



## Modelos de explicación sobre la determinación del proceso salud-enfermedad

La salud y la enfermedad, como procesos inherentes a la vida humana, han sido objeto de preocupación e investigación constantes. Las diferentes explicaciones que el hombre ha dado sobre el significado de la salud y la enfermedad son el resultado del nivel científico y tecnológico alcanzado, así como de la forma social y los patrones culturales predominantes de la época. Seguramente también han influido las variaciones en las manifestaciones de la enfermedad conforme a los cambios en las condiciones de vida.

Entre los modelos explicativos del fenómeno salud-enfermedad más representativos podemos citar los siguientes:

|                        |  |
|------------------------|--|
| Modelo                 | <b><u>Mágico - religioso</u></b>   |
| Hipótesis              | La salud y la enfermedad son el resultado de fuerzas o espíritus. Representan un castigo o un bien divino, un estado que pone a prueba la fe.  |
| VARIABLES              | Designios divinos, fuerzas desconocidas.   |
| Características        | Facilita la explicación, la aceptación y el tratamiento de la enfermedad y de la muerte.   |
|                        | Circunscribe la prevención a la obediencia de normas y tabúes y la curación a la ejecución de ritos. Impide el avance del conocimiento y fomenta, en general, la actitud pasivo-receptiva  |
| Época y representantes | Sociedades primitivas (las principales causas de muerte eran la desnutrición y los traumatismos), Edad Media (las epidemias, los traumatismos y la desnutrición constituían las causas de muerte más comunes). La población tenía una corta esperanza de vida. Es un modelo que persiste en la actualidad. |

Representantes: chamanes, brujos, curanderos, espiritistas.

|                 |  |
|-----------------|--|
| Modelo          | <b><u>Sanitarista</u></b>  |
| Hipótesis       | La enfermedad resulta de las condiciones insalubres que rodean al individuo. |
| Variables       | Condiciones ambientales.   |
| Características | Promueve la introducción de medidas de saneamiento ambiental.                |

|       |   |
|-------|---|
|       | No contempla los factores sociales que determinan la prevalencia de condiciones de salubridad para diferentes grupos sociales   |
| Época | Revolución industrial en Europa y penetración capitalista en las colonias (principales causas de muerte la constituían: las enfermedades infecto-contagiosas, las enfermedades de origen laboral y la desnutrición) |

|                 |   |
|-----------------|---|
| Modelo          | <b><u>Unicausal (biologicista)</u></b>  |
| Hipótesis       | La enfermedad es la respuesta a la acción de un agente externo sobre el organismo; la salud implica la ausencia del agente. Se trata de un fenómeno biológico e individual. |
| Variables       | Agente causal.<br>Respuesta individual.   |
| Características | Permite la investigación de medidas de control y de fármacos que han revolucionado el tratamiento individual de las enfermedades.   |

|       |   |
|-------|---|
|       | No explica por qué el mismo agente no produce siempre enfermedad. Descifra parcialmente las causas de la enfermedad sin descubrir el papel de otros factores. |
| Época | Segunda mitad del siglo XIX y principios del siglo XX (principales causas de enfermedad: enfermedades infecto-contagiosas y la desnutrición).                 |

|           |   |
|-----------|---|
| Modelo    | <b><u>Social</u></b>  |
| Hipótesis | La enfermedad se genera en las condiciones de trabajo y de vida del hombre. |
| Variables | Organización social.  |

