

CONCEPTO DE SALUD

Determinantes de la salud es necesario especificar qué entendemos por salud

A vertical flowchart with four rectangular boxes of different colors (teal, light green, yellow, and orange) connected by downward-pointing arrows. The text in each box is centered and describes the complexity and variability of health determinants.

Ante un concepto complejo, cambiante en el tiempo y lugar, que está influenciado por la interacción de múltiples factores biológicos, económicos, hereditarios, educativos, ambientales, laborales, alimenticios, políticos, sociales, culturales, familiares y personales, entre otros

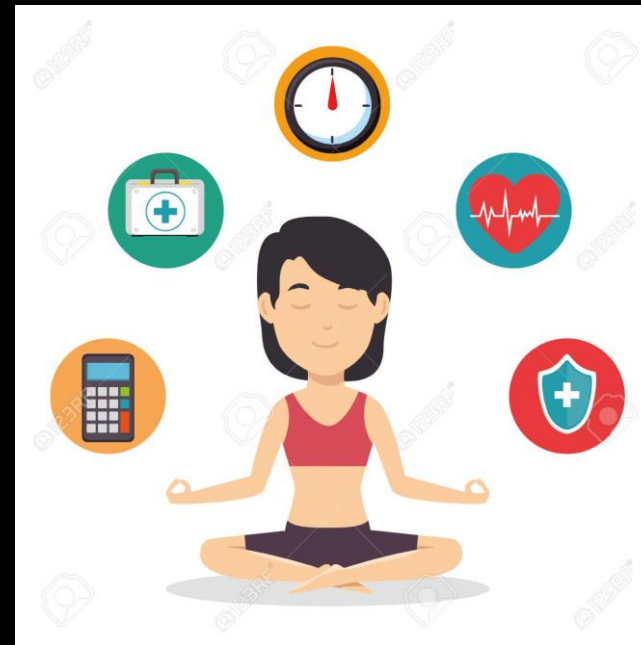
Su significado difiere entre los diferentes grupos sociales e incluso de una persona a otra del mismo grupo social

indicadores del nivel de salud que podríamos denominar objetivos, por cuanto son medidos por personas externas, y otro más subjetivo

la percepción de salud se ha demostrado que es un buen indicador para predecir la morbilidad y mortalidad

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió la salud, en una conferencia que celebró en Nueva York el año 1948

un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades



En 1977 la matizó como «aquello a conseguir para que todos los habitantes puedan trabajar productivamente y participar activamente en la vida social de la comunidad donde viven»



La definición se debe interpretar como una meta que siempre debemos intentar alcanzar y no limitarnos a buscar la ausencia de enfermedad



Milton Terris, en el año 1975, propuso eliminar la palabra «completo» de la definición de la OMS



un estado de bienestar físico, mental y social y la capacidad para funcionar y no meramente la ausencia de enfermedad o incapacidad



Posteriormente, René Dubos, en 1959, la define como el estado de adaptación al medio y la capacidad de funcionar en las mejores condiciones de este medio



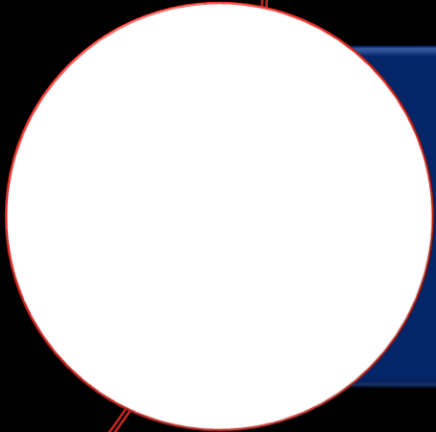
CONCEPTO DE SALUD LABORAL

La salud laboral,
entendida como
sinónimo de
prevención de riesgos
laborales o salud y
seguridad en el trabajo







El año 1950, el Comité mixto de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la OMS definió la salud laboral como



la actividad que tiene como finalidad fomentar y mantener el más alto nivel de bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las profesiones, prevenir todo daño a la salud de éstos por las condiciones de su trabajo, protegerlos en su empleo contra los riesgos para la salud y colocar y mantener al trabajador en un empleo que convenga a sus aptitudes psicológicas y fisiológicas



celebrado en la Escuela de
Salud Pública de Mahón, en el
año 1994, se acordó una
definición más sencilla



