

## Programa de superación profesional sobre los determinantes sociales de la salud en la atención primaria de salud

### Professional development program on social determinants of health in primary care

Angela Iraice Leyva-León<sup>1,2</sup>, Martha Odalis Cabrales-León<sup>3,2</sup>, Lien Barly-Rodríguez<sup>4</sup>, Luis Tellez-Lazo<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Dirección Provincial de Salud. Las Tunas. <sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Zoilo Enrique Marinello Vidaurreta". Las Tunas. <sup>3</sup>Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Las Tunas. <sup>4</sup>Universidad de Las Tunas. Las Tunas. Cuba.

Recibido: 16 de noviembre de 2022

Aprobado: 9 de enero de 2023



#### RESUMEN

**Fundamento:** priorizar en la atención primaria de salud los determinantes sociales de la salud es una necesidad, por el proceso de cambio que ocurre en la sociedad.

**Objetivo:** describir el programa de un curso de superación profesional sobre los determinantes sociales de salud, para médicos residentes de Medicina General Integral.

**Métodos:** se realizó el análisis multilateral de las funciones profesionales definidas, que deben conformar la actuación profesional y siguiendo un proceso de derivación gradual se obtuvo el sistema de objetivos pedagógicos y el de contenido. Se elaboró el programa del curso, teniendo la clase como forma organizativa fundamental.

**Resultados:** se propone el curso "Los determinantes sociales de la salud en la atención primaria de salud", con un total de 56 horas, distribuidas en cinco temas. Del total, 26 horas lectivas, entre conferencias (14 horas), clases prácticas (6 horas) y talleres (6 horas) y 30 horas no lectivas para la búsqueda de la información en la comunidad. Con evaluación final mediante la defensa de un trabajo de curso. Se proponen orientaciones metodológicas. El programa profundiza en temas actuales con poca sistematización en la carrera, como desigualdades e inequidades en salud y promoción de salud con un enfoque salutogénico centrado en los factores que generen salud y bienestar. Considera el enfoque integral de la medicina como centro de la formación, al establecer la relación comunidad- familia- individuo.

**Conclusiones:** se describe el programa del curso sobre los determinantes sociales de salud, que puede impartirse a todos los médicos que trabajan la medicina familiar.

**Palabras clave:** DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD; ENFOQUE SALUTOGÉNICO; INEQUIDADES EN SALUD; SUPERACIÓN PROFESIONAL.

**Descriptor:** DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD; DISPARIDADES EN EL ESTADO DE SALUD;

#### ABSTRACT

**Background:** prioritizing the social determinants of health in primary care is a need, due to the changes that occur in society.

**Objective:** to describe the program of a professional development course on social determinants of health for Comprehensive Medicine resident doctors.

**Methods:** the multilateral analysis of the defined professional functions which must shape the performance was carried out. According to a gradual derivation process, the system of pedagogical objectives and content was obtained. The course program was developed with the class as a main organizational form.


**Results:** the course "Social determinants of health in primary care" is proposed, with a total of 56 hours and five topics. From that total, 26 teaching hours were organized into lectures (14 hours), practical classes (6 hours) workshops (6 hours) and 30 hours for independent tasks of information search in the community. A final evaluation included a course work presentation. Methodological guidelines are proposed. The program delves into current issues with little systematization in the career, such as inequalities and inequities in health and health promotion with a salutogenic approach focused on factors that foster health and well-being. The integral approach of medicine is regarded as the center of formation by establishing the community-family-individual relationship.

**Conclusions:** the course program on social determinants of health, that can be taught to family doctors, is described.

