



CUADERNOS DE LA ESCUELA DE SALUD PÚBLICA

Volumen 5 Número 93 Caracas ENERO-JUNIO 2017

ISSN 0798-0388. Depósito legal pp. 196502 df 714

Quinto Volumen Digital
Fundada en agosto de 1965



SALUTOGÉNESIS Y SALUD PÚBLICA. REFLEXIONES PRÁCTICAS SOCIALES.

Ligia Sequera Melean.*

RESUMEN

La Salud Pública, en tanto disciplina del campo científico de las ciencias médicas, se ubica en una dualidad propia de las identidades que le son inmanentes. Es decir, por una parte, ha consolidado el desarrollo de sus prácticas sociales o praxis de la cuestión social, y por otra, su responsabilidad y sentido de pertenencia a un campo científico dominante, que ha desarrollado metodologías y tecnologías, basadas en evidencias. Este trabajo relaciona este campo de conocimiento con la relativamente novedosa Salutogénesis.

ABSTRACT

Public Health, as a discipline of the scientific field of medical sciences, is located in a duality of the identities that are immanent. That is, on the one hand, it has consolidated the development of its social practices or praxis of the social question, and on the other, its responsibility and sense of belonging to a dominant scientific field, which has developed methodologies and technologies, based on evidence. This work relates this field of knowledge to the relatively novel Salutogenesis.

Palabras claves: Salud pública, Salutogénesis, Vida saludable, Estrategias sanitarias.

**(*)Profesora Titular. Directora de la Escuela de Salud Pública de la Facultad de Medicina.
Universidad Central de Venezuela.**

La Salud Pública, en tanto disciplina del campo científico de las ciencias médicas, se ubica en una dualidad propia de las identidades que le son inmanentes. Es decir, por una parte, ha consolidado el desarrollo de sus prácticas sociales o praxis de la cuestión social, y por otra, su responsabilidad y sentido de pertenencia a un campo científico dominante, que ha desarrollado metodologías y tecnologías, basadas en evidencias. Adicionalmente, coexistencia con la fuerte tendencia mundial que privilegia lo social en la salud que abarca libertades y derechos ⁽¹⁾, reconociéndola derecho social universal y esencia de los derechos humanos ⁽²⁾.

Por su parte, algunas instituciones de salud pública vienen desarrollando investigación traslacional basadas en teoría de la salutogénesis. Este aspecto, es un concepto creado por el médico y sociólogo, Aarón Antonovsky ⁽³⁾ en la década de los 70s. El investigador avanzó creando algunos elementos distintivos de la misma. Uno de esos elementos, es el "sentido de coherencia," el cual definió como una orientación global de ver el mundo, afirmando que la forma de percibir la experiencia vivida tiene una influencia positiva en la salud. Así, para Antonovsky el "sentido de coherencia" explica por qué las personas en situaciones de vulnerabilidad o de estrés se mantienen bien e incluso bajo esas condiciones son capaces de mejorar su salud. Estableció tres componentes de ese aspecto, a saber:

- Componente cognitivo o de comprensibilidad
- Componente instrumental, comportamental, o de manejabilidad y
- Componente motivacional, o de significabilidad

Igualmente, Antonovsky desarrolló otro concepto denominado "recursos generales resistencia (RGRs)", entendidos como "factores biológicos, materiales y psicosociales que le facilitan a las personas la percepción su vida como coherente, estructurada y comprensible". Entre dichos recursos cita: el conocimiento, la experiencia, la autoestima, los hábitos saludables, el compromiso, el apoyo social, el capital social y cultural, la inteligencia, las

tradiciones, la visión de la vida y el dinero. Se entiende que disponer de este tipo de recurso personal o en el entorno inmediato permite contar con mayores oportunidades para hacer frente a los desafíos de entorno y de la experiencia. Estos recursos ayudan a las personas a construir experiencias coherentes, y más allá de poseer dichos recursos, hay que poseer capacidad para utilizarlos, lo que a decir de Antonovsky, configura el sentido de coherencia.

Ahora bien, Antonovsky motivó a otros investigadores interesados en los factores determinantes de la salud humana, los cuales comenzaron a investigar y mostrar evidencias como se menciona más adelante. Asimismo, participó en la discusión sobre las teorías sobre promoción de salud, organizadas por la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Copenhague en 1992, donde su teoría fue tratada como fundamento de la promoción de la salud.

