

Seminario Introductorio a la Problemática de los Alimentos

FCByF-UNR – Septiembre 2020

Dra. Ana Virginia Osella

“La salud no es sólo biología”



**Área de Integración Disciplinar y
Estudio de la Problemática Profesional**

**FACULTAD DE CIENCIAS BIOQUÍMICAS Y FARMACÉUTICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
www.fbioyf.unr.edu.ar**

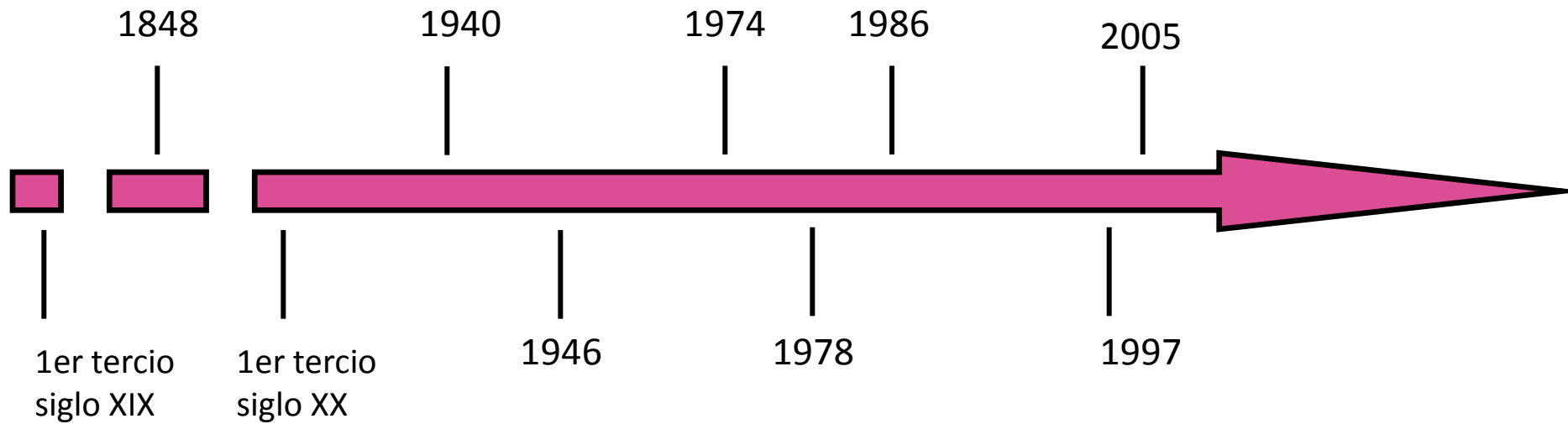
Higienismo (1800) → **“Salud es ausencia de enfermedad”**

Modernidad: migración del campo a la ciudad, industrialismo, conformación del Estado, consolidación de la ciencia.

*Considera la relación entre el **ambiente y la enfermedad***



Cuáles son estos factores o determinantes ha ido cambiando a lo largo del tiempo



Primer tercio del s.XIX: John Snow

1848: Rudolf Virchow

Primer tercio s.XX: McKeown

1940: Sigerist

1946: se constituye la OMS

1974: Informe Lalonde

1978: Declaración de Alma Ata

1986: 1° Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud (PS), Carta de Ottawa

2005: Determinantes sociales de la salud



John Snow: médico inglés antecesor de la epidemiología moderna

1er tercio
siglo XIX

“la falta de higiene y las malas condiciones de vida son los responsables de las epidemias”

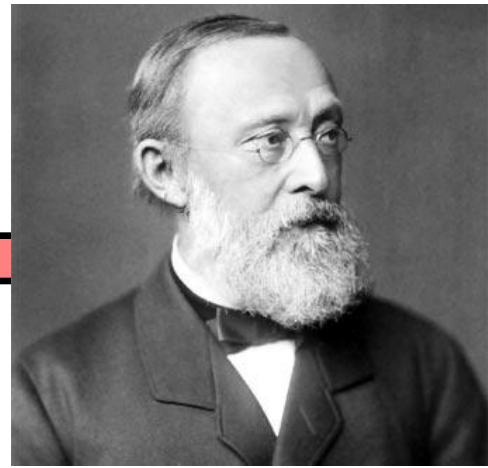
La Salud es un problema SOCIAL y las acciones para mejorarla han de ser SOCIALES.



