

AULA ABERTA DAS ESPECIALIZAÇÕES EM POLÍTICA, PLANEJAMENTO E GESTÃO

DETERMINAÇÃO SOCIAL DA SAÚDE

AS CONTRIBUIÇÕES DA MEDICINA
SOCIAL LATINO-AMERICANA

OSCAR FEO ISTURIZ

Professor Titular de la Universidad
de Carabobo y del Instituto de
Altos Estudios del Ministerio
de Salud, Venezuela.



Data: 08/04

Horário: 09:00 - 12:00

Local: Auditório EPSJV



ESCOLA POLITÉCNICA DE SAÚDE
JOAQUIM VENÂNCIO



FIOCRUZ



Determinación Social de la Salud

categoría central del
Pensamiento Crítico y
la Salud Colectiva



CLACSO
Consejo Latinoamericano
de Ciencias Sociales
Conselho Latino-americano
de Ciências Sociais

GRUPO DE TRABAJO
**SALUD INTERNACIONAL
Y SOBERANÍA SANITARIA**

Oscar Feo Isturiz
08 abril 2026

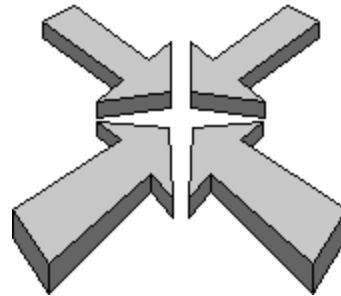


Propósito de la presentación

1. Introducción al pensamiento crítico
2. Determinación Social como eje de la Salud Colectiva. Diferencias entre Determinación Social y determinantes sociales.
3. **Categorías del Pensamiento Crítico en Salud para confrontar el modelo médico hegemónico**
4. Propuesta epistémico metodológica para incorporar críticamente la Determinación Social en la investigación y la acción política

En el mundo se confrontan dos paradigmas: uno, el “pensamiento científico moderno” que en salud se expresa en el modelo biomédico hegemónico, que domina la ciencia y la sociedad y reproduce sus relaciones de poder, otro, emergente que busca transformar

**Paradigma
Empírico
Funcional**



**Paradigma
Crítico
intercultural**

**Biomedicina
Salud Pública vertical
Epidemiología funcionalista**

**Pensamiento Crítico
y la Salud Colectiva**

¿ Qué es el Pensamiento Crítico ?

- 1. Cuestiona la forma como se produce y transmite el conocimiento en la sociedad y rompe con el pensamiento hegemónico y colonial**
- 2. Analiza la realidad del mundo -en cualquiera de los campos de la actividad social- desde una posición comprometida con la defensa de la humanidad y la vida. Busca comprender al mundo para transformarlo y trabaja por la construcción de una sociedad de justicia, libertad y paz**

Características del Pensamiento Científico Moderno que domina la sociedad

1. **Eurocéntrico / Epistemologías del norte. Desconoce los aportes de otras culturas**
2. **Establece sistemas jerárquicos basados en clase, raza y sexo**
 - a) **Racista / superioridad del blanco**
 - b) **Patriarcal / superioridad del hombre**
3. **La sociedad está por encima de la naturaleza. Hombre domina la naturaleza**
4. **Coloca al individuo por encima del colectivo. Tiene como principios la competencia y el bienestar individual**

¿Qué propone el pensamiento crítico?

- 1. Confronta al eurocentrismo y al dominio de las epistemologías del norte. Construye las epistemologías del sur. Emancipador.**
- 2. El ser humano es parte de la naturaleza. La naturaleza no nos pertenece, nosotros pertenecemos a ella. La pachamama.**
- 3. El colectivo esta por encima del individuo. Se basa en solidaridad, complementariedad y bienestar colectivo. El buen vivir.**
- 4. Confronta al capitalismo, al racismo y al patriarcado. Es antiimperialista, feminista y decolonial**

Bases epistémicas del pensamiento crítico

- **COMPLEJIDAD**
- **TRANSDISCIPLINARIEDAD**
- **BUEN VIVIR /VIVIR BIEN**
- **EPISTEMOLOGÍAS DEL SUR**
- **EN SALUD, LA DETERMINACIÓN SOCIAL**
- **COMPROMISO e IMPLICACIÓN SOCIAL**
Conocimiento como liberación

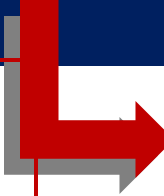
Interacción ciencias sociales y biológicas

En el mundo coexisten diversas formas de entender y hacer ciencia y salud

Otra,
centrada en la salud de la población como proceso socialmente determinado. Concibe a la salud como un derecho que debe ser garantizado por el Estado, con amplia participación social


Medicina Social LA
Salud Colectiva
Pensamiento crítico en salud

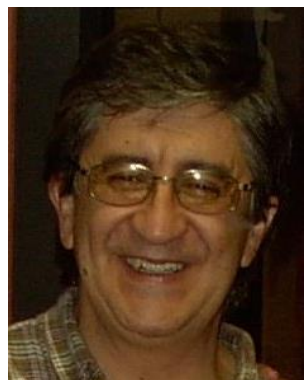
Una, dominante...
centrada en la enfermedad como hecho biológico e individual. Coloca su atención en el mercado. Su centro de acción es el hospital.