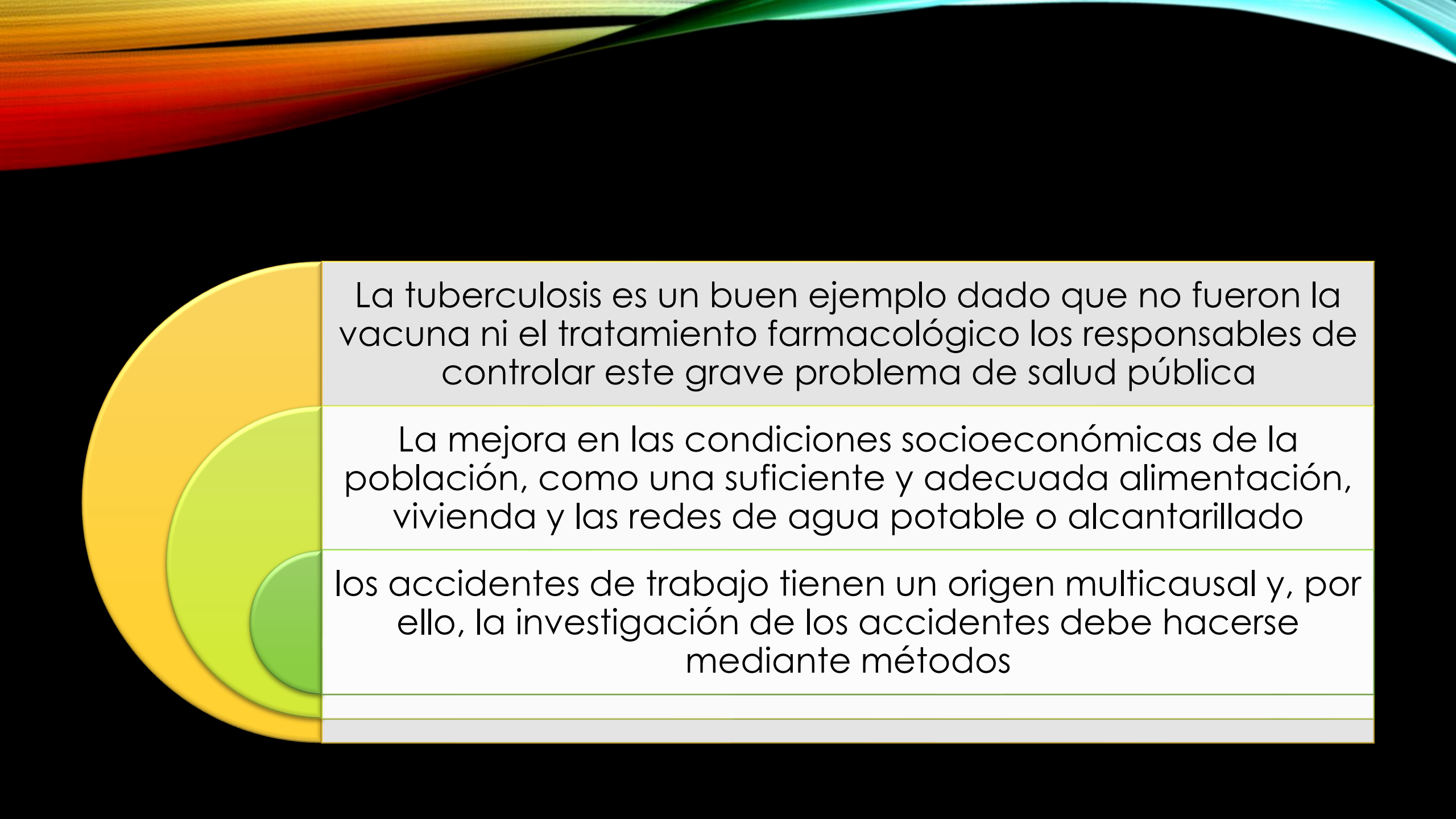
el esfuerzo organizado por la
sociedad para prevenir los
problemas de salud y promover
la salud de los trabajadores

MULTICAUSALIDAD

La etiología de una enfermedad o lesión se complica al haber superado el concepto de que las enfermedades se producen por un único agente o causa, aceptándose el concepto de multicausalidad en el origen de las enfermedades

Ni siquiera en las enfermedades infecciosas, aunque se conozca su agente infeccioso, se deben con exclusividad a dicho agente

Son otros factores como las medidas higiénicas o la alimentación las que junto al agente infeccioso producen la enfermedad



La tuberculosis es un buen ejemplo dado que no fueron la vacuna ni el tratamiento farmacológico los responsables de controlar este grave problema de salud pública

La mejora en las condiciones socioeconómicas de la población, como una suficiente y adecuada alimentación, vivienda y las redes de agua potable o alcantarillado

los accidentes de trabajo tienen un origen multicausal y, por ello, la investigación de los accidentes debe hacerse mediante métodos



Rothman propuso un modelo que describía las causas en términos de causas suficientes y sus causas componentes, ilustrando los principios de la multicausalidad

Cuestiona el significado de causalidad por cuanto se sustenta en las propias observaciones del fenómeno y esto presenta limitaciones