**Keywords:** SOCIAL DETERMINANTS OF HEALTH; SALUTOGENIC APPROACH; HEALTH INEQUITIES; PROFESSIONAL IMPROVEMENT.

**Descriptors:** SOCIAL DETERMINANTS OF HEALTH; HEALTH STATUS DISPARITIES; PRIMARY HEALTH CARE; GENERAL PRACTITIONERS.

**Translated into English by:**

Julio César Salazar Ramírez



Citar como: Leyva-León AI, Cabrales-León MO, Barly-Rodríguez L, Tellez-Lazo L. Programa de superación profesional sobre los determinantes sociales de la salud en la atención primaria de salud. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2023; 48: e3290. Disponible en: <https://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/3290>.

## ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD; MÉDICOS GENERALES.

### INTRODUCCIÓN

El perfeccionamiento constante del programa de medicina familiar constituye una prioridad; la formación integral de sus profesionales, con una preparación que tenga en cuenta los determinantes sociales de la salud, es una necesidad. <sup>(1)</sup>

En los momentos actuales, donde el contexto epidemiológico es complejo por la emergencia y reemergencia de enfermedades transmisibles como dengue, chikungunya, zika, <sup>(2)</sup> es un reto elevar la competencia y desempeño de los profesionales que ejercen como médicos de la familia, para la confección y evaluación del análisis de la situación de salud (ASIS). <sup>(3)</sup> Además, estos profesionales deben garantizar la detección de los fenómenos, eventos, riesgos, afectaciones, desviaciones del estado de salud, tanto individual como colectivas, y ejecutar acciones necesarias para su enfrentamiento. <sup>(4)</sup>

El ASIS debe considerar los determinantes sociales, económicos y culturales al detectar las diferencias en salud entre grupos humanos, identificando las desigualdades sociales en salud y los mecanismos productores de inequidades, con un enfoque de equidad en salud y justicia social en la práctica, con la participación social, comunitaria y el trabajo intersectorial. <sup>(3)</sup>

Se refiere a los determinantes sociales de la salud (DSS) como: la interacción de factores sociales, políticos, económicos, ambientales, culturales, étnico-raciales, psicológicos y de comportamiento, que influyen en la ocurrencia de problemas de salud y sus factores de riesgo en la población, las que son específicas de cada contexto y lo caracterizan. <sup>(5)</sup>

La tradición en salud pública ha sido trabajar con los factores de riesgo, se hace necesario rebasar ese marco conceptual para comenzar a estudiar, explicar y actuar sobre los problemas de salud, viendo como un todo al proceso de determinación social de la salud. <sup>(6)</sup>

Con la implementación del modelo de determinantes sociales de la salud, a la práctica del análisis de la situación, debe mejorar la utilidad de estos ejercicios en el nivel local, desde una perspectiva académica, investigativa, asistencial y gerencial, al propiciar un análisis de la situación de salud centrado en el origen de los problemas que más afectan el cuadro de salud. <sup>(7,8)</sup>

El médico de la familia dentro de sus funciones tiene responsabilidades directas en la atención integral al individuo, la familia, la comunidad, grupos y colectivos a él asignados y está en condiciones de detectar cualquier riesgo biológico, psicológico, social y ambiental, por lo que se hace necesario la preparación de los médicos residentes de la especialidad Medicina General Integral, en la atención primaria de salud, para que utilicen en la práctica los determinantes sociales de la salud.

### MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una búsqueda bibliográfica actualizada, empleando los recursos disponibles en la red Infomed. Las búsquedas se realizaron en español, inglés y portugués, condicionando que los resultados permitieran el acceso al texto completo del documento y con predominio de referencias de los últimos cinco años, utilizando descriptores como: equidad y disparidad en salud, identificación de los determinantes sociales de la salud, salutogénesis.

Para el diseño del curso de superación, dirigido a médicos residentes de Medicina General Integral, se obtuvo el sistema de objetivos pedagógicos y el sistema de contenido, como resultado del análisis multilateral de las funciones profesionales definidas que deben conformar la actuación profesional y siguiendo un proceso de derivación gradual, según la Resolución 55 de 2006 de la educación médica, que establece los aspectos a considerar en tal sentido: el modelo del especialista incluye la caracterización del graduado y el perfil profesional; objetivos; relación de temas (con objetivos, contenido, número de horas, distribución por formas organizativas y tipos de clase, y evaluación); indicaciones metodológicas; sistema de evaluación.