Los investigadores Bengt Lindstrom y Mónica Ericsson ⁽⁴⁾, han seguido la orientación salutogénica en la investigación en salud pública, de tal manera su trabajo muestra el pensamiento de Antonovsky, permitiéndoles confirmar que ese enfoque en promoción de la salud, les permitió:

- La focalización de la salutogénesis se ubica en la resolución de problemas y en la búsqueda de soluciones.
- Identifican recursos generales de resistencia que promueven en las personas colocarse en la dirección de salud positiva
- Identifican un sentido o discernimiento global y omnipresente en los individuos, grupos, poblaciones o sistemas, cuya capacidad se plasma en el sentido de coherencia, es decir, en la comprensión, manejabilidad y significabilidad de sus acontecimientos vitales.

Adicionalmente, los investigadores citados anteriormente han construido la lógica de la salutogénesis y la han objetivado en la fórmula siguiente⁽⁵⁾:

$$\text{PS (CO)} = (\text{SAL} + \text{QoL}) \times \text{DDHH}$$

La fórmula propuesta por los autores⁴ expresa: Promoción de la Salud (PS) basada en la Carta de Ottawa (CO), entiende la salutogénesis como la estrategia que proporciona a la población los medios y la dirección para que las personas

alcancen una calidad de vida global. Todo sobre la base del cumplimiento de los derechos humanos en la práctica cotidiana. Podría decirse que la fórmula es la definición de promoción de la salud basada en los derechos humanos.

Entre otras experiencias sobre salutogénesis, la Escuela Andaluza de Salud Pública en España ⁽⁶⁾, desarrolla una propuesta de formación al personal de salud sobre “activos de salud”. Se entiende por dicho concepto, “cualquier factor o recurso que potencie la capacidad de los individuos, las comunidades y poblaciones para mantener su bienestar y salud.

La lógica salutogénica, así como la concepción de la salud positiva, ponen énfasis en la salud y no en la enfermedad”. Otra experiencia en 1999 de Scalles ⁽⁷⁾, la salud en positivo fue abordada con una estrategia de investigación multidisciplinaria. En otros casos, se han construido mapas comunitarios que permiten estratificar los grupos poblacionales de acuerdo a las capacidades configurativas de condiciones que contribuyen a la vida en comunidad.

Ahora bien, ¿cómo desarrollar la orientación salutogénica en promoción de la salud, la cual incluye variadas prácticas sociales que ameritan la ampliación y profundización de su desarrollo? En principio, conviene iniciar atendiendo las prioridades determinadas por las organizaciones globales y regionales y locales de salud. A partir de este diagnóstico, organizar una agenda de investigación en promoción de la salud, relativa a las cinco formas de intervención de la Carta de Ottawa, a saber:

1. Políticas públicas. Incluir evaluación para construir mapas de violencia por grupos poblacionales, evaluación de políticas de desarrollo de servicios sanitarios para los sectores populares, estudios sobre contenidos de educación para la salud en educación formal que contribuyan a la creación de habilidades personales y protección de la salud escolar, evaluación de políticas intersectoriales de los espacios sociales en las comunidades, y otros
2. Creación de estilos de vida saludable, estudio del efecto de actividad física en la educación formal; actividad física y los daños a la salud/enfermedad metabólica, enfermedad vascular, enfermedad

cardiorrespiratoria, estudios sobre consumo de sal y grasas en la escuela y otros ambientes.

3. Entornos favorables a la salud: incluir investigación sobre el uso de los ambientes físicos con vulnerabilidad social para la construcción de viviendas, la salud mental y entorno familiar y social – la violencia familiar en instituciones educativas y en el trabajo- la creación de espacios públicos seguros en las comunidades – analizar los comportamientos sociales y las relaciones entre adolescentes.

4. Desarrollo de habilidades personales y participación comunitaria, las relaciones sociales comunitarias, estudios de capital social, salud y convivencia comunitaria

5. Reorientación de la promoción hacia los establecimientos de atención médica. Proponer estrategias para la inclusión de la promoción de la salud en los establecimientos de atención médica.

Las acciones de investigación señaladas anteriormente, constituyen prácticas sociales de la población que competen a la salud pública, por lo tanto conviene definir los objetivos para facilitar y darle viabilidad a las actividades de participación social de la población.

Ahora bien, la teoría social o andamiaje teórico-explicativo de la promoción de la salud y la salutogénesis, es un asunto ampliamente tratado desde el “hexis” de Aristóteles hasta el “habitus” en varios filósofos y sociólogos, hasta épocas actuales donde destacan los aportes de Bourdieu^(8, 9, 10, 11, 12, 13) y de Anthony Giddens⁽¹⁴⁾.