Modelo bio médico
hegemónico
Salud Pública vertical

Cuales son las características del pensamiento médico hegemónico



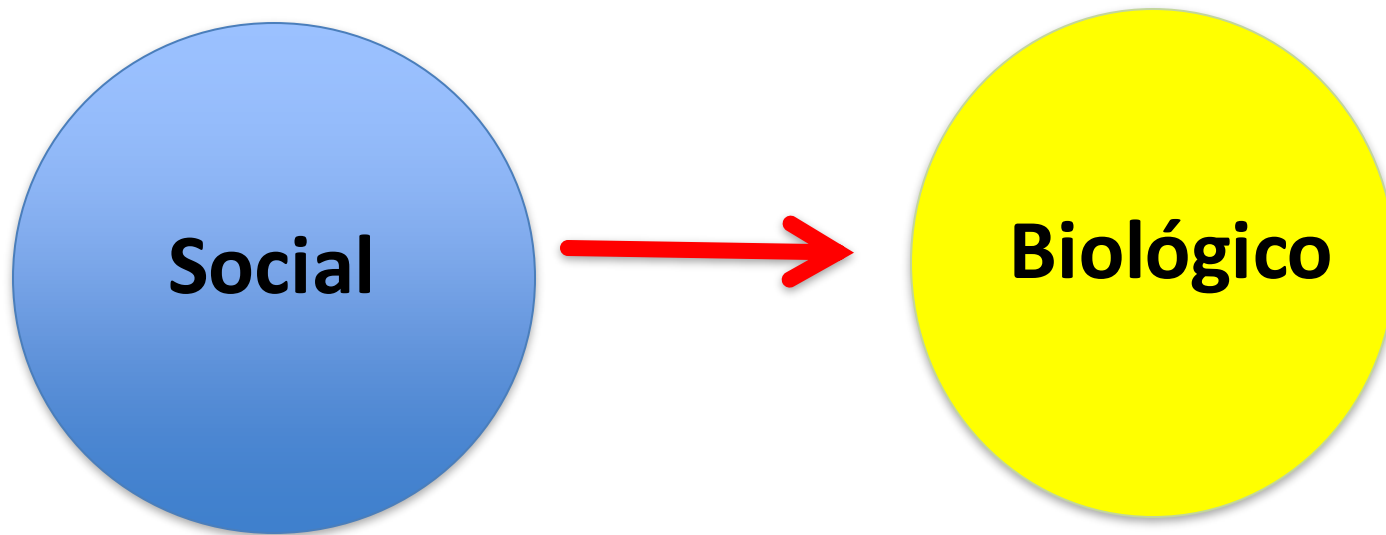
- 1. Biologicista, centrado en la enfermedad como hecho individual**
- 2. Ahistórico, no está vinculado al territorio y los modos de vida**
- 3. Su espacio de acción, son el hospital y los establecimientos de salud**
- 4. Mercantilizado. Se construye en función de los interés del mercado**



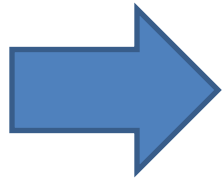
construye una salud pública centrada en la enfermedad (Enfermología pública), vertical, normativa, autoritaria, del Estado...

Su modelo explicativo es el de la causalidad lineal, que considera lo social como externo a lo biológico

Causa / Factor determinante (“externo”):



El pensamiento crítico y la salud colectiva



CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD Y LA VIDA

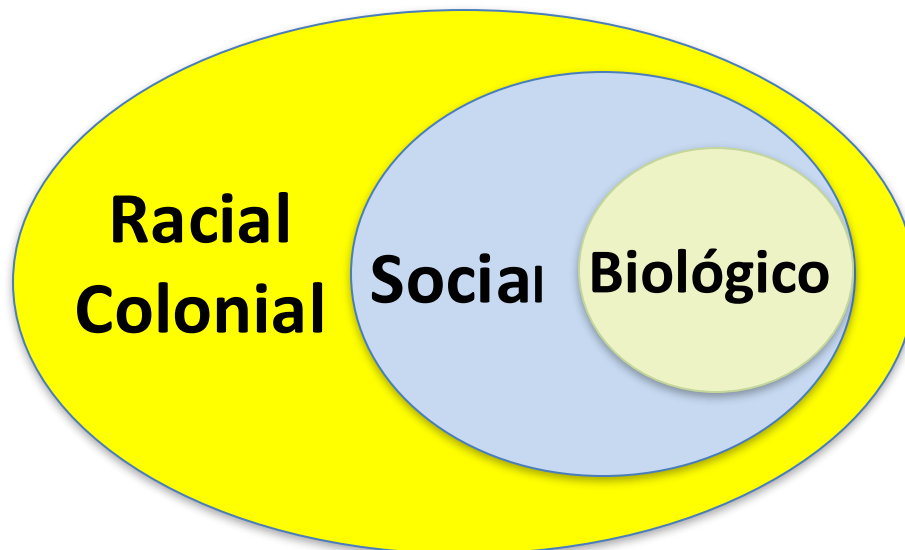
su instrumental teórico-metodológico:

**la determinación social de la salud y
la epidemiología crítica,**

**Los sistemas de salud universales e
interculturales contruidos desde el
territorio social y que actúan sobre los
modos de vida y los procesos que
protegen o afectan la salud**

El paradigma explicativo del pensamiento crítico se basa en la determinación y la subsunción

Proceso de subsunción determinación



Subsunción de lo biológico en lo social supera la concepción lineal en la relación biológico – social

Subsunción consiste en el condicionamiento de un movimiento menos complejo por uno más complejo

No es una relación mecánica unidireccional, sino, un movimiento dialéctico

Reflexión: qué epidemiología predomina en Brasil

¿Qué es la determinación social de la salud?

categoría fundamental del pensamiento crítico y la salud colectiva, que plantea que

la salud enfermedad de la población

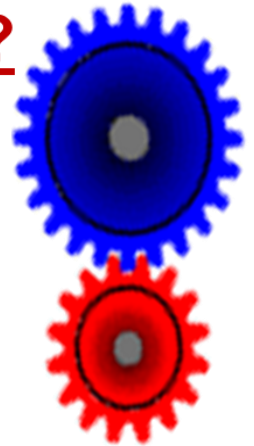
no es un proceso exclusivamente biológico, sino sobre todo, social e históricamente determinado

las causas fundamentales de la “mala salud” están en la sociedad...

¿Qué ha pasado con la Determinación Social?

