



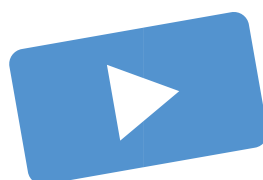
2 al 30 de mayo de 2023

*"POR UNA MEDICINA FAMILIAR DE AVANZADA Y DE EXCELENCIA"*

# CURSO

**Determinación social en la salud del adulto mayor.**

**Profesores: M. Sc. Mayra Cristina Quiñones Rodríguez. M. Sc. Emilio Manuel Delgado Martínez. Dra. Dania Margarita Quiñones Rodríguez.**



### **Profesores:**

**Mayra Cristina Quiñones Rodríguez. Master en APS. Especialista de Primer y Segundo Grado en MGI. Profesora Consultante. PROSALUD. Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Cuba.**

**Emilio Manuel Delgado Martínez. Master en Longevidad Satisfactoria. Especialista de Primer y Segundo Grado en Ortopedia y Traumatología. Especialista de primer grado en organización y administración de salud. Profesor Consultante. Hospital Antonio Luaces Iraola. Ciego de Ávila. Cuba.**

**Dania Margarita Quiñones Rodríguez. Maestrante en Salud Pública. Especialista de Primer y Segundo Grado en MGI. Profesora Auxiliar. Médico en consultorio de la Policlínica Pity Fajardo. Las Tunas. Cuba.**

**CURSO: Determinación social en la salud del adulto mayor.**

### **Temáticas a tratar:**

- 1.** Antecedentes y conceptualización.
- 2.** Modelos que han abordado la temática.
- 3.** Diferencias entre el paradigma dominante (campos de salud) y los determinantes sociales de salud.
- 4.** Determinación social de la salud en el adulto mayor y equidad.
- 5.** Pautas para la intervención de los DSS en los adultos mayores.
- 6.** Principales experiencias avileñas.

