

Influencia de los determinantes sociales: Análisis de caso. Monterrey - México.

Rosalva C. Barbosa-Martinez ^{1,2,a}, María Guadalupe Moreno-Monsiváis ^{1,b},
Silvia Guadalupe Soltero-Rivera ^{1,c}.

RESUMEN

Objetivos: analizar los diversos determinantes sociales que impactan en el desarrollo y atención de la enfermedad de un caso. **Material y métodos:** se presenta el caso de una mujer que padece sobrepeso, cáncer de mama y diabetes, quien decide atender sus enfermedades a través de la herbolaria por dificultades económicas y una débil percepción de la importancia de llevar el tratamiento adecuado. **Resultados:** después de analizar el caso se deduce que están influyendo los siguientes determinantes sociales en su estado de salud: educación, clase social, condiciones de género, empleo, red social, curso de vida y la interacción con prestadores de servicios de salud. **Discusión:** la pobreza, la clase social y el nivel de educación comúnmente se convierten en un ciclo repetitivo entre las diversas generaciones e influyen indudablemente en su salud. Cuando el nivel de educación es bajo generalmente se les dificulta tomar consciencia de la gravedad de sus enfermedades, las causas, tratamiento y consecuencias de no llevarlo a cabo. **Conclusiones:** la atención debe ser individualizada y acorde a las necesidades específicas de los usuarios, donde los determinantes sociales juegan un rol fundamental que requiere ser considerado en el plan de cuidados de atención de salud.

PALABRAS CLAVE: Disparidades en atención de salud, equidad en salud, condiciones sociales (DeCs).

Influence of social determinants: Analysis case. Monterrey - Mexico.

SUMMARY

Objectives: to analyze the various social determinants that impact the development and care of the illness of a case. **Material and methods:** the case of a woman who is overweight, breast cancer and diabetes, who decides to attend their illnesses through herbology by economic difficulties and a weak perception of the importance of wearing proper treatment is given. **Results:** after analyzing the case shows that are influencing social determinants in following your health: education, social class, gender conditions, employment, social network, life course and interaction with health care providers. **Discussion:** poverty, social class and level of education often becomes a repetitive cycle between generations and undoubtedly affect their health. When the level of education is low generally find it difficult to become aware of the severity of their disease, the causes, treatment and consequences of not carrying it out. **Conclusions:** attention must be individualized according to the specific needs of users, where social determinants play a key role needs to be considered in the care plan health care.

KEY WORDS: Healthcare disparities, health equity, social conditions (Mesh).

¹ Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León. Nuevo León, México.

² Centro de Investigación y Desarrollo en Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Nuevo León. Nuevo León, México.

^a Master en Ciencias de Enfermería.

^b Doctorado en Filosofía con Especialidad en Administración.

^c Doctorado en Enfermería.

INTRODUCCIÓN

La atención médica es indudablemente muy valiosa para el alivio o control de las enfermedades, sin embargo, es importante que se consideren los diversos determinantes sociales que están presentes en la persona y su entorno, los cuales influyen en el desarrollo y atención de la enfermedad; e incluso tienen mayor influencia que el tratamiento médico recibido. Por tal motivo, a nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece la necesidad de analizar los diversos problemas de salud bajo el enfoque de los determinantes de salud (1-2); los cuales los ha definido como “las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas 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”(3).

En América Latina se reconoce la necesidad de integrar en la práctica profesional éste valioso concepto y se ha establecido que los determinantes sociales de la salud se refieren a todos los factores sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de las personas (4). Los determinantes sociales de la salud influyen indudablemente en atención de cualquier enfermedad, incluyendo las enfermedades crónico-degenerativas, dado que la mayoría de las personas que sufren estas enfermedades viven con las consecuencias propias de la enfermedad por varios años y los miembros de la familia se ven involucrados dentro de la atención y tratamiento. Es decir, la vida de los familiares también se ve alterada cuando un miembro de la familia padece alguna enfermedad crónico-degenerativa. Por ende, los determinantes sociales de la persona enferma y de sus familiares, influyen en el control de la enfermedad.

El objetivo del presente artículo fue analizar los diversos determinantes sociales que impactan en el desarrollo y atención de la enfermedad de un caso; el cual permitirá mostrar la importancia de incluir los determinantes sociales dentro del plan de cuidados de atención de salud.

Presentación del caso (evidencias, diagnósticos).

