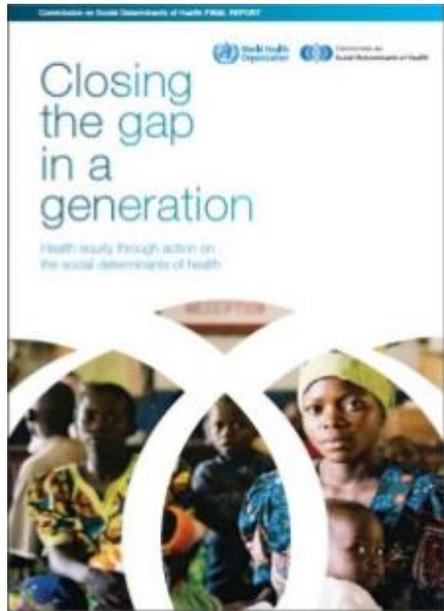
factores estructurales que determinan las condiciones de vida

3. Medir la magnitud del problema y evaluar el impacto de políticas



LA DISTRIBUCIÓN DESIGUAL DE LA SALUD Y LA ENFERMEDAD ES UN PROBLEMA DE JUSTICIA SOCIAL...

WHO Commission on Social Determinants of Health 2008



La injusticia social está matando a la población a gran escala, la reducción de las inequidades en salud, entre y dentro de los países, es un imperativo ético.

La distribución desigual de la salud no es un fenómeno natural, sino el resultado de la combinación de políticas sociales e intervenciones deficientes, situaciones económicas injustas y malas políticas

¿Qué pasó con ese Informe?

Recibió fuertes críticas desde centros de pensamiento conservador

THE LANCET

Volume 376 Number 9224 Page L58 July 3 5 2009 www.thelancet.com

Bias in WHO report on the social determinants of health

In your Nov 8 Editorial (Nov 8, p 1607),¹ you endorse the recommendations of WHO's Commission on Social Determinants of Health, thereby adding to the consensus that the report is a vital contribution to future health policy.

A respected peer-reviewed journal such as *The Lancet* should have been less hasty in giving its uncritical support to the WHO report, because it reinforces the misleading impression that it is an objective, academically rigorous examination of the relation between economic and social structures and health. It is not.

Although the report must be applauded for the wide range of topics it addresses, it presumes its conclusions and is highly selective with its

Source: Stevens P. Bias in WHO Report on the social determinants of health. *Lancet* 2009;373:298

The Economist

Global health
The price of being well
Is it time for a new
paradigm for health and
development? A
heavyweight panel with an
egalitarian ideology claims
to have found one
Aug 28th 2008



FRASER INSTITUTE

The WHO's sick manifesto

Trade combats inequality and improves health

Philip Stevens

THE World Health Organization (WHO) claimed in August that "social injustice is killing people on a grand scale" (CSDH, 2008). Its major report on the "social determinants of health" concluded that social and economic inequality is a major global driver of disease, and only massive government intervention and redistribution of wealth can improve the health of the poor (CSDH, 2008). But the side effects of this prescription may be worse than the disease.

The WHO report revolves around the idea that relative poverty—as opposed to absolute poverty—is an important determinant of health. This is based on an ongoing series of studies conducted on British civil servants in the 1980s and 1990s (the "Whitehall Studies") that purport to show that people who are lower on the socio-economic ladder suffer more stress and therefore more disease than their wealthier counterparts. These studies also suggest that the poor are more likely to have worse diets, suffer the stress of greater job insecurity, and so on.

In response, the WHO's report argues that good health can only be achieved if inequality is abolished. As such, it recommends a host of policies intended to iron out inequality, a small sample of which includes increasing taxes on the rich; universal government-owned health and education; greater government control of urban development businesses; and

Many of their recommendations are aimed squarely at developing countries.

The comrades in the old USSR would have been delighted with this sweeping manifesto. Those inhabiting the real world, however, should be far more skeptical.

First, the doom-laden picture of global inequality is not as bad as the authors suggest. Thanks to the economic globalization much derided by the report, the number of poor people in the world has declined by 375 mil-

lions since 1996. Without economic growth, there will be no money for the clean water and electricity that is crucial to good health in the poorest parts of the world.

