

**Guía de trabajo para sesión 9**  
**Análisis de caso con enfoque de Determinantes Sociales de la Salud (DSS)**

El siguiente link contiene una clase grabada por el profesor Cristian Rebolledo. Los estudiantes deben ver la clase antes de la sesión del martes 23 de Octubre de 2021.

Link a clase

[https://educa.saludpublica.uchile.cl/videos/postgrado/magister\\_sp/2016/area\\_politica/crebolledo/determinantes\\_sociales/](https://educa.saludpublica.uchile.cl/videos/postgrado/magister_sp/2016/area_politica/crebolledo/determinantes_sociales/)

La sesión se basa en la discusión y reflexión grupal en torno a preguntas orientadoras.

Se sugiere la siguiente organización del tiempo:

Actividad	Tiempo
Lista del curso	5
Control de lectura	15
Explicación de la actividad (ppt)	10
Discusión grupal	25
Plenaria 5 minutos de presentación por grupo Solo 2 representantes de cada grupo exponen	20
Cierre	10

**De este modo, se organiza el curso de acuerdo a instrucciones en ppt para dar lectura al documento y, posteriormente, dar respuesta a las siguientes interrogantes:**

## Introducción a la Salud Pública

Para la presente sesión se espera que se genere una enriquecedora discusión en grupo, a partir de la lectura de un caso real que se adjunta. Una vez terminada la lectura, cada grupo debe responder las preguntas que se presentan en el apartado inferior. Al final, de acuerdo a las instrucciones de sus docentes, deben compartir el resultado de vuestras reflexiones.

De acuerdo al Modelo de los DSS, reflexione en grupo en torno a las siguientes preguntas. Elaboren sus respuestas fundamentada conceptualmente (por ejemplo, qué tipo de determinante, qué mecanismos, exposición, vulnerabilidad o consecuencias diferenciales, desigualdad/inequidad, etc.). Si Ustedes lo desean, pueden hacer uso de diagramas combinado con textos.

**Grupo 1** ¿Qué causó la muerte del niño? Considere en su análisis la exposición, vulnerabilidad y consecuencias diferenciales

**Grupo 2** ¿Cuál fue el rol del sistema de salud (atención sanitaria)? Analice desde la perspectiva del sistema de salud como determinante intermediario

**Grupo 3** ¿Qué podría haber evitado la muerte del niño? Justifique

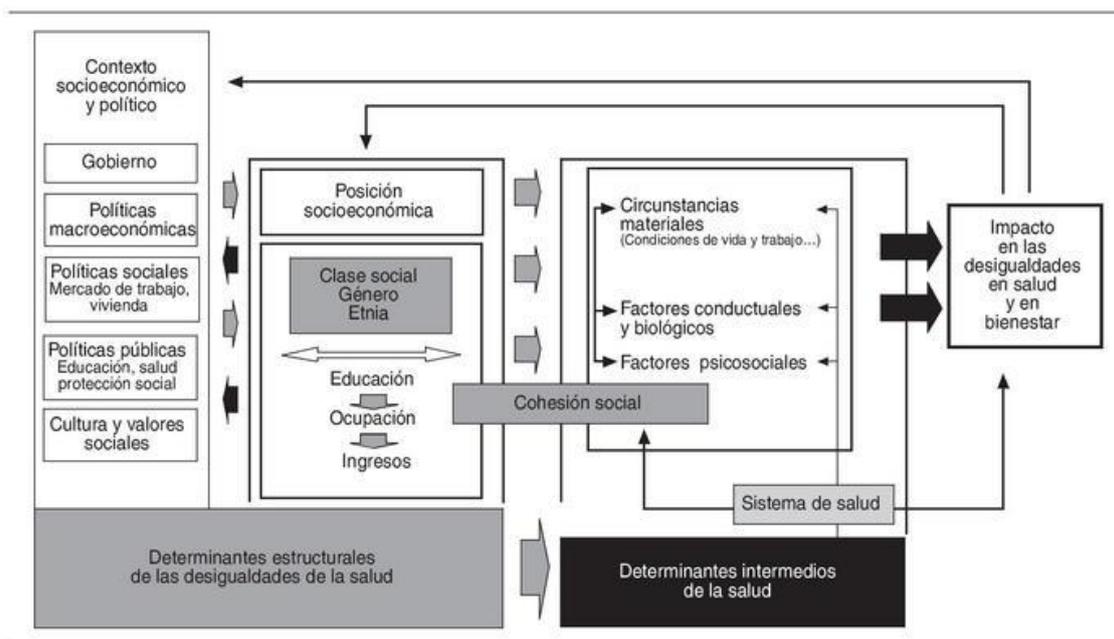
**Grupo 4** ¿Cree usted que el nivel educacional de la madre influyó directamente en la muerte del niño? ¿Por qué?