1848



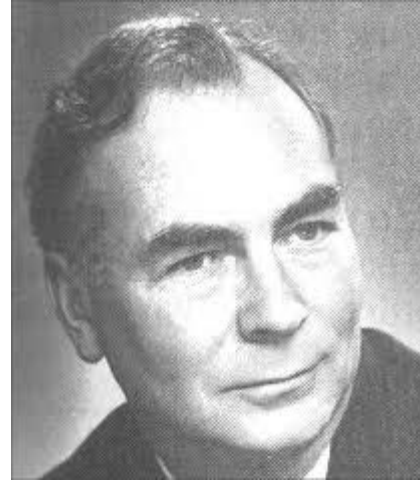
Rudolf Virchow: médico de gran trascendencia y activista político



- 1- La Salud Pública concierne a toda la sociedad y el Estado está obligado a velar por ella,
- 2- Las condiciones sociales y económicas tienen un efecto importante en la salud y en la enfermedad,
- 3- Es necesario adoptar medidas tanto SOCIALES (libertad, seguridad y prosperidad para todos) como MÉDICAS a fin de promover la salud y combatir la enfermedad.



Thomas McKeown: médico escocés



1er tercio
siglo XX

Demostró empíricamente que la reducción de las enfermedades infecciosas es el resultado de medidas sociales y sanitarias, y no la consecuencia de tratamientos médicos



1940

Henry Sigerist: médico francés radicado en EEUU



Promoción de la Salud: “la salud se promueve proporcionando condiciones de vida decentes, buenas condiciones de trabajo, educación, cultura física y formas de esparcimiento y descanso”.

Es la misión primordial de la medicina, luego viene la prevención de las enfermedades y por último la curación de las mismas.



**¿Qué reacciones sociales despertaron estas ideas
innovadoras?**

Desinterés

Indiferencia





1946



“la Salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad” (OMS)



