



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VIII – N. 20 – 2014

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n20/421.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "JÓVENES Y SALUD ¿Combatir o compartir los riesgos?" **Cualisalud 2014 - XI Reunión Internacional – I Congreso Virtual de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión celebrada del 6 al 7 de noviembre de 2014 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

<i>Título</i>	Enfermería por la equidad en la Salud desde los Determinantes Sociales de la Salud
<i>Autores</i>	Alba Niño León, ^{1,3} Pilar Almansa Martínez ²
<i>Centro/institución</i>	(1) Estudiante de Grado de Enfermería, Universidad de Murcia, España. (2) Dra., Departamento de Enfermería, Universidad de Murcia, España. (3) Hospital Universitario Santa Lucía.
<i>Ciudad/país</i>	Cartagena (Murcia), España
<i>Dirección e-mail</i>	albanl_88@hotmail.com

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

A pesar de los logros conseguidos, hay todavía importantes deficiencias en el estado de salud de las poblaciones. La capacidad para acceder a los servicios de salud es esencial para mejorar la salud, el bienestar y la esperanza de vida de todos. Sin embargo, la consecución de este requisito fundamental está limitada por las políticas, los costes y las prácticas que hacen que un servicio sea inadecuado, por su deficiente calidad, o simplemente por su falta de disponibilidad o por políticas concretas de limitación.

De aquí la importancia de los factores sociales determinantes de la salud y de el papel que tiene enfermería en la manera de abordarlos y al hacerlo, mejorar el acceso y asegurar la equidad de los cuidados, reduciéndose así los problemas sanitarios ya que es el grupo principal y en algunos casos, único de profesionales que dispensan atención primaria de salud en muchos de los contextos más exigentes son las enfermeras.

Objetivo

Revisar la bibliografía disponible acerca de los Determinantes Sociales de la Salud y analizar el papel de enfermería como dispensadora de cuidados e impulsoras de la equidad en salud.

Metodología

El estudio realizado es de tipo descriptivo. La revisión de la bibliografía se ha iniciado con la consulta en las diferentes bases de datos como Cochrane, Scielo y Cuiden, una vez establecidas las palabras clave.

Resultados

De los resultados obtenidos mediante la revisión bibliográfica se han seleccionado para su análisis quince artículos. La información se ha estructurado en diferentes categorías

- A. Tipo de estudios: 11 pertenecen a estudios secundarios, de los cuáles, 7 estudios de GCS (gestión clínica sanitaria) y 4 son Revisiones sistemáticas. Los otros cuatro pertenecen a estudios primarios; 4 ensayos y reflexiones clínicas.
- B. Disciplinas: 11 son estudios del ámbito de Salud Pública y 3 de la disciplina enfermería. Se estudia la situación existente en diferentes áreas como empleo, vivienda, renta, política sanitaria y rol de enfermería.

Discusión

Los estudios sobre intervenciones que abordan los determinantes sociales de la salud son escasos a pesar de ser necesarios.

- Crisis Económica. Desigualdad entre ciencia y política

La progresiva aplicación de políticas, que dañan el Estado de bienestar y favorecen la privatización de la sanidad, dañan nuestra salud y favorecen la inequidad.

Aunque en España la evidencia científica que analiza el impacto de las distintas formas de copago sanitario es limitada, la gran mayoría de los estudios disponibles muestran que tiene efectos negativos sobre la equidad 1.

En España, la pobreza sigue siendo un problema endémico, claramente por encima de la media europea. El conocimiento de cómo la clase social y la pobreza afectan a la Salud Pública requiere mejorar la calidad de la información y la investigación. Los responsables de la planificación o toma de decisiones políticas tienen que tener en cuenta estos determinantes en la realización de acciones preventivas y de promoción de la salud 2.

Las mejoras en las intervenciones médicas, pueden eventualmente prolongar la vida humana, pero las mejoras en las condiciones sociales pueden obtener el mismo resultado de forma más rápida y exitosa. Mejoras en la calidad de vida dependen cada vez menos del crecimiento económico.

Promover la vigilancia, la documentación y la investigación con respecto a las necesidades humanas durante esta crisis económica y reevaluar las prioridades de Salud Pública es una necesidad prioritaria en el momento actual 3.