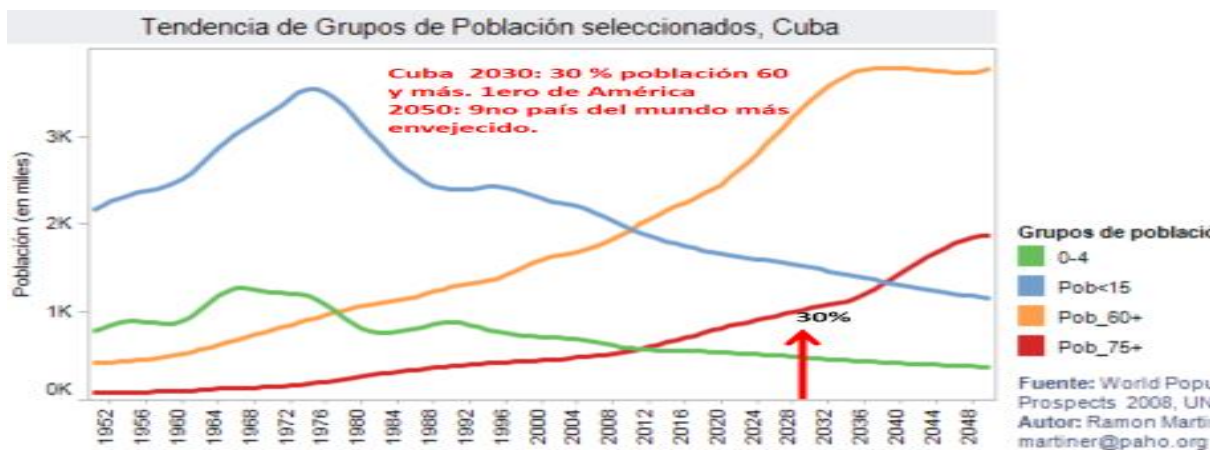
## Resumen

Se realiza el curso de determinación social en la salud del adulto mayor, con el objetivo de actualizar a los profesionales de la salud y otros profesionales de sectores que conforman la vida pública, dada la importancia que reviste en el momento actual el envejecimiento poblacional y la necesidad de empoderarse. Los determinantes sociales hoy son responsables del 80 por ciento de los problemas de salud que se presentan en cualquier edad, pero por la vulnerabilidad de los gerontes reviste una importancia capital ya que, aunque existen logros, las necesidades y demandas actuales de ese grupo poblacional hace que las respuestas tradicionales resulten ya insuficientes. La vida y la vejez no solo tienen que tener sentido, sino también significado. No solo tiene que ser valiosas para quienes la disfrutan, la sociedad tiene que expresar en medidas económicas, sociales y políticas concretas, el valor que tiene para ella la vida de esos seres humanos.

Palabras Claves: DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD, DETERMINACIÓN DE SALUD, ADULTO MAYOR

Entre el 2010 y el 2050, la población adulta mayor en el mundo se estará duplicando, de 349 a 613 millones, y el número de personas mayores dependientes casi se triplicará, de 101 a 277 millones:

**En 2050, el 80% de las personas mayores vivirá en países de ingresos bajos y medianos**





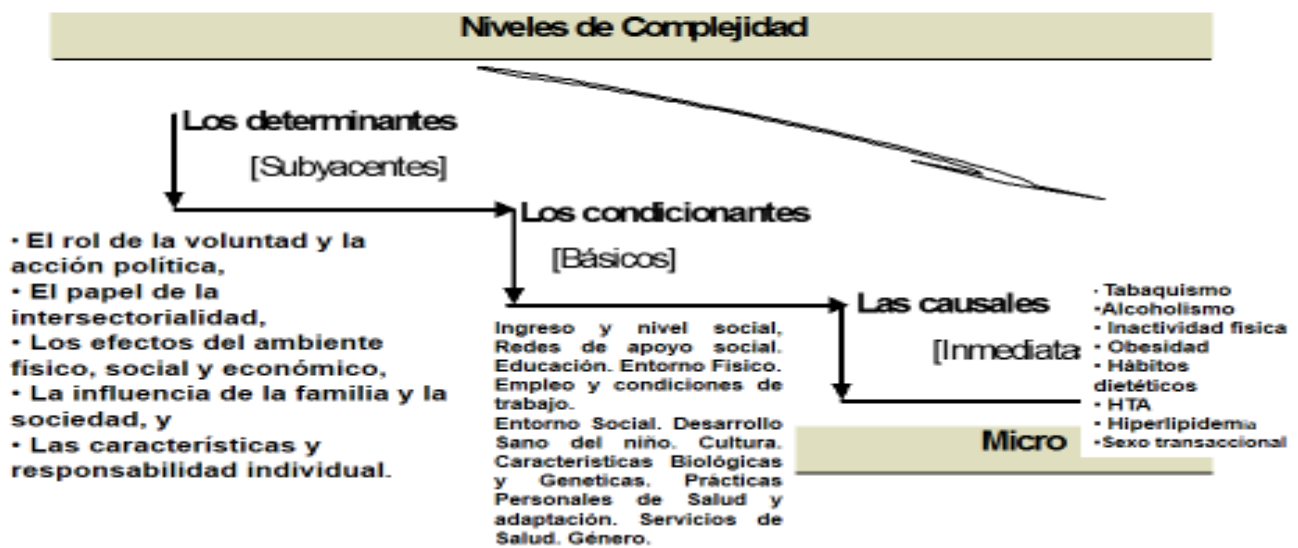
## Paradigma DOMINANTE también aplicado al adulto mayor



Pero realmente ¿son estos porcentajes los que explican las inequidades en la salud del adulto mayor? ¿Dónde quedan los determinantes sociales responsables del 80 por ciento de los problemas de salud

# Diferencias entre el paradigma dominante y DSS, NIVELES DE COMPLEJIDAD

## Determinantes Sociales



El concepto de DSS enfoca la mirada sobre el modo en que las formas de vida social abren o cierran oportunidades para desarrollar el potencial de salud de las personas a lo largo su ciclo de vida.