DERECHO SOCIAL BÁSICO



**SALUD
PÚBLICA**



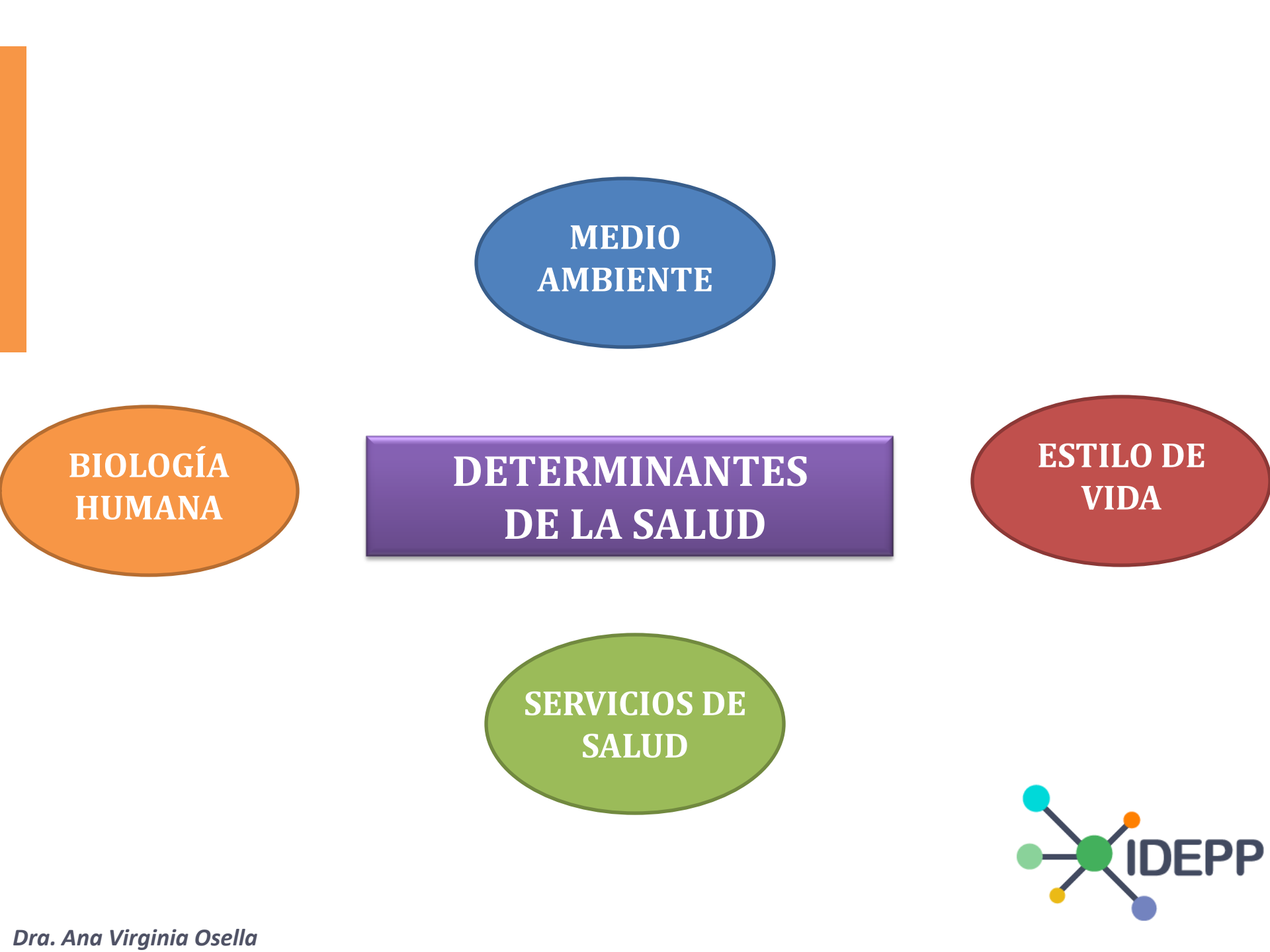
1974: Informe Lalonde

“Se entiende por salud el estado de las personas resultante del proceso de interacción de distintos factores entre los que se cuentan la **biología humana** (condiciones biológicas de los individuos), las incidencias del **medio ambiente**, los diferentes **estilos de vida** que desarrollan y experimentan las poblaciones y los **servicios de salud** que son prestados por el Estado y otros agentes.”

Marc Lalonde, 1974

✓ Los esfuerzos en políticas de salud deben dirigirse hacia los factores que incidan en la aparición de las enfermedades, **potenciando la Promoción de la Salud.**





A central purple rectangle labeled "DETERMINANTES DE LA SALUD" is surrounded by four colored ovals: a blue oval at the top labeled "MEDIO AMBIENTE", an orange oval on the left labeled "BIOLOGÍA HUMANA", a red oval on the right labeled "ESTILO DE VIDA", and a green oval at the bottom labeled "SERVICIOS DE SALUD".

**MEDIO
AMBIENTE**

**BIOLOGÍA
HUMANA**

**DETERMINANTES
DE LA SALUD**

**ESTILO DE
VIDA**

**SERVICIOS DE
SALUD**



DETERMINANTES DE LA SALUD

Conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o poblaciones (OMS, 1998).

Como “estado de salud” se entiende a la descripción y/o medida de la salud de un individuo o población en un momento concreto en el tiempo, según ciertas normas identificables, habitualmente con referencia a indicadores de salud (OMS, 1998).





1978: Declaración de Alma-Ata (antigua Rusia)



- Conferencia que convocó a 134 países y 67 organizaciones internacionales (OMS, UNICEF y agencias financieras)
- Definió y otorgó reconocimiento internacional al concepto de **“Atención Primaria de la Salud” (APS)** como una estrategia para alcanzar la meta: *Salud para Todos para el año 2000*



ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD (APS)



“asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundadas y socialmente aceptables, puesta al alcance de TODOS los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un coste que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación”



**Todo el mundo debe
tener acceso y participar
de ella.**

**Fuertes implicancias
sociopolíticas**

ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD (APS)

- Componentes:**
- ✓ **Equidad**
 - ✓ **Participación comunitaria**
 - ✓ **Intersectorialidad**
 - ✓ **Adecuación de la tecnología**
 - ✓ **Costos permisibles**