Refugio, tiene 52 años de edad, es casada y se dedica al hogar, estudió hasta sexto año de primaria, vive en una colonia humilde, tiene siete hijos, todos sus hijos están casados a excepción del hijo menor Luis de 26 años, quien vive con sus padres Refugio y Martin. Los hijos casados sólo estudiaron hasta secundaria, algunos la completaron y otros no, frecuentemente ellos tienen

problemas económicos y acuden con Refugio y Martin para que los apoyen, esto ha generado que Refugio tenga que gastar en ellos el poco dinero que les queda disponible de la quincena pues el sueldo de su esposo es poco más del salario mínimo. Su hijo Luis se gasta con sus amigos el poco dinero que gana y Refugio señala al respecto: “es bueno que mi hijo se distraiga porque de lo contrario se puede deprimir”.

Refugio tiene problema de sobrepeso, hace dos años le diagnosticaron cáncer de mama y fue necesario realizarle una mastectomía radical derecha, no requirió de quimioterapia ni de radioterapia, al preguntarle acerca del tema, ella menciona: “Gracias a Dios que ya me curé porque de lo contrario sería una carga para mis hijas, bueno para Rosa, quién es la única que me apoya (hija más chica), porque los demás tienen problemas con sus hijos y sus esposos por el trabajo, porque son trabajos eventuales y duran poco tiempo y se encuentran desocupados, además la comida tengo que hacerla alcanzar para todos”.

Hace un año le diagnosticaron diabetes a Refugio y le indicaron tratamiento farmacológico, un día estuvo hospitalizada por cuatro días ya que le detectaron glucosa de 600 mg; ella comenta al respecto: “el médico me dijo que de ahora en adelante me van a poner insulina, me dieron tres frascos de insulina y no me dieron jeringas porque no tenían”.

Fue dada de alta con una receta donde le indican que debe ponerse la insulina por la mañana y por la noche, no le explicaron cómo hacerlo. Refugio está muy triste y ha determinado que no se pondrá la insulina porque no mira bien y los números de la jeringa están muy chicos; también refiere “si me pongo la insulina me voy a morir más pronto, así le pasó a mi hermana, tenía azúcar y le indicaron la insulina, quedó ciega, además siempre estuvo muy mal hasta que murió, muy joven y todo por la insulina, si no le han dado eso de seguro todavía estaría viva”. Por lo tanto, ella ha decidido no ponerse la insulina, se tomará las pastillas que le quedan,” sólo me tomaré las pastillas que me quedan y hasta ahí, pues no me va a alcanzar para comprarlas; voy a hacer lo que me recomendó mi comadre Petra, es una hierbita muy buena para aliviar la presión alta, azúcar, colesterol y hasta para curar el cáncer”.

DISCUSIÓN

Después de analizar el caso anterior se puede identificar que están influyendo los siguientes determinantes sociales:

educación, clase social, condiciones de género, empleo, red social, curso de vida y la interacción con prestadores de servicios de salud.

Educación. Se considera que la educación está influyendo en el caso, debido a que Refugio estudió sólo hasta sexto de primaria; este nivel de educación no le permite tomar consciencia de la gravedad de sus enfermedades, las causas de origen, objetivo de tratamiento y consecuencias de no llevarlo a cabo; tal como lo afirma Ramos y Choque al mencionar que “la educación tiene efectos en la salud de las poblaciones de carácter directo, a través del desarrollo de la inteligencia, de las habilidades cognitivas y del incremento de conocimientos, hábitos y aptitudes para solucionar problemas” (5). Por otra parte, la OMS afirma que “las desigualdades más graves observadas en los niveles de educación por ingresos y por residencia urbana frente a residencia rural dan lugar a un ciclo de pobreza que se perpetúa a sí mismo, ya que las familias con menos educación presentan un mayor riesgo de enfermedades” (6). Por lo tanto, la pobreza y el nivel de educación comúnmente se convierten en un ciclo repetitivo entre las diversas generaciones familiares.

Clase social. Se deduce que Refugio y su familia pertenecen a la clase social baja, la cual se caracteriza por tener bajos ingresos económicos, bajo nivel educativo, pocas oportunidades de superación laboral y vivir en zonas humildes. El nivel socioeconómico influye directamente en el nivel de salud; debido a que la pobreza y la mala salud se interrelacionan porque las personas pobres tienden a tener peor salud y la mala salud los hace más pobres al tener que gastar económicamente en su atención y tratamiento (7). Estas condiciones están influyendo en la salud de Refugio, por ejemplo, cuando sus hijos tienen problemas económicos acuden a ella y su esposo para sobresalir de esta situación, lo cual no le permite tener dinero suficiente para comprar su medicamento y atender su enfermedad de manera adecuada.

Condiciones de género. Refugio por ser mujer, siente que tiene la responsabilidad de sacar adelante a sus hijos, además de apoyar a su hijo soltero y a todos sus hijos casados a solventar los gastos económicos; consecuentemente, no le da la importancia necesaria a su salud y no la atiende como se requiere. En la etapa adulta se acrecientan los efectos de la construcción de la identidad femenina, la cual se centra más en la maternidad; por lo tanto existe una mayor necesidad de

cuidar la vida de otros y descuidar la salud de sí misma (8). En las mujeres las principales causas de muerte se dan por enfermedades crónico-degenerativas, sin detección oportuna y tratamiento adecuado, muchas veces derivadas de las condiciones de violencia y sumisión de género.

Empleo. Refugio se dedica al hogar y su esposo Martin tiene un salario mínimo, el cual no le alcanza para todos sus gastos. Sus hijos y sus yernos no tienen un empleo estable ni salario suficiente. Por lo tanto, el empleo afecta a Refugio directamente en su salud, ya que por cuestiones económicas no cuida ni atiende su salud, además de no completar de dinero para comprar el medicamento que requiere.

Red social. Refugio es el soporte de toda su familia y descuida su salud por satisfacer las necesidades de sus hijos y esposo. Se puede deducir que a pesar de que su familia es muy numerosa, realmente cuenta solamente con el apoyo de una hija y de su comadre Doña Petra, quien le ha dado consejos de cómo cuidar sus enfermedades de manera natural. Se ha establecido que las personas con menor apoyo social tienen más posibilidades de experimentar menor bienestar; además de una mayor probabilidad de padecer depresión y discapacidad como consecuencia de enfermedades crónicas (9).

Curso de vida. La salud de Refugio se deteriora progresivamente, además de tener antecedentes de que su hermana murió de Diabetes y no toma las medidas necesarias para evitar que a ella le suceda lo mismo. También ha padecido de Cáncer de mama y actualmente sufre de diabetes, con lo que se deduce que no cuida su salud y ni la atiende como se requiere. Refugio decide solamente tomar un té que le recomendaron y no se administra el medicamento que le recetó el médico. El curso de vida y un servicio de atención de salud fragmentado dentro de un estado de pobreza, tienen grandes efectos negativos en la salud de la persona; quien debe enfrentarse a las consecuencias de la inadecuada atención de su enfermedad (7).

Interacción con los prestadores de servicios de salud. Refugio tiene una inadecuada interacción con los profesionales de salud que la atendieron, debido a que no le explicaron el tratamiento otorgado, su objetivo y la manera correcta de continuar con el tratamiento. Se deduce que es responsabilidad de los prestadores de salud corroborar que el paciente conozca la forma correcta de administrarse la insulina y de identificar las barreras que presenta para no hacerlo; en este caso, Refugio por tener disminución de la vista no puede ver bien los números de la jeringa, tiene una mala creencia de la administración de insulina y no tiene

dinero para comprar el medicamento que requiere; por consecuencia no se administrará el medicamento y su enfermedad no está controlada, predisponiéndola a mayores complicaciones de salud.

Consideraciones finales

Los diversos determinantes sociales de salud influyen de manera positiva o negativa en la aparición y desarrollo de enfermedades, es por ello que deben ser considerados por el personal de salud al momento de estar en contacto con el cliente. La atención debe ser individualizada, es decir, acorde a las necesidades específicas de los usuarios, donde los determinantes sociales juegan un rol fundamental que requiere ser considerado en el plan de cuidados de atención de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Castaño LSA, Stella L. Los determinantes sociales de la Salud, más allá de los factores de riesgo. *Rev Gerenc Polit Salud*. 2009; 8(17): 69-79.
2. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Lograr la equidad en salud: desde las causas iniciales a los resultados justos. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2007. (Citado el 20 de Noviembre de 2015) Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/69671/1/interim_statement_spa.pdf.
3. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la Salud. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. (Citado el 10 de junio de 2016) Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/es.
4. Villar AM. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta Med Peruana*. 2011; 28(4): 237-241.
5. Ramos M, Choque R. La educación como determinante social de la salud en el Perú. Cuadernos de promoción de la salud No. 22. Lima, Perú: Organización Panamericana de la Salud; 2007.
6. Organización Mundial de la Salud. Determinantes e inequidades en salud. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2014 (Citado el 10 de febrero de 2016) Disponible en: http://www.paho.org/SaludenlasAmericas/index.php?id=58&option=com_content.
7. Wagstaff A. Pobreza y desigualdades en el sector de la salud. *Rev Panam Salud Pública*. 2002; 11(5-6):316-326.
8. Zignoni L, Islas EP, Laura A, Zignoni EL. Género y salud: Una introducción para tomadores de decisiones. Ciudad de Mexico: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva; 2005.
9. Wilkinson RG, Marmot MG. Social Determinants of Health: The solid facts. Geneva: World Health Organization; 2003.

Correspondencia:

Rosalva del Carmen Barbosa Martínez
Correo electrónico: rossy_barboza@yahoo.com.mx

Fecha de Recepción: 09 de julio del 2016.

Fecha de aceptación: 02 de noviembre del 2016.