- Plantea que
  - las oportunidades para tener salud son diferenciales
  - dependen de la manera como se estructura y funciona la sociedad, en relación al poder y privilegio
  - estas oportunidades diferenciales según el grupo social, generacional, étnico o de género, y son evitables.



## Efectos de crisis y reforma económicas para los adultos mayores en la actualidad.

- Deterioro de la calidad de vida de la población adulta mayor.
- Re estratificación social y diferenciación socioeconómica (salario mínimo de 1105).
- Producción / reproducción brechas de equidad.
- Incremento de pobreza y vulnerabilidad.
- Ampliación gradual del sistema tributario.
- Reducción de gastos sociales / garantía servicios sociales.
- Eliminación gradual de subsidios excesivos.
- Disminución financiamiento estatal a seguridad social.
- Brechas de equidad entre grupos sociales, territorios y áreas diversas.
- Formas de gestiones no estatales con precios sin topar (oferta y demanda), que hace inasequible a alimentos de la canasta no normada por los adultos mayores.
- Incremento de salario nominal promedio, **bajo poder adquisitivo.**
- Diversificación de fuentes de ingresos: **ingresos en SNE triplican salario promedio del SE.**

- Importancia del acceso a **MLC**.
- Distribución mercantil de mayor cantidad de productos básicos en MIPYMES.
- Reducción de beneficiarios de asistencia social: brechas de equidad según ingresos.
- No se oferta calzado y vestimentas adecuadas a este grupo de edad.
- No se priorizan en ninguno de los servicios. (bodegas, bancos, transportes consultas del EBS, ni en proyección comunitaria farmacias, etc.)