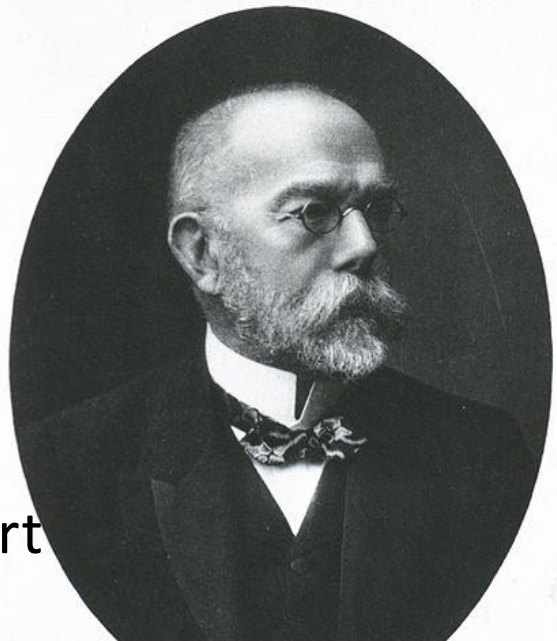
Ha sido reducida a determinantes aislados, se han hecho parte del discurso sanitario, pero convertidos en factores de riesgo...

las políticas siguen centradas en la enfermedad



Precursores de ese debate... en Europa

En pleno siglo XIX se confrontan dos concepciones de la medicina y la salud, el debate Koch - Virchow



Robert
Koch

1882



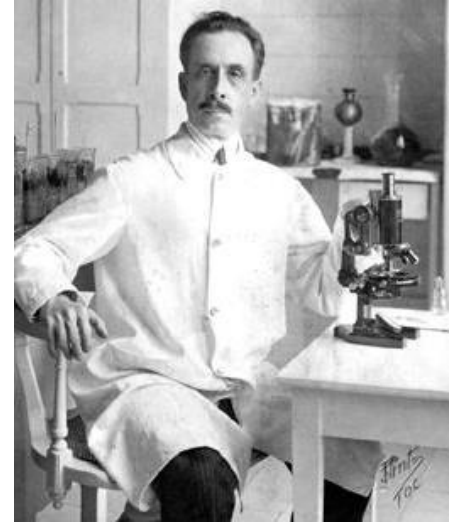
Rudolf
Virchow

El unикаusalismo: la enfermedad es causada básicamente por gérmenes

Virchow fue el primero en utilizar el término **MEDICINA SOCIAL** y afirmar que las causas de la mala salud están en la sociedad

Precursores de la determinación social de la salud en AL

Carlos Chagas en 1909 describe la tripanosomiasis americana y plantea que la enfermedad es causada por malas políticas sanitarias y míseras condiciones de vida...



"Hay un designio nefasto en la Tripanosomiasis. Cada estudio, apunta hacia una población mal nutrida que vive en malas condiciones; hacia un problema económico y social, que es testimonio de incapacidad gubernamental. No es un problema de bichitos en la naturaleza, es un problema de viviendas de mala factura, con habitantes ignorados, mal nutridos, pobres y envilecidos, sin esperanza ni horizonte social"

Salvador Allende planteó hace muchos años que la salud y la enfermedad son hechos socialmente determinados



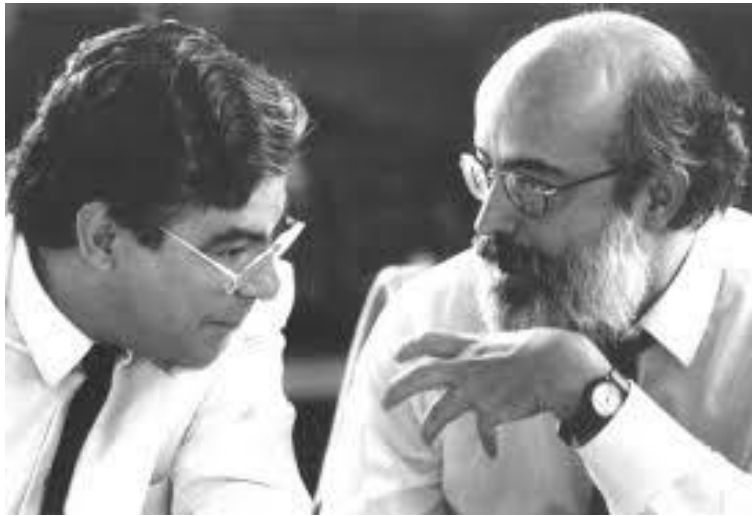
Ramón Carrillo

Frente a las enfermedades que genera la miseria, la tristeza, la angustia y el infortunio de los pueblos, los microbios, como causas de enfermedad, son unas pobres causas.

Juan Cesar García planteó en los años 60 la determinación social como uno de los ejes del pensamiento médico social



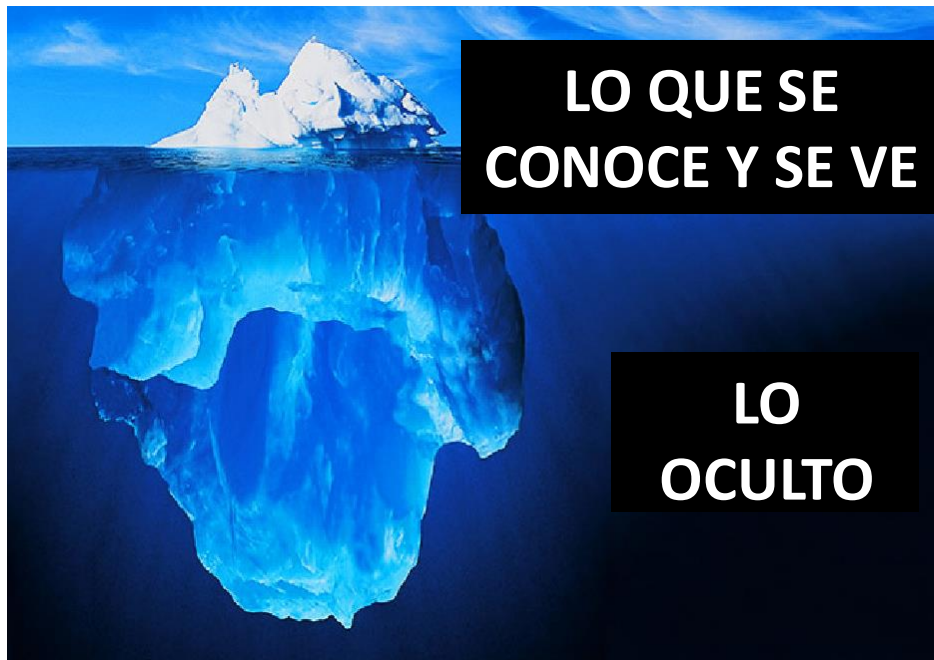
**Brasil, con la reforma sanitaria de los 80
dio un aporte fundamental
para pasar del pensamiento médico social
a la Salud Colectiva...**



