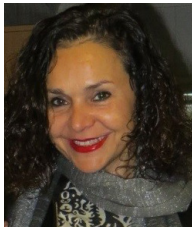


Intersectorialidad, la clave para enfrentar las Desigualdades Sociales en Salud

Maria Del Pilar Serrano Gallardo¹

 <https://orcid.org/0000-0002-5163-6821>







El marco teórico para la acción sobre los determinantes sociales de la salud⁽¹⁾, mostró los principios que debemos incorporar para entender cómo las desigualdades sociales en la salud (DSS) son producidas. A partir de ese análisis, podemos encontrar las claves para intervenir en esa realidad, entre las cuales la intersectorialidad se destaca como una de las más cruciales y estratégicas. Por eso, el sector de salud no puede asumir que es protagonista en el abordaje de las DSS, y debe recordar que un liderazgo distribuido entre los diferentes sectores es esencial (salud, social, educación, medio ambiente, planificación urbana). Sin embargo, también es importante comprender la intersectorialidad como un proceso técnico, administrativo y político que implica la negociación y la distribución de poder, recursos y capacidades (técnicas e institucionales) entre los diferentes sectores. Por lo tanto, este proceso no sólo demanda una visión social o una intención política de gobernanza, sino también el desarrollo de nuevas capacidades de gestión y nuevos compromisos institucionales⁽²⁾.

Una reciente revisión exploratoria⁽³⁾ reveló que, debido a la resistencia a la pérdida de autonomía organizacional, una lógica sectorial aún predomina en las acciones, lo que dificulta la cooperación, la distribución de responsabilidades y las acciones operativas. Además, los gobiernos no promueven la descentralización del poder y el empoderamiento de la sociedad civil. De la misma forma, las políticas son fragmentadas y discontinuas en su implementación, gestión y fiscalización. Finalmente, género y etnia, como ejes de desigualdad, así como la pobreza, permanecen descuidados en la implementación de proyectos intersectoriales. Sin embargo, se presentaron acciones intersectoriales exitosas en combinación con fuertes estrategias de participación de la comunidad.

¹ Universidad Autónoma de Madrid, Facultad de Medicina, Departamento de Enfermería, Madrid, España. Instituto Interuniversitario "Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad" (INAECU), Madrid, España. Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro Majadahonda (IDIPHIM), Madrid, España.

Como citar este artículo

Serrano-Gallardo MP. Intersectorality, key to address Social Health Inequalities. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2019;27:e3124.

[Access   ]; Available in:  . DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0000-3124>.

mes día año

URL

Esto nos lleva a pensar que la Promoción de la Salud (aumenta el control de los determinantes de la salud por los ciudadanos), la creación de redes (horizontalidad, interacción, intercambio, respeto mutuo, sentimiento de pertenencia e integración y compartir el conocimiento gerencial contribuyen al desarrollo de las capacidades), y el Control de Activos de Salud (recursos que mejoran la capacidad de las comunidades de mantener y promover su salud y que constituyen el Capital Social) son las claves para enfrentar las DSS a partir de un enfoque intersectorial de integración, centralizado en promover "Salud en todas las políticas", permitiendo la creación de políticas y programas en conjunto entre todos los sectores, teniendo como punto de partida una gestión transversal.

La Estrategia Nacional de Equidad en Salud del Ministerio de Salud, Servicios Sociales e Igualdad (2012) del gobierno de España estableció cuatro líneas de trabajo. La segunda de ellas consiste en "promover y desarrollar conocimientos y herramientas intersectoriales", a través de la creación de órganos sociales, inclusión de objetivos intersectoriales en todos los planes de salud, capacitación en equidad en el sector de la salud y la concientización de la importancia de las DSS.

La intersectorialidad no puede ser pensada sin el Compromiso Público, lo que requiere un nuevo modelo de gobernanza. En ese sentido, el Ayuntamiento de Madrid lanzó en 2017 el Plan "Madrid City of Care"⁽⁴⁾, una estrategia de acción intersectorial que coloca la sostenibilidad de la vida en el centro de las acciones municipales, buscando una nueva relación con los ciudadanos en la perspectiva de la ciudadanía ética del cuidado, enfocada en el empoderamiento de la comunidad y en el respeto por la autonomía y diversidad de las personas. Todavía es temprano para ver los resultados de este plan ambicioso, pero ya se han puesto en marcha proyectos muy alentadores (proyectos de entornos escolares, prevención de la soledad no deseada, inclusión de todos los ciudadanos, intervención comunitaria para hombres desempleados, etc.), que pueden hacer Madrid una ciudad con mayor equidad y, consecuentemente, con más salud.

Para concluir, quisiera subrayar que un enfoque intersectorial no puede aplicarse sin la participación social de todas las partes interesadas. Intersectorialidad y participación social son un binomio indisoluble para enfrentar las DSS.


Referencias

1. Solar O, Irwin A. A conceptual framework for action on the social determinants of health. Geneva: WHO - Commission on Social Determinants of Health; 2007.
2. Solar O, Valentine N, Albrecht D, Rice M. Moving forward to Equity in Health: what kind of intersectoral action is needed? An approach to an intersectorial typology. 7th Global Conference for Health Promotion, Nairobi, Kenya; 2009. Available in: <https://pediatricsociale.fondationdrjulien.org/wp-content/uploads/2015/08/8-Solar-et-al.-2009.pdf>
3. Fiorati RC, Arcêncio RA, Segura del Pozo J, Ramasco-Gutierrez M, Serrano-Gallardo P. Intersectorality and social participation as coping policies for health inequities worldwide: a scoping review. *Gac Sanit.* 2018;32(3):304-14.
4. Plan Madrid Ciudad de los Cuidados [Internet]. Madrid: Ayuntamiento de Madrid; noviembre 2017. [Acceso 8 octubre 2018]. Disponible en: <http://www.madridsalud.es/pdfs/plan.pdf>

Autor correspondiente:

Maria Del Pilar Serrano Gallardo

E-mail: pilar.serrano@uam.es

 <https://orcid.org/0000-0002-5163-6821>

Copyright © 2019 Revista Latino-Americana de Enfermagem

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY.

Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.