## ¿Reemergencia de la Desventaja social como fenómeno en los adultos mayores?

# SI Pero con

**Características *sui generis*:**

**Universalidad del acceso** a servicios básicos: **alta cobertura con problemas de calidad en todos los servicios.**



## **PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR**

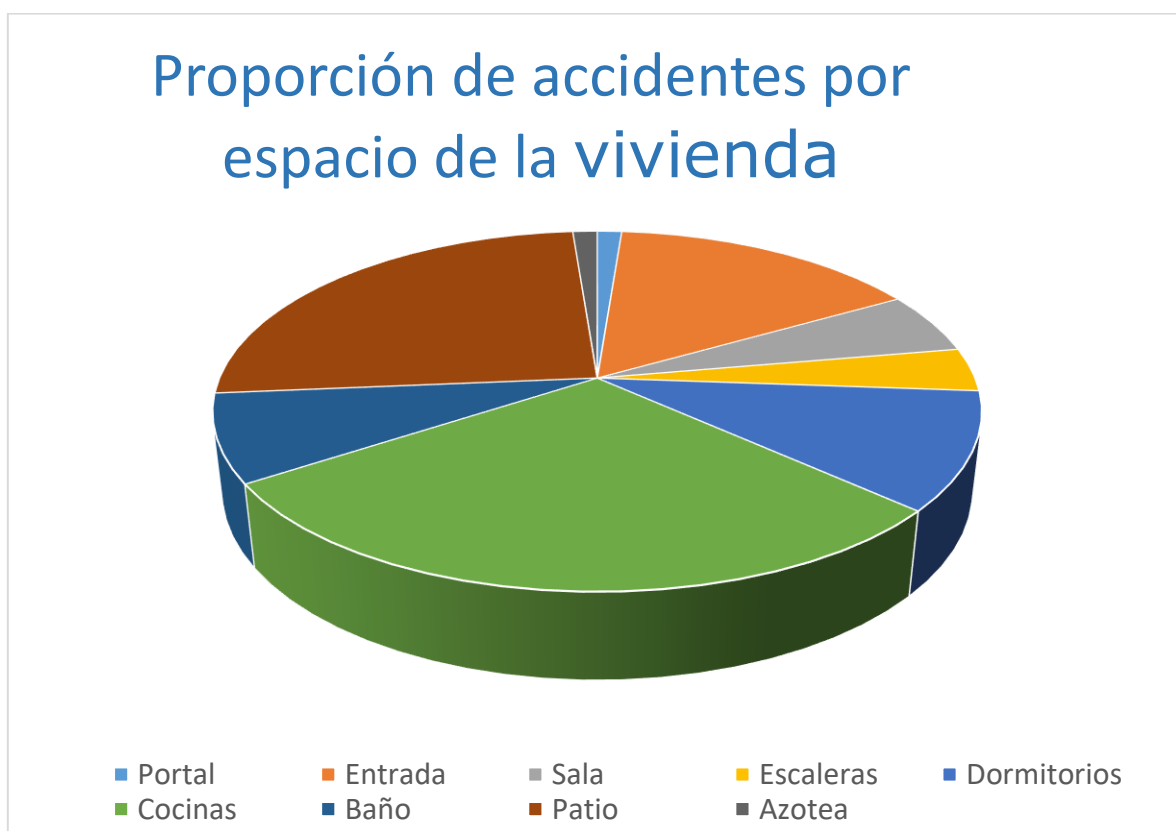
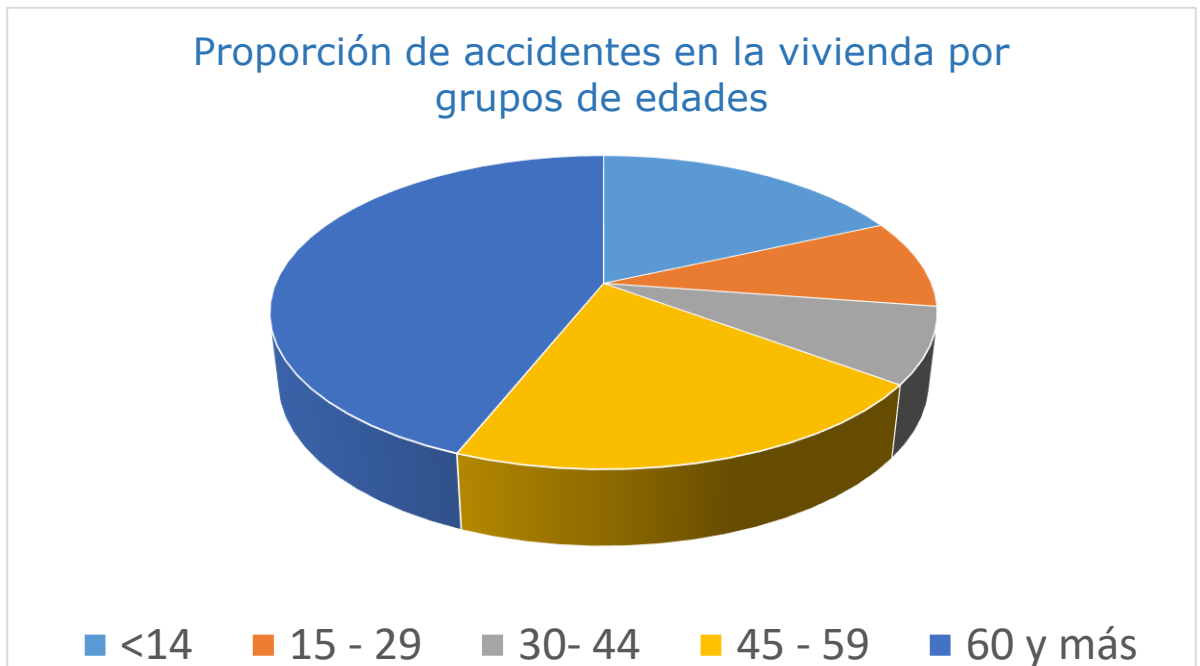
Sub programa de atención comunitaria  
Subprograma de atención institucional  
Sub programa de atención hospitalaria