**La salud es democracia
la democracia es salud**

**Creación del SUS bajo las categorías de
Universalidad, Integralidad, Equidad,
Determinación Social**

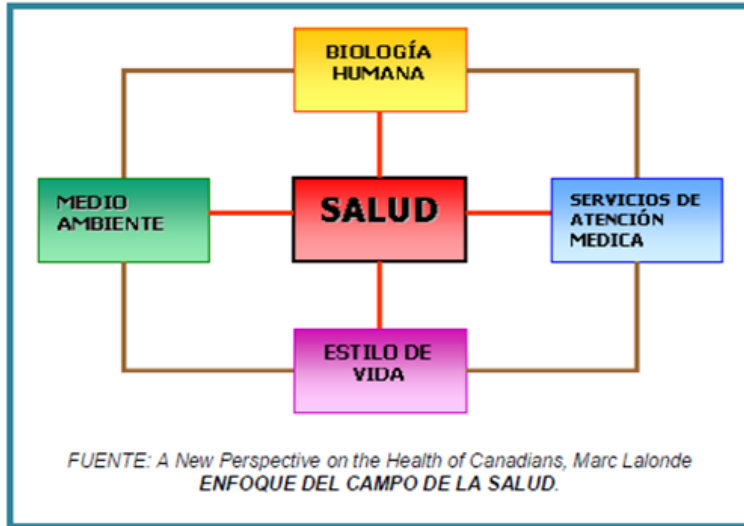
**Pero el peso de la “colonialidad”
hace que nos quedemos en lo que se ve,
lo biológico, lo singular, la enfermedad y sus
manifestaciones... **Lo más importante,
su determinación social permanece oculta****



**las causas de la “mala
salud” están en la
forma como se vive y
se trabaja, la forma
como se organiza la
sociedad para
satisfacer las
necesidades de la gente**

Modelos explicativos dominantes

Lalonde, Canadá 1974



Epidemiología Social Europea 1991



Whitehead & Dahlgren

Comisión DS OMS 2008

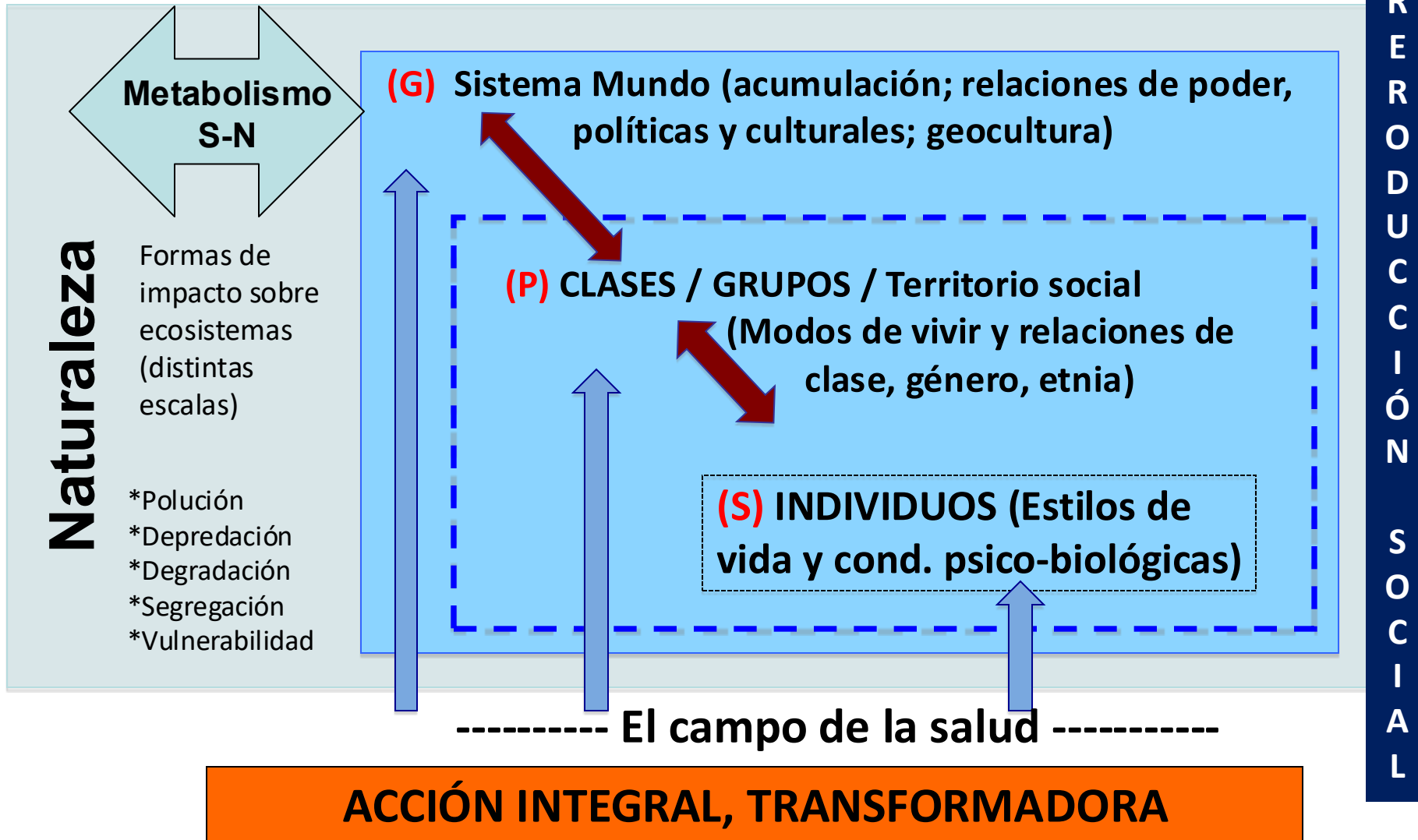
Estos modelos están centrados en los **Determinantes sociales** convertidos en concepto central de la narrativa de la salud pública y la epidemiología



MODELO INTEGRADO DEL PENSAMIENTO CRÍTICO

Determinación Social - Reproducción Social - Metabolismo social

(G: general / P: particular / S: singular)

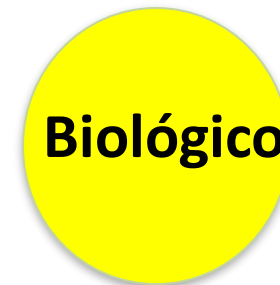
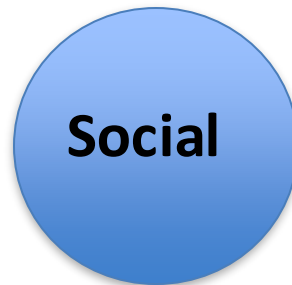