- Empleo

El desempleo tiene graves consecuencias para la Salud Pública. Paraliza carreras profesionales, crea miedo, reduce la autoestima personal y aumenta el riesgo de padecer problemas de salud, morir prematuramente o suicidarse. Aumenta el riesgo de padecer depresión. También la precariedad laboral tanto en salarios como en derechos supone un fuerte impacto para la salud. La inseguridad laboral empeora la salud física y mental. Aumenta la fatiga, los accidentes, trastornos del sueño y cada vez se hace más complicado sobrellevarlo con la conciliación familiar.

En los estudios revisados se concluye que la flexibilidad laboral de las condiciones de trabajo, que le dan al trabajador más control o posibilidad de elegir, probablemente tenga efectos positivos sobre su salud y bienestar sin observarse ningún efecto contra la salud 4; 5.

En cuanto a las desigualdades laborales, se muestran diferencias en los subsidios por desempleo según género, rol familiar o clase social 6.

- Vivienda

Debido al creciente desempleo, el elevado endeudamiento y la disminución de ingresos, han hecho que muchas familias hayan perdido sus viviendas por no poder hacer frente al pago de los créditos hipotecarios o a los alquileres de los pisos. El problema de los desahucios es el ejemplo más claro. Cuando una persona pierde su hogar, además queda con una deuda pendiente, difícilmente puede volver a empezar. Si no se recibe apoyo público entrara en la rueda de exclusión social. Provoca frustración e inseguridad, aumentando los problemas de salud, enfermedades mentales, fracaso escolar y aumento del consumo de drogas. En los estudios relacionados con la vivienda existen evidencias sólidas sobre un efecto positivo en términos de resultados sociales y en salud de diversas intervenciones sobre la vivienda 7.

- Asistencia sanitaria y Equidad en Salud

El análisis de la bibliografía estudiada demuestra que la desigualdad es mayor en los grupos sociales más desfavorecidos y que los servicios sanitarios pueden contribuir a reducir esas inequidades 8.

La equidad abarca muchos aspectos y debe ser considerada como un concepto multidimensional. Ello, incluiría la preocupación por el éxito de alcanzar buenos estados de salud y por potenciar las capacidades de las personas para alcanzar tales estados, y no sólo centrarnos en la distribución de asistencia sanitaria. También incluiría la justicia de estos procesos, siendo clave la no discriminación en la dotación de asistencia sanitaria 9.

- Papel de Enfermería

La enfermería, como una profesión implicada en el cuidado integral de las personas, debe jugar un papel primordial en el tratamiento y prevención de las enfermedades, más preponderante, si cabe, si consideramos el entorno determinado por la crisis económica. Este es el camino para que se considere que las enfermeras, además de salvar vidas, son profesionales rentables al sistema sanitario 10.

Los profesionales de la salud tienen un papel crucial en la detección y manejo de las consecuencias adversas para la salud del desempleo, el subempleo y las condiciones de trabajo dañinas, pudiendo abogar por políticas públicas, sociales y laborales, que reduzcan las desigualdades en salud 11.

Conclusiones

- ✓ Los Determinantes Sociales de la Salud están en situación de vulnerabilidad debido a la situación de crisis económica actual. Los estudios sobre intervenciones que abordan éstos son escasos y necesarios.
- ✓ El grupo principal y en algunos casos, único de profesionales que dispensan atención primaria de salud en muchos de los contextos más exigentes son las

enfermeras, esenciales para mejorar la equidad y el acceso a los cuidados de salud y para impulsar la calidad del resultado de éstos.

- ✓ La participación en políticas de salud en relación a gestión de los pacientes y sistemas de salud son invitaciones y desafíos siempre presentes para enfermería, que como profesión debe tenerse en cuenta en la toma de decisiones políticas que la afecten, trabajando y luchando por la equidad en salud.

