



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE  
MÉXICO

---

---



**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN EL  
ADULTO MAYOR.

**T E S I N A**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

**C I R U J A N A   D E N T I S T A**

P R E S E N T A:

KAREN CRUZ ORTA

TUTORA: Dra. ERIKA HEREDIA PONCE



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## **DEDICATORIAS**

**A mi familia por su gran apoyo y amor incondicional.**

**A mis amigos que estuvieron conmigo en este trayecto.**

**A mis profesores por brindarme su conocimiento.**

**A mi tutora por su tiempo y apoyo.**

**A mi universidad por darme los mejores momentos.**

<b>ÍNDICE</b>	
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>OBJETIVO</b> .....	2
<b>CAPÍTULO 1. El adulto mayor</b>	
1.1 Generalidades.....	3
1.2 Envejecimiento .....	4
1.3 Transición demográfica .....	5
1.4 Tipos de envejecimiento .....	7
1.5 Salud en el adulto mayor .....	10
<b>CAPÍTULO 2. Determinantes sociales</b>	
2.1 Generalidades.....	11
2.2 Determinantes sociales de la salud (DSS).....	13
2.3 Clasificación de los determinantes sociales de la salud (DSS).....	13
<b>CAPÍTULO 3. Determinantes sociales de la salud en el adulto mayor</b>	
3.1 Generalidades .....	20
3.2 Determinantes sociales de la salud en el adulto mayor.....	21
3.3 Influencia de los DSS en la salud oral del adulto mayor .....	24
3.4 Abordaje de los DSS en el adulto mayor.....	27
<b>CONCLUSIONES</b> .....	31
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	32

## **INTRODUCCIÓN**

Actualmente existe un incremento significativo de la población adulta mayor en el mundo, y se espera que continúe en los próximos decenios según los datos demográficos, hoy en día las personas viven más tiempo que antes en todo el mundo y la esperanza de vida en la población es igual o mayor a 60 años.

El envejecimiento es un proceso individual, progresivo e irreversible, donde se producen una serie de cambios biológicos, tanto daños moleculares como celulares a lo largo del tiempo, además es un proceso de tipo psicológico y social que está influenciado por distintos determinantes.

Los determinantes sociales de la salud (DSS) son este conjunto de circunstancias en las que se nace, crece, vive, trabaja, y envejece, incluyendo sistemas políticos, económicos y sanitarios que, en distintos niveles afectan el estado de salud de los adultos mayores y por ende su calidad de vida y bienestar.

La salud del adulto mayor se ve afectada por estos DSS, provocando que la salud en la vejez no esté distribuida equitativamente para todos, existe una gran inequidad en función de los grupos sociales y económicos a los que se pertenece, ya que no todos tienen acceso, recursos, oportunidades y enfrentan obstáculos que impiden lograr un envejecimiento saludable.

Ante esta problemática se requiere de un abordaje efectivo para conservar y fortalecer la salud de los adultos mayores. Es necesario concientizar a la población sobre cómo estos determinantes afectan su calidad de vida, además de crear estrategias y acciones que permitan reforzar los sistemas de salud y apoyo que potencialice sus capacidades y bienestar.

## **OBJETIVO**

Documentar los determinantes sociales de la salud en el adulto mayor.

# **CAPÍTULO 1. El adulto mayor**

## **1.1 Generalidades**

Se define al adulto mayor a toda persona que ya ha cumplido los 60 años, sin existir alguna diferencia entre hombres y mujeres, se considera una etapa donde el individuo suma todas las vivencias durante su vida, madurez, sabiduría, y que ya ha pasado por la mayoría de sus metas tanto personales como familiares, así mismo es una etapa de vida donde se convierten en individuos con mayor vulnerabilidad tanto física, como social y económica. <sup>1,2</sup>

Se identifican 3 subgrupos de adultos mayores: <sup>2</sup>

- **Jóvenes (60 a 74 años):** En cuanto a la gerontología, la mayor parte de este grupo son adultos mayores independientes, autónomos, activos, y generalmente sanos.
- **Viejos (75 a 89 años):** Este grupo presenta un mayor riesgo de tener limitaciones tanto físicas, como psicológicas y sociales, necesitan una atención especializada para lograr preservar, restablecer y prevenir la funcionalidad.
- **Longevos (89 años y más):** Pertenecen a un grupo de adultos mayores muy vulnerables desde los aspectos biológicos, psicológicos y sociales, también necesitan de atención especializada para prevenir y controlar la fragilidad.