Tomado y modificado de aportes de Breilh y Basile

Subsunción: condicionamiento de movimientos menos complejos, por movimientos más complejos

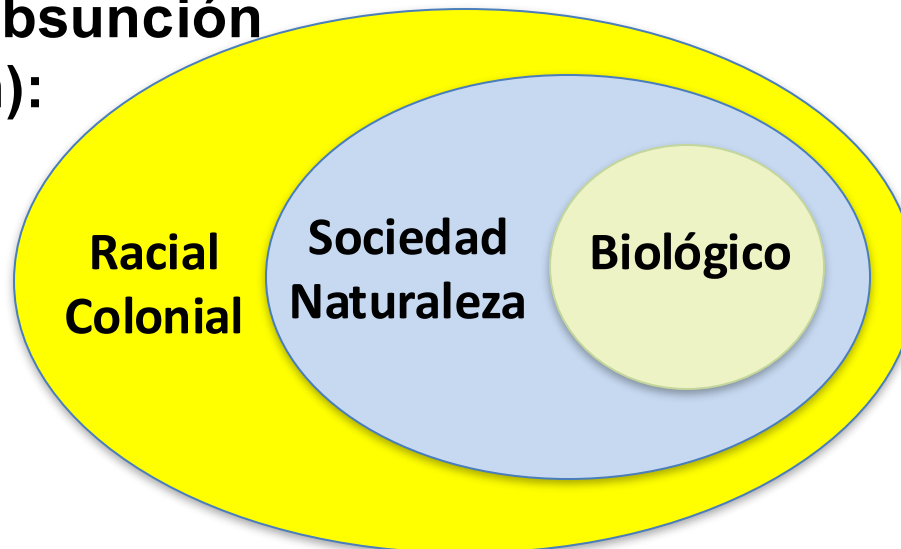
Causa / Factor determinante (“externo”):

Modelo bio
médico



Proceso de subsunción
(determinación):

Pensamiento
crítico y Salud
Colectiva



**Subsunción
de lo
biológico en
lo social**

¿Qué ha pasado con la Determinación Social?

La Determinación Social permanece “oculta”

reducida a determinantes aislados,

que son parte del discurso sanitario oficial,

pero reducidos a los tradicionales factores

de riesgo...

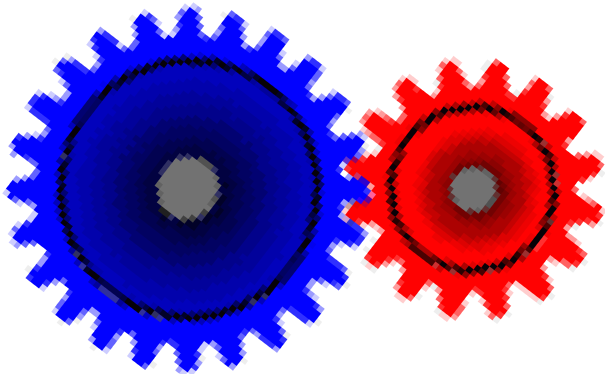
**las políticas públicas siguen centradas en la
enfermedad y su tratamiento**

**Es importante comprender esa diferencia, para
abordar las desigualdades y la producción y
distribución desigual de la salud enfermedad**

tratemos de explicarlo sencillamente...

**Los seres humanos,
tanto a nivel individual como colectivo,
somos resultado de la interacción de diversos
procesos: biológicos, sociales...**

DETERMINACION SOCIAL

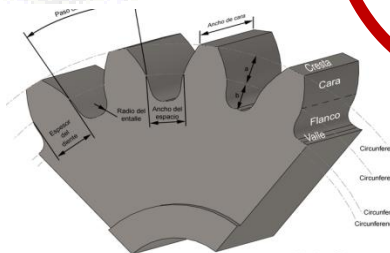
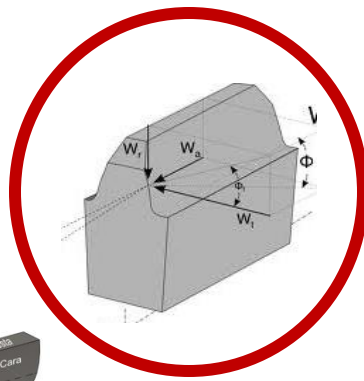
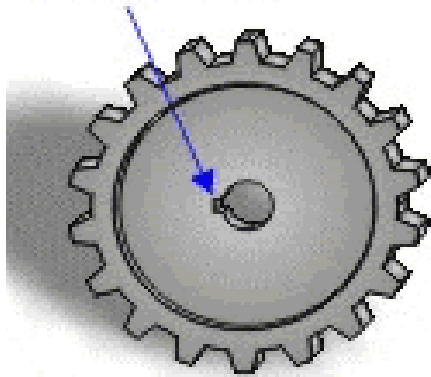
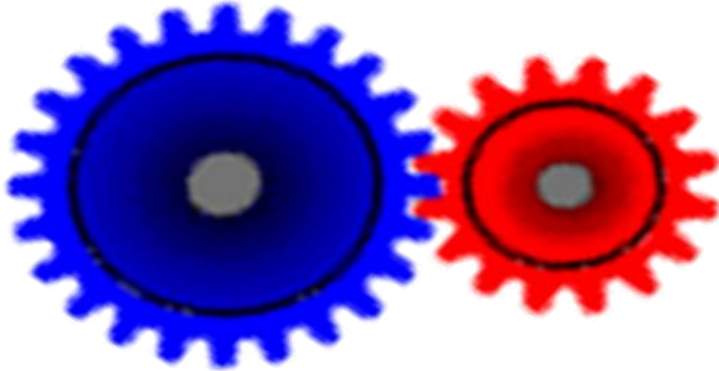


**Estos procesos tienen
vida propia
pero están
ARTICULADOS...**

**La producción social de la salud es un proceso COMPLEJO
determinada por esa interacción, y expresa la forma como
se vive y trabaja: modos de vida, producción y consumo**

¿Qué hacemos en la práctica? ...