La epidemiología observacional identifica fácilmente los factores causales asociados a los estilos de vida, como la dieta, la obesidad o el consumo de alcohol, pero es necesario verificarlo en el ámbito poblacional, contrastando los contextos históricos y sociales en que se producen



Se define causa suficiente:

como un mecanismo causal completo o conjunto de condiciones mínimas y eventos que inevitablemente dan lugar a una enfermedad

Se criticó que científicos del Instituto Nacional de Seguridad y Salud Laboral de Estados Unidos:

Más del 40% de los cánceres tenían un origen laboral, afirmando que era una sobrestimación

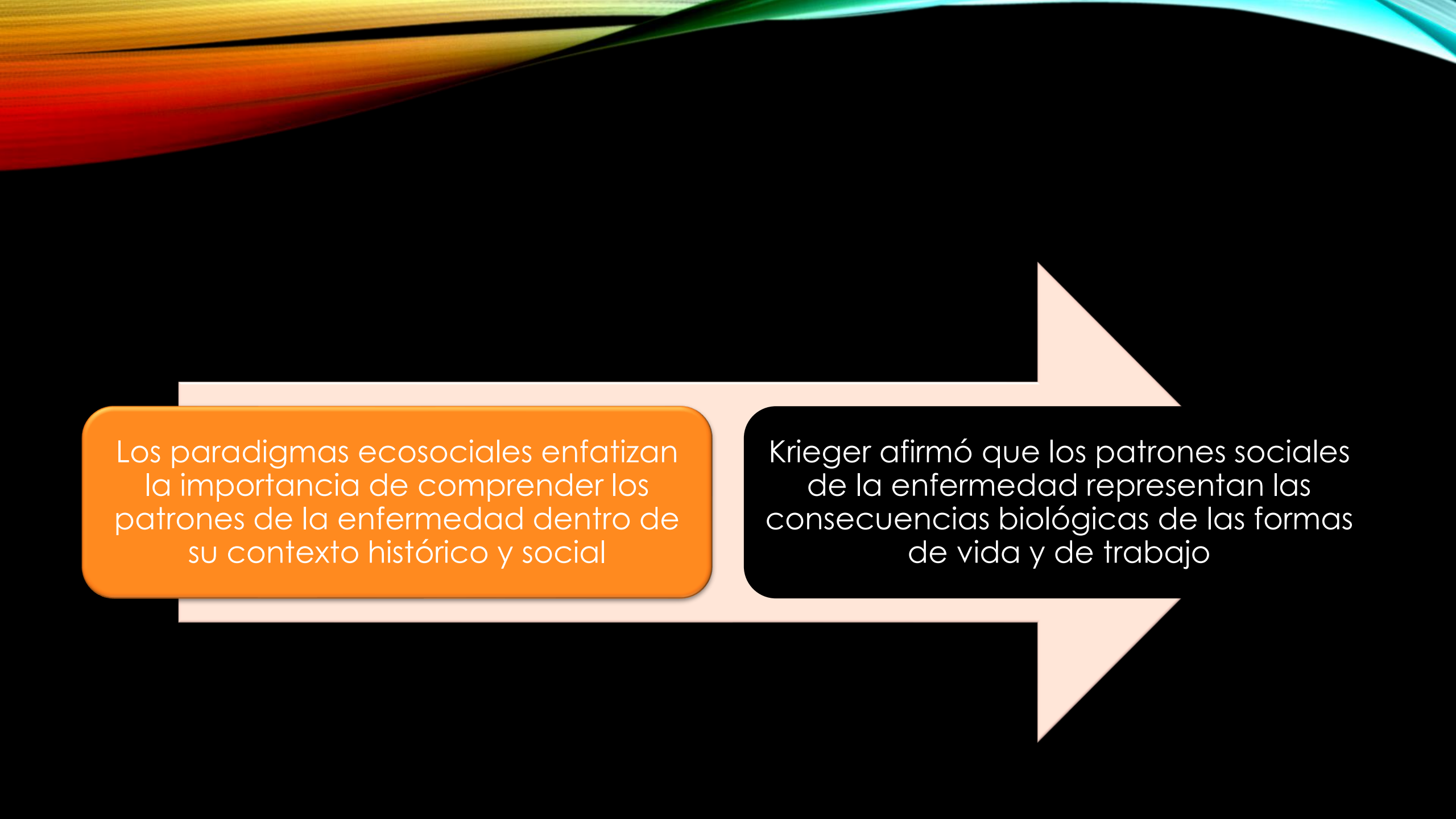
siguiendo el modelo de multicausalidad, una única causa componente que esté presente en todas las causas suficientes de una enfermedad tendría una fracción atribuible del 100%.