**Grupo 5** Si este niño hubiera vivido en Santiago en el año 2021, ¿cuál cree usted que habría sido el desenlace del caso? Justifique considerando exposición, vulnerabilidad y consecuencias diferenciales y el rol de determinantes estructurales e intermediarios.

### PREGUNTA PARA TODOS LOS GRUPOS

¿Cómo y hasta donde puede intervenir el/la profesional de la salud en relación a los DSS? Considere los distintos DSS

### Modelo de Determinantes Sociales de la Salud, OMS



Fuente: Solar e Irwin<sup>1</sup>.

### Caso Mortalidad por Bronconeumonía

#### A) Antecedentes

Entrevista madre: R. M.

Edad: 36 años

Escolaridad: 6° básico

Dueña de casa

Entrevista hecha en mapudungun

Casada

11 hijos Nacidos Vivos, 2 fallecidos, caso era el séptimo.

Viven en comunidad rural, 30 kms de Imperial, locomoción 1 vez al día hábil.

No tienen ingreso, extrema pobreza, ruralidad.

## B) Narrativa

*Pesó como 3 kilos, estuve 3 días nomás con él, me dieron el alta porque estaba bien, sanito... cuando yo lo traje en la casa aquí como que empezó su enfermedad..dos o tres meses parece que tenía el niño, y se bajó de peso, siguió bajando, bajó, bajó hasta que le entró una bronconeumonía al pulmoncito y cumplió los 8 meses...falleció (30 mayo 2005) .*

*Vivía enfermo, había días que tomaba pecho y a veces en la noche pasaba amanecía sin pecho, no comía, y al otro día estaba bien otra vez, en la noche volvía a no tomar pecho otra vez...Se controlaba en la posta de Repocura a 11 km: .y también lo venían a controlar porque no podía subir de peso, total que se bajó de peso de un viaje...empezó así ...*

*Después de cómo 3 días cuando ya estuvo grave grave, ya no teníamos que hacer, lo vino a buscar la misma matrona en ambulancia... y esa me dijo tiene que ir a hospitalizarse el niño de ahí me pidieron hora para Consultorio de Chol-Chol y ahí el médico me lo mandó a Temuco lo hospitalizó al tiro.*

*Allá en Temuco me lo dejaron hospitalizado y no me lo entregaron, ahí estuve un mes con la guagua allá, dormía con mi guagua ahí sentada... Estaba grave...todo el mes de Marzo en Temuco y el médico dijo que no tenía médula a los huesos... no podía levantar la cabeza, no tenía fuerza para pararse ni para sentarse...*

*Un médico me dijo que tenía mucha enfermedad, la misma enfermedad anterior que tenía la primera niña que falleció...También tenía esa enfermedad: bronco neumonía al pulmón, también no se podía parar, le creció la pura cabeza nomás... el médico me explicó la enfermedad, todo... porque le buscaron la ficha a la otra guagua, tenía la misma enfermedad que se llevó a la hija.*