DETERMINACION SOCIAL



© Addendum o Cabeza
W. Profructuoso y Asociados

DETERMINANTES

AISLADOS

Ambiente

Agua

Alimento

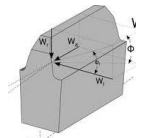
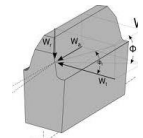
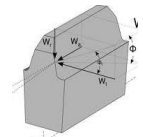
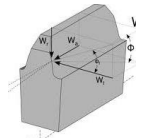
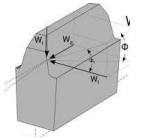
Vivienda

Trabajo


Educación

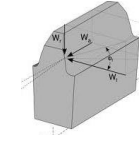
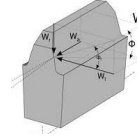
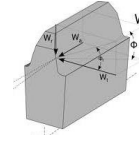
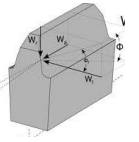
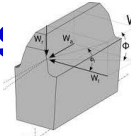
Etc...

= viejos factores de riesgo



Determinantes Sociales de la Salud

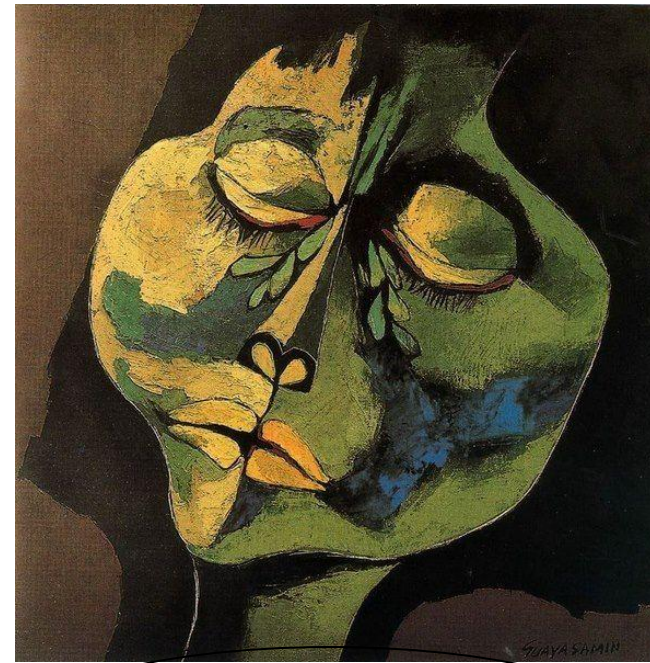
- 
- **50% de la población vive en condiciones de pobreza y desnutrición**
 - **1/3 parte carece de acceso a agua potable y saneamiento básico**
 - **Predomina el empleo informal sin protección social. 20% de los menores trabaja.**
 - **Elevadas tasas de analfabetismo funcional y deserción escolar.**
 - **27% carece de acceso a servicios de salud**



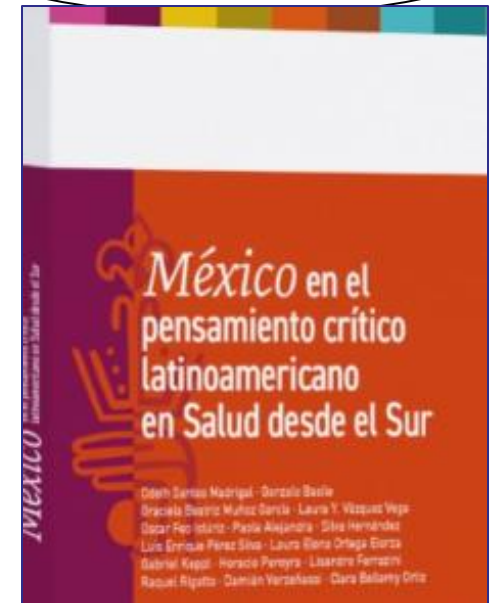
Obviamos la dimensión general: el modelo civilizatorio que genera injusticias y desigualdades, para dedicarnos a sus expresiones singulares

Gran parte de los estudios de desigualdades y salud se caracterizan por su enfoque anglosajón y eurocéntrico

donde el vector principal de las investigaciones se da entre la relación cuantitativa de variables / factores de riesgo y enfermedades.



Ej. México



Problema central: Determinación y Subsunción de procesos... en vez de conjunción de factores

**conjunción de “factores de riesgo”
descontextualizados (individuales,
conductuales, culturales, sociales e, incluso,
estructurales) y su efecto biológico en
individuos**

**el problema metodológico central es cómo
reemplazar la conjunción externa lineal de
factores, por el proceso de determinación y
subsunción**

El proceso de DETERMINACIÓN es DIALÉCTICO y se configura por movimientos

- 1. Contradicción**, que determina la dirección, expansión e intensidad del movimiento de procesos menos complejos
- 2. Causal**, que determina las formas de las conjunciones de causa-efecto;
- 3. Retroalimentación**, capacidad de regulación del sistema
- 4. Probabilístico**, que determina la variación aleatoria de sistemas regulares
- 5. Movimiento caótico**, incierto no lineal, típico de procesos de sistema irregular

Dialécticamente se reconoce la historicidad de lo biológico, de los modos de vivir, de las interrelaciones con procesos saludables y malsanos y de la dinámica social

La clave, es superar el pensamiento biomédico y el carácter reduccionista y fragmentado de la ciencia dominante

e incorporar en los estudios sobre desigualdades y salud, la perspectiva de la **Determinación Social como categoría analítica y explicativa que permiten abordar el tema de la producción y distribución desigual de la salud enfermedad en la sociedad**

No confundir con determinismo

**la categoría determinación de la salud
complejiza y reconfigura las dinámicas de
opresiones y jerarquías de poder**

**no como determinismo o simple
subordinación de lo biológico a lo social**

**sino como procesos complejos y flujos de
condicionantes con autonomía relativa
que articulan procesos sociales con los
problemas de la vida**