Actualmente en muchas partes del mundo la calidad de vida del adulto mayor se vuelve complicada debido a la falta de oportunidades, actividad social y en el peor de los casos suelen pertenecer a un grupo de la sociedad que es más marginado.

## **1.2 Envejecimiento**

La OMS (Organización Mundial de la Salud) menciona que, el envejecimiento desde un punto biológico es el resultado de un cúmulo de daños y cambios tanto moleculares como celulares a lo largo del tiempo, provocando una disminución progresiva de las capacidades físicas y mentales, causando un mayor riesgo de enfermedad o incluso la muerte. <sup>3</sup>

Los cambios durante el envejecimiento no son lineales ni uniformes, su relación con la edad de cada persona es relativa ya que muchos de los mecanismos del proceso de envejecimiento son aleatorios, los cambios están influenciados o asociados al entorno donde se desarrollan y al comportamiento de la persona. <sup>3</sup>

El envejecimiento es un proceso natural progresivo e irreversible donde su calidad estará íntimamente relacionada con la forma de vida del individuo y su manera de satisfacer sus necesidades durante todo el periodo de vida.

Además de las pérdidas biológicas los adultos mayores experimentan otro tipo de cambios importantes como lo son algunas modificaciones en sus estilos de vida, sobre los roles que desempeñan diariamente, la posición social que tienen, y cómo sobrellevan las pérdidas de relaciones con familiares o amigos.

Los factores que influyen en el proceso del envejecimiento serán propios de cada persona, aunque estos pueden ser modificados también por factores ambientales, la situación social, estilos de vida, dieta, hábitos tóxicos, actividad física, entre otros, lo que explica cómo dos personas distintas pueden tener diferentes procesos de envejecimiento.

Entre los elementos que determinan el envejecimiento en los individuos se encuentran: <sup>4</sup>



**La edad física:** Existen cambios físicos y biológicos, que ocurren gradualmente y dependen del sexo, herencia genética, sitio de dónde habita, economía, cultura, alimentación, hábitos y emociones.

**La edad psicológica:** Se presentan cambios psicológicos en los pensamientos, sentimientos, en la memoria y aprendizaje.

**La edad social:** Se relaciona con el significado que tenga cada individuo sobre el envejecimiento y la vejez, relacionado con su tipo de vida, cultura, experiencia y su organización social.

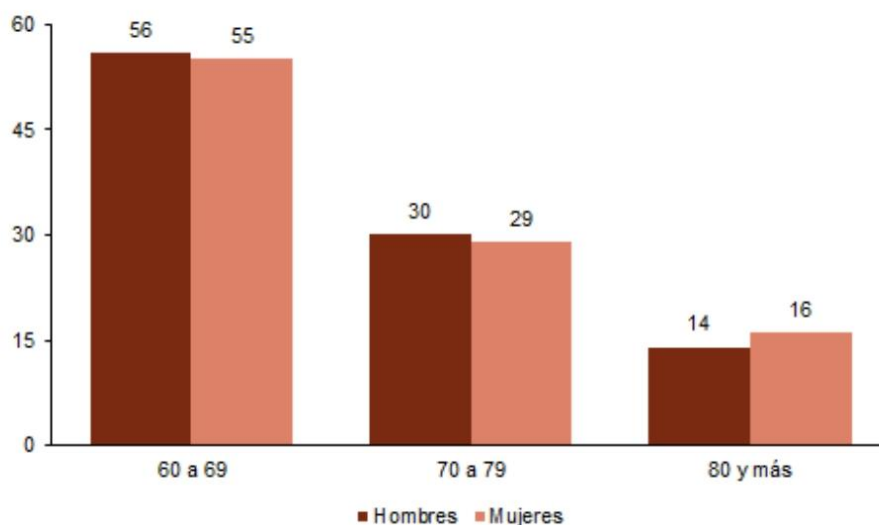
### **1.3 Transición demográfica**

Actualmente las personas viven más tiempo que antes en todo el mundo, y la esperanza de vida en la población es igual o mayor a los 60 años, ya que hay un incremento en el porcentaje de adultos mayores en la población.