Many of the WHO's recommendations seem to be specifically designed to undermine economic growth and increase unemployment. For example, a plethora of international evidence (see Stevens, 2005) strongly correlates high levels of taxation with economic decline and unemployment, yet the WHO

Free trade has been demonstrated beyond doubt to be the biggest weapon against poverty.

lion people since 1981, even while the total world population increased by 1.6 billion during the same period (Dollar, 2005). The rate of economic growth in poor countries is now outstripping that of rich countries for the first time since the 1960s (figure 1), and global disparities in health and education are rapidly improving (Dollar, 2005; Kenny, 2005).

Second, the WHO's insistence that economic growth is not necessarily good for overall health is wrong. The evidence, not to mention common sense, shows that economic growth is causatively associated with improved health, largely because it enables people to afford better living conditions, sanitation, and health technologies.

One study shows that if rates of eco-

maintains that this is key to tackling inequality. In reality, the only equality high taxation brings is equality of impoverishment, as individuals and businesses pack up shop and leave for other more attractive jurisdictions.

The report also claims that generous unemployment benefits and strict employment regulations will reduce the likelihood of job losses, and cushion those unfortunate enough to become unemployed. But where this has been tried, it has caused high levels of structural unemployment. Government regulations that make it difficult to fire employees make it less likely that companies will hire in the first place. This makes it especially difficult for the inexperienced young workers to find jobs as

¿Qué hicieron con ese Informe?

lo “archivaron”...

la OMS no asumió sus conclusiones y las endosó exclusivamente a la Comisión.

A partir de allí se ha banalizado el concepto de “determinantes sociales” haciéndolo parte del discurso sanitario, pero sin su carga político explicativa... la OMS desplazó su discurso hacia la CUS

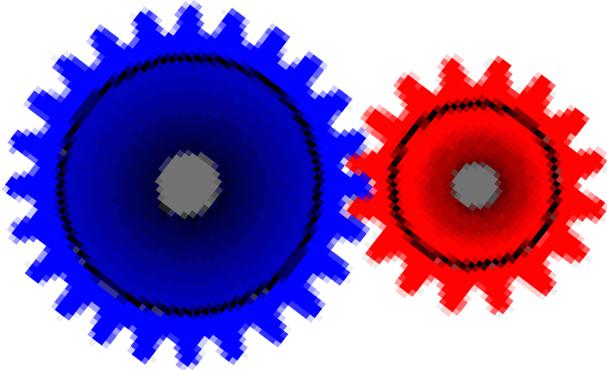
¿Cómo está la Determinación Social de la Salud?

sigue “oculta”, reducida a determinantes sociales aislados, que se han hecho parte del discurso sanitario, pero convertidos en los tradicionales factores de riesgo... las políticas públicas, que siguen centradas en la atención a la enfermedad

tratemos de explicarlo...

**Los seres humanos,
tanto a nivel individual como colectivo,
somos resultado de 2 procesos
diferentes: uno biológico: la vida,
otro social: la sociedad...**