Así es comprensible si admitimos que todas las enfermedades tienen causas componentes genéticas y ambientales

Es necesario disponer de un modelo explicativo que posibilite identificar las causas que explican estos fenómenos



A fin de actuar sobre éstas, ya sea previniéndolas, si son factores de riesgo, o promoviendo, si son factores protectores



Los paradigmas ecosociales enfatizan la importancia de comprender los patrones de la enfermedad dentro de su contexto histórico y social

Krieger afirmó que los patrones sociales de la enfermedad representan las consecuencias biológicas de las formas de vida y de trabajo

CRITERIOS DE BRADFORD-HILL

Bradford Hill, en el año 1965, quien plantea unos criterios que nos ayudan a dilucidar si la asociación encontrada podemos catalogarla como causa-efecto



El primer criterio:

la fuerza de asociación

viene a tener en cuenta la frecuencia en la que ambos fenómenos se presentan juntos.

Si vemos que la enfermedad se presenta cinco veces más entre los individuos expuestos a lo que entendemos podría ser el factor determinante y la patología en estudio

(p. ej., riesgo relativo de 5, entre los que trabajan levantando pesos en una empresa y el desarrollo de lumbalgia, comparado con los trabajadores de la misma empresa que no realizan esa actividad)

```
graph TD; A[El segundo criterio] --> B[Consistencia]; B --> C[Si vemos que la asociación se repite en diferentes estudios, por diferentes investigadores, en diferentes circunstancias]; C --> D[siguiendo metodologías distintas y en momentos diferentes, puede hacernos pensar que esa asociación es causa-efecto.];
```

El segundo criterio

Consistencia

Si vemos que la asociación se repite en diferentes estudios, por diferentes investigadores, en diferentes circunstancias

siguiendo metodologías distintas y en momentos diferentes, puede hacernos pensar que esa asociación es causa-efecto.



El tercer criterio:

Especificidad

Si observamos que el efecto sólo se presenta en presencia de dicha exposición pensaremos que dicha relación es causal



El cuarto criterio



Temporalidad



La exposición siempre debe anteceder al efecto.



Si no se presenta este criterio debe hacernos descartar la relación causal, pero en muchos estudios es complicado determinarlo porque el diseño del estudio impide la secuencia temporal



El quinto criterio

gradiente biológico

Si vemos que la respuesta se modifica en función de la dosis de exposición (a mayor exposición, más efecto)

Pensaremos que dicha asociación es causal, pero su ausencia no significa que dicha relación no sea causal porque pueden actuar otros factores que modulen la respuesta y que dicha asociación no siga una línea recta

La plausibilidad y coherencia



son criterios que se sustentan en el conocimiento previo sobre los mecanismos de acción del agente y la historia de la enfermedad



Si hay una explicación razonable para entender los efectos producidos por la exposición a la que se hace responsable de ella



Un ejemplo sería una patología respiratoria por la inhalación de una sustancia presumiblemente nociva para la salud, como el asbesto



La patología pulmonar se debe a la inhalación del humo del tabaco y los dedos amarillos son un efecto colateral, e intermedio, debido a sujetar los cigarrillos entre los dedos de la mano



El octavo criterio

Experimentación

Si podemos evidenciar de forma experimental la relación entre una causa y un efecto estaremos en disposición de decir que dicha asociación es causal

Si eliminamos un agente del medio laboral y vemos cómo desaparecen los efectos, podríamos decir que éstos se han producido por dicho agente



El criterio de analogía

Último de los criterios de causalidad de Bradford Hill, se sustenta en el conocimiento que se puede disponer de que agentes de exposición

similares ya se ha visto que producen efectos sobre la salud parecidos

DETERMINANTES DE SALUD

Entendemos como determinantes de salud las causas, condiciones o circunstancias que determinan la salud del individuo

La OMS, el año 2006, los definió como los factores que influyen en la salud positiva o negativamente

Las estrategias europeas para abordar las desigualdades sociales en salud, se priorizaron los determinantes sociales, económicos y estilos de vida

```
graph TD; A[Seguindo la propuesta de Lalonde, ministro de sanidad de Canadá, en un informe sobre nuevas perspectivas de la salud de los canadienses (1974)] --> B[los factores que determinan la salud se clasifican en cuatro grupos]; B --> C[a) biología humana (genética, envejecimiento, sexo)]; C --> D[b) estilos de vida (conductas de salud)]; D --> E[c) ambientales (contaminación física, química, biológica y sociocultural)];
```

Seguindo la propuesta de Lalonde, ministro de sanidad de Canadá, en un informe sobre nuevas perspectivas de la salud de los canadienses (1974)

los factores que determinan la salud se clasifican en cuatro grupos

a) biología humana (genética, envejecimiento, sexo)

b) estilos de vida (conductas de salud)

c) ambientales (contaminación física, química, biológica y sociocultural)