Se tuvieron en cuenta las funciones definidas a cumplir por el futuro especialista: la de atención médica integral, la docente-educativa, administración, investigación y especiales, todas ellas entrelazadas en un sistema por la estructura de la formación ético-humanística y en el que la función rectora es la de atención médica integral.

Se tomó la clase como la forma organizativa fundamental de trabajo docente y, de sus tipos principales: conferencia, clase práctica y taller.

El curso propuesto puede impartirse a todos los médicos que trabajan la medicina familiar.

### RESULTADOS

Se propone el programa para el curso de superación profesional "Los determinantes sociales de la salud en la atención primaria de salud", dirigido a médicos residentes de la especialidad Medicina General Integral; teniendo como objetivos generales los siguientes:

- Explicar, desde el método clínico epidemiológico y social, los determinantes sociales de la salud e introducirlos en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los residentes para favorecer la calidad de la formación continuada, en lo instructivo, educativo y desarrollador, en el escenario primer nivel de atención.
- Promover acciones de salud con la participación activa de su población y en estrecha vinculación con las organizaciones sociales y estatales mediante: detección de riesgo, acciones de promoción, de prevención, de diagnóstico, tratamiento y de rehabilitación.

- Realizar acciones de promoción de la salud enfoque salutogénico para lograr cambios positivos en los conocimientos, hábitos de vida y costumbres higiénico- sanitarias de su población.
  - Aplicar los determinantes sociales de la salud al realizar el análisis de la situación de salud como una investigación aplicando el método científico en cada una de las etapas del proceso e intervenir oportunamente ante factores ambientales, biológicos, económicos y sociales que pudieran influir de manera negativa en el estado de salud de alguno de sus miembros.
  - Lograr que el médico de familia, en conjunto con su equipo de salud, al desarrollar investigaciones científicas, a partir de los problemas de salud identificados en el análisis de la situación de salud, e intervenir en la solución de estos, con la participación activa de la comunidad, tenga en cuenta los determinantes sociales de la salud.
- En la **tabla 1** se muestran los objetivos y el sistema de conocimientos por temas que le permitan al residente alcanzar un nivel de dominio de contenidos teóricos y habilidades prácticas.

**TABLA 1. Distribución temática y horaria de objetivos y sistemas de conocimientos**

| Temas                                                                                                                   | Objetivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sistema de conocimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I. Marco conceptual de los determinantes sociales de la salud (16 horas, 8 h lectivas y 8 no lectivas)                  | Explicar los determinantes sociales de la salud, su interrelación con el método clínico epidemiológico y social, para permitir que el residente desarrolle su quehacer profesional en: agrupaciones humanas de grandes dimensiones, la comunidad y el conjunto de familia que la integran, así como en otros grupos poblacionales. | Antecedentes y evolución de los modelos de DSS. Generalidades y dimensiones de los DSS. Abordaje de los DSS con participación comunitaria, social e intersectorialidad. Método clínico epidemiológico y social.                                                                                                                                                                         |
| II. Salud y enfoque salutogénico (12 horas, 6 h lectivas y 6 no lectivas)                                               | Explicar la salud en todas sus dimensiones, el enfoque salutogénico, desigualdades e inequidades y su utilidad para brindar una atención médica integral, a partir de las potencialidades del contexto.                                                                                                                            | Evolución del concepto de salud. Nuevo enfoque al proceso salud-enfermedad. Salutogénesis, modelo salutogénico. Promoción de salud desde el modelo salutogénico. Desigualdades e inequidades y las causas de las disparidades.                                                                                                                                                          |
| III. Indicadores para medir diferencias en salud y percepción de riesgo de DSS (10 horas, 4 h lectivas y 6 no lectivas) | Describir los indicadores que miden diferencias en salud y percepción de riesgo la influencia de los DSS en el estado de salud de la población.                                                                                                                                                                                    | Indicadores de salud: incidencia, prevalencia y mortalidad. Indicadores que miden las condiciones en las que viven, trabajan y estudian la población.                                                                                                                                                                                                                                   |
| IV. Análisis de situación de salud (16 horas, 6 h lectivas y 10 no lectivas)                                            | Desarrollar el análisis de la situación de salud como una investigación aplicando el método científico en cada una de las etapas del proceso e intervenir oportunamente ante factores ambientales, biológicos, económicos y sociales que pudieran influir de manera negativa en el estado de salud de alguno de sus miembros.      | Análisis de la situación de salud teniendo en cuenta los DSS con la responsabilidad social y estatal. Enfoque preventivo en la atención médica y en la participación activa de la población en la identificación, priorización y solución de sus propios problemas. Realizar el análisis causal del problema. Establecer la estrategia de intervención desde los principios de los DSS. |
| V. Evaluación (2 horas lectivas)                                                                                        | Evaluar el nivel de conocimiento adquirido por los residentes.                                                                                                                                                                                                                                                                     | Explorar el conocimiento, habilidad y valores teniendo en cuenta los DSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