|                        |   |
|------------------------|---|
| Características        | <p>Estilo de vida, riesgo ocupacional.</p> <p>Incluye a los factores sociales en la explicación del proceso salud-enfermedad.</p>   |
| Época y representantes | <p>Al privilegiar a lo social como el factor más importante, que explica la aparición de los otros factores, existe el riesgo de reducir la complejidad del proceso salud-enfermedad a la problemática de las relaciones sociales.</p> <p>Sislo XIX.</p> <p>Representante: Virchow.</p>                         |
| Modelo                 | <b><u>Multicausal (ecológico)</u></b>   |
| Hipótesis              | La enfermedad es causada por la influencia simultánea (interacción) de varios factores pertenecientes al individuo, al ambiente y al agente de enfermedad.  |
| Variables              | Factores del individuo, del agente de enfermedad (patógeno) y ambientales.  |
| Características        | <p>Permite considerar los diferentes factores participantes en el proceso salud-enfermedad, sobre los que se puede actuar preventivamente.</p> <p>El énfasis continúa sobre biológico e individual, lo social aparece incluido en el entorno o ambiente, aunque cada vez se demuestra más la determinación.</p> |
| Época y representantes | <p>Segunda mitad del siglo XX (décadas de los 60 y 70).</p> <p>Representantes: Leavell y Clark</p>  |
| Modelo                 | <b><u>Histórico - social</u></b>  |
| Hipótesis              | Existen perfiles diferenciales del proceso salud - enfermedad en relación al contexto histórico, al modo de producción y a las clases sociales. Todos los factores causales se permean por lo histórico-social.   |
| Variables              | Dimensión histórica, medios de producción, clase social, estilo de vida.  |
| Características        | Aporta nuevas categorías de análisis y cuestiona la eficacia de la prevención y control del proceso salud - enfermedad que dejan intactas las relaciones de explotación que lo generan.   |

|                 |   |
|-----------------|---|
| Época           | En su aplicación existe el riesgo de reducir la complejidad real del proceso salud-enfermedad a la problemática de las relaciones sociales y los intereses económicos.<br>Siglo XX (década de los setenta). |
| Modelo          | <b><u>Económico</u></b>   |
| Hipótesis       | La salud es un bien de consumo y de inversión. Incorpora la teoría del capital humano.  |
| Variables       | Ingreso, patrones de consumo, estilo de vida.   |
| Características | Incorpora el valor económico en el análisis de la salud-enfermedad.   |

|       |   |
|-------|---|
| Época | En su aplicación existe el riesgo de reducir la complejidad real del proceso salud enfermedad a la problemática de los intereses económicos y comerciales.<br>Siglo XX (década de los ochenta). |
|-------|---|

Los cambios y avances socioeconómicos y culturales no han sido, ni son uniformes en todo el mundo, de manera que las explicaciones sobre salud que caracterizaron a una determinada época, más que desaparecer, se superponen y coexisten en un mismo periodo histórico. Esto es precisamente lo que observamos en la actualidad.

#### Ideas desarrolladas

- Las condiciones de cada época histórica han hecho que el hombre naciera, viviera, enfermara y muriera de una determinada manera.
- Lo que el hombre ha considerado como salud se ha transformado de acuerdo a las características de cada época.
- Dado el desarrollo no uniforme de las sociedades, diversas concepciones de salud se superponen y coexisten.

# Historia natural de la enfermedad y niveles de prevención

- El término “historia natural de la enfermedad” se refiere al curso que generalmente toman los eventos que originan y caracterizan a un problema de salud (enfermedad).
- Es la secuencia común de fenómenos, desde la etapa de salud hasta la recuperación o la muerte que caracterizan una enfermedad de cualquier tipo: infeccioso, neoplásico, degenerativo, congénito, etc.
- La evolución de una enfermedad es similar más no idéntica en todas las personas, ya que intervienen las particularidades de cada caso.
- El conocimiento de la historia natural de la enfermedad facilita el estudio del origen y desarrollo del problema de salud de un paciente, y facilita la aplicación de medidas preventivas.

