



**Determinantes sociales de salud y enfermedades bucales en una familia disfuncional.**

**Presentación de caso.**

Grissel Mayán Reina <sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0001-8997-7990>

Dayanira Parejo Maden <sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0001-7750-9321>

Ana Doris Soto Cortés <sup>3</sup> <https://orcid.org/0009-0006-5964-3459>

<sup>1</sup> Dra. en estomatología. Especialista de 1er y 2do grado en Periodoncia. Clínica Docente Estomatológica Siboney. Master en Urgencias estomatológicas. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Cuba. Email: [gmayanreina@gmail.com](mailto:gmayanreina@gmail.com)

<sup>2</sup> Dra. en estomatología. Especialista de 1er y 2do grado en EGI. Policlínico Docente Cristóbal Labra. Master en Urgencias estomatológicas. Profesora Auxiliar. Cuba. Email: [deyaparejo@infomed.sdl.cu](mailto:deyaparejo@infomed.sdl.cu)

<sup>3</sup> Dra. en estomatología. Especialista de 1er grado en Prótesis Estomatológicas. Hospital Militar Central Dr Carlos J Finlay. Master en Urgencias estomatológicas. Profesora Asistente. Jefa del Servicio de Prótesis de la Clínica dental. Cuba. Email: [anadorissc@gmail.com](mailto:anadorissc@gmail.com)

\* Autora para la correspondencia: [gmayanreina@gmail.com](mailto:gmayanreina@gmail.com)

**RESUMEN**

**INTRODUCCIÓN.** La salud es un derecho humano fundamental y está muy relacionada con las determinantes sociales de salud. **OBJETIVO.** Exponer en una familia disfuncional las determinantes sociales de salud y la presencia de enfermedades bucales. **PRESENTACIÓN DE CASO. Descripción de la familia.** En la actividad de terreno realizada en una localidad perteneciente a la Clínica Estomatológica Docente de Siboney, se visitó una familia disfuncional, con 5 integrantes, de bajos recursos económicos, con presencia de malos hábitos como tabaquismo, alcoholismo, higiene general y bucal deficientes y dieta rica en carbohidratos. Se añade el bajo nivel educacional y sanitario, la presencia de enfermedades bucales y la no asistencia sistemática de la familia a los servicios de salud. **Discusión.** En nuestro país están bien diseñadas las estrategias para brindar una atención estomatológica integral a la población, sin embargo, no siempre se cumple con lo establecido, ya sea por parte de la población, como de la organización de los servicios de salud. Lo anterior influye notablemente en la incidencia / prevalencia de las enfermedades bucales. **CONCLUSIONES.** Las



familias disfuncionales forman parte de la comunidad, por tanto los estomatólogos, técnicos y/o



licenciados de estomatología deben conocer su situación de salud en interacción con las determinantes sociales de salud y la presencia de enfermedades bucales.

**Palabras clave:** salud, determinantes sociales de salud, enfermedades bucales, familia disfuncional

## I. INTRODUCCIÓN

La situación de salud constituye el conjunto de problemas de salud del individuo, los grupos de poblaciones y las formaciones sociales. Se expresa en sus formas de vida y en sus dimensiones tanto en lo general como es el modo de vida, en lo particular que son condiciones de vida y en lo singular que es el estilo de vida.<sup>1,2</sup>

La salud, desde el punto de vista singular y general, es un estándar, es un medio para la realización personal y colectiva, y en la medida que la sociedad tiene más desarrollo y es capaz de aportar bienes y disfrutar de ellos con mayor homogeneidad, se plantea que la situación de salud mejora.

No ha sido una tarea sencilla dar una definición de Salud, ya que nada es más difícil de conceptualizar que aquello que numéricamente no se puede medir o que desde el punto de vista cualitativo no se puede clasificar. Los conceptos que hasta ahora se manejan no responden adecuadamente a la realidad de salud, en casi todos, por no ser absolutos, falta la visión de aquellos



para quienes se realizan las acciones salubristas, los que debieran poder opinar sobre si se consideran o no saludables.<sup>3</sup>

En el presente trabajo haremos mención a 2 definiciones de Salud expresados en investigaciones realizadas por De La Guardia Gutiérrez y Ruvalcaba Ledezma <sup>1</sup> y Rodríguez Carvajal y Meras Jáuregui:<sup>3</sup>

1. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1948, que la definió como el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente ausencia de enfermedades o afecciones.

2. A criterio de Milton Terris, que la definió como un estado de bienestar físico, mental y social con capacidad de funcionamiento y no solamente ausencia de enfermedades o invalidez.

Las autoras de la actual investigación coincidimos también con los autores <sup>1</sup> cuando plantearon que la Salud, abarca muchos aspectos como son : los subjetivos (bienestar físico, mental y social), los objetivos (capacidad de funcionamiento) y aspectos sociales (adaptación y trabajo socialmente productivo).

Por lo tanto la salud tanto general como bucal es un derecho humano fundamental y está muy relacionada con las determinantes sociales de la salud (DDSS). <sup>1,4,5,6,7</sup>

Las DDSS son circunstancias o condiciones en las que las personas nacen, crecen, trabajan y envejecen, incluyendo el sistema de salud. Las misma son consecuencias de la distribución actual e histórica del dinero, el poder y los recursos, tanto a nivel local como regional y mundial, por lo que dependen directamente de las políticas adoptadas a esos niveles, convirtiéndose en sistemáticos, persistentes y evitables. <sup>1,4,5,6</sup>

El modelo explicativo de Lalonde, mencionado en muchas investigaciones, <sup>1,4,5,6</sup> establece que la salud de una comunidad está condicionada por la interacción de cuatro grupos de factores:

1. El Medio Ambiente: que abarca los factores que afectan al entorno del individuo tanto en su ambiente natural como social y que influyen decisivamente en su salud.

2. Los estilos y hábitos de vida: son los comportamientos y los hábitos de vida que actúan negativamente sobre la salud. Las mismas se forman por decisiones personales y por influencias del entorno y del grupo social.



3. Los servicios de salud: incluyen los centros de salud, los recursos humanos, los medios económicos, los materiales y tecnologías, y estos a su vez están relacionados con la accesibilidad, la eficacia y la efectividad del trabajo del equipo de salud, sus recursos, la buena praxis y la cobertura.

4. La biología humana: es la carga genética y los factores hereditarios, que condicionan la aparición o no de las enfermedades.

Para el abordaje de las enfermedades de forma integral se necesita el estudio de los riesgos, lo cual es importante para la promoción, la prevención, el establecimiento de un diagnóstico certero y un tratamiento adecuado.<sup>6,8</sup>

Al referirnos a las enfermedades bucales sabemos que son un problema de salud a nivel mundial, por su alta prevalencia, demanda pública y fuerte impacto sobre las personas y la sociedad, en términos de dolor, malestar, limitación y discapacidad social y funcional. Así como también por el impacto en la calidad de vida de los individuos y por el costo de su tratamiento.<sup>8,9,10</sup>

En el quehacer diario hemos apreciado, en la consulta estomatológica y en las actividades de terreno realizadas en la comunidad, un incremento de pacientes con enfermedades bucales dígame: la caries dental, las periodontopatías, las maloclusiones y el desdentamiento. No podemos dejar de mencionar las lesiones de la mucosa bucal y Cáncer Bucal y Orofaringeo, que afortunadamente tienen menos incidencia, pero tienen mayor repercusión (negativa) en la vida de los individuos y la familia.