\*DSS, determinantes sociales de la salud

En la **tabla 2** aparecen los tipos de clase y la distribución horaria de los temas de la asignatura. El sistema de habilidades generales, que se clasifican en intelectuales (i) y prácticas (p), es el siguiente:

- Explicar los determinantes sociales de la salud desde el método clínico epidemiológico y social para su aplicación en las comunidades, familias e individuos. (i)
- Explicar el enfoque salutogénico desde la perspectiva positiva de salud, relacionado con los DSS para su aplicación en las acciones de promoción y prevención. (i)
- Identificar las desigualdades e inequidades en salud, de acuerdo con los conocimientos que se requieran frente a un problema del desempeño profesional en comunidades, familias e individuos. (p)

- Priorizar los problemas de salud que afecten a la población y establecer la conducta a seguir teniendo en cuenta el método clínico, epidemiológico y social. (p)
  - Argumentar las diferentes decisiones de promoción y prevención teniendo en cuenta la identificación de los DSS. (i)
  - Realizar el análisis de la situación de salud, teniendo en cuenta los determinantes sociales de la salud. (p)
- Las horas no lectivas son para la búsqueda de la información sobre los DSS en la comunidad, familias e individuos. (p)

**TABLA 2. Distribución temática por tipo de clase y número de horas/clase**

| Nº    | Temas                                                                     | Horas    |    |        |             |       |
|-------|---------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|-------------|-------|
|       |                                                                           | Lectivas |    |        | No lectivas | Total |
|       |                                                                           | C        | CP | Taller |             |       |
| I     | Marco conceptual de los determinantes sociales de la salud                | 6        | 2  | 0      | 8           | 16    |
| II    | Salud y enfoque salutogénico                                              | 4        | 2  | 0      | 6           | 12    |
| III   | Indicadores para medir diferencias en salud y percepción de riesgo de DSS | 2        | 2  | 0      | 6           | 10    |
| IV    | Análisis de situación de salud                                            | 2        |    | 4      | 10          | 16    |
| V     | Evaluación                                                                |          |    | 2      |             |       |
| Total |                                                                           | 14       | 6  | 6      | 30          | 56    |

Leyenda de los tipos de clase: C (conferencia), CP (clase práctica), T (taller). Todas las cifras se refieren a horas/clase.

En el curso se potencia los valores declarados en el programa de formación de la especialidad, se asume que los médicos residentes de Medicina General integral en el ejercicio de su profesión deben regirse por los principios de la ética médica y atemperar sus acciones, como médico y como ciudadano, a las exigencias de la moral, que se expresa: espíritu de abnegación y sacrificio, capacidad de compasión y sensibilidad ante el dolor ajeno, elevado sentido de

responsabilidad, modestia y sencillez, honestidad y austeridad, rechazo al uso de las conquistas de las ciencias biológicas como medios de exterminio en masa y de agresión al medio ambiente, además deben estar identificado con el carácter de la revolución científico- técnica y la concepción socio-biológica de la medicina.