*Nunca presentó mejoría, nada...mi marido fue y lo fue a reclamar al hospital, dijo: que si el niño no tenía recuperación que mejor que se lo entregaran; y ahí el médico dijo si pasa algo la guagua va a ser responsabilidad de ustedes y así mismo fue, lo fueron a retirar. Es que yo tenía a los otros niños botados aquí, ahí yo me vine con la guagua...enferma con tratamiento...ahora no acuerdo bien porque hacen años ya.*

*También lo llevé a la machi, dijo que era pura enfermedad, no era mal...La machi me dijo que no tenía remedio su guagua, me dijo va a andar sufriendo usted, va a estar sufriendo la guagua... la guagua no va a estar meses más va a morir... me dijo.*

## Introducción a la Salud Pública

*En este mismo tiempo murió, cuando mi marido estaba sembrando... la guagua falleció. Falleció en la casa...*

Ella había escuchado de la bronconeumonía. Al preguntarle si reconocía los síntomas de la Bronconeumonía dice que tenía: *una tos fuerte, le daba como cansancio y después al último cuando falleció le entró asma, totalmente se complicó esa enfermedad.*

Al preguntarle porque se enfermó dice: *No sé, estaríamos en mala situación, no teníamos casa buena en ese tiempo, teníamos una mediagua, de repente goteaba y poca ayuda que había en la Municipalidad igual, no hallábamos donde acudir porque eran hartos niños.*

*Cocinaba a leña y no tenía separado dormitorio de la cocina, vivían todos en una sola pieza...vivíamos 6 o 7 en una pieza... también tengo un niño enfermizo, inválido, lo estoy llevando a médico (Temuco), lo llevo todas las semanas, camina pero tiene caído un bracito y una pierna, y también tiene problemas para hablar...ahora me lo iban a enviar a teletón. En la municipalidad la asistente social me dio una carta para pasar acá en Chol-Chol, para que me ayudaran en algo, pero no ha tenido ni una respuesta, ya hace un mes, no me han visitado, no me han venido a ver, nada.*

Está a una hora más o menos del Consultorio de Chol Chol en vehículo, relata que: *el camino era muy malo cuando falleció mi hijo...incluso cuando falleció mi guagua anduvimos trayendo cerco por cerco sacándolo...el camino era malo y la camioneta lo tomamos allá arriba...*

También refiere que *en el sueño yo sabía que mi guagua se iba a morir porque lo venían a buscar, lo venían a buscar, lo vestían de blanco, lo veía volando salir así....*

Introducción a la Salud Pública

C) Resumen Ficha Clínica

G.Q.M.	
Ficha Clínica 693860 HRT	Fecha
Parto Hospital Imperial sin problemas. Controles en Posta Rural Huentelar	05/10/2004
Consulta en la Posta de Huentelar, Hace 1 mes no sube de peso. 2 días decaído y con tos. Interconsulta desde Hospital Imperial con Radiografía de Tórax , Obs., Neumonía, Desnutrición	18/02/2005
Diag: Neumonía Multifocal Cianosis y Apnea Tratamiento: Amoxicilina, Salbutamol, Oxígeno. Diag: Anemia Obs.; Osteopetrosis Maligna. Obs. Sordera y Ceguera. Obs.; Cardiopatía Congénita, Interconsulta Cardiología y Endocrinología. <b>Control en Mayo 2005.</b> Madre aprensiva, desea llevárselo, lo encuentra mal, dice que se va a morir, que una hija hace un año no tuvo mejoría en el Hospital.	23/02/2005
Mejor desde el punto de vista respiratorio, traslado a Hospital Imperial, previa transfusión. Se indica mantener contacto abierto para hospitalización y controles posteriores por posible trasplante médula ósea en Santiago.	25/02/2005
Fallece en su domicilio. Causa de muerte: Bronconeumonía	30/05/2005

Fuente: Informe final Proyecto FONIS SA009120042 "Una Aproximación Cualitativa a los Determinantes Sociales de la Sobremortalidad Indígena: Implicancias para la Priorización de Políticas Interculturales de Salud Pública. Oyarce, et al 2009