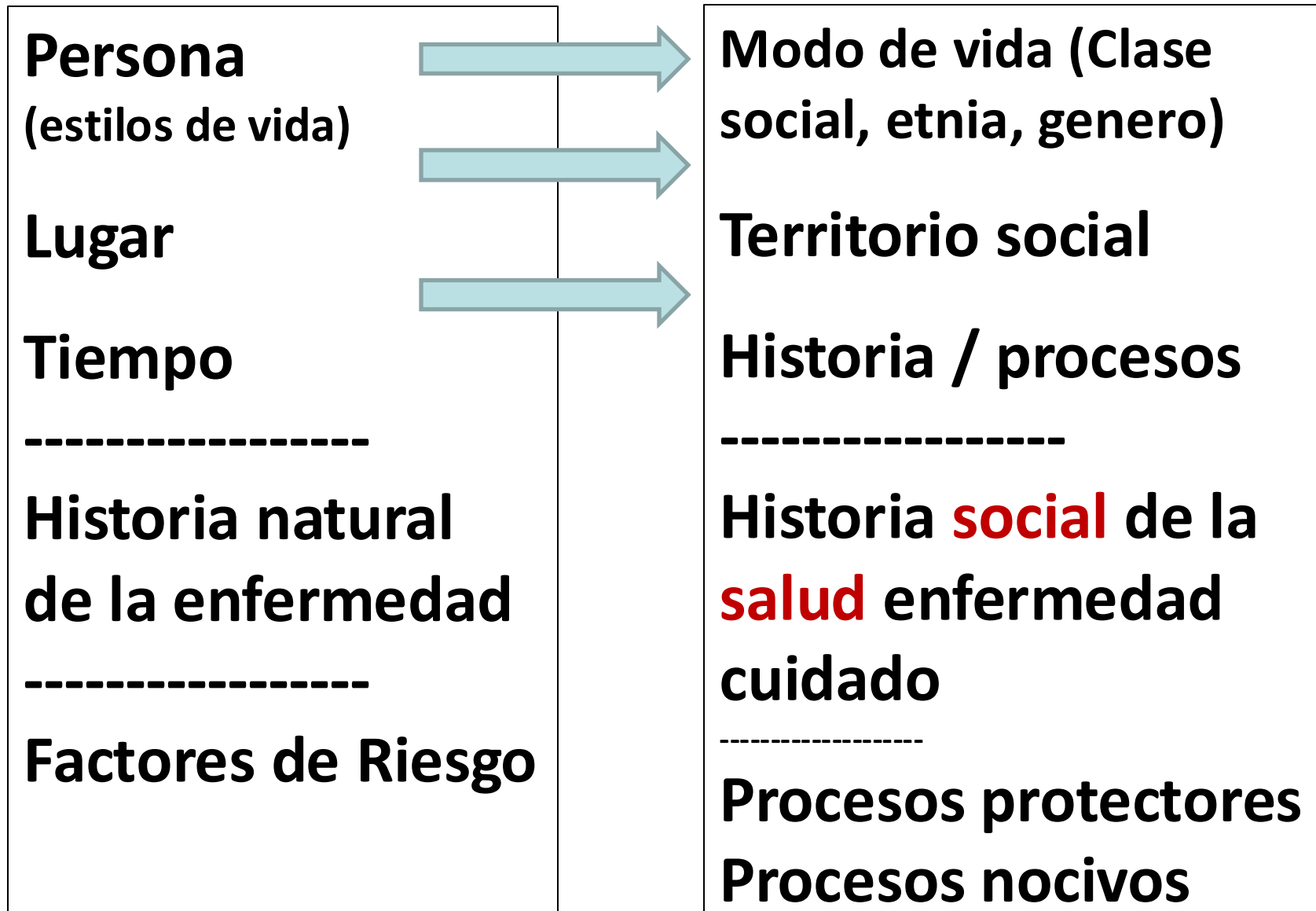
¿Qué propone el Pensamiento Crítico y la Salud Colectiva en Epidemiología?

- 1. Redefinir y transformar los ejes de análisis y práctica de la epidemiología**
- 2. Incorporar nuevas categorías**

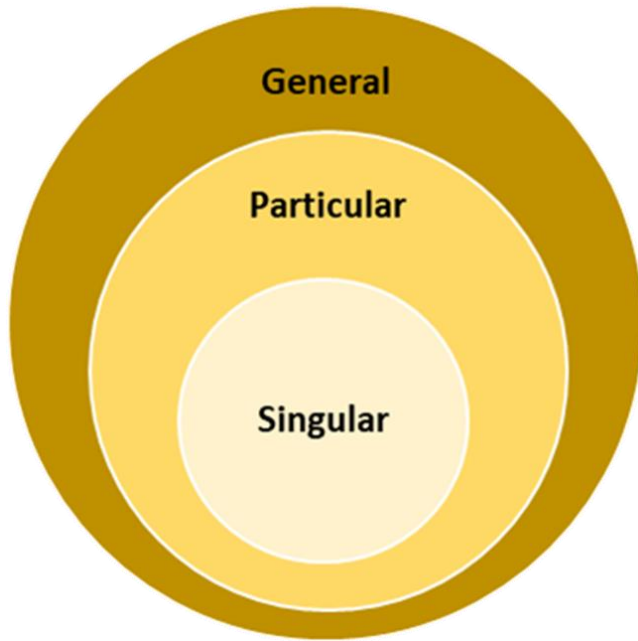
Una ruptura epistémica y metodológica, que supere las limitaciones de la epidemiología funcionalista

Una epidemiología CRÍTICA decolonial y emancipadora que supere la causalidad lineal

TRANSFORMACIÓN DE LOS EJES DE ANÁLISIS DE LA EPIDEMIOLOGÍA CLÁSICA



NIVELES DE ANÁLISIS Y EXPLICACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD



Los hechos que percibimos como salud enfermedad ocurren en diferentes dimensiones, que se corresponden con diferentes "espacios" de determinación y condicionamiento

Singular, resalta lo individual y lo "clínico", las conductas individuales y estilos de vida

Particular, entre grupos sociales en una misma comunidad y territorio / modos de vida. Clase social, étnia-género

General corresponden a la sociedad, la naturaleza, el sistema mundo, el patrón civilizatorio

Categorías fundamentales del Pensamiento Crítico y la Salud Colectiva para comprender y transformar la distribución desigual de la salud enfermedad en la población

- 1. Determinación Social**
- 2. Reproducción Social**
- 3. Subsunción**
- 4. Metabolismo Social**

Ejes de la ruptura epistémica con el pensamiento médico hegemónico y la epidemiología clásica

Reproducción social

Proceso que permite que una sociedad pueda **producir, distribuir y consumir lo que necesita para satisfacer sus necesidades**, permitiendo que puedan reproducirse en el tiempo