## Historia natural de la enfermedad

|   |   |  |   |            |
|---|---|--|---|------------|
| Periodo prepatogénico<br>Antes de la enfermedad | Periodo patogénico<br>Durante la enfermedad   |  |   |            |
| Periodo de salud                                | Enfermedad subclínica<br>(no percibida)<br><br>Hombre aparentemente sano, pero hay ya un efecto del agente y/o de los aspectos adversos del ambiente. | Enfermedad temprana<br>(manifiesta)<br><br>El daño ocasionado es reversible o puede limitarse, con repercusiones mínimas para la estructura y el funcionamiento del organismo. | Enfermedad avanzada<br><br>El daño es irreversible y permanente; se requerirá de medidas especiales para que el individuo se adapte a su nueva situación. | Resolución |

Hay equilibrio entre:

- El potencial genético del individuo y su capacidad de adaptación al ambiente, y
- Los riesgos y peligros para la salud.

Es un proceso permanente de variación biológica y de adaptación del hombre a su ambiente.

El concepto contemporáneo considera que la enfermedad, infecciosa o no, es el resultado de un complejo proceso donde actúan en interrelación fuerzas o factores, que para su estudio pueden ser agrupados en tres campos: el *agente*, el *huésped* (hospedero) y el *ambiente*, que en conjunto se conocen como triada ecológica.

En algún momento, todos los factores y condiciones, conocidas y no conocidas, interactúan de tal manera que se convierten en el estímulo que desencadena la enfermedad.

Alteraciones permanentes

Complicaciones

Signos y síntomas específicos

Signos y síntomas inespecíficos

Alteraciones tisulares

Alteraciones bioquímicas

Auto-limitación curación

Cronicidad invalidez

Muerte

## Triada ecológica

En toda enfermedad, cualquiera que sea su origen, es importante considerar tres factores <sup>1</sup>:

- La patogenicidad del *agente* causal de la enfermedad
- La susceptibilidad del *huésped* u hospedero
- Las condiciones propicias del *medio ambiente*.

### Agente patógeno ((Agente causal de la enfermedad)

Puede ser definido como un elemento, sustancia o fuerza, animada o inanimada, cuya presencia o ausencia, seguida del contacto con un individuo susceptible, bajo condiciones ambientales apropiadas, sirve como estímulo para iniciar o perpetuar una enfermedad.

El agente causal puede ser de naturaleza:

#### Biológica

- Virus
- Bacterias (invasión directa, toxinas)
- Hongos
- Protozoarios
- Metazoarios (vegetales, animales)

#### Química

- Extrínsecos (Contaminantes de aire, agua, tierra, alimentos)
- Intrínsecos (sustancias y elementos del propio organismo)

#### Física

- Climáticos (temperatura, radiaciones)
- Geológicos (terremotos, inundaciones)
- Térmicos
- Eléctricos
- Mecánicos (transporte, maquinaria, armas)

Su patogenicidad depende de su:

- Virulencia
- Presencia, exceso deficiencia
- Forma de transmisión
- Puerta de entrada

### **Huésped (Hospedero)**

Se denomina así al organismo (persona o animal) que da entrada y subsistencia al agente patógeno.

Los factores del huésped que determinan su susceptibilidad, o bien, su resistencia incluyen:

- factores genéticos, raciales
- edad
- sexo
- inmunidad, natural o adquirida
- estado nutricional
- personalidad
- factores socioeconómicos y culturales (ingresos, escolaridad, ocupación)

### **Medio ambiente**

Incluye todos los factores y condiciones externos, vivos o no vivos, que afectan a un organismo durante su ciclo de vida <sup>2</sup>

Los factores ambientales pueden clasificarse de la siguiente manera:

#### Físicos

- Geográficos (orografía, hidrografía, altitud, estaciones)
- Climáticos (temperatura, humedad, radiación)
- vehículos de transmisión del agente (aire, agua, tierra, polvo, alimentos)

#### Químicos

- Componentes de aire, agua y suelo

#### Biológicos

- Reservorios (animales, hombre)
- Vectores (insectos, artrópodos)

#### Sociales

- socioeconómicos
- Culturales
- Demográficos
- Nivel de vida

<sup>1</sup> Gordon, J.E. (1950). The newer's Horizon in Public Health

<sup>2</sup> Miller. (1992). Living in the Enviroment

La relación de estos tres elementos, agente, huésped y medio, no siempre tienen como consecuencia la enfermedad. Ello va a depender de las características de cada uno de ellos, de las condiciones de su interrelación y del tiempo de exposición.