En la **tabla 3** se presenta la organización de los contenidos de la asignatura.

**TABLA 3. Plan calendario para el curso (26 horas lectivas)**

| Actividad docente | Tipo de clase   | Contenido a desarrollar                                                                                                                                       |
|-------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                 | C <sub>1</sub>  | Tema I. Marco conceptual de los DSS (8h/c)<br>Antecedentes y evolución de los modelos de DSS, Generalidades, dimensiones de los DSS.                          |
| 2                 | C <sub>2</sub>  | Abordaje de los DSS, con participación comunitaria, social e intersectorialidad.                                                                              |
| 3                 | Cp <sub>1</sub> | Método clínico epidemiológico y social.                                                                                                                       |
| 4                 | C <sub>3</sub>  | Tema II. Salud y enfoque Salutogénico (6h/c)<br>Evolución del concepto de salud, nuevo enfoque del proceso salud- enfermedad.                                 |
| 5                 | C <sub>4</sub>  | Salutogénesis concepto, modelo salutogénico, promoción de salud desde el modelo salutogénico.                                                                 |
| 6                 | Cp <sub>2</sub> | Desigualdades e inequidades y las causas de las disparidades.                                                                                                 |
| 7                 | C <sub>5</sub>  | Tema III. Indicadores para medir diferencias en salud y percepción de riesgo de DSS (4h/c)<br>Indicadores de salud: incidencia, prevalencia y mortalidad.     |
| 8                 | Cp <sub>3</sub> | Indicadores que miden las condiciones en las que viven, trabajan y estudian la población.                                                                     |
| 9                 | C <sub>6</sub>  | Tema IV. Análisis de situación de salud (6h/c)<br>Análisis de la situación de salud teniendo en cuenta los DSS con la responsabilidad social y estatal.       |
| 9                 | T <sub>1</sub>  | Enfoque preventivo en la atención médica y en la participación activa de la población en la identificación, priorización y solución de sus propios problemas. |
| 10                | T <sub>2</sub>  | Realizar el análisis causal del problema, establecer la estrategia de intervención desde los principios de los DSS.                                           |
| 11                | T <sub>3</sub>  | V. Evaluación final (2h/c)<br>Evaluar los conocimientos, habilidades y valores adquiridos y el cumplimiento de las expectativas.                              |

\*DSS, determinantes sociales de la salud

## DISCUSIÓN

Es un reto del sistema nacional de salud cubano brindar una formación a los profesionales médicos que laboran en la atención primaria de salud con una nueva mirada desde los determinantes sociales de la salud.

Con el transcurso de los años, la situación epidemiológica en nuestro país se ha complejizado, por la emergencia o reemergencia de enfermedades transmisibles, como: dengue, chikungunya, zika, influenza H1N1, cólera, ébola, COVID-19 y otras fiebres hemorrágicas virales, que constituyen una amenaza creciente por su morbilidad y mortalidad. Además, otros factores como el incremento de las relaciones de colaboración con otras naciones, los cambios climatológicos, demográficos y el envejecimiento poblacional, determinan la necesidad de fortalecer la formación epidemiológica de los profesionales de la salud. <sup>(6)</sup>

En el programa del curso se asume como conocimientos epidemiológicos, aquella parte de la cultura que será asimilada por los residentes, de manera teórica y práctica, que les permita comprender el proceso salud enfermedad, desde los determinantes de la salud, con el objetivo de abordar de manera integral los problemas de salud. <sup>(6)</sup>