**Población Objetivo:** la de 60 años y más

**Cobertura:** 100 % de la población adulta mayor **899  
677 (20,8%)**

**Presupuesto:** 100 % estatal

## EJ: Determinación estructural y problemas de salud.



## EJ: Determinación intermedia

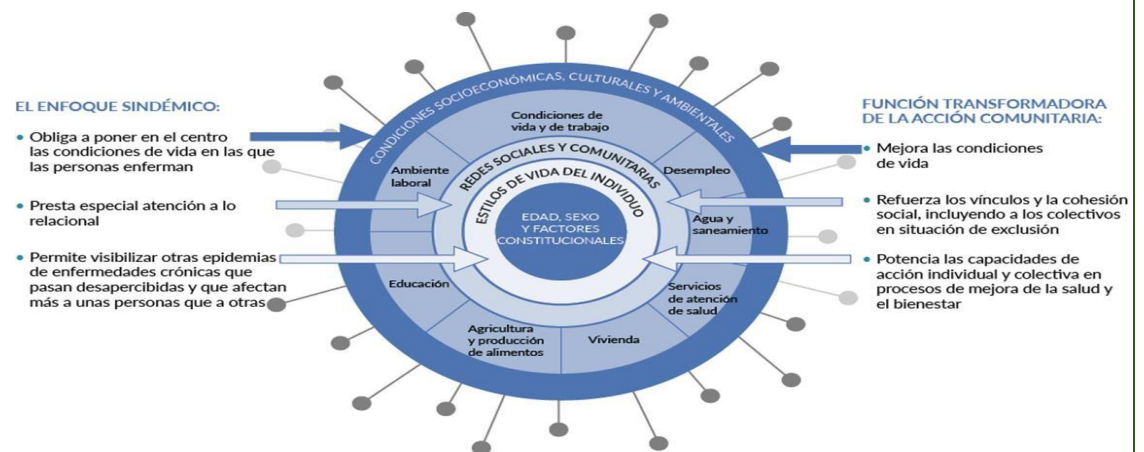


**Se necesitarán más servicios geriátricos que pediátricos.  
No existe la especialización en enfermería geriátrica**

## ¿Se puede hablar del termino SINDEMIA para el adulto mayor?

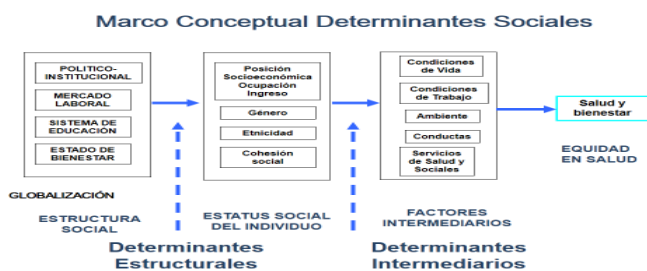
SI

Una Sindemia no es más que la interacción de dos o más epidemias, entonces tendríamos un adulto mayor + ENTs + las circunstancias sociales, políticas, económicas de este contingente poblacional en un periodo y lugar determinado.



## Determinantes sociales

- Apunta a gestionar los factores sociales que inciden en la desigualdad
- No tiende a transformar sino a manejar las relaciones de poder
- Las condiciones de vida se entienden como factores de riesgo sin historia, cuya relación con el individuo está dada por la probabilidad, en un lugar y tiempo definido



## Determinación social en el adulto mayor

- Los aspectos biológicos están englobados en los procesos de producción y reproducción social.
- Las personas no están expuestas a un medio ambiente externo ni reciben los efectos de factores de riesgo del ambiente.
- **Las personas están sometidas a los modos y condiciones de vida impuestos por un todo social, por las relaciones de poder y exalta las dinámicas de acumulación de capital como esenciales para entender la determinación social del proceso salud enfermedad**

# Pautas para intervenir en los **DSS** en los adultos MAYORES

“La salud es un resultado de todas las políticas”:  
Ban Ki Moon

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE



Salud en  
todas las  
políticas

- Esbozada desde 2006



Políticas  
Públicas  
Saludables

- Explícita desde la Carta de Ottawa de PS(1986)

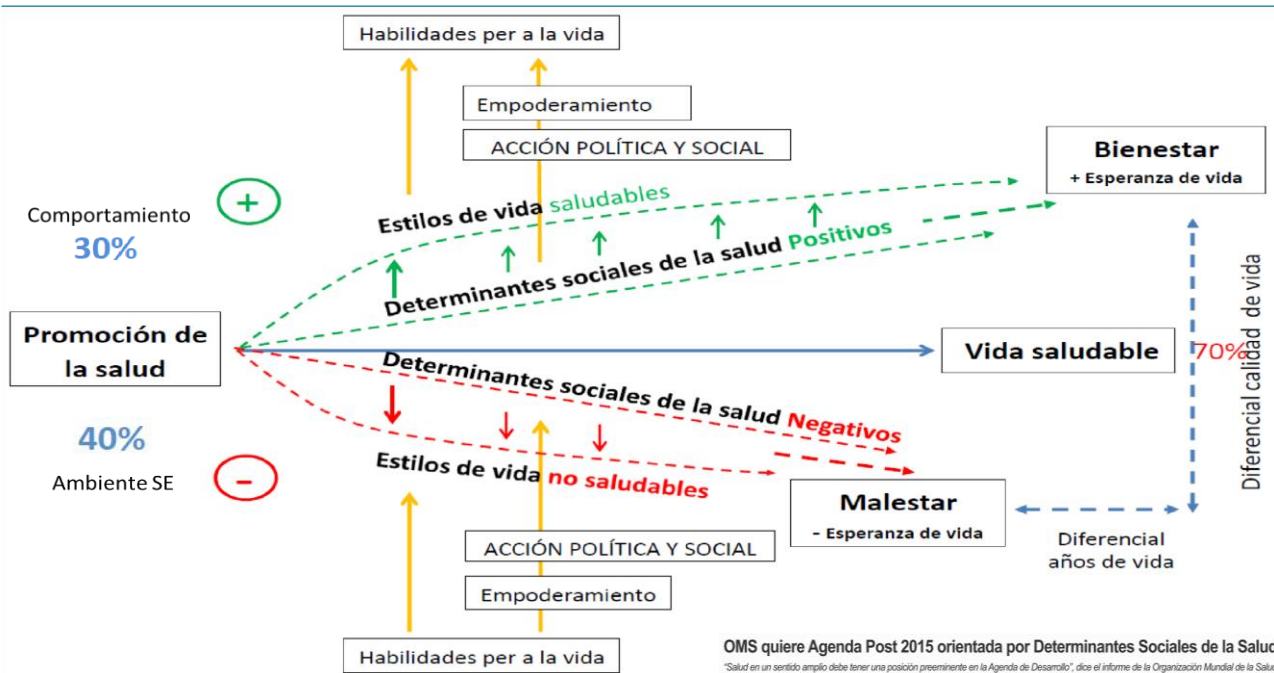
Acción  
Intersectorial

- Esbozada desde la Declaración de Alma-Ata (1978)





## Más del 80% de los DSS presentes en el adulto mayor están fuera del SNS



## GOBERNANZA

### ¿Qué hacer desde los consejos locales de salud?

Reforzar la buena gobernanza

- Compromiso político
- Medidas legislativas
- Creación de estructuras y mecanismos que propicien la equidad para los adultos mayores



GOBERNANZA

Reforzar los conocimientos  
sobre la salud

- Como determinante esencial de la salud
- Empoderamiento de las personas y niveles de conocimiento
- Conocimientos en los directivos y otros sectores sociales