DETERMINACION SOCIAL

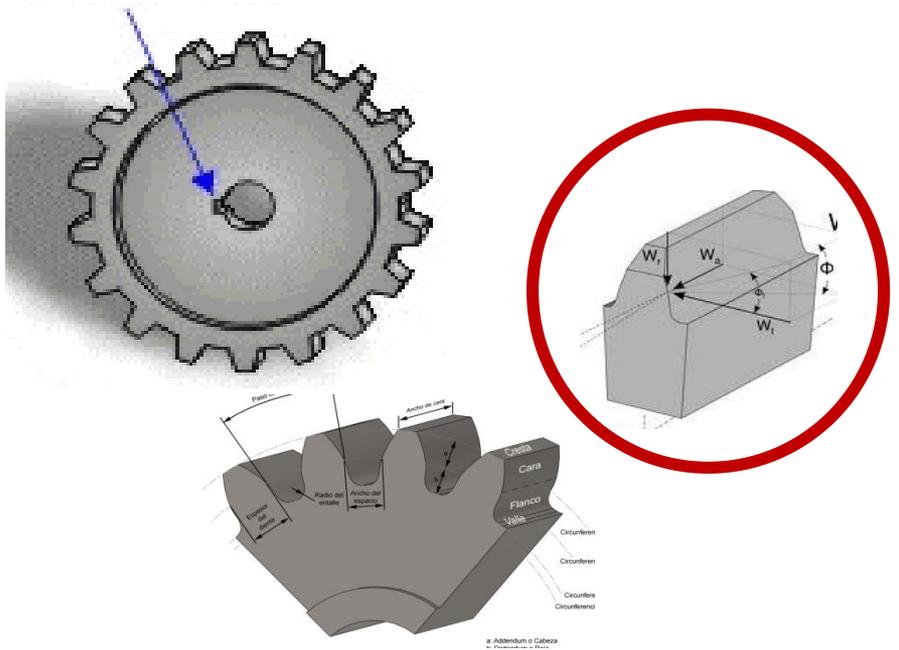
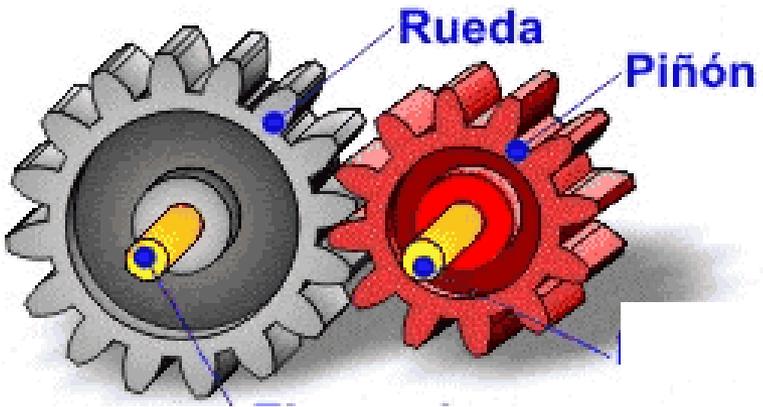


**Estos procesos
tienen vida propia
pero están
ARTICULADOS...**

**La producción social de la salud está determinada
por esa interacción, y es expresión de la forma
como se vive y trabaja: MODO DE VIDA**

¿Qué hacemos en la práctica? convertimos...

DETERMINACION SOCIAL



DETERMINANTES

AISLADOS

Agua

Alimento

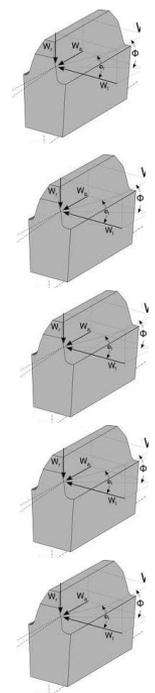
Vivienda

Empleo

Educación

Etc...

= viejos factores de riesgo



Determinantes Sociales de la Salud

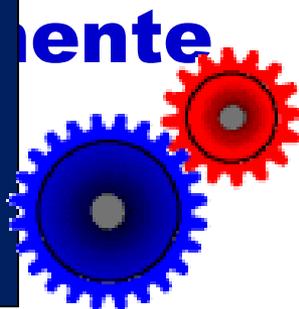
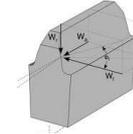
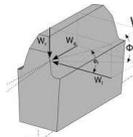
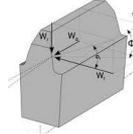
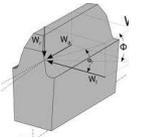
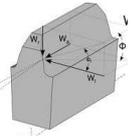


➤ **De 150 millones → 50% vive en condiciones de pobreza y desnutrición**

➤ **1/3 parte carece de acceso a agua potable y saneamiento básico**

➤ **empleo informal y trabajo infantil**

Olvidamos el contexto general, que vivimos en una sociedad capitalista que produce desigualdades, deterioro ambiental, enfermedad y muerte, y nos dedicamos al estudio de sus expresiones singulares...



**Lo que hace falta para actuar
sobre la Determinación
Social de la Salud es
desarrollar desde el Estado
Políticas Públicas Integradas
e Integrales, dirigidas a
elevar la calidad de la vida y
al BUEN VIVIR**

EL BUEN VIVIR-LA VIDA BUENA EL NUEVO PROYECTO CIVILIZATORIO

**La alternativa de los pueblos
para su descolonización**



La categoría

BUEN VIVIR / VIDA BUENA

Es el concepto clave para la integración de las políticas públicas y la promoción de la salud



8th Global Conference
on Health Promotion
HELSINKI 2013

SALUD EN TODAS LAS POLÍTICAS



Buen vivir / Vivir bien
enfoque alternativo
para una cultura de
promoción de la vida

Cómo comprender el Buen Vivir



25 postulados para entender el "Vivir Bien"

David Choquehuanca

detalles principales de este planteamiento que sitúa a la vida y a la naturaleza como ejes centrales.