La transición demográfica es el tránsito de altos niveles de mortalidad y natalidad a otros niveles bajos y controlados. “La disminución de la natalidad y el progresivo aumento de la esperanza de vida de las personas impactan directamente en la composición por edades de la población, al reducir relativamente el número de personas en edades más jóvenes y engrosar los sectores con edades más avanzadas.”<sup>5</sup>

En el año 2020 según estadísticas del INEGI en México residían 15.1 millones de personas de 60 años o más, representando un 12% de la población total, por grupos de edad el 56% de las personas adultas mayores se encuentran entre los 60 a 69 años, disminuyendo a 29% el grupo de 70 a 79 años y 15% los que tienen 80 años o más. Las cifras son similares entre hombres y mujeres, pero se destaca una proporción ligeramente más alta en mujeres de 80 años y más. Con esto se evidencia que existe un incremento en el proceso de envejecimiento a nivel mundial.<sup>6</sup>

### Distribución porcentual de la población de 60 años y más por sexo según grupos de edad 2020



**Figura 1.** Distribución porcentual de la población de 60 años y más por sexo según grupos de edad 2020. 6

La OMS menciona que, en el año 2030, una de cada seis personas en el mundo será adulto mayor, puesto que la población habrá aumentado de 1000 millones en 2020 a 1400 millones, se estima que, en el año 2050, esta población se habrá duplicado a 2100 millones y se prevé que el número de personas de 80 años o más se triplique entre 2020 y 2050, hasta alcanzar los 426 millones. 3

La OMS prevé los siguientes datos y cifras como un panorama general; 3

- Entre 2020 y 2030, el porcentaje de habitantes del planeta mayores de 60 años aumentará un 34%.
- En la actualidad, el número de personas de 60 años o más supera al de niños menores de cinco años. En 2050, el número de personas de 60 años o más será superior al de adolescentes y jóvenes de 15 a 24 años.
- En 2050, cerca del 65% de las personas mayores vivirá en países de ingresos bajos y medianos.

- La pauta de envejecimiento de la población es mucho más rápida que en el pasado.

#### 1.4 Tipos de envejecimiento

Es importante aclarar que no todas las personas envejecen de la misma manera, debido a que el ritmo y características genéticas de la persona son distintas, así como el ambiente físico, psicológico y social, o estilos de vida que adoptan. El envejecimiento es un proceso donde la experiencia, madurez biológica, psicológica y social en conjunto pueden brindar ventajas y potenciar el desarrollo, es equivocado creer que el envejecimiento propicia desventajas biológicas, psicológicas y sociales. <sup>2</sup>

Se considera que existen que existen tres tipos de envejecimiento: <sup>2</sup>

- **Envejecimiento exitoso:** Los adultos mayores que pasan por este tipo de envejecimiento sólo expresan cambios biológicos, psicológicos y sociales de acuerdo con su edad como resultado de su herencia genética, buenos hábitos y estilo de vida, así como el ambiente en el que se desenvuelven, esto conlleva a una disminución considerable de todo tipo de enfermedades ya sean agudas o crónicas, por lo tanto, se puede considerar que tienen buena funcionalidad física, mental y social.
- **Envejecimiento usual:** En este envejecimiento, además de los cambios naturales propios de la edad, los adultos mayores se ven afectados por algún tipo de enfermedad crónica degenerativa que por lo general son controladas, pese a esto en general tienen una buena funcionalidad física, mental y social, y son individuos muy independientes.
- **Envejecimiento con fragilidad:** Además de los cambios naturales de la edad, los adultos mayores en este tipo de envejecimiento manifiestan una

disminución del funcionamiento en los órganos y sistemas, ante estos cambios hay alteraciones físicas, complicaciones, y presentan cualquier tipo de enfermedades crónicas o agudas, por lo tanto son un grupo de adultos mayores frágiles, que tienen enfermedades descontroladas, son dependientes de otro individuo para realizar sus actividades básicas diarias ya que tienen limitaciones físicas, cognitivas y afectación en la funcionalidad social.