A la luz de los conocimientos acumulados no es posible pensar en términos de una etiología o causa simple o única. Se habla de factores causales, predisponentes, condicionantes o desencadenantes. Se habla, también, de redes de causalidad, en las que los factores

intervinientes son a su vez ocasionados por multiplicidad de factores, muchos de ellos no bien conocidos, sin identificar y aún sin sospechar.

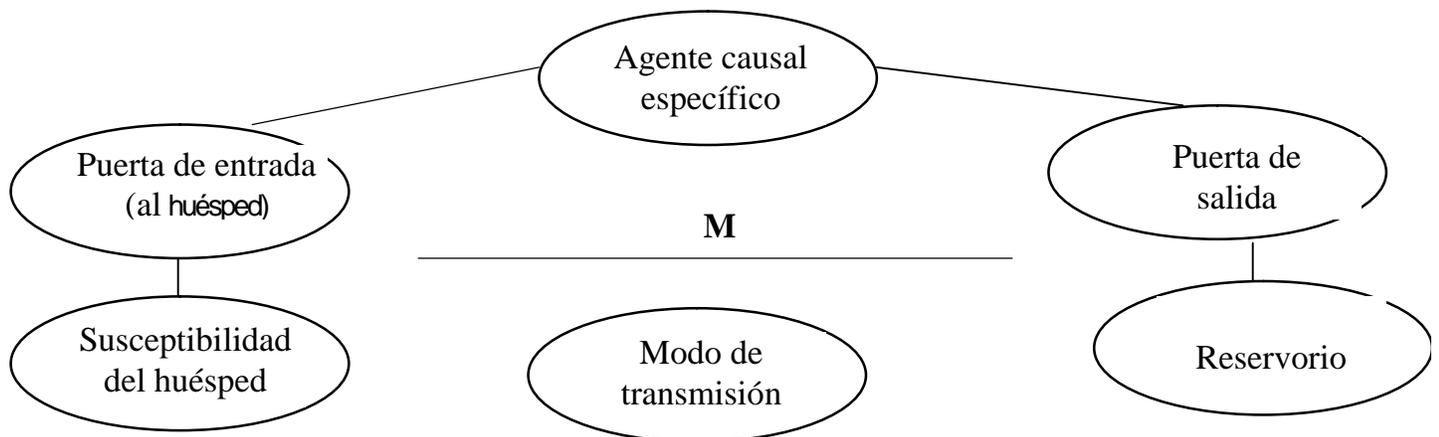
### *Concepto de causa.*

La repetida observación de una secuencia de eventos o de circunstancias, permite suponer que es *probable* que un efecto determinado aparecerá a continuación de una causa determinada. Sin embargo, no siempre es posible determinar algún elemento, conexión o cualidad que ligue el efecto a la causa y haga que uno sea consecuencia infalible de la otra.

Ninguna definición de causa será igualmente apropiada para todas las ramas de la ciencia. En el caso de la medicina (epidemiología), el propósito práctico de descubrir la causa de las enfermedades es la prevención. Se puede definir una *asociación causal* como la existente entre dos categorías de eventos, en la cual se observa un cambio en la cualidad o frecuencia de uno que sigue a la alteración del otro.

## **Cadena epidemiológica**

En ella se pretende ordenar los eslabones de la secuencia en la interacción entre el agente, el huésped y el medio ambiente.



Romper esta cadena de producción de enfermedad es una de las estrategias en que se basan las medidas preventivas, no sólo para evitar la propagación de enfermedades infecto-contagiosas, sino todas aquellas que son efecto de procesos degenerativos, y que son las que más muertes ocasionan en la sociedad moderna.

