

**Determinantes sociales de la salud en los barrios periféricos de la ciudad de Jipijapa,
Ecuador**
Determinantes sociales de la salud

Carmen Paulina Baque Mendoza. Mg. GS. ⁽¹⁾
Gina Rosa Angela Alonso Muñiz. Mg. Em. ⁽²⁾
Solange Karina Quijije Segovia. Mg. GS. ⁽³⁾

⁽¹⁾Ministerio de Salud Pública, Ecuador

⁽²⁾ Ministerio de Salud Pública, Ecuador

⁽³⁾ Ministerio de Salud Pública, Ecuador

Contacto: carmenbaque49@hotmail.com

Receptado: 15/02/2015

Aceptado: 28/03/2015

Resumen

La investigación está relacionada con los determinantes sociales de la salud y los factores condicionantes de mayor impacto sobre el nivel poblacional, El objetivo fue describir los determinantes sociales de la salud, su relación con los diversos factores biológicos, ambientales, estilos de vida y el impacto que ejercen sobre las condiciones de vida y bienestar de los ciudadanos, que permitan incorporar líneas de acción orientadas a conservar la salud y los derechos ciudadanos. Se toma como población, habitantes de los barrios periféricos de la ciudad de Jipijapa, Ecuador incluidos niños, adultos, ancianos; investigación realizada mayo – octubre 2014. Estudio descriptivo observacional, utilización instrumento recolector cualitativo – cuantitativo: observación, encuestas. Resultados obtenidos estudio, análisis e interpretación, concluye con demostración de los principales factores determinantes biológicos, afecciones cardiovasculares, endocrinológicas probablemente por edad, alimentación, sedentarismo. Niños con afecciones gastrointestinales EDA, y broncopulmonares IRA. Factores ambientales: contaminación ambiental por quema de basura a cielo abierto, falta de agua potable y alcantarillado. Estilos de vida: alimentación basada en carbohidratos, alto consumo de alcohol, drogas, falta de actividad física. Asistencia sanitaria con beneficios de programas salud gubernamentales a niños, adultos, ancianos.

Palabras clave: Factores biológicos, factores ambientales, estilos de vida, disparidad, inequidad, equidad sanitaria

Social determinants of health in the suburbs of the city of Jipijapa, Ecuador

Abstract

The research is related to the social determinants of health and the determinants factors, with the greatest impact at the population level. The target is to describe the Health social determinants in relation with the different biological and environmental factors, lifestyle and the impact they have to the living conditions and welfare of citizens that could incorporate lines of action and maintain health and civil rights. Peripheral neighborhoods from Jipijapa city has been taken as the Population in Ecuador. The research includes children, adults and old men. It was done from May to October 2014. Observational descriptive study, using a tool for collecting qualitative and quantitative information: observation and survey. Results achieved analysis and interpretation study concludes with the demonstration of major determinants biological factors, cardiovascular, endocrine, probably by age, food, sedentary lifestyle. EDA children with gastrointestinal disorders, broncho pulmonary IRA. Environmental factors: environmental pollution, garbage throw on the streets, lack of potable water and sewerage. Lifestyles: food based on carbohydrates, high consumption of alcohol, drugs, lack of physical activity. Health assistance program benefits, government health of children, adults and seniors.

Keywords: Biological factors, environmental factors, lifestyle, disparity, inequality, health equity

Introducción

Los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen incluido el sistema de salud. Estas 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. Se puede evidenciar que la desigualdad en salud se constituye en un tema de justicia social urgente; aunque la recolección de evidencia de los determinantes sociales y las formas de terminar con éstas desigualdades son inciertas. (OMS, CERRANDO BRECHAS, 2011)

De hecho la Organización Mundial de la Salud OMS, en sus informes incluye tres recomendaciones:

1. Mejorar las condiciones de vida diaria

2. Abordar la distribución desigual de poder, dinero y recursos
3. Evaluar y comprender el problema y evaluar el impacto de la acción