Comprende 4 dimensiones

1. **Biológica**
2. **Cultural. Conciencia y la conducta**
3. **Procesos ecológico ambientales**
4. **Relaciones políticas y económicas**



JUAN SAMAJA
*Epistemología
de la Salud*
Reproducción social,
subjectividad y transdisciplina



Cada una regido por sus propias leyes,
pero en el marco de relaciones de subsunción

Metabolismo social. Sociedad - Naturaleza

Proceso de relación entre el ser humano en sociedad y la naturaleza. La sociedad se apropia y transforma materiales y energías de la naturaleza. Este proceso ocurre en las "entrañas" del planeta, donde las energías y materiales circulan, se transforman y consumen, y finalmente son convertidos en desechos, emanaciones o residuos, vertidos en los espacios naturales



Implicaciones prácticas de esta propuesta en la investigación y la acción sanitaria

Incorporar la Determinación Social en el diseño de las Políticas de Salud y en la Gestión, implica pasar de un modelo centrado en la ENFERMEDAD, a uno centrado en la VIDA Y LA SALUD.

Pasar de una SALUD PÚBLICA para la enfermedad a una SALUD COLECTIVA para la vida

**Hacer que el hospital y los establecimientos de salud dejen de ser el centro del sistema
centrar la acción sanitaria en el TERRITORIO que es donde se desarrolla la vida y se construye socialmente la salud / modos de vida**

Implicaciones en la acción sanitaria

Centrar la Promoción de la Salud / eje de las políticas de salud, en la acción sanitaria sobre

los MODOS COLECTIVOS DE VIDA

no seguir anclados en la acción sobre conductas y estilos individuales de vida que generalmente se desarrollan a través de programas verticales y centralizados de salud

Superar la visión reduccionista centrada en

FACTORES DE RIESGO

e incorporar los conceptos de

PROCESOS PROTECTORES O NOCIVOS a la salud

Implicaciones prácticas de esta propuesta en la investigación

Incorporar **LOS EJES DE PRODUCCIÓN DE DESIGUALDADES** como nuevas categorías y “variables” en la descripción y análisis de la salud enfermedad de la población

Ejes de producción de desigualdades		
Clase social	Patrón de acumulación	Etnia
Sexo-Género		Territorio

Nuevo marco epistémico

Nuevo modelo de investigación

Nueva metodología

Transformación metodológica profunda

La ciencia “moderna” investiga la sociedad, la naturaleza y la salud **desde la causalidad lineal y el reduccionismo** tanto desde los enfoques cuantitativos y estadísticos, hasta los enfoques cualitativos

Nuevo marco epistemológico

Nuevo modelo de investigación

Nueva metodología

Transformación de la estadística, del manejo de la narrativa, de la geografía, de la ética...



**Estadística meta crítica
Narrativa intercultural
Geografía política
Economía Política de la Salud**

Rupturas metodológico-técnicas para superar el reduccionismo

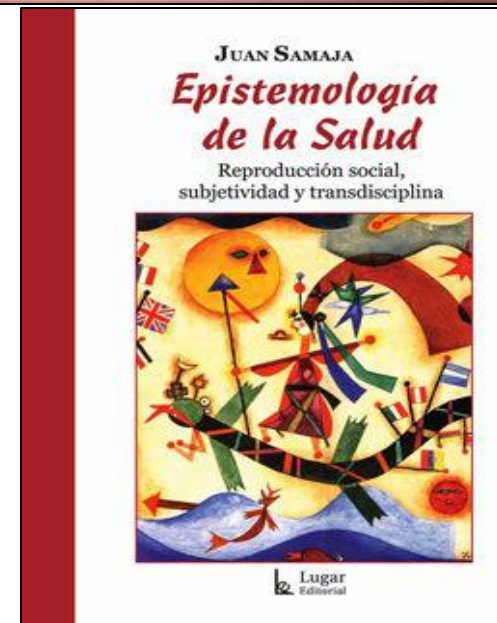
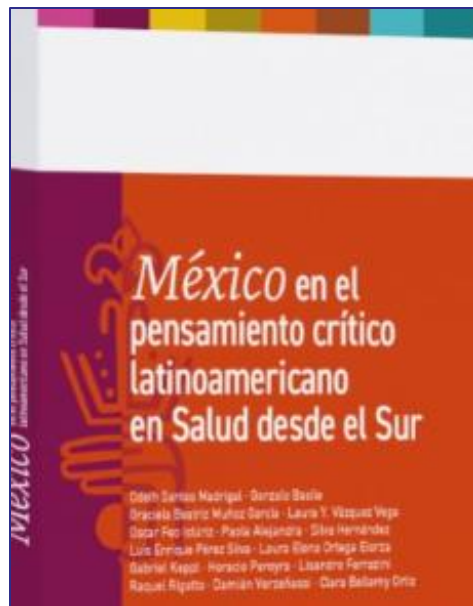
Modificado de Breilh, Epidemiología crítica y salud de los pueblos, página 179

- De la linealidad** → **a la complejidad**
- De la causalidad y la conjunción de factores** → **a la determinación**
- Del relacionamiento externo y lineal** → **a la subsunción**
- De la estadística cartesiana de inferencia** → **a la estadística meta crítica**
- De la geografía cartesiana** → **a la geografía crítica**

RETOS DEL PENSAMIENTO CRÍTICO EN SALUD

1. Superar el reduccionismo empírico cuantitativista de la epidemiología clásica y **la falsa confrontación entre investigación cuanti - cuali**
2. Explicar la distribución desigual de la salud enfermedad y su relación con la estructura social y los modos de producción y de vida
3. **Producir conocimientos que contribuyan al diseño y evaluación de políticas públicas y de modelos de gestión y organización del trabajo**
4. Desarrollar una nueva perspectiva de la relación de los saberes académicos y populares y convertirse en herramienta transformadora

Algunos textos para profundizar el estudio de la determinación social de la salud



**El pensamiento crítico
propone romper la
colonialidad del poder, del
saber, y del ser,
y salir del cómodo espacio
de las certezas, donde
creemos saberlo todo...**

**entrar en la incertidumbre
que nos obligan a estudiar
de nuevo, a repensar, a ser
críticos y autocríticos, a
revisar nuestros métodos de
estudio y trabajo**