ALFABETIZACIÓN



ALFABETIZACIÓN



ENTORNO SALUDABLE



ENTORNO SALUDABLE



MOBILIARIO FLEXIBLE Y MULTIFUNCIONAL



ACCESIBILIDAD



## PARTICIPACION SOCIAL Y COMUNITARIA



## CONSIDERACIONES FINALES DEL CURSO

- Existen evidentes logros, pero las necesidades y demandas actuales de ese grupo poblacional hace que las respuestas tradicionales resulten ya insuficientes.
- La vida y la vejez no solo tienen que tener sentido, sino también significado. No solo tiene que ser valiosas para quienes la disfrutan, la sociedad tiene que expresar en medidas económicas, sociales y políticas concretas, el valor que tiene para ella la vida de esos seres humanos.

## Bibliografía

1. Organización de Naciones Unidas. Derechos Humanos. Derechos económicos, sociales y culturales: para la vida digna. [Internet] [Consultado: 2020 jul. 10] Disponible en: <https://www.hchr.org.co/index.php/publicaciones/category/43-derechos-economicos-sociales-y-culturales>
2. Rodríguez Corredor ZA, Los determinantes sociales y su importancia para los profesionales de la salud (Generación de contenidos impresos N.º 17). N.º 17, octubre de 2020. Bogotá: Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia. doi: <https://doi.org/10.16925/gcnc.15>
3. Ministerio de Salud y Protección Social. Estrategia de Entorno Hogar Saludable. Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social; 2018.
4. Organización Mundial de la Salud. Salud en las Américas. Determinantes sociales de la salud en la región de las Américas. [Internet] [Consultado: 2020 jul. 15]. Disponible en: [https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post\\_type=post\\_t\\_es&p=310&lang=es](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_type=post_t_es&p=310&lang=es)
5. Fuentes, M, González Block Miguel Ángel: La importancia de los determinantes sociales de la salud en las políticas públicas. DR © Instituto Nacional de Salud Pública. Universidad 655Colonia Santa María Ahuacatitlán62100 Cuernavaca, Morelos, México. ISBN 978-607-511-081-3
6. Mario Alberto De La Guardia Gutiérrez MA, Ruvalcaba Ledezma JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. ONNPR vol.5 no.1 Madrid ene. 2020 Epub 29-Jun-2020<http://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>
7. Vinces-Centeno,MR, Campos-Vera, MC Determinantes sociales de la salud. Políticas Públicas. Vol. 5, núm. 1, Especial noviembre 2019, pp.477-508 Marco Raúl Vinces Centeno, Nelson Alfredo Campos Vera. Dom. Cien., ISSN: 2477-8818 Vol. 5, núm. 4, Especial noviembre 2019, pp. 477-508

## II Jornada de Medicina Familiar en Ciego de Ávila.

MEFAVILA. MAYO/2023

Curso: **Determinación social en la salud del adulto mayor.**

La siguiente selección de preguntas constituye el cuestionario final del curso:

Su objetivo fundamental es comprobar los conocimientos adquiridos durante el transcurso del mismo y de cierta forma, concluir con los aspectos más esenciales abordados en el mismo. Esperamos que dicho curso haya sido de su agrado.

**Nombre y apellidos:**

**Carnet de Identidad:**

**Provincia:**

**Institución:**

**Correo:**

**Teléfono:**

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EJ: X

1(nada)	2 poco)	3( mucho) X
---------	---------	----------------

1. ¿Cómo determina en la salud de las personas adultas mayores las características geográficas de la comunidad donde vive?

1(nada)	2( poco)	3( mucho)	Puede argumentar
---------	----------	-----------	------------------

2. ¿Cómo determina en la salud de las personas adultas mayores el color de la piel que tienen?

1(nada)	2( poco)	3( mucho)	Puede argumentar
---------	----------	-----------	------------------

3. ¿Cómo determina en la salud de las personas adultas mayores el género a que pertenecen?

