



Los determinantes sociales de la Salud impacto la prevención y manejo de las Personas con CCM.

Dra. Niurka Cascudo Barral.



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



Objetivos de la exposición:

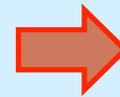
1. Caracterizar posible impacto de los determinantes sociales y CCM.
2. Exponer ejemplos de buenas prácticas o evidencias en LAC y el mundo.

DSS - Curso de vida



Condiciones Sociales de vida–Sistemas Políticos-Económicos

Inequidades-Diferencias en salud



ENT - CCM

▶ ¿QUÉ INFLUYE EN LA SALUD DE LAS PERSONAS DE EDAD?

FACTORES INDIVIDUALES

FACTORES AMBIENTALES





- CCM: cardiovasculares, cáncer, respiratorias crónicas, diabetes:

✓ 60 % morbilidad

✓ 73% mortalidad

(PP9) Envejecimiento saludable influido por DSS.

(PP4) WHA65.3 (2012) fortalecer políticas CCM-Envejecimiento activo.

-Necesidad de **Prevenir discapacidades** relacionadas y **Planificar Atención** a largo plazo.

Intervenciones poco costosas y rentables.

Evidencias:

Database electrónica
(2000-2015)

Socioeconómico-Político en
AM con CCM

**INEXPLORADO EN
LITERATURA.**

DSS estructurales en AM-
CCM: educación, género e
ingreso.

-Sistema de salud **un factor
intermediario**, influye en la
salud, pero.....

PubMed
2014

-albergue-nutrición
-ingresos
-coordinación de cuidados-
comunidad.



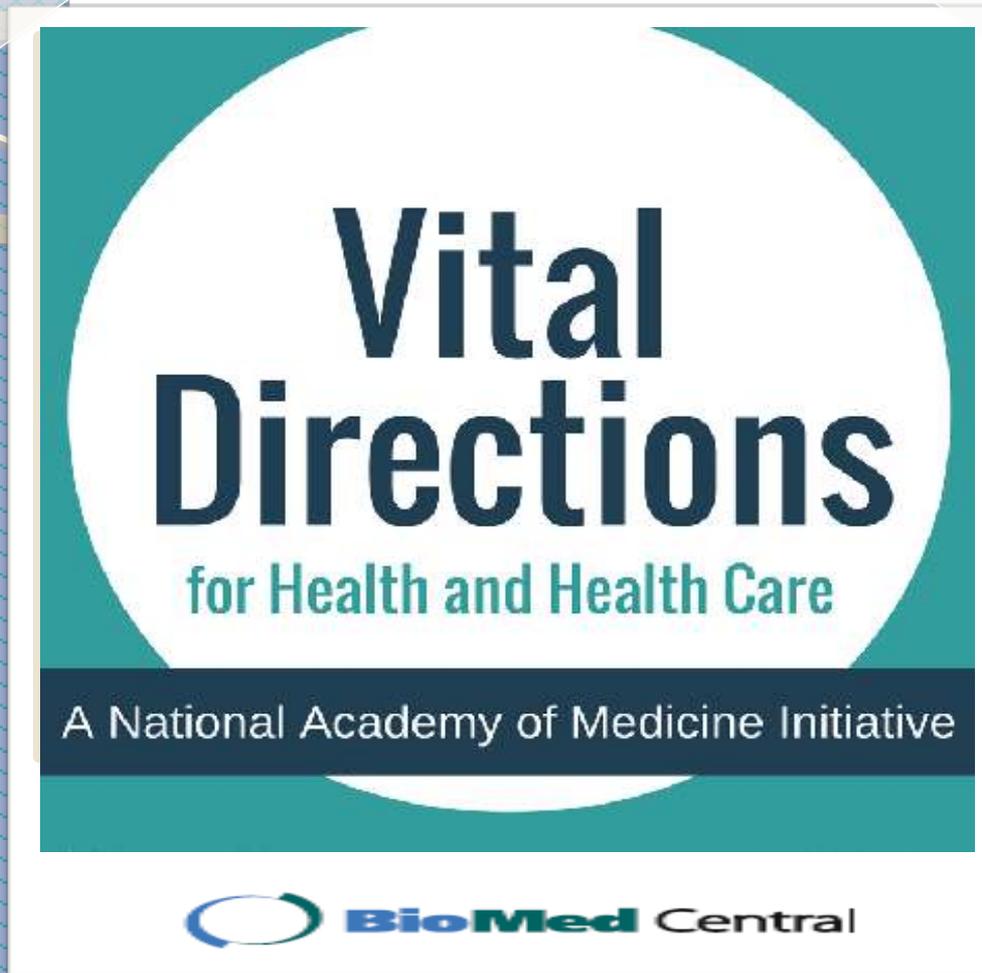
AUMENTAN SALUD-DISMINUYEN COSTOS

<https://doi.org/10.1371/journal>, 2016

<https://healthypeople.gov>, 2017

<https://icmje.org>, 2017

“causas de las causas”



AUTOPERCEPCION SALUD-DSS

Buena: ingresos altos.
Mala: CCM-Stress.

- 1. Políticas Equidad.**
- 2. Conductas saludables.**
- 3. Extender alcance de servicios de salud.**

Journal for Equity in Health. 2017

[http: www.nam.edu/VitalDirections](http://www.nam.edu/VitalDirections), 2016

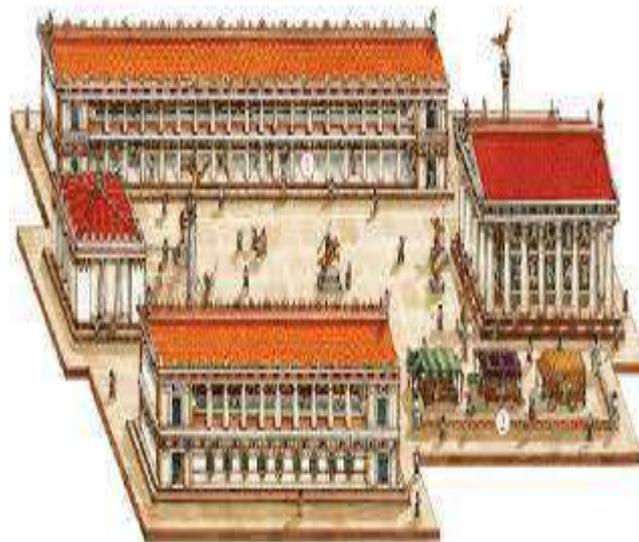
WHO study on global Ageing and adult health (SAGE). 2017

EXPERTS ACROSS EUROPE ARE JOINING FORCES

TO IDENTIFY AND EXCHANGE THE BEST APPROACHES
TO PREVENT AND MANAGE CARDIOVASCULAR DISEASE,
STROKE AND DIABETES TYPE II



- País Vasco-Asturias: Servicio de teleasistencia.
- WP4 Plataforma de intercambio de conocimiento UE.



<http://cronicidad.blog.euskadi.net>, 2013

Rev. Esp. Salud Pública. 2014

www.chrodis.eu



- **Modelo ampliado de Cuidados Crónicos.**
- TELESALUD- TELEOBSERVACION.
- SERVICIOS DE SALUD ALBERTA.

- **Gobierno Federal » Agenda Integral Investigación Salud-Envejecimiento.**

Social Determinants of Health
THE CANADIAN FACTS



(Brechas asistenciales en envejecimiento-CCM).

EVIDENCIAS EN LA REGION:



- Programa Más Médicos – Proyecto QualiDia (OPS) desde 2013. Brasil.
- Proyecto Camino a la Salud. Méjico.
- EBAIS. Telemedicina. Intersectorialiedad. Costa Rica.



Brasil (comunicación personal, 2013

OPS/OMS Oficina de la Frontera México-EU, sin publicar 2013

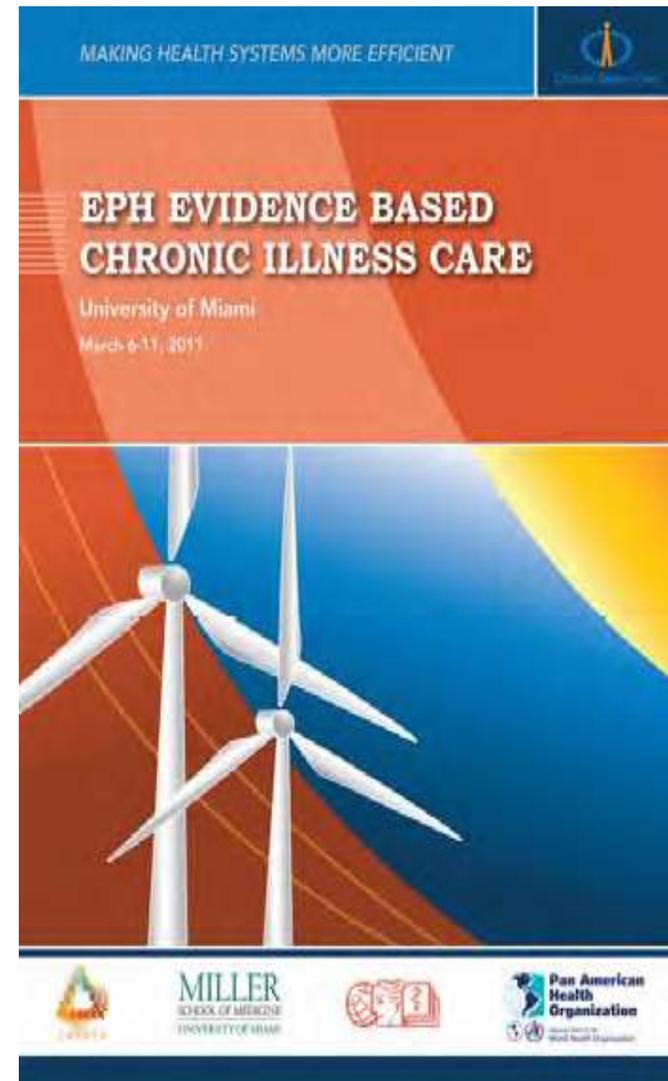
Investigación DSS: 2005-2012. Salud pública Méx. Cuernavaca.2014

OPS_OMS, 2013



Plan del Médico de la Familia.
Programa Nacional Adulto Mayor.
❖ Cátedra del Adulto Mayor.

□ Instrumentos de Evaluación y Respuesta en Materia de Equidad Sanitaria (Urban HEART-OMS).



OPS. Evidence Based Chronic Illness Care. 2011-2013

<http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/>

ENFOQUE DE TODO EL GOBIERNO Y TODA LA SOCIEDAD



POLÍTICAS Y
ALIANZAS

FACTORES DE RIESGO Y
FACTORES PROTECTORES

RESPUESTA DEL
SISTEMA DE SALUD

VIGILANCIA E
INVESTIGACIÓN



Meta: REDUCCIÓN DEL 25% COMO MÍNIMO

DE LA MORTALIDAD PREMATURA POR ENT PARA EL 2025

• Reducción de la morbilidad, la mortalidad prematura y la discapacidad por las cuatro enfermedades (enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas)



PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
WORLD HEALTH ORGANIZATION



152nd SESSION OF THE EXECUTIVE COMMITTEE

Washington, D.C., USA, 17-21 June 2013

CE152/13 (Eng.)
Annex A
ORIGINAL: ENGLISH

PROPOSED RESOLUTION

PLAN OF ACTION FOR THE PREVENTION AND CONTROL OF NONCOMMUNICABLE DISEASES

THE 152nd SESSION OF THE EXECUTIVE COMMITTEE,

Having reviewed the document *Plan of Action for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases* (Document CE152/13),

RESOLVES:

To recommend that the 52nd Directing Council adopt a resolution along the following lines:

PLAN OF ACTION FOR THE PREVENTION AND CONTROL OF NONCOMMUNICABLE DISEASES

THE 52nd DIRECTING COUNCIL,

Having reviewed the document *Plan of Action for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases* (Document CD52/...),

Considering the PAHO Strategy for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases (Document CSP289, Rev. 1), which provides an overall framework for action on noncommunicable diseases (NCDs) in the Region for the period 2013-2025; the consensus World Health Organization (WHO) NCD global Monitoring Framework, which comprises nine voluntary global targets and 25 indicators, including a global target of 25% reduction in premature mortality from NCDs by 2025, as well as the



MINISTERIO DE
**SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL**

GOBIERNO NACIONAL
Construyendo Juntos Un Nuevo Rumbo



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

Cuidados innovadores para las condiciones crónicas:

Organización y prestación de atención de alta calidad a las enfermedades crónicas no transmisibles en las Américas

 **Organización Panamericana de la Salud**

 **Organización Mundial de la Salud**
OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**



Washington, DC : OPS, 2013.
Manual de manejo de las ECNT desde APS. Paraguay, 2015

INEQUIDADES



Conclusiones:

- ❑ Investigación sobre Envejecimiento saludable-DSS (Perspectiva de Curso de Vida).
- ❑ Sistema de salud: (NO PUEDE ESTAR SOLA)
- ❑ Liderazgo de APS (atención continua).
- ❑ Adaptar Estrategias - Planes OMS-OPS a nivel Regional hacia preventivo y participación comunitaria.
- ❑ Proactiva basada en evidencias - estrategias de mejora de calidad.
- ❑ CCM “prevenibles - tratables” atendiendo factores de riesgo comunes, con Intersectorialidad.
- ❑ Implementar Modelo de Cuidados Crónicos.
- ❑ No todo individuo expuesto a la adversidad socio-económica u otra desarrolla CCM.
- ❑ Fomentar factores sociales protectores (apoyo social, automanejo CCM, etc).



RUDOLF VIRCHOW

**La Medicina es
una ciencia
social y la
Política no es
otra cosa que la
medicina en
gran escala.**