Referencias bibliográficas

1. Constitución de la Organización Mundial de la Salud, 1946.
2. Organización Mundial de la Salud [Internet] España: OMS; 2014 [citado 2 Febrero 2014]. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/es/.
3. Lalonde “Determinantes de Salud de una Comunidad”. Modelo Lalonde. 1974.
4. Dever, GEA “An epidemiological Model for Health poliey Analysis” 1976.
5. Dahlgren y Whitehead, estructuran un modelo que identifica los principales determinantes de la salud como capas de influencia. “Marco de determinantes sociales de la salud de Dalghren y Whitehead”. 1991.
6. Organización Mundial de la Salud [Internet] España: OMS; 2014. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/closethegap_how/es/index3.html.
7. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Guía metodológica para integrar la Equidad en las Estrategias, Programas y Actividades de Salud. Versión 1. Madrid 2012.
8. INE: Instituto Nacional de Estadística [Internet]. INE 2014. Consultado en: <https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/encuestaNac2011/NotaTecnica2011-12.pdf>.
9. Kerry Joyce, Roman Pabayo, Julia A Critchley, Clare Bamba. Flexibilización laboral y sus efectos sobre la salud y el bienestar de los empleados En Biblioteca Cochrane Plus 2010 Número 2. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>.
10. Lucas PJ, McIntosh K, Petticrew M, Roberts HM, Shiell A. Beneficios económicos para la salud y el bienestar de niños de familias de bajos ingresos o con desventajas sociales que residen en países desarrollados (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).
11. Márquez S. Efectividad de las intervenciones para reducir las desigualdades en salud: algunas pistas y lo mucho que queda por conocer. Cochrane [Internet] 2014. Número 4 ISSN 1745-9990. Disponible en: <http://www.biblioteca-cochrane.com/BCPGetDocument.asp?SessionID=%208760700&DocumentID=GCS41-11>.

12. Tamborero G. Equidad en salud, meta aún no alcanzada. Cochrane [Internet] 2014. Número 4 ISSN 1745-9990. Disponible en:
<http://www.biblioteca-cochrane.com/BCPGetDocument.asp?SessionID=%208760700&DocumentID=GCS32-21>.
13. Oliva J. Equidad y Salud. Cochrane [Internet] 2014. Número 4 ISSN 1745-9990. Disponible en:
<http://www.biblioteca-cochrane.com/BCPGetDocument.asp?SessionID=%208760700&DocumentID=GCS15-27>.
14. García-Gómez P, Oliva J. La Inequidad en la utilización de Atención Primaria a favor de la población de menor renta también se observa entre la población mayor. Cochrane [Internet] 2014. Número 4 ISSN 1745-9990. Disponible en:
<http://www.biblioteca-cochrane.com/BCPGetDocument.asp?SessionID=%208760700&DocumentID=GCS50-18>.
15. Mv Pons J. Las políticas públicas de empleo y bienestar pueden reducir las desigualdades en salud. Cochrane [Internet] 2014. Número 4 ISSN 1745-9990. Disponible en:
<http://www.biblioteca-cochrane.com/BCPGetDocument.asp?SessionID=%208760700&DocumentID=GCS45-25>.
16. Hernandez I. Mejorando la equidad desde la gestión sanitaria. Cochrane [Internet] 2014. Número 4 ISSN 1745-9990. Disponible en:
<http://www.biblioteca-cochrane.com/BCPGetDocument.asp?SessionID=%208760700&DocumentID=GCS28-30>.
17. Ricci I, Orly A. Nuevos enfoques para afrontar la diabetes en España: la necesidad de no perder de vista los determinantes socioeconómicos. Cochrane [Internet] 2014. Número 4 ISSN 1745-9990. Disponible en:
<http://www.biblioteca-cochrane.com/BCPGetDocument.asp?SessionID=.%208760700&DocumentID=GCS42-16>.
18. Benach J, Tarafa G, Muntaner C. El copago sanitario y la desigualdad: ciencia y política. Gac sanit. [Internet] Volumen 26. No.1 Barcelona ene-feb 2012. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112012000100015&lng=es&nrm=iso.
19. Benach J, Amable M. Las clases sociales y la pobreza. Gac sanit [Internet]. 2004, vol. 18, suppl. 1, 16-23. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-91112004000400005&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
20. Guevara, A; Evies, J; Rengifo, B; Salas, D; Manrique, C Palacio. El cuidado de enfermería: una visión integradora en tiempos de crisis. Enferm Global [Internet] Esp-201413(1):318-355]. Disponible en:
<http://revistas.um.es/eglobal/article/view/eglobal.13.1.168021/15725121>.

21. Montoya, R.. Enfermedades crónicas, enfermería y crisis económica. Evidentia. 2012 abr-jun; 9(38). Consultado el 9 Junio 2014. Disponible en: <http://www.index-f.com/evidentia/n38/ev3800.php>.
22. Godoy, M^a; Expósito, R; Rossel , I; Calle , M^a. Influencia del impacto de la crisis económica en la salud y una visión crítica de los profesionales de enfermería. Rev Paraninfo Digital. 2011; 11. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n11-12/052d.php>.
23. Antenas, J. Vivas, E. Impacto de la crisis en el derecho a una alimentación sana y saludable. Gac Sanitaria [Internet] Volume 28, Supplement 1, June 2014, Pages 58–61. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911114001010>.