ESTRATEGIAS DE ACCIÓN DE LA APS

**PROMOCIÓN DE LA
SALUD**

**PREVENCIÓN DE LA
ENFERMEDAD**



ESTRATEGIAS DE ACCIÓN DE LA APS

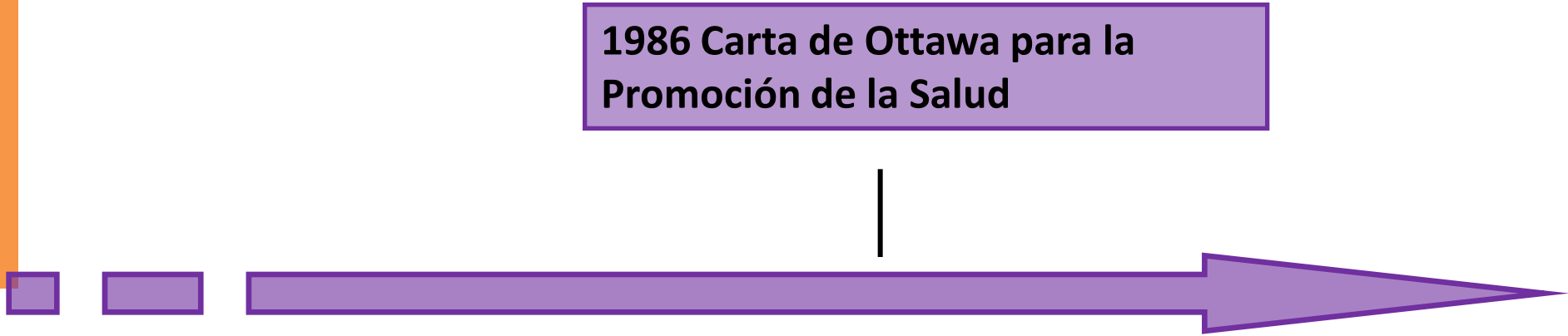
PROMOCIÓN DE LA
SALUD

PREVENCIÓN DE LA
ENFERMEDAD

Consiste en capacitar a la gente para ejercer un mayor control sobre los determinantes de **su** salud.

Es una **función central de la salud pública**, que coadyuva a los esfuerzos invertidos para afrontar las enfermedades transmisibles, las no transmisibles y otras amenazas para la salud.





1986 Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud

Promoción de la Salud: “proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma”

- Se destacan las condiciones y los recursos necesarios para la salud
- *Ejemplos: Campaña antitabaco, Campaña para evitar el sobrepeso, Campaña para promover el desarrollo de actividad física.*



1986 Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud

Se identificaron

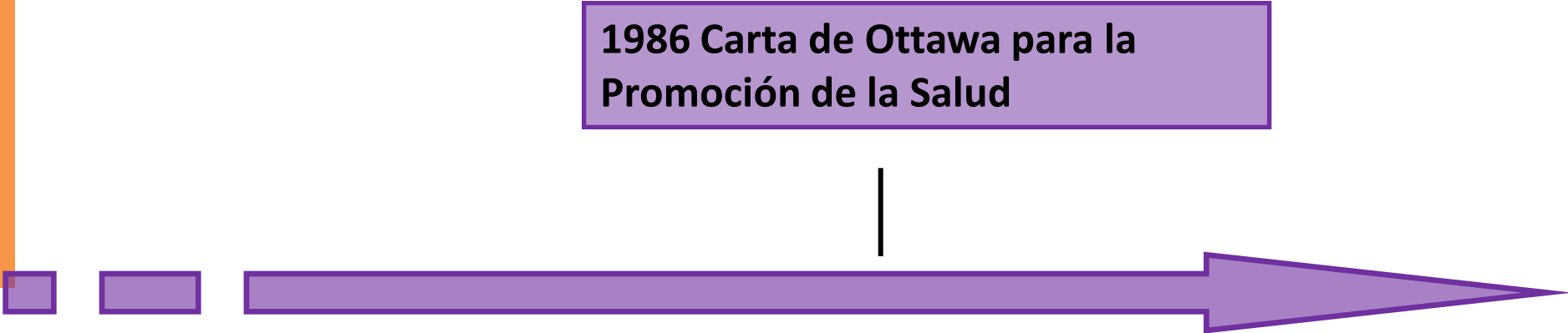
las **condiciones** necesarias para lograr la salud:

- la paz,
- un ecosistema estable
- justicia social
- equidad

los **recursos** necesarios para lograr la salud

- vivienda
- educación
- alimentos
- ingresos





1986 Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud

Las acciones claves para promover la salud incluían:

- Establecer una política pública saludable.
- Crear entornos que apoyen la salud.
- Fortalecer la acción comunitaria para la salud.
- Desarrollar las habilidades personales.
- Reorientar los servicios sanitarios.



1986 Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud

La Carta de Ottawa destacó por lo tanto la función de las organizaciones, los sistemas y las comunidades, al igual que los comportamientos y las capacidades individuales, en la creación de elecciones y oportunidades conducentes al logro de la salud y el desarrollo.



ESTRATEGIAS DE ACCIÓN DE LA APS

PROMOCIÓN DE LA
SALUD

PREVENCIÓN DE LA
ENFERMEDAD

“medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecidas”.