Pierre Bourdieu^(8, 9, 10, 11, 12, 13), fue uno de los primeros científicos que desentrañó el proceso de interiorización de la fenomenología social de las realidades sociales subjetivas que el individuo adquiere en las instituciones primarias como la familia, la escuela y la cultura del entorno, las cuales son interiorizadas y se expresan después en sensibilidades - percepciones

representaciones y conocimientos. Bourdieu, reconfiguró un modelo que denominó Constructivo- Estructural para explicar la génesis social del “habitus”. Este asunto también fue estudiado desde otra perspectiva por el sociólogo inglés Giddens, de manera que ese proceso puede abordarse desde perspectivas diferentes.

Conviene mencionar que el “habitus” es la esencia de los estilos de vida en general y particularmente, los “estilos de vida saludables”. La comprensión de esta lógica contribuirá a desarrollar intervenciones eficaces en promoción de la salud de acuerdo con las concepciones actuales, siguiendo a Bourdieu o a Giddens (14, 15, 16,17).

Finalmente, con relación a la salutogénesis como fundamento de la promoción de la salud, y el constructivismo estructural como marco referencial, la familia, escuela y comunidad es una opción necesaria y pertinente para el abordaje de la temática y de esa forma consolidar una metodología para estudiar y desarrollar de las prácticas sociales de la salud pública.

REFERENCIAS

- (1) Organización Mundial de la Salud. Salud y Derechos Humanos. Nota descriptiva N°323. Diciembre de 2015 Centro de prensa. Consultado el 4 de abril de 2017. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/>
- (2) _____ Derechos humanos, salud y estrategias de reducción de la pobreza. Ginebra 2009 Pág. 42-58
- (3) Lindstrom Bengt, y Ericsson Monica. Contextualizar Salutogénesis y Antonovsky en el desarrollo de la salud pública. Centro de Investigación Folkhälsan, Programa de Promoción de la Salud. Helsinki, Finlandia
- (4) _____ Centro de Investigación Folkhälsan, Programa de Promoción de la Salud. Helsinki, Finlandia
- (5) _____ Guía del Autopista Salutogénico: Camino Salutogénico hacia la Promoción de la Salud. P. 5
- (6) 6. Hernán, M.; Morgan, A. y Mena, A. L. Formación en salutogénesis y activos de salud, Escuela Andaluza de Salud Pública. págs. 15-24

- (7) Juárez, F. Concepto de salud: Una explicación sobre su unicidad, multiplicidad y los modelos de salud c.p. Pág.73.
- (8) Rodríguez T., Alejandra y Cols, De la Enfermología a la Salutogénesis: Conceptos teóricos en la búsqueda de la salud como derecho universal. Revista Medica de la Universidad de Costa Rica. Volumen 9. Numero 2. Artículo 1.Año. 2015
- (9) Stachtchenko, S., e Jenicek, M “Conceptual Differences Between Prevention and Health Promotion: Research Implications for Community Health Programs”. En: Canadian Journal of Public Health. 1990, Citado por Ariana de Vicenza y Fedra Tudesco en La educación como proceso de mejoramiento de la calidad de vida de los individuos y de la comunidad Universidad Abierta Interamericana, Argentina. Revista Iberoamericana de Educación Pág.10
- (10) Bourdieu Pierre y Posseron Jean C., Jean Claude. La Reproducción- Elementos para la Teoría de un Sistema de Enseñanza Editorial Laia. Barcelona, 1977. Págs. 95.108 Libro 1.
- (11)_____ Razones prácticas Sobre la teoría de la acción. Editorial Anagrama, Barcelona, 1997. Págs. 13-21
- (12)_____ Poder, Derecho y Clases Sociales. Editorial Desclée de BrouweR, S.A., 2001. Págs. 101-129
- (13)_____ Dominación Masculina. Editorial Anagrama, Barcelona, 2000. Pág. Pág. 32.
- (14) Martínez N., Felipe. Compilador. Evaluación de Políticas Públicas. Fundamentos Conceptuales y Analíticos. Corporación Andina de Fomento. 2.016 Págs. 27-48; 169-203.
- (15) OPS/OMS. Promoción de la Salud: Una antología. Publicación Científica N° 557. Washington, D.C.1996 Págs.235-312.
- (16) OMS. Promoción de la Salud Mental. Conceptos. Evidencia Emergente-Practica. Informe compendiado. Ginebra.2.004 Pags.28-46.
- (17) OPS/OMS. La eSalud en la Región de las Américas: derribando las barreras a la implementación Resultados de la Tercera Encuesta Global de eSalud de la Organización Mundial de la Salud. Washington, D.C. 2016.Pags.76-94.