## Ideas desarrolladas

- Forma natural en que evolucionan las enfermedades
- Multicausalidad del fenómeno salud-enfermedad
- Naturaleza de los agentes que afectan la salud

# Salud para todos en el año 2000

En 1978 se decidió que la principal meta de los gobiernos y de la Organización Mundial de la salud (OMS) debería consistir en alcanzar para todas las personas en el año 2000 un grado de salud que les permitiera llevar una vida social y económicamente productiva, directriz ampliamente conocida como “salud para todos en el año 2000<sup>^</sup>”. Entre los 38 objetivos que la OMS ha elaborado para alcanzar esta meta, destacan los que se refieren a la necesidad de proporcionar a la población los conocimientos, las motivaciones y las posibilidades para adquirir un adecuado nivel de salud, en especial a los niños y adolescentes.

Entre los objetivos de la estrategia regional europea del proyecto “salud para todos en el año 2000”, que prácticamente se han generalizado a todo el mundo, se encuentran los siguientes:

*Objetivo 15* De aquí a 1990, todos los Estados miembros de la OMS deberán contar con programas educativos que proporcionen a la población los conocimientos, las posibilidades y las motivaciones necesarias para adquirir y mantener la salud.

*Objetivo 16* De aquí a 1995, todos los Estados miembros de la OMS deberán haber realizado progresos notables en temas relacionados con los comportamientos favorables a la salud: alimentación equilibrada, no fumar, ejercicio físico suficiente y dominio del estrés.

*Objetivo 17* De aquí a 1995, deberá producirse en todos los Estados miembros de la OMS un retroceso sensible en las actitudes perjudiciales para la salud: abuso del alcohol y de productos farmacéuticos, consumo de

drogas ilícitas y de sustancias químicas peligrosas, conducción peligrosa de vehículos de motor y comportamiento social violento.

Lo anterior resulta lógico si consideramos que en la actualidad más de la mitad de la población mundial tiene menos de 25 años, en el hecho que la salud de los jóvenes depende especialmente de su comportamiento, y de que los jóvenes pueden asumir mayor responsabilidad en el cuidado de su salud y de su vida.

Una forma de contribuir a la meta “salud para todos en el año 2000”, es precisamente proporcionar información y, sobre todo, orientación para desarrollar comportamientos favorables a la salud en el medio en que les tocó vivir.

## **Concepto de Educación para la Salud**

Una verdadera *Educación para la Salud* es definida por la OMS como el conjunto de acciones que propician el conocimiento e interés de todas aquellas experiencias del individuo, del grupo o la comunidad, que influyen en las creencias, actitudes y conductas respecto a la salud, así como los procesos y esfuerzos para producir cambios a fin de lograr un nivel óptimo de ellos. Es decir, se propone no sólo informar, sino lograr el compromiso y la participación activa de las personas en beneficio de su salud, para propiciar su bienestar y progreso.

Junto con la importancia de los elementos socioeconómicos y ambientales para el mantenimiento de la salud, y de los servicios de atención médica para su restablecimiento, hay que insistir en la trascendencia del compromiso individual para conservar la propia salud. La educación para la salud promueve costumbres y valores tendientes a preservar la salud y mejorar la calidad de vida en general.

La Educación para la Salud se apoya en las diversas ciencias del área biomédica, como la anatomía, la fisiopatología y la patología humanas, y que se revisan más adelante, mientras que otros de sus contenidos se derivan de otras ramas del saber médico.

*Salud pública* Puede definirse como la aplicación de disciplinas biológicas, sociales y administrativas al estudio de los fenómenos de salud en poblaciones humanas, es decir, su unidad de estudio no son individuos particulares sino una determinada población.

*Epidemiología* Es el estudio de la frecuencia y distribución de las enfermedades y de los determinantes de su prevalencia en la población.