Trascendentalmente la OMS destaca la importancia de las igualdades en salud para la cohesión sanitaria económica y social de todos los países, también es cierto que mientras existan grandes diferencias entre países desarrollados y en vías de desarrollo hay disparidades substanciales debido a medidas de diversidad socioeconómica y cultural enmarcadas como las principales causas de disparidad en salud, influyen en la calidad de vida incluida la buena salud y la extensión de la esperanza de vida; ésta depende de donde haya nacido; en Japón y Suecia puede esperar vivir 80 años, en Brasil 72, en la India 63 y en países africanos menos de 50 años. El informe estadístico sobre la salud, la OMS señala que el más alto de los valores, en el promedio de la edad de vida de la gente está en Latinoamérica, rebasando los 70 años. El Ecuador en plano medio con una expectativa de vida de 73 años. América del Norte y Sur son los más altos; en los países desarrollados varía entre 5 y 10 años, dependiendo de las diferencias en salario, educación y condiciones de trabajo (OMS, CERRANDO LA BRECHA, 2011)

Es importante y necesario esclarecer cómo afectan las desigualdades entre regiones, países, estratos en la distribución de los bienes sociales: empleo estable, alimentación saludable, hábitos y estilo de vidas robustas, educación, acceso a los servicios de salud, recreación entre otros, esa inequidad afecta a todos; en todas las sociedades.

En la actualidad existe un exagerado número de factores determinantes de salud en Ecuador. Los factores socio ambientales (delincuencia, catástrofes naturales, alto índice de familias desintegradas), problemas sanitarios, económicos, factores biológicos y estilo de vida pueden convertir al individuo en blanco directo de problemas psicológicos, cuyo resultado puede derivar la alteración de la salud mental, los desequilibrios pueden venir de factores asociados o aislados, y afectan los diferentes ámbitos de la vida, sean naturales, sociales, espirituales; éstos deben ser restaurados en todas sus dimensiones pues el equilibrio y la salud está relacionado con los humanos. (Correa, 2009)

Hablando de humanos y el derecho a gozar de las condiciones necesarias que permitan alcanzar la equidad, que es un valor ligado al concepto de los derechos humanos y justicia social (Zambrano,

2014), desde Jipijapa, Manabí- Ecuador; en sus barrios periféricos existe una gran brecha en materia de salud, lo que lleva implícita la idea de injusticia de no haber actuado corresponsablemente, para evitar diferencias prevenibles. El estudio quiso indagar los determinantes sociales de salud y los factores biológicos, ambientales, culturales, estilos de vida y cómo influyen en sus habitantes. La investigación buscó entre otras cosas determinar la importancia de conservar el medio ambiente limpio, evitando al máximo los contaminantes del mismo, induciendo al desarrollo de actividades de sensibilización para que adquirieran el conocimiento sobre las brechas existentes.

Los determinantes de salud son muy variados, se centran no sólo en la conducta personal, en muchas sociedades el comportamiento no saludable sigue la gradiente social, mientras más bajo esté la gente en la jerarquía socioeconómica, esas circunstancias sociales y económicas producen mala salud y pésimas condiciones de vida y trabajo; procedentes de factores socioculturales, que hacen incurrir en actos de adicción por ejemplo, fumar en mayor cantidad, tener mala alimentación y menos actividad física. (Hernandez M, 2010, pág. 10)

Los estudios sobre determinantes de la salud utilizan como indicadores de estatus socioeconómico el ingreso, el nivel educativo o la ocupación; generalmente se conoce que el ingreso está mediado por la ocupación que desempeñan las personas y que ésta a su vez está condicionada por el nivel educativo, actualmente es paradójico relacionar esta movilidad social, dificulta entender las dinámicas de los efectos, de los determinantes sociales, sobre todo en la salud; lo que se puede evidenciar es que golpean con especial fuerza en los sectores medios de la población y que la única causa principal de la distribución social de éstas es el nivel de educación. (Arrivillaga, 2009). Que interesante e importante sería que el gobierno nacional, las organizaciones de la sociedad civil y académicas compartan el aprendizaje y las acciones estén direccionadas a mejorar las condiciones sociales que tienen trascendentales efectos en la salud.