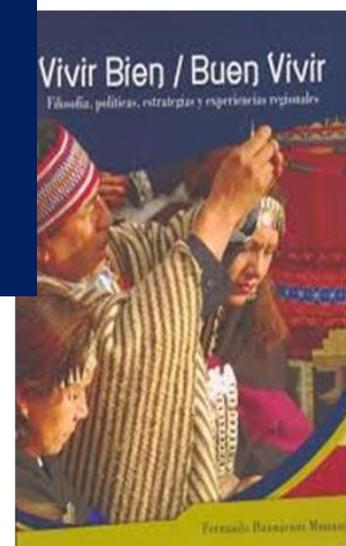
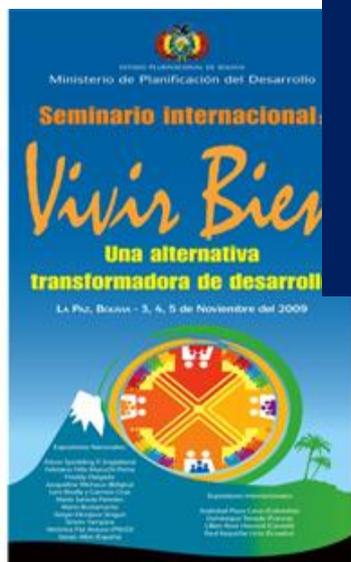
contradicción entre “vivir mejor” y “vivir bien”

Vivir mejor = tener

**Bienestar individual = acumular mercancías
Individualismo, consumismo y competencia**

Vivir bien = satisfacer necesidades, de todos, entre todos...

Solidaridad, vida en comunidad



**la vida buena
el buen vivir = modo de vida
saludable**

**opuesto al concepto occidental de
confort y bienestar =
acumulación de bienes y mercancías**



**Sustentada en valores:
Solidaridad - Dignidad -
Complementariedad Armonía
con la naturaleza...**

¿Qué nos enseña el modo de vida “occidental” capitalista?

- CONSUMISMO
- COMPETENCIA
- INDIVIDUALISMO
- FACILISMO
- ACUMULACION DE BIENES

**ANTI
VALORES
= VIVIR
MEJOR**

**EXPLOTACIÓN DEL TRABAJO HUMANO Y
LA NATURALEZA**

¿Cuáles han sido las consecuencias de ese modelo?

- PROFUNDA CRISIS CIVILIZATORIA
- HIPER CONCENTRACIÓN DEL CAPITAL
- DESPOJO Y EXCLUSION SOCIAL
- DESTRUCCION DE LA NATURALEZA
- DETERIORO DE LA VIDA, ENFERMEDAD Y MUERTE





**Un nuevo paradigma de
vida: El Vivir Bien**

**Un nuevo modelo de
sociedad:**

El socialismo comunitario

TODOS NUESTROS PUEBLOS ORIGINARIOS TIENEN SUS FORMAS DE EXPRESAR EL VIVIR BIEN

SUMA QAMAÑA

SUMAK KAWSAY

ÑANDEREKO

RAXNAQUIL K'ALESMAI'

UBUNTU

vivir bien

buen vivir

vida armoniosa

plenitud de vida

soy, porque somos

**Que vayamos todos juntos
Que nadie se quede atrás
Que todo alcance para todos
Que a nadie le falte nada**



Cuales son los principios comunes

de ese

VIVIR BIEN

SOLIDARIDAD

RECIPROCIDAD

COMPLEMENTARIEDAD

INTEGRALIDAD

ARMONIA

HONESTIDAD

RESPETO

CONVIVENCIA colectiva

IGUALDAD DE ACCESO



**SATISFACER LA
NECESIDADES DE
TODOS ENTRE
TODOS...**

Cómo se expresa en salud

Cambio del modelo biomédico

dominante, centrado en la enfermedad,
a un modelo para la promoción de la
salud integral como parte del derecho a
la vida y la construcción del vivir bien



Vivir Bien: único camino para salvar al planeta del capitalismo

El cambio del modelo de desarrollo y consumo.

El Vivir Bien, para salvar al planeta