Priorizar en la atención primaria de salud los determinantes sociales de la salud es una necesidad por el proceso de cambio que ocurre en la sociedad, para su abordaje integral se requiere de profesionales de la salud con una formación epidemiológica enriquecida en este tema. <sup>(7)</sup>

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones en que la gente vive, trabaja y muere y a su vez estas condiciones están determinadas por fuerzas políticas, sociales y económicas. La causa de la causa en el proceso salud-enfermedad-cuidados, porque la salud es un producto eminentemente social. <sup>(5)</sup> Los DSS deben abordarse bajo la premisa que para alcanzar salud es necesario actuar sobre el universo de los determinantes de la salud (personales y colectivos). <sup>(8)</sup>

El programa debe contribuir al perfeccionamiento del enfoque social de la medicina, promover la vinculación del método clínico- epidemiológico y social, permitir un desempeño profesional adecuado, tanto en agrupaciones humanas de grandes dimensiones, comunidad, el conjunto de familia que la integran, así como en otros grupos poblacionales.

Se profundiza en temas actuales, con poca sistematización en la carrera, como las desigualdades e inequidades en salud, explicitando que estas son el resultado de la situación social entre las diferentes poblaciones, y de los sistemas de protección social y de salud que se utilizan. <sup>(9)</sup>

Brinda los conocimientos sobre la promoción de salud con un enfoque salutogénico centrado en los factores que genere salud y bienestar. Considera el enfoque integral de la medicina como centro de la formación, al establecer la relación comunidad-familia- individuo.

Como contenido del curso, la promoción es vista como la socialización de experiencias que contribuyen a establecer conocimientos, actitudes y valores que ayudan al individuo y al grupo a hacer elecciones y a tomar decisiones adecuadas de salud y bienestar. Se potencia la esfera afectiva, la formación de sentimientos, convicciones, valores y en este mismo sentido, se le brinda a los residentes las herramientas para tomar decisiones racionales e influir en el comportamiento de los pacientes.

La prevención se concibe como la preparación y educación de un sujeto, informado y sensibilizado, en torno a las causas de los problemas de salud, participativo, capaz de tomar decisiones acertadas, con buena autopercepción, que pueda interrelacionarse con sus semejantes, apto para distinguir sus necesidades reales de aquellas creadas, asertivo; es decir, que sepa escuchar y expresar sus emociones, sentimientos e ideas, capaz de resolver o enfrentar problemas personales, interpersonales, familiares y del colectivo; conocedor de sus deberes y derechos, respetuoso de las normas intra y extrafamiliares. <sup>(10)</sup>

Se preparan a los residentes para la labor de prevención con el desarrollo de habilidades epidemiológicas que le permitan interactuar con los pacientes y miembros de la comunidad en la educación de estilos de vida saludables, en un aprendizaje recíproco, en el cual él se forma en la misma medida en que educa a los miembros de la comunidad.

La relación que se establece entre los conceptos, promoción y prevención, debe permitir al docente y a los residentes comprender que la promoción constituye una necesidad sustancial para la prevención. Solo desde el conocimiento de los determinantes sociales de la salud se puede realizar una promoción adecuada en función de brindarles elementos instructivos y educativos que permitan la toma de decisiones para prevenir problemas de salud.

La novedad de los contenidos del curso, el nivel de profundidad con que se tratan y el grado de aplicabilidad a la práctica profesional con que se presentan, son aspectos a tener en cuenta, pues no son abordados de esa manera en el programa de la especialidad, permite que los profesionales identifiquen las condiciones directas relacionadas con las condiciones materiales, el comportamiento humano, el acceso, utilización, satisfacción y organización de los servicios de la salud, la biología humana y las condiciones básicas o primordiales de la determinación estructural que incluye la estructura económica, social y la estructura de la población. <sup>(11)</sup>

Es de vital importancia que los profesionales de la salud se apropien del conocimiento de que la acción sobre (DSS) o determinantes Intermedios, tiene generalmente su foco de intervención en reducir la exposición a los factores que afectan directamente la salud o intervenciones sobre los mecanismos de causalidad directa asociados a ellos. <sup>(12)</sup>