Las enfermedades bucales están estrechamente relacionadas con el modo y estilo de vida no apropiados por parte de la población, como: el consumo de tabaco y alcohol, la higiene bucal deficiente, la dieta cariogénica y la incultura sanitaria. Se añaden la predisposición a enfermedades, la deficiente cobertura de los servicios de salud y los factores ambientales.<sup>5,6,8</sup>

Siguiendo la idea anterior, la familia juega un el papel crucial ya que cada uno de sus integrantes son responsables de su salud y a la vez todos deben y tiene que actuar en consecuencia para lograr el bienestar integral. La familia tiene un valor importante porque promueve el progreso de la sociedad, y se debe estudiar biológica, psicológica, económica, sociológica y legalmente.<sup>11</sup> Una familia con un funcionamiento adecuado puede promover el mantenimiento de estados de salud favorables.<sup>12</sup>



La familia desempeña un papel primordial en tal sentido, pues transmite conocimientos de salud en general y bucal de una generación a otra, por lo que que las actitudes paternas influyen en el comportamiento de las enfermedades bucales en los hijos, fundamentalmente por los valores que le confieren a la salud, con origen en los esquemas culturales y socioeconómicos en los que se desenvuelven las mismas.<sup>13</sup>

Sin embargo una familia disfuncional es aquella que no es capaz de cumplir con los roles y funciones asignadas por la sociedad por lo que no tiene la capacidad de suplir las necesidades básicas físicas y emocionales de los miembros y según estudios debe ser considerada como un factor de riesgo, al propiciar la aparición de enfermedades.<sup>11,12</sup>

Lo anterior nos motivó a realizar este trabajo cuyo objetivo es : Exponer en una familia disfuncional las determinantes sociales de salud y la presencia de enfermedades bucales, por medio de una presentación de caso.

## **II. PRESENTACIÓN DE CASO**

### **Descripción de la familia**

En la actividad de terreno realizada en una localidad perteneciente a la Clínica Estomatológica Docente de Siboney, se visitó una familia de bajos recursos, que la integran 5 personas. La familia habita en una casa en fase constructiva, que presenta solo 2 habitaciones, con deficiente abasto de agua potable y corriente eléctrica. Se pudo evidenciar la presencia de gatos y perros dentro del hogar.

Madre: 32 años de edad, ama de casa, desnutrida, nivel escolaridad primario, fumadora desde la adolescencia (de 1 caja cigarros al día), gusta del café, de alimentos azucarados entre las comidas y en ocasiones ingiere bebidas alcohólicas. Se cepilla los dientes 1 vez al día y en ocasiones se le olvida, pues la salud bucal no constituye una prioridad ni para ella ni su familia. Se aprecian dientes con caries dentales, las encías afectadas y ausencia de varios dientes.

Padre : 45 años de edad, obeso, sin vínculo laboral, dejó los estudios en 10mo grado. Es fumador (más 1 caja cigarros al día), ingiere bebidas alcohólicas y alimentos azucarados.

Se aprecian dientes con caries dentales, las encías afectadas y ausencia de varios dientes Refiere que se cepilla los dientes cuando se acuerda.



Tienen 3 hijos adolescentes de 17, 15 y 12 años, con presencia de caries dentales y las encías afectadas. Todos con higiene bucal deficiente y refieren ingerir alimentos azucarados.

El mayor de los hijos abandonó los estudios tempranamente y ahora está cursando el servicio militar. Los otros niños están institucionalizados y ayudan en las labores hogareñas.

Ambos progenitores refieren que no acuden al servicio estomatológico por falta de tiempo, la situación desfavorable con el transporte y la poca disponibilidad de recursos sanitarios.

Se les explicó la necesidad e importancia de acudir al servicio de estomatología. Se hicieron todas las coordinaciones con el MGI y enfermera de familia, también se buscó el apoyo de las organizaciones de masas y actualmente la familia está recibiendo atención estomatológica general integral.

#### **D i s c u s i ó n**

En la situación expuesta se pudieron apreciar como las determinantes sociales han influido directamente en el estado de salud general y bucal de cada individuo que integra la familia.

Como sostiene Macías, nombrado por Aguirre y Zambrano <sup>11</sup>, la familia es un elemento importante en el desarrollo físico, emocional y social de cada uno de sus integrantes e interviene activamente en el desarrollo de las aptitudes necesarias para formar parte de la sociedad. Sin embargo, actualmente este organismo se ha visto afectado por los diferentes problemas que se pueden producir y que llevan a su disfuncionalidad, de manera que afectan a cada uno de los miembros, como se ve reflejado en la familia analizada.

Lo anterior también está en correspondencia con lo citado por Tirado Otálvaro <sup>14</sup> cuando expresó que un grupo social tiene que ver con las relaciones que se establecen históricamente entre sus miembros, es decir, las formas de reproducción social que lo caracterizan y no la simple suma de sus individuos. El mismo autor <sup>14</sup> menciona a Canguilhem que enfatizó que cada individuo es libre y responsable de las decisiones que tome respecto a su salud individual, incluso si dicha decisión tiene que ver con abusar de su propia salud.

Específicamente las enfermedades bucales diagnosticadas en cada miembro de la familia que se estudia son resultantes de las condiciones específicas relacionadas con el ambiente sicosocial, las respuestas a la exposición a los agentes bacterianos presentes en dieta rica en carbohidratos, a los



malos hábitos higiénicos bucales, a la poca adquisición de conocimientos sobre problemas de salud tanto general como bucodentales, a la irresponsabilidad individual con su propia salud y la no asistencia sistemática a los servicios de salud.

Gran importancia se le confiere al estilo de vida y los patrones de conducta de cada integrante de la familia que se analiza, que está relacionado con la motivación y tiene un impacto muy fuerte en los individuos. En este caso no se aprecia motivación familiar en lo referente a la salud por lo que no perciben (o no les interesan) los problemas que tienen y por consiguiente no le dan importancia a la necesidad de acudir con regularidad al médico y al estomatólogo. En una investigación<sup>12</sup> se evidenció que la asistencia irregular y el temor a acudir de manera general a las instalaciones sanitarias estaban muy relacionados con presencia de enfermedades bucales.

Sin embargo, la salud no debe abordarse únicamente como un estado personal. Se deben en cuenta diversos factores como: los ambientales, los económicos y los sicosociales, donde juega un rol importante el desarrollo científico-técnico, las instituciones económicas y políticas para desarrollar e implementar correctamente los recursos en el campo de la salud, para adoptar las estrategias necesarias en cada caso y momento.<sup>3,4</sup>

En Cuba, contamos con el Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población.<sup>8</sup> El mismo está garantizado por el Estado y tiene un enfoque clínico-epidemiológico para dar respuesta a las necesidades de los individuos, la familia y la comunidad, junto con el médico y enfermera de la familia y las organizaciones de masas. Tiene como finalidad, agrupar las acciones de salud, fundamentadas en propósitos y objetivos, dirigidas a mantener al hombre sano.

Además, garantiza la sistematización, uniformidad e integralidad en la planificación, organización y control de las acciones de salud bucal y tiene por objeto, incrementar y perfeccionar la atención estomatológica, interrelacionando todos los factores, con el fin de alcanzar mayor eficiencia y grado de satisfacción, en correspondencia con las necesidades de salud de la población.<sup>8</sup>

Estamos de acuerdo con la opinión de Morales et al<sup>9</sup> cuando plantearon la necesidad e importancia de diseñar políticas que promuevan condiciones ambientales para facilitar y fortalecer una cultura de prevención y promoción de la salud (prácticas de autocuidado y estilos de vida), que integren la salud bucal dentro de la salud general para conseguir mejores resultados en todos los grupos de edad, disminuyendo las inequidades en salud.



Al criterio de varios autores <sup>15</sup> la salud oral es una parte integral del bienestar de las personas, familias y comunidades y que la calidad de vida relacionada con la salud oral ha mejorado en los últimos años debido a la contribución de las políticas y programas de salud bucal mediante estrategias sectoriales, intersectoriales y participativas para la promoción de la salud, prevención de enfermedades bucales y tratamiento odontológico, aunque en otro estudio <sup>10</sup> se plantea que en muchos países de América Latina la salud bucodental no es un tema prioritario en salud, lo cual constituye un desafío fundamental para los sistemas de salud.

Cabe resaltar que en nuestro país están bien diseñadas las estrategias para brindar una atención estomatológica integral a la población, sin embargo, no siempre se cumple con lo establecido en el Programa <sup>8</sup>, ya sea por parte de la población, como de la organización de los servicios de salud. En relación a este último punto sabemos que existen dificultades con los insumos, debido fundamentalmente, a la persistencia de un bloqueo injusto e inhumano, sumado a los efectos negativos que sufrieron todos los renglones de la economía cubana después del azote de la pandemia COVID 19.

Coincidimos con Jiménez Franco y Morales Okata <sup>16</sup> es muy importante tener garantizada una correcta cobertura sanitaria para brindar una atención especializada e integral a la población, con mayor enfoque en los grupos etarios de mayor riesgo. Ellos también señalan que es necesario incrementar la cultura y educación sanitaria en los individuos, la familia y comunidad, que favorecerá a una mejor conexión entre la población y el personal sanitario.

Por lo que es importante retomar el trabajo integral intra, multi y transdisciplinario con el objetivo de estudiar y llevar a cabo planes y estrategias de promoción, prevención, diagnóstico precoz, tratamiento y rehabilitación una vez detectados los problemas en las comunidades, donde no podemos obviar (por la importancia que revisten) las determinantes sociales de la salud.

### **III. CONCLUSIONES**

Las familias disfuncionales forman parte de la comunidad, por tanto los estomatólogos, técnicos y/o licenciados de estomatología deben conocer su situación de salud en interacción con las determinantes sociales de salud y la presencia de enfermedades bucales, identificados en el Análisis de Salud de la comunidad, lo que permitirá orientar el trabajo del equipo de salud junto al médico y enfermera de la familia, los cuales junto a las organizaciones de masas trabajarán en la identificación, control y solución de los problemas encontrados.



#### IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- De La Guardia Gutiérrez MA, Ruvalcaba Ledezma JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 [citado 5 julio 2024] ; 5( 1 ): 81-90. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es)
- 2- Sobreviela Juste C, Ripoll Padilla B, Jimenez Carbonell M, Sebastián Gracia P, Sanz García D, Maulin García E. Estilo de vida como determinante de salud. Revista Sanitaria de investigación [Internet]. 2023 [citado 5 de julio 2024]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com./tag/febrero-2023/>
- 3- Rodríguez Carvajal G, Meras Jáuregui RM. Consideraciones sobre el concepto «salud»: Una propuesta cubana. Medicentro Electrónica [Internet]. 2022 [citado 2024 Jul 19] ; 26(1 ): 122-130. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432022000100122&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432022000100122&lng=es)
- 4- Antoñanzas Serrano A, Gimeno Feliu LA. Los determinantes sociales de la salud y su influencia en la incidencia de la COVID-19. Una revisión narrativa. Rev Clin Med Fam [Internet]. 2022 [citado 5 de julio 2024]; 15(1): 12-19. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2022000100004&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2022000100004&lng=es)
- 5- Bobadilla-Godoy D, Castillo-Pino G, Ramírez-Palma S, Araya-Vallespir C, León-Manco R, Del Castillo-López C. Caries dental y determinantes sociales de salud en niños de establecimientos educativos de los distritos de Canchaque y San Miguel de El Faique, provincia de Huancabamba, región de Piura, Perú, 2019. Rev Fac Odontol Univ Antioq. [Internet]. 2021 [citado 5 de julio de 2024];33(1): 56-68. DOI: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.rfo.v33n1a5>
- 6- Torrecilla Venega R, Castro Gutiérrez I. Salud bucal y sus determinantes en adultos mayores del área Centro del municipio Sancti Spiritus. Revista Progaleno [Internet]. 2020 [citado 5 de julio de 2024]; 3(2). Disponible en [https://www.researchgate.net/publication/343136354\\_Salud\\_bucal\\_y\\_sus\\_determinantes\\_enadultos\\_mayores\\_del\\_area\\_Centro\\_del\\_municipio\\_Sancti\\_Spiritus](https://www.researchgate.net/publication/343136354_Salud_bucal_y_sus_determinantes_enadultos_mayores_del_area_Centro_del_municipio_Sancti_Spiritus)
- 7- Mies Vargas C. El género como determinante social de la salud y su impacto en el desarrollo sostenible. Universitas [Internet]. 2022 [citado 30 de julio de 2024];(41):33-7. Disponible en: <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/UNIV/article/view/7412>
- 8- Ministerio de Salud Pública (Cuba). Dirección Nacional de Estomatología. Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población. La Habana: Ciencias Médicas; 2017.
- 9- Morales A, Jara G, Werlinger F, Cabello R, Espinoza I, Giacaman R et al. Sinopsis de la Situación de Salud Oral en Chile - Parte II: Diagnósticos Poblacionales de Salud Oral. Int. j interdiscip.



- dent. [Internet]. 2020 Ago [citado 2024 Jul 19] ; 13( 2 ): 88-94. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2452-55882020000200088&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882020000200088&lng=es)
- 10-Ladera Castañeda MI, Medina Sotelo CG. La salud bucal en América Latina: Una revisión desde las políticas públicas. Salud Cienc. Tecnol [Internet]. 2023 [citado 2024 Jul 19]; 3:340. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/download/340/684/2587>
- 11-Aguirre López ME, Zambrano Acosta JM. Familia disfuncional y el deterioro de la salud psicoemocional. Dom. Cien [Internet]. 2021[citado 10 de sept de 2024]; 7(4):731-745. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/download/2122/448>
- 12-Arias Tornes A, Hierrezuelo Fuentes L, Esteri Smith A. Análisis de la Situación de Salud de 20 familias. Consultorio 17. Policlínico Héroes del Moncada. 2022. Evento Virtual de Salud Familiar Mefagram 2022 [Internet]. 2022 [citado 10 de sept 2024] .Disponible en: <https://mefagram.sld.cu/index.php/jornada/mefagram2022/paper/download/70/20>
- 13-Fleites Did TY, Ruiz Castellanos K, Cárdenas D´Aure L, Gispert Abreu Ed, Blanco Barbeito N. Efectividad de un programa educativo sobre salud bucodental dirigido a familiares de niños en grado preescolar. Medicentro Electrónica [Internet]. 2022 [citado 2024 Sep 14]; 26( 4 ): 835 - 852. Disponible en: <https://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/3320/2989>
- 14-Tirado Otálvaro AF. El concepto de salud y su aproximación desde diferentes disciplinas. Revista Ciencias Biomédicas [Internet]. 2021 [citado 2024 Jul 19]; 10(1), 55-60. Disponible en: <https://revistas.unicartagena.edu.co/index.php/cbiomedicas/article/download/3236/2749/6930>
- 15-Morales A, Hussein N, Polanco J, Jara G, Werlinger F, Cabello R et al. Sinopsis de la Situación de Salud Oral en Chile - Parte III: Encuestas Nacionales de Salud. Int. j interdiscip. dent [Internet]. 2020 [citado 2024 Jul 19] ; 13( 3 ): 140-146. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2452-55882020000300140&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882020000300140&lng=es)
- 16-Jiménez Franco L, Morales Okata M. Demografía y educación como determinantes sociales de salud en Cienfuegos. Arch Univ "Gen Calixto García" [Internet]. 2021[citado 30 de julio de 2024];9(3):464-75. Disponible en: <http://www.revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/773>