1(nada)	2( poco)	3( mucho)	Puede argumentar
---------	----------	-----------	------------------

3. ¿Cómo determina en la salud de las personas adultas mayores donde vive el funcionamiento del CLS (consejo local de salud), se discuten los problemas de salud relacionados al adulto mayor, se dan soluciones colegiadas con los sectores de la vida pública, se incentiva la participación comunitaria?

1(nada)	2( poco)	3 (mucho)	Puede argumentar
---------	----------	-----------	------------------

4. ¿Cómo determina en la salud de las personas adultas mayores el salario que devenga (satisface necesidades generales y básicas)

1(nada)	2( poco)	3( mucho)	Puede argumentar
---------	----------	-----------	------------------

5. ¿Cómo determina en la salud de las personas adultas mayores el lugar donde viven (estado de las calles, aceras, redes de agua, alcantarillado, recogida de basura, alumbrado público y ambiente social)?

1(nada)	2( poco)	3( mucho)	Puede argumentar
---------	----------	-----------	------------------

6. ¿Cómo determina en la salud de las personas adultas mayores la vivienda en que habita (estado de la vivienda, propia o alquilada, cuenta con artículos necesarios)

1(nada)	2( poco)	3( mucho)	Puede argumentar
---------	----------	-----------	------------------

7. ¿Cómo determina en las personas adultas mayores la alimentación que consume diariamente?

1(nada)	2( poco)	3( mucho)	Puede argumentar
---------	----------	-----------	------------------

8. ¿Cómo determina en las personas adultas mayores el transporte? (privado, publico que dan acceso a los principales centros donde satisface las necesidades básicas y generales)

1(nada)	2( poco)	3( mucho)	Puede argumentar
---------	----------	-----------	------------------

9. ¿Cómo determina en las personas adultas mayores alcanzar de educación? (primaria, secundaria, preuniversitarios y universidades)

1(nada)	2( poco)	3( mucho)	Puede argumentar
---------	----------	-----------	------------------

10. ¿Cómo determina en las personas adultas mayores el funcionamiento del consultorio del médico y la enfermera de la familia (horario de apertura, permanencia, estabilidad, dispensarización, resolutiveidad, visitas de terreno, acciones educativas)

1(nada)	2( poco)	3( mucho)	Puede argumentar
---------	----------	-----------	------------------

11. ¿Cómo determina en las personas adultas mayores la presencia del GBT? (clínico, trabajador social, rehabilitador, psicólogo, estomatólogo, vectores)

1(nada)	2( poco)	3( mucho)	Puede argumentar
---------	----------	-----------	------------------

12. ¿Cómo determina en las personas adultas mayores el Policlínico a que pertenece? (horario de apertura, proyección comunitaria, servicios que brinda, resolutiveidad, visitas de terreno, acciones educativas)

1(nada)	2( poco)	3( mucho)	Puede argumentar
---------	----------	-----------	------------------

13. ¿Cómo determina las personas adultas mayores la recreación y la cultura? (existen áreas de recreación, de prácticas de ejercicios físicos, de ventas de bebidas alcohólicas y no alcohólicas, áreas libres de consumo de tabaco)

1(nada)	2( poco)	3( mucho)	Puede argumentar
---------	----------	-----------	------------------

14. ¿Cómo determina las personas adultas mayores la presencia de bodega, panadería, farmacias, gastronomía, MAE (mercado agropecuario estatal), MANE (mercado agropecuario no estatal), CIMEX, CARACOL, TRD, ETECSA en su comunidad?

1(nada)	2( poco)	3( mucho)	Puede argumentar
---------	----------	-----------	------------------

# **CURSO 1**

**Determinación social en la salud del adulto mayor.**

**Profesores: M. Sc. Mayra Cristina Quiñones Rodríguez. M. Sc. Emilio Manuel Delgado Martínez. Dra. Dania Margarita Quiñones Rodríguez.**

*"POR UNA MEDICINA FAMILIAR DE AVANZADA Y DE EXCELENCIA"*