Es otra premisa abordar los DSS a través de mejorar las buenas gobernanzas y el trabajo intersectorial y así mejorar la salud de los grupos o individuos más vulnerables o con mayor riesgo a través de políticas o programas focalizados, disminuir las brechas de salud entre grupos socioeconómicos extremos; reducir las diferencias entre los de mejor salud y los de peor salud, intervenir con un enfoque de disminuir la gradiente de salud es decir a través de toda la jerarquía social, fortalecer entornos saludables, asegurar la participación y el empoderamiento de la comunidad y el compromiso de la sociedad civil, fortaleciendo cada vez más los sistemas y servicios de salud mediante la promoción en salud.<sup>(13)</sup>

Concebir a la salud y su determinación como un producto social significa estudiar a la población interconectada con la realidad social en la cual viven, a los diferenciales, desigualdades e inequidades en la salud que se encuentran presentes en ese contexto dado y que se hacen visibles a partir de la caracterización de los determinantes sociales de la salud, tales como: impacto que ejercen el ingreso y nivel social, las redes de apoyo social, la escolaridad, la cultura sobre los niveles de salud de la población.<sup>(14)</sup>

Asistimos a un cambio de paradigma en el estudio de los sistemas de salud y los elementos determinantes

asociados al bienestar poblacional. De un enfoque patocéntrico que ha avanzado hasta la identificación y modificación profiláctica de los factores de riesgo, las acciones se desplazan hacia las condiciones múltiples y complejas relacionadas con la salud individual y social, hacia una medicina de la salud, de la promoción y de la implicación de todos los actores sociales, particularmente de las autoridades políticas, en la producción de salud.<sup>(15)</sup>

Entonces, el conocimiento de la determinación social de la salud como fenómeno multidimensional abarca los procesos generales de la sociedad/ naturaleza y del metabolismo socio- ambiental, como los particulares procesos de los modos de vivir de distintos grupos sociales, como los estilos de vida familiar e individual, implica una ruptura con el modelo histórico liberal.


Una característica fundamental del aprendizaje es que debe ser productivo, por tanto, su finalidad es formar personas capaces de conocer, analizar y hacerse cargo de su realidad, enfrentando la problemática que se les presente. En este contexto los médicos que hayan adquiridos los conocimientos sobre los determinantes sociales de la salud, los mantengan internalizados por el proceso de enseñanza aprendizaje, puedan aplicarlos y generar alternativas de solución frente a su realidad concreta.


## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:


1. Fernández Sacasas JA. Plan de estudio y programa para la formación de especialista en Medicina General Integral [en línea]. Cuba: Ministerio de Salud Pública; 2006 [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://legislacion.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=350>.
2. Organización Panamericana de la Salud. Directrices para el diagnóstico y el tratamiento del dengue, el chikunguña y el zika. Washington, DC: OPS; 2022.
3. Martines S. Determinantes sociales de la salud como objeto del análisis de situación de salud Cap 3. En: Análisis de situación en salud una nueva Mirada [en línea]. La Habana. Editorial Ciencias Médicas. 2020 [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/libros/analisis\\_situacion\\_salud\\_3ra.ed/analisis\\_situacion\\_salud\\_capitulo\\_03.pdf](http://www.bvs.sld.cu/libros/analisis_situacion_salud_3ra.ed/analisis_situacion_salud_capitulo_03.pdf).
4. Rodríguez D, Gonzales R. Vigilancia de la Salud Pública experiencia cubana. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas; 2022.
5. Buss P. Conferencia. Las determinantes sociales de la salud y las políticas públicas. Convención en salud 2018. La Habana; 2018.
6. Leyva AI. La formación epidemiológica de los estudiantes de la carrera Medicina [tesis]. Las Tunas, Cuba: Universidad de Las Tunas. Las Tunas, Cuba; 2019.
7. Álvarez M, Gámez D, Romero M. Higiene y Epidemiología. Aspectos básicos. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas; 2021.
8. Álvarez M. Formación del profesional de la salud: una mirada reflexiva. Rev. Méd. Electrón. [revista en internet]. 2017 [citado 1 de febrero de 2023]; 39(4). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1822/357>.
9. Álvarez A, Alegret M, Leyva A, Rodríguez A, Bonet M, De Vos P, et al. Differences in health determinants and in health within Cuba (1989-2000). European Journal Tropical Medicine & International Health [revista en internet]. 2009 [citado 9 de septiembre 2022]; 14(2). Disponible en: <http://hdl.handle.net/1854/LU-935326>.
10. Bustamante ME. Pasado, presente y futuro de la epidemiología. Salud Publica Mex. [revista en internet]. 1994 [citado 1 de febrero de 2023]; 36(1): 97-112. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5736>.