*Ejemplos: Programas de Vacunación,
Uso del casco y el cinturón de seguridad*



Historia Natural de la Enfermedad:

1-Prepatogénico

2-Patogénico

3-Resultados

Niveles de →
prevención

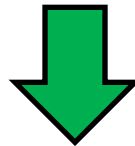
		NIVELES DE PREVENCIÓN		
		PRIMARIO	SECUNDARIO	TERCIARIO
Niveles de → prevención	CONCEPTO	Medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud, mediante el control de los agentes causales y factores de riesgo	Medidas orientadas a detener o retardar el progreso de una enfermedad o problema de salud, ya presente en un individuo en cualquier punto de su aparición.	Medidas orientadas a evitar, retardar o reducir la aparición de las secuelas de una enfermedad o problema de salud.
	OBJETIVO	Disminuir la incidencia de las enfermedades	Reducir la prevalencia de la enfermedad	Mejorar la calidad de vida de las personas enfermas
	ETAPA DE DE LA ENFERMEDAD	Prepatógeno	Patogénico	Resultados: cronicidad
	EJEMPLOS	a. Vacunación b. Uso de preservativos para la prevención de ITS. c. Programa educativo para enseñar cómo se transmite el dengue.	a. Toma periódica de presión arterial en pacientes hipertensos b. Realización de citología combinada con determinación de HPV para detectar precozmente lesiones precancerosas (reduce la aparición de cánceres invasivos)	a. Educación, control y tratamiento del diabético para evitar complicaciones de su enfermedad. b. Terapia física al enfermo con secuelas de ACV (accidente cerebro vascular)



En la actualidad...

El auge de las políticas neoliberales ha tenido gran impacto sobre todos los sectores de la sociedad, también sobre la salud y los sistemas sanitarios, que han experimentado las consecuencias de:

- la consolidación del “**modelo biomédico**” → ideología médica del liberalismo económico, entiende que la salud y la enfermedad son problemas individuales (no colectivos) de una maquinaria biológica que se puede reparar de manera fragmentaria. Margina la Prevención, la Promoción de la Salud y la Salud Pública.
- mercantilización acelerada de la salud (Ej: Película SICKO)



Negación de Alma-Ata y Ottawa
Inequidades sanitarias persistentes



Determinantes Sociales de la Salud (2005)

“son las **circunstancias** en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el Sistema de Salud.

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. Los determinantes sociales de la salud explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables observadas en y entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria”

OMS (www.who.int/social_determinants/es/)



Determinantes Sociales de la Salud



Determinantes Sociales de la Salud

Las inequidades sanitarias son resultado de la situación en que la población crece, vive, trabaja y envejece, y del tipo de sistemas que se utilizan para combatir la enfermedad.



A su vez, las condiciones en que la gente vive y muere están determinadas por fuerzas políticas, sociales y económicas.



Para subsanar las desigualdades en materia de Salud es necesario que los gobiernos nacionales, la OMS, los organismos de las Naciones Unidas y las organizaciones de la sociedad civil desplieguen una acción concertada a todos los niveles. La mejora de la salud, y una distribución más justa de la salud deben constituir objetivos comunes.



Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud (OMS - 2005)



Se crea para ofrecer asesoramiento respecto a la manera de mitigar las **inequidades sanitarias persistentes**.

Propusieron tres recomendaciones generales:

1. Mejorar las condiciones de vida cotidianas
2. Luchar contra la distribución desigual del poder, el dinero y los recursos
3. Medición y análisis del problema



Recomendación	Aspectos/Componentes
Mejorar las condiciones de vida cotidianas.	Equidad desde el principio. Entornos salubres para una población sana. Prácticas justas en materia de empleo y trabajo digno. Protección social a lo largo de la vida. Atención de Salud universal.
Luchar contra la distribución desigual del poder, el dinero y los recursos	La inequidad de las condiciones de vida está determinada por estructuras y procesos sociales más profundos. La inequidad es sistemática, es el resultado de normas, políticas y prácticas sociales que toleran o incluso favorecen una distribución injusta del poder, la riqueza y otros recursos sociales, y del acceso a éstos.
Medición y análisis del problema	La acción sobre los Determinantes Sociales de la Salud será más eficaz si se dispone de sistemas de datos básicos, tales como los registros civiles y programas de observación sistemática de las inequidades sanitarias y de los Determinantes Sociales de la Salud, y mecanismos que aseguren que los datos pueden ser interpretados y utilizados en la elaboración de políticas, sistemas y programas más eficaces. La sensibilización y la formación en materia de Determinantes Sociales de la Salud es esencial.



Entender la **salud**, no como un estado, sino como **un proceso complejo y dialéctico; biológico y social; singular e interdependiente; alejado del equilibrio pero con cierto grado de estabilidad como consecuencia de mecanismos de adaptación y relaciones dinámicas, ecológicas, culturales, políticas, económicas, vitales e históricas propias, en donde existe libertad de elección (autodeterminación del individuo).**