También se ha parafraseado que los determinantes sociales de la salud se refieren, tanto al contexto social y a los procesos que mediante las condiciones sociales se traducen en consecuencias para la salud y que son objeto de políticas públicas; los argumentos convergen en la idea que las estructuras y los patrones sociales forman u orientan las decisiones y oportunidades de ser saludables. (OMS, CERRANDO BRECHAS, 2011).

La preocupación frente a la pérdida de la salud se fundamenta en la evidencia de que ningún ser humano deja de padecer una enfermedad en algún momento de su vida. Por ello, todos los esfuerzos de la medicina y de la higiene se centran en conseguir la disminución de la frecuencia con que se padecen los procesos patológicos y en obtener una rápida y eficaz curación, cuando ello es posible tras su aparición.

Los esfuerzos de la salud pública, más allá de las personas y de las comunidades, requieren analizar las causas sociales más estructurales en cuanto se refiere a la atención de salud, ésta no es la principal fuerza que determina la salud de las personas, sino que es otro determinante siendo más importantes los factores que permiten a las personas mejorar o mantener su salud, que los servicios a los cuales acceden cuando se enferman. (Hernandez, 2010) Por lo tanto, cabe destacar que la salud más que responsabilidad social es responsabilidad individual.

Es necesario que las políticas y acciones que se adopten en materia de salud, se ocupen de los determinantes sociales de la misma, combatiendo las causas que provocan una mala salud antes de que generen problemas. Esto representa un reto para los responsables en la toma de decisiones, así como para los actores y defensores de la salud pública.

El objetivo de este trabajo es describir los principales determinantes de la salud, su relación con diversos factores biológicos, ambientales, sociales y el impacto que ejercen sobre las condiciones de vida y bienestar de los ciudadanos, que permitan incorporar líneas de acción orientados a conservar la salud, la vida, y los derechos ciudadanos.

Materiales y métodos

La investigación se realizó durante el periodo Mayo-Octubre de 2014, en los barrios periféricos de la ciudad de Jipijapa, Ecuador. Es un estudio descriptivo, observacional. El estudio se realizó mediante una combinación de instrumentos cuantitativo – cualitativo. El instrumento cuantitativo fue para la aplicación de encuestas a los habitantes de los barrios, en instrumento cualitativo se aplicó a grupos focales, mediante la observación participativa, entrevista en profundidad. Se elaboró un instrumento de recolección de datos previamente validado. Procesamiento de tabulación, análisis y resultados para obtener los principales determinantes sociales y factores

impactantes en la salud del grupo de estudio, en base a ellos incorporar capacidades y acceso a las oportunidades de desarrollo, bienestar y derecho ciudadano.

Resultados

La aplicación de los instrumentos del diagnóstico investigativo permitió obtener información de los determinantes sociales de la salud en los barrios periféricos de la ciudad de Jipijapa, se observó la falta de servicios básicos; agua potable las 24 horas del día, alcantarillado colapsados en unos lugares y ausente en otros, ausencia de locales escolares, contaminación del ambiente por la quema de basuras a falta del frecuente recorrido del carro recolector, signos de pobreza reflejada en su gente, en su modo de vida, viviendas deterioradas, hacinamiento, alimentación basada en carbohidratos, hábitos de fumar y adicción a las drogas en la población joven.

En respuesta a la creciente preocupación suscitada por esas inequidades persistentes, reflejadas en las condiciones de vida de los semejantes, no es sorprendente tener que presentar que en la ciudad de Jipijapa, sus barrios periféricos no han avanzado en su desarrollo y bienestar, siguen sin alcanzar y gozar de ese derecho universal que le confiere la Carta Magna, es de notoriedad que en 194 años de vida política, los diversos problemas hidrosanitarios son agravantes, con el pasar del tiempo han disminuido, pero no han desaparecido.

Es un tanto complejo hablar del tema ante la demostración de un nivel de vida bajo, el empleo y las condiciones de trabajo y precariedad laboral que percibe el trabajador con trabajos temporales, sin contrato, a tiempo parcial, estas condiciones laborales afectan la salud y la equidad sanitaria. Las malas condiciones de trabajo pueden hacer que el individuo se vea expuesto a riesgos físicos, mentales y sociales para la salud. El estrés laboral está relacionado con el 50% de cardiopatías coronarias, los trabajos con nivel de exigencia elevado, la falta de control y el hecho de que el esfuerzo realizado no se vea recompensado son factores que desencadenan problemas de salud. (Salud, 2011)

Las instituciones públicas cuentan con programas de salud dirigidos a la sociedad, plantean diferentes soluciones al tema determinantes sociales que son utilizados a favor de ellos, sin embargo los diversos problemas que aquejan a los barrios periféricos de la ciudad, se remontan varias décadas atrás; con el pasar de los años han disminuido pero no han desaparecido.

Generalmente la búsqueda está en mejorar el nivel de salud de las familias, por lo que se necesita conocer los principios y métodos de la epidemiología, el conocimiento de los factores de riesgo que faciliten una base para los programas preventivos.

.Los factores biológicos son inherentes a la fisiología del organismo y menos susceptibles de modificación que los demás factores. Existen causas capaces de originar enfermedad de tipo exógenas como las infecciones y las enfermedades parasitarias y endógenas que pueden aparecer por disfunción de un órgano ejemplo: del páncreas en diabetes mellitus, por una reacción anormal como ocurre en la cirrosis hepática o por un trastorno metabólico y funcional de las células como las neoplasias. (OMS c. , 2011)

Desde el punto de vista médico-biológico, las enfermedades se pueden clasificar según la localización (hueso, corazón, hígado), historia natural (aguda o crónica), curso (progresivo o intermitente) o con otros criterios. Según la causa procede históricamente del estudio de las enfermedades infecciosas las cuales están entre las primeras enfermedades incluyen: neumonía, cólera, blenorragia producidas por bacterias; viruela, sarampión y hepatitis causadas por virus. (Alvarado, 2009)

Sin embargo, cuando se identifica el agente causal, la infección no es la única parte importante del proceso de la enfermedad juega papel importante el estado del sistema inmune y el estado de salud en general. En las enfermedades denominadas autoinmunes, el sistema inmune actúa contra los tejidos normales del organismo destruyendo su funcionamiento uniforme.

Las enfermedades de trastornos mentales, han suscitado la idea que éstos no pueden ser parte del cerebro. (Alvarado, 2009)

Los factores ambientales afectan al entorno del hombre influyen decisivamente en su salud, no sólo el ambiente natural sino también el semis - natural que el hombre ha creado, pueden verse alterados por distintos factores físicos, químicos, biológicos, psicológicos, sociales y culturales, dentro del macro ambiente el abastecimiento del líquido vital es muy preocupante, generalmente son proveídos quincenalmente; particularmente sus habitantes son responsables de la contaminación ambiental por la quema de desechos a cielo abierto, el transporte público no tiene acceso hacia los sectores más alejados; en lo referente al micro ambiente la apariencia de pobreza

extrema la reflejan sus calles sin pavimento, déficit habitacional, casas en mal estado con hacinamiento, falta de trabajo y gran número de desempleados, grado de desarrollo y nivel socio cultural bajo.

Cabe señalar, que cada día es notorio que los comportamientos y estilos de vida condicionan no sólo la salud, sino la situación sanitaria de las poblaciones influyendo notablemente en el binomio salud-enfermedad. En lo referente a atención sanitaria dirigido a grupos sociales amplios, elevan el nivel de salud de la sociedad siempre que sean de calidad, ofrecer cobertura suficiente y accesibilidad desde todos los puntos de vista, sumado los recursos que el gobierno asigna a salud los resultados pueden medirse haciendo uso de indicadores sanitarios con sus recursos humanos y económicos, indicadores de salud como la morbilidad por edad y sexo, tasas de mortalidad, esperanza de vida y libre de discapacidad, indicadores de estilo de vida como alcoholismo, tabaquismo, consumo de drogas, tanto así que el excesivo consumo de alcohol y drogas principalmente marihuana, está cobrando fuerte impacto social en jóvenes estudiantes, ésta conducta se forma por decisiones personales y por influencias del entorno, constituyéndose en un estilo de vida nocivo. Existen conductas que afectan la salud como: malos hábitos dietéticos, sedentarismo y falta de ejercicios físicos, descanso, conductas sexuales irresponsables, abusos de medicinas (automedicación); indicadores medioambientales y sociodemográficos que incluyen datos del crecimiento poblacional, migraciones, envejecimiento y otros.

Uno de los determinantes de la salud, es el propio sistema de salud; plasmada la realidad de la asistencia sanitaria, obliga a la distribución de los recursos equitativamente, pues es un derecho que poseen los seres humanos, y; es función del gobierno a través de la actuación del sector público una participación real en favor de la equidad sanitaria, y permita condiciones de vida en el grado máximo de salud amparado en los objetivos del plan del buen vivir.

Discusión

Los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Los factores que determinan la salud, y; por tanto la enfermedad son muy variados; unos dependen de la persona y otros del medio en el que esa persona está inmersa y se relacionan entre sí. (OMS, Cerrando brechas, 2011).

Los determinantes sociales operan de manera distinta en las diferentes etapas de la vida:

Infancia, adolescencia, adultez, pueden llegar a afectar su salud, así como también la experiencia de vivir en sociedades desiguales, rompen vínculos y redes sociales lo que conlleva un factor más de deterioro para la salud. En cada nivel de la organización social biológica constituye un ecosistema que actúa como un todo y condiciona la situación de salud, no solo el contexto social, sino también el medio ambiente físico interactúa con la biología, tanto así que éste proceso configura los estilos de vida; en otras palabras las desigualdades sociales se convierten en enfermedades y problemas de salud. (OMS, CERRANDO BRECHAS, 2011)

En respuesta a la creciente preocupación sobre éstas persistentes y grandes desigualdades, el estudio realizado en los barrios periféricos de la ciudad de Jipijapa, denota que los determinantes de la salud están enmarcados por factores biológicos en un 68%, ambientales 78% y estilos de vida 78% que afectan a la población. Predomina el factor ambiental derivado de factores físicos como la calidad del agua, aire, suelo en el entorno natural, las amenazas ambientales como la quema de basura tiene altos precios influyentes en la salud afectando al grupo más vulnerable, la niñez.

El equilibrio y la salud está relacionado con los humanos y la fuerza de la naturaleza, los desequilibrios pueden variar si en la vivencia de la realidad intervienen muchos elementos, afectando los diferentes ámbitos de la vida como el estado de salud – enfermedad, y; es nuestra población económicamente activa afectada con enfermedades crónico degenerativas en un considerable porcentaje 28%.

También es cierto, que lo que se distribuye de manera desigual son los hábitos de vida y que son más prevalentes a medida que decrece el estatus socioeconómico, evidenciando que las personas más pobres asumen conductas de riesgo para su salud en mayor proporción que las de estratos superiores. Los hábitos de vida no saludable, como la mala calidad de dieta, fumar, el sedentarismo explican menos del 50% de las diferencias entre estratos por lo tanto debe haber factores que inducen una susceptibilidad más general a las enfermedades. Los entornos familiares permiten y respaldan las elecciones de estilos de vida dañinos a la salud, lo correcto sería que los estilos de vida se constituyan en influencias claves saludables en el fomento de la salud.

Mejorar la salud de nuestros habitantes es una actividad compartida requiere el desarrollo de políticas públicas saludables para la colectividad que reúnan condiciones básicas de vida que garanticen desarrollo social y económico como influencias claves: la producción, la riqueza equitativa, la seguridad, las buenas relaciones que proporcionen una sociedad de apoyo que reduzcan los riesgos potenciales de la salud. Que interesante hubiera sido tener estudios referentes para su relación y aportación en éste ámbito de mejoramiento.

Es injusto que haya diferencias sistemáticas en el estado de salud cuando estas pueden evitarse con medidas razonables. Eso es lo que se denomina inequidad sanitaria y que nos afecta a todos en todas las sociedades. (informe estadístico sobre salud OMS, 2011).

Conclusiones

Dentro de los determinantes sociales los factores biológicos causan daños a la salud relacionados con enfermedades crónico degenerativas en los adultos y en los niños con EDA e IRA. Las infecciones y las enfermedades oportunistas derivadas de los factores biológicos representan una amenaza en la colectividad, se evidencian cifras representativas, los más vulnerables son los niños con 28%, adultos 26%, ancianos 24%, refleja que mayormente existe una población con alto índice de enfermedades.

En cuanto a factores ambientales se refiere, el mismo hombre se delega la responsabilidad y la actitud de contaminación del ambiente, dentro de éste círculo los ancianos representan el 44% mayormente responsables en la contaminación ambiental, adultos 26%, niños 12%, sumado la falta de servicios básicos como agua potable, red sanitaria, calles sin pavimento, déficit habitacional, desempleo y otros, las posibilidades de mejorar las condiciones de salud son escasas, nuestra gente está ávida de cultura, pues desconocen los factores que atentan y causan daños a la salud. Contradictorio a esto, el grado de asimilación y comprensión sobre factores ambientales se puede considerar que está dentro de un rango aceptable, permite desarrollar actividad y vida con las dificultades mencionadas.

En los estilos de vida, cada individuo relacionado con hábitos y costumbres inadecuados, inducen conductas de riesgo y atentan contra el bienestar y el buen vivir. Ciertamente las costumbres y hábitos sin lugar a duda son variables en cada familia y de ello depende las condiciones de salud –

enfermedad, en tanto en cuanto es necesario concienciar a los ciudadanos, que su estilo de vida es el mayor exponente que denota la decadencia, denigración y causa directa del deterioro de la condición de salud, y; claro está que la protección de la salud depende de la capacidad de la sociedad para mejorar la interacción entre la actividad humana y el ambiente físico, químico y biológico, esto debe hacerse de manera que se promocióne la salud y que mejorarla es una actividad compartida que requiere el desarrollo de políticas saludables para beneficiar a la comunidad con una equidad sanitaria y sólo es posible a través de procesos democráticos para alcanzar la salud y los derechos ciudadanos.

Bibliografía

1. Alvarado, E. (2009). Determinantes sociales. *Biomedica*, 26(1).
2. Arrivillaga, M. (2009). determinantes sociales. *panamericana de la salud*, 502.
3. Baque, L. C. (2009). Determinantes Salud. *Rev Panam Salud Publica*, 26(6).
4. Correa, L. (2009). Detrminantes de salud. *Rev Panamericana de la salud*, 26(6).
5. Hernandez M, t. (2010). acciones sobre determinantes sociales de salud en venezuela. 10.
6. Hernandez, T. (2010). Acciones sobre los determinantes sociales en venezuela. *Rev Cub Salud Publica*, 36(4).
7. <http://rua.ua.es/dspace/bitsrean>. (s.f.). Determinantes sociales más allá de los factores de riesgo.
8. <http://whqlibdoc>, w. (2009). los determinantes sociales mas alla de los factores de riesgo. *javeriana*, 09.
9. informe estadistico sobre salud OMS. (2011). *Gerence polit*, 11.
10. OMS. (2011). Cerrando brechas. *OMS*, 113.
11. OMS. (2011). CERRANDO BRECHAS. *OMS*, OMS112.
12. OMS. (2011). CERRANDO LA BRECHA. *OMS*, OMS111.
13. OMS, c. (2011). DETRNINANTES SOCIALES DE LA SALUD.
14. Salud, c. o. (2011). determinantes sociales en salud.
15. Zambrano, S. R. (2014). Pedagogía del Cuidado. *Sinapsis*, 64.