11. Álvarez, G; Álvarez, A. Planificación Estratégica de Intervenciones en Salud [en línea]. ENSAP. ECIMED: La Habana; 1998 [citado 9 de septiembre 2022]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scieloOrg/php/reflinks.php?refpid=S1561-3003200900010000200013&lng=es&pid=S1561-30032009000100002>.
12. Mújica OJ. Cuatro cuestiones axiológicas de la epidemiología social para el monitoreo de la desigualdad en salud. *Revista Panam. Salud Pública* [revista en internet]. 2015 [citado 9 de septiembre 2022]; 38(6): 433-31. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/18557/v38n6a1\\_433-441.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/18557/v38n6a1_433-441.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
13. Leyva León AI, Cabrales León MO, Barly Rodríguez L, Tellez Lazo L. [en línea] Estrategia de Intervención sobre los Determinantes Sociales de la Salud. Las Tunas 2021. IV Convención Internacional de salud 2022. La Habana; Ministerio de Salud Pública; 2022 [citado 9 de septiembre 2022]. Disponible en: <https://convencionsalud.sld.cu/index.php/convencionsalud22/2022/paper/download/1065/1632>.
14. Collazo M, Toledo A. Evaluación de tecnología sanitaria [en línea]. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas; 2022 [citado 9 de septiembre 2022]. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/libros/evaluacion\\_tecnologias\\_sanitarias/evaluacion\\_tecnologias\\_sanitarias.pdf](http://bvs.sld.cu/libros/evaluacion_tecnologias_sanitarias/evaluacion_tecnologias_sanitarias.pdf).
15. Mújica O, Moreno C. De la retórica a la acción: medir desigualdades en salud “para no dejar a nadie atrás”. *Revista Panam. Salud Pública* [revista en internet]. 2019 [citado 9 de septiembre 2022]; 43(12). Disponible en: <https://doi.org/10.26633%2FRPSP.2019.12>.
16. Ministerio de Salud Pública Cuba. Retos y prioridades 2019. Objetivos de trabajo del Ministerio de Salud Pública para el año 2019 [en línea]. La Habana, Cuba: MINSAP; 2019 [citado 9 de septiembre 2022]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/cpicmmtz/2019/01/30/objetivos-de-trabajo-del-ministerio-de-salud-publica-para-el-ano-2019/>.

### Contribución de los autores

Angela Iraice Leyva-León |  <https://orcid.org/0000-0002-8709-8818>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; metodología; análisis formal; visualización; redacción del borrador original; redacción, revisión y edición.

Martha Odalis Cabrales-León |  <https://orcid.org/0000-0002-6157-4687>. Participó en: investigación; análisis formal; redacción, revisión y edición.

Lien Barly-Rodríguez |  <https://orcid.org/0000-0001-8717-9901>. Participó en: análisis formal; redacción, revisión y edición.

Luis Tellez-Lazo |  <https://orcid.org/0000-0001-6712-8269>. Participó en: análisis formal; redacción, revisión y edición.

### Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores.