



# El abordaje de la Salud ambiental y su impacto en la prevención y manejo de las Personas con CCM

---

MARÍA LAURA ROBLEDO  
ARGENTINA

[MLAURAROBLEDO@YAHOO.COM.AR](mailto:MLAURAROBLEDO@YAHOO.COM.AR)

TUTOR: DR. CARLOS ENGEL

# Puntos a tratar

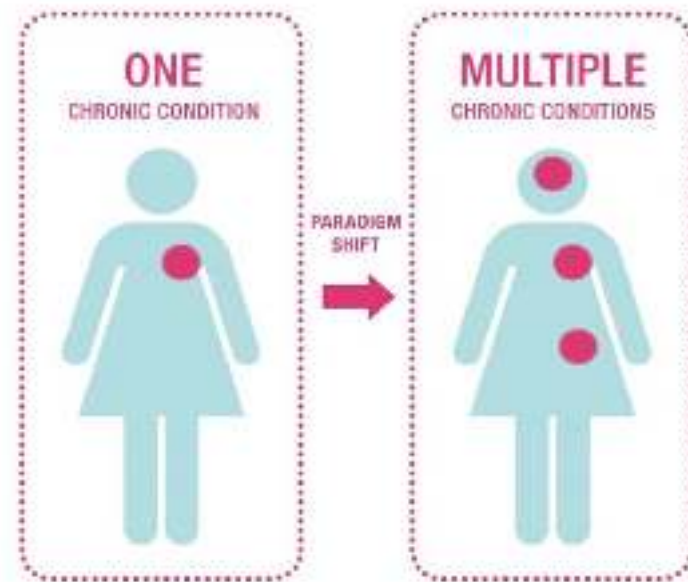
---

- CCM-definición
- Factores de prevención
- Definición de ambiente
- Peligros ambientales
- CCM-curso vital y determinantes socio-ambientales
- CCM y salud ambiental
- Agua potable y saneamiento ambiental
- Contaminación ambiental
- Conclusiones-Claves de prevención

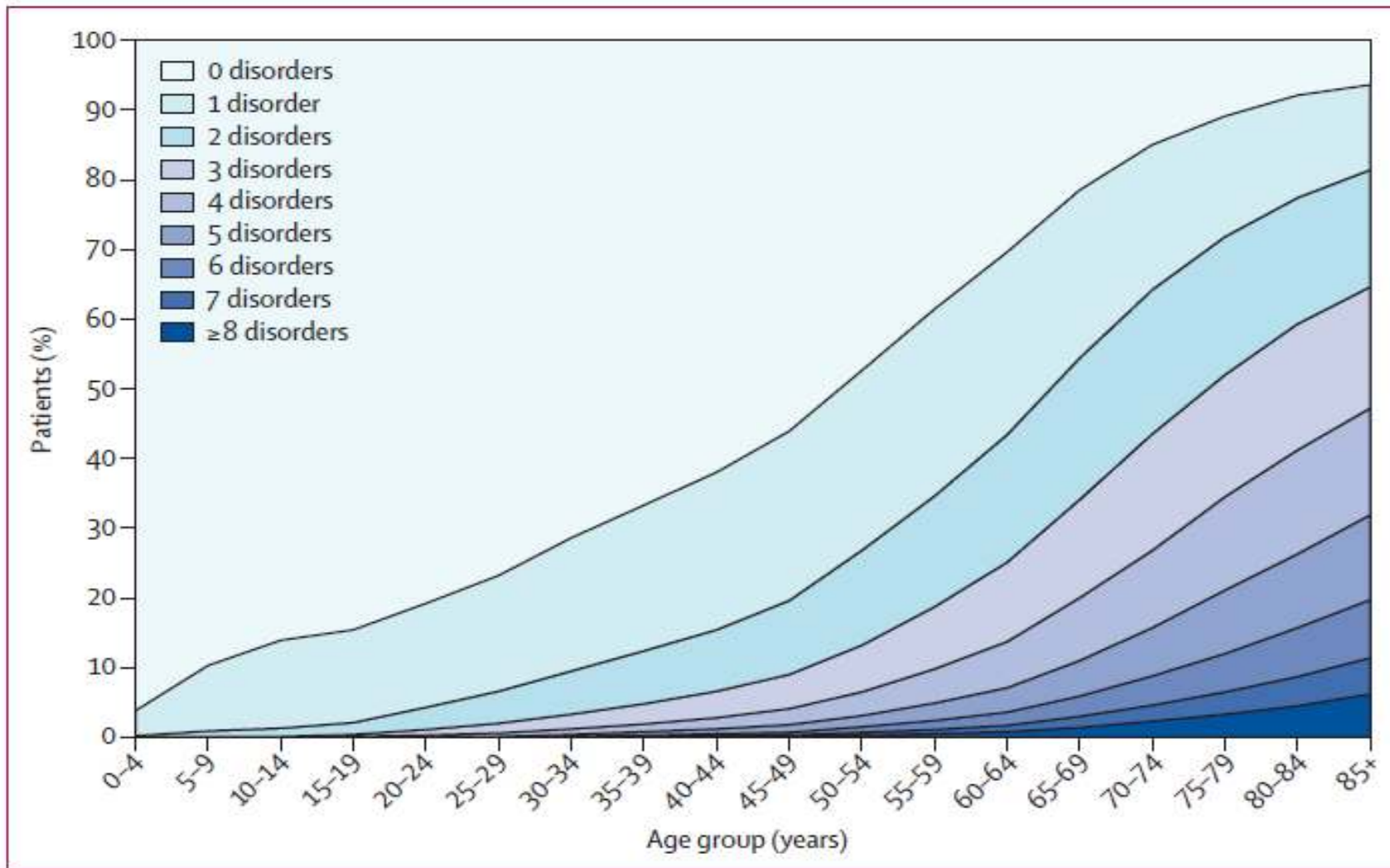
# Condiciones crónicas múltiples (CCM)-Definición

Dos o más condiciones crónicas, con al menos 12 meses de duración, que confieren al individuo un riesgo significativo de muerte, descompensación o declinación funcional.

Más de 50% de las personas mayores tienen tres o más enfermedades crónicas, con efectos acumulativos



Tinetti et. al, JAMA, 2012  
Anderson G. Chronic Care: Making the Case for Ongoing Care. Robert Wood Johnson Foundation, 2010



Las CCM aumentan con la edad, y se asocian con mayor mortalidad, declinación funcional, discapacidad, efectos adversos, institucionalización, mayor uso de los servicios de salud y empeoramiento de la calidad de vida.

Figure 1: Number of chronic disorders by age-group

Barnett K, Mercer S, Norbury M, Wat G, wyke S, Guthrie B. Epidemiology of multimorbidity and implications for the health care, research, and medical education: a cross-sectional study. *Lancet* 2012, 308: 37-43  
 Boyd CM, Fortin M. Future of multimorbidity research: How should understanding of multimorbidity inform health system design? *Public Health Rev* 2011; 32: 451-474

# CCM-Prevención

---

Para prevenir las CCM es imprescindible conocer bien los factores de riesgo y las condiciones asociadas:

- El modo y condiciones de vida: el hábito de fumar, alimentación incorrecta, hábitos higiénicos poco saludables, consumo nocivo de alcohol, condiciones nocivas de trabajo y desempleo, estrés patogénico, malas condiciones materiales de vida, entre otros;
- Biogenética: predisposición a las enfermedades degenerativas y hereditarias;
- La salud pública que incluye la ineffectividad de las medidas profilácticas, baja calidad o pobre accesibilidad de la asistencia médica o asistencia médica no oportuna.
- Salud ambiental: la contaminación del aire, agua y suelo por cancerígenos, los cambios bruscos de los fenómenos atmosféricos, no acceso a servicios básicos como agua potable;

# ¿Qué es el ambiente?

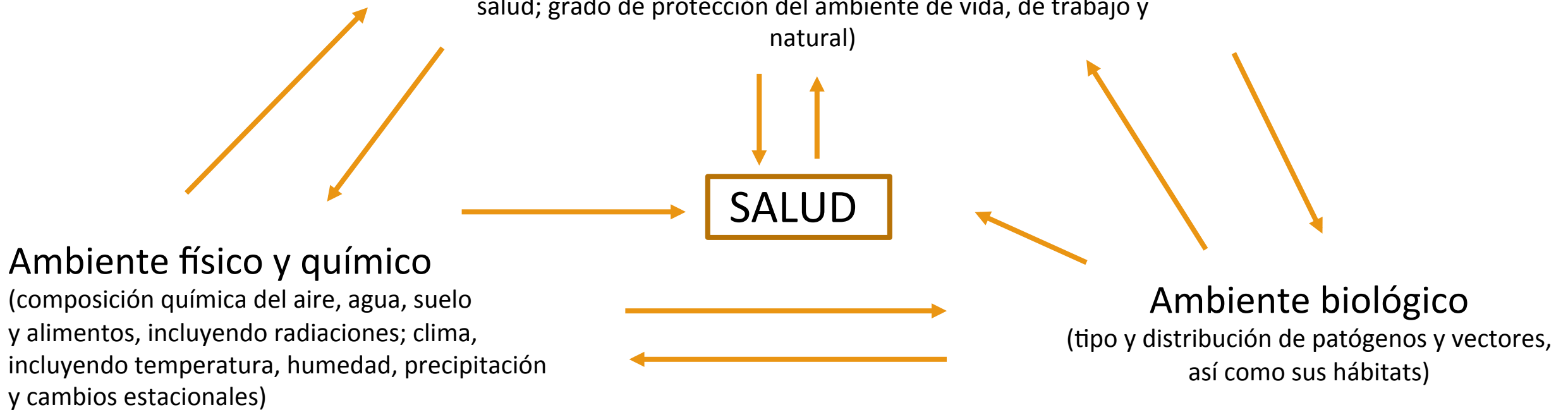
---

- El ambiente fue definido (1995) como “Todo lo que es externo al individuo humano. Puede clasificarse en físico, químico, biológico, social, cultural, etc., cualquier cosa o todo lo que puede influir en la condición de salud de la población”.
- Esta definición se basa en la noción de que la salud de una persona está determinada básicamente por dos factores: la genética y el ambiente.

# Interacciones entre las actividades humanas, el ambiente y la salud

## Escala y naturaleza de las actividades humanas

(agricultura, industria y producción de energía, uso y manejo del agua y los desechos; urbanización; distribución del ingreso y de bienes en y entre los países; calidad de los servicios de salud; grado de protección del ambiente de vida, de trabajo y natural)



### Ambiente físico y químico

(composición química del aire, agua, suelo y alimentos, incluyendo radiaciones; clima, incluyendo temperatura, humedad, precipitación y cambios estacionales)

### Ambiente biológico

(tipo y distribución de patógenos y vectores, así como sus hábitats)

(Adaptada de OMS, 1992a).

# Peligros ambientales

---

Son:

- Peligros biológicos (bacterias, virus, parásitos y otros organismos patogénicos)
- Peligros químicos (tales como metales tóxicos, contaminantes del aire, disolventes y plaguicidas)
- Peligros físicos (radiación, temperatura y ruido).
- Peligros biomecánicos (peligros de daños en los lugares de trabajo, en la agricultura, el hogar, en los deportes y por vehículos automotores)
- Peligros psicosociales (estrés, ruptura del estilo de vida, discriminación en el lugar de trabajo, efectos de cambios sociales, marginalización y desempleo).



# CCM-Curso vital y determinantes socio-ambientales

---

Las inequidades en salud que surgen de las condiciones sociales y ambientales, en las cuales las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, son determinantes socio-ambientales de la salud.

Cada vez más, la investigación sobre los determinantes de la salud de adultos y ancianos reconoce la necesidad de incorporar las circunstancias de la vida anterior, la perspectiva del curso vital.

Un enfoque integrador que incluye los determinantes biológicos, sociales, clínicos, psicológicos y ambientales que interactúan a lo largo de la vida de una persona y que pueden promover un envejecimiento saludable y retrasar o promover la fragilidad, y la aparición de CCM.

Alvarado, B. E., Zunzunegui, M.-V., Béland, F., & Bamvita, J.-M.. Life course social and health conditions linked to frailty in Latin American older men and women. *The journals of gerontology. Series A, Biological sciences and medical sciences*, (2008) 63(12), 1399-406

# CCM-Curso vital y determinantes socio-ambientales

---

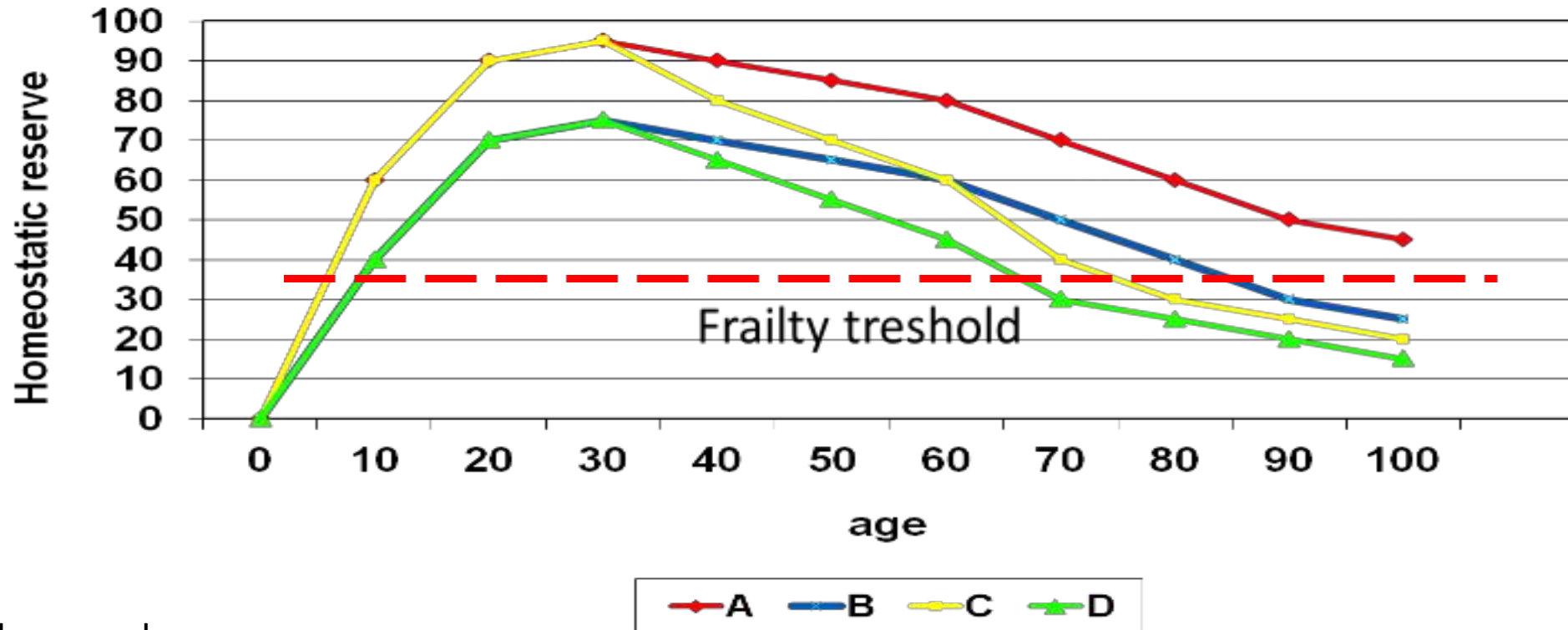
En las personas mayores de América Latina (encuesta SABE-Salud, Bienestar y Envejecimiento), un entorno material y ambiental deficiente durante la infancia está relacionado con el funcionamiento físico y la salud deficientes en la edad adulta y en la vejez.

Las condiciones socio-ambientales y de salud relacionadas con el ciclo de vida están asociadas con la multimorbilidad y la fragilidad, lo que lleva a un declive funcional, dependencia y pobre calidad de vida.

Si un individuo está expuesto constantemente a estresores ambientales y no desarrolla estrategias de adaptación adecuadas, es muy probable que ocurran efectos adversos sobre la salud.

Alvarado, B. E., Zunzunegui, M.-V., Béland, F., & Bamvita, J.-M.. Life course social and health conditions linked to frailty in Latin American older men and women. *The journals of gerontology. Series A, Biological sciences and medical sciences*, (2008) 63(12), 1399-406

# Importancia de la exposición socio-ambiental a lo largo del curso vital



- A: Curso de vida normal
- B: Exposición temprana con impacto en la reserva
- C: Exposición en la edad adulta, con aceleración de la declinación asociada a la edad
- D: Exposición temprana y acelerada en la adultez

(Adapted from Ben-Shlomo & Kuh 2002)

# CCM y salud ambiental

---

- Entre el 25% y 30% de las enfermedades de la población están provocadas directa o indirectamente por el medio ambiente, debido a la persistencia de riesgos ambientales, como:
- Deficiente drenaje sanitario
- Contaminación industrial, atmosférica, acústica y lumínica
- Servicios inadecuados de agua potable y saneamiento
- Comunidades y viviendas con mala planificación
- Control deficiente sobre comestibles, establecimientos e industria alimentaria
- Aire de inadecuada calidad
- Mal diseño ergonómico de los puestos de trabajo

# CCM y salud ambiental

---

- Aproximadamente el 23% de las muertes y el 24% de la carga mundial de enfermedad se deben a causas ambientales evitables (OMS, 2006)
- Datos en la región:
- EEUU y Canadá: 13% de la carga de enfermedad debida a causas ambientales
- Bolivia y Haití: 24%
- La carga de enfermedad causada por factores medioambientales en los países en desarrollo es significativamente más elevada que en los países desarrollados, debido a las condiciones de mayor vulnerabilidad y de exposición a los factores de riesgo, así como a un acceso más limitado a servicios de salud apropiados.

# Agua potable y saneamiento básico

---

- A lo largo de las últimas dos décadas el acceso al agua potable en América Latina y el Caribe aumentó del 86% (en 1992) al 92% (en el año 2012) con una cobertura mayor en las zonas urbanas (95-98%) y más modesta en las zonas rurales (64-74%).
- El acceso al saneamiento básico también fue superior en las zonas urbanas y pasó del 83 al 88%; en las zonas rurales la cobertura fue notablemente insuficiente y pasó del 41 al 53%.

# Contaminación ambiental

---

- En América Latina y el Caribe, se calcula que anualmente ocurren unas 133.000 muertes prematuras asociadas a niveles insatisfactorios de calidad del aire, en especial en países menos desarrollados.
- El progreso realizado a lo largo de los últimos años ha permitido reducir la exposición a algunos contaminantes, como el plomo, el mercurio y el asbesto. Sin embargo, persisten desafíos importantes relacionados con el uso de sustancias químicas, como los plaguicidas y los compuestos orgánicos persistentes. (Trejo-Acevedo y Díaz-Barriga et al., 2009),

# CONVENCIÓN INTERAMERICANA SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS MAYORES

---

## Artículo 25 -Derecho a un medio ambiente sano

La persona mayor tiene derecho a vivir en un medio ambiente sano y a contar con servicios públicos básicos, a tal fin los Estados Parte adoptarán las medidas pertinentes para salvaguardar y promover el ejercicio de este derecho, entre ellas:

- a) Fomentar el desarrollo pleno de la persona mayor en armonía con la naturaleza.
- b) Garantizar el acceso de la persona mayor en condiciones de igualdad a servicios públicos básicos de agua potable y saneamiento, entre otros.



¿Y entonces?



# Prevención-claves

---

- Implementar un modelo de Cuidados Crónicos
- Garantizar un enfoque Centrado en el paciente
- Crear políticas multisectoriales (o revisar las existentes) para el manejo de la salud ambiental, entre ellas el acceso universal al agua potable, disminución de la contaminación sonora, mejorar el drenaje sanitario.
- Acrecentar los controles para disminuir la contaminación atmosférica, acústica y lumínica
- Mejorar las condiciones de vivienda, para evitar el hacinamiento
- Garantizar el acceso universal a la salud

# Prevención-claves

---

- Promocionar estilos de vida saludables
- Eliminar la contaminación industrial
- Reducir los peligros del tránsito
- Crear redes de cuidados liderados por la atención primaria de la salud, que apoyen la atención continua
- Reorientar los servicios de salud mediante la creación de una cultura de cuidados crónicos, incluyendo atención proactivas basada en evidencias y estrategias de mejora de calidad.
- Reorganizar al personal de atención en equipos multidisciplinarios garantizando la capacitación continuada en manejo de los adultos mayores con CCM

¡Muchas gracias!