### **Envejecimiento saludable**

El concepto de envejecimiento saludable se utiliza frecuentemente para referirse a un estado positivo sin enfermedades, que divide a individuos saludables y no saludables, aunque en los adultos mayores esta distinción es conflictiva ya que muchos individuos presentan una o varias afecciones que están controladas y pueden tener una buena capacidad de funcionamiento. Por lo que la OMS considera el envejecimiento saludable como un concepto más amplio, centrado en el curso de vida y en las perspectivas funcionales. “Se define el envejecimiento saludable como el proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez”.<sup>6</sup>

La capacidad funcional comprende esas capacidades relacionadas con la salud que permiten al individuo realizar todas las actividades que son importantes para ella, como mantener relaciones sociales, realizar actividades básicas, tener movilidad, tomar decisiones. Esta capacidad funcional se compone de la capacidad intrínseca del individuo, las características del entorno que afectan a esa capacidad, y las interacciones entre la persona y esas características.

La combinación de todas las capacidades físicas y mentales con las que una persona vive y se desenvuelve, se denomina capacidad intrínseca, incluye su capacidad de caminar, ver, oír, pensar y recordar. Existen factores que pueden afectar estas capacidades como enfermedades, traumatismos y los propios cambios de la edad.

El envejecimiento saludable comienza desde que nacemos con la herencia genética, esta expresión genética se puede ver modificada en la vida intrauterina, por la exposición en el entorno y hábitos adquiridos.

El entorno abarca todos los factores del mundo exterior que forman la vida de una persona, como lo es su hogar, las personas y su relación construida, valores, actitudes, políticas de salud, los servicios que prestan.

Existen características personales con las que nacemos, entre ellas se encuentran las que no son modificables, como el sexo u origen étnico, y las que si se pueden modificar como la ocupación, nivel educativo o la riqueza. Cabe mencionar que todos nacemos en un medio social y estas características influyen directamente a nuestra posición social en un momento determinado lo que tiene un impacto sobre las oportunidades, acceso a los recursos y obstáculos que enfrentamos, ya que no siempre corresponden a nuestras necesidades o derechos.

Las influencias positivas y negativas del entorno que ocurren en la vida pueden tener repercusión sobre el desarrollo de la salud, como factores fisiológicos de riesgo, enfermedades, lesiones y síndromes geriátricos más amplios. En conjunto estas características de salud, en su última instancia, determina la capacidad intrínseca de la persona, la combinación de todas las capacidades físicas y mentales con las que vive. <sup>7</sup>

### **Factores que influyen en un envejecimiento saludable**

Los factores que tienen más impacto sobre un envejecimiento saludable son el entorno físico y social en el que nos desarrollamos, específicamente en la comunidad y en el hogar, aunque también nuestras características personales tienen una repercusión, como el nivel socioeconómico y el entorno en el que se vive tiene efectos a largo plazo para el envejecimiento. <sup>3</sup>

Es importante considerar que mantener buenos hábitos durante nuestra vida, nos ayudará a reducir el riesgo de enfermedades no transmisibles, puede

mejorar la capacidad física y mental y así retrasar la dependencia de cuidados, los entornos físicos y sociales tienen una directa repercusión sobre la salud del adulto mayor, esta puede ser positiva o negativa en las oportunidades, decisiones y en los hábitos.

### **1.5 Salud en el adulto mayor**

La OMS menciona que "la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades".<sup>8</sup>

Se considera que un adulto mayor tiene un estado de salud sano cuando los aspectos orgánicos, psicológicos y sociales se encuentran en equilibrio, los individuos que poseen un organismo en condiciones favorables pueden lograr tener una vida plena, psicológicamente sana y pueden continuar con sus relaciones sociales como amigos y familiares, por lo que tener un estado de salud suficiente es un recurso para llevar nuestra vida diaria.

Tener una vida saludable en la vejez se determina por mantener, prolongar y recuperar la funcionalidad física, mental y social, conforme a la edad y contexto sociocultural, además de prevenir y controlar las enfermedades crónicas no transmisibles, permitiendo una vida independiente y autónoma. Se consideran como sanas a las personas adultas mayores, sin o con enfermedades crónicas controladas no terminales, que mantengan su funcionalidad física, mental y social, acorde con su edad y contexto sociocultural.<sup>9</sup>

## **CAPÍTULO 2. Determinantes sociales de la salud**

### **2.1 Generalidades**

#### **Determinantes de la salud**

Los determinantes de la salud son un conjunto de factores tanto personales, sociales, económicos, ambientales, biológicos, culturales, y servicios sanitarios que interactuando en diferentes niveles van a determinar el estado de salud de los individuos o poblaciones. <sup>10</sup>

En el documento Nuevas Perspectivas de la Salud de los canadienses en 1974, Marc Lalonde, ministro de sanidad canadiense, expuso un modelo dónde expresó “que la salud y/o la enfermedad no estaban relacionadas simplemente con factores biológicos o agentes infecciosos, de hecho, enfatizaba que la mayoría de las enfermedades tenían una base u origen marcadamente socioeconómico”. <sup>11</sup>

Se establece que la salud de una comunidad está sujeta a la interacción de cuatro categorías de factores importantes, medio ambiente, estilo de vida, biología humana y sistema sanitario; <sup>10,11</sup>

1. **Medio Ambiente:** Se encuentran los factores que son externos al cuerpo humano que influyen sobre la salud, por lo tanto, no existe un control total de ello o si existe es mínimo, ya que está fuera de alcance garantizar que no habrá algún tipo de daño por consumir o adquirir ciertos productos, así como tampoco podemos tener el control sobre la contaminación del aire, agua, ruidos ambientales, ni del medio social y sus cambios.
2. **Estilos de vida:** Se consideran hábitos, comportamientos como decisiones directas que toma el individuo y que tiene un gran impacto sobre su salud, muchas de estas decisiones pueden ser influenciadas

por nuestro entorno o grupo social, aunque siempre se puede tener cierto grado de control sobre ellas, la toma de malas decisiones y conductas conllevan riesgos que se originan sobre la salud del propio individuo.

3. **Biología humana:** Incluye la carga genética del individuo, procesos de madurez y envejecimiento, también incluye los diferentes aparatos internos del organismo, todas las manifestaciones del cuerpo como consecuencia de la biología humana y constitución orgánica del individuo relacionado con la salud física y mental, toda esta biología puede influir de manera múltiple, variada y grave.
4. **Sistema sanitario:** Incluye los hospitales, recursos humanos, hogares para el adulto mayor, medios económicos, materiales, medicamentos, tecnologías, dependiendo de factores como el acceso, disponibilidad y eficiencia de estos, buena praxis y cobertura médica.



**Figura 2.** Interrelaciones entre los factores determinantes de la salud. 11



## **2.2 Determinantes sociales de la salud (DSS)**

La OMS define a los determinantes sociales de la salud (DSS) como "las circunstancias en que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana".<sup>12</sup> Incluyendo sistemas económicos y políticos, programas de desarrollo, normas, y políticas.

Es posible que estas condiciones para todos los individuos sean muy diferentes, hablando en materia de salud, cuando es inevitable que estas condiciones sean diferentes se consideran desigualdades, y cuando es probable que estas diferencias puedan ser innecesarias y evitables se consideran inequidades.

Los entornos sociales, físicos y psicosociales son elementos que tienen un gran impacto sobre el estilo de vida y comportamiento de los individuos, lo que conduce a una salud óptima o decadente.

Todos los individuos se ven afectados por los determinantes sociales de la salud, aunque algunos grupos los experimentan por desigualdades en los ingresos, educación, estatus social, el sitio donde habitan y factores culturales, este conjunto de factores afectan por una interacción compleja a nivel comunitario, familiar e individual. La salud bucodental de igual forma que la salud sistémica se ve afectada por estas mismas condiciones.<sup>13</sup>

## **2.3 Clasificación de los determinantes sociales de la salud**

En el año 2005 se creó la Comisión sobre Determinantes Sociales (CDS) de la Salud, debido a la preocupación de las constantes y cada vez mayores

inequidades que existían en los países, el propósito de esta comisión fue dar opciones y asesoramiento para mitigarlas de alguna manera. <sup>14</sup>

En el año 2008 en la presentación por el profesor Sir Michael Marmot sobre el informe final de la Comisión se propusieron tres sugerencias principales; <sup>14</sup>

- 1) Mejorar las condiciones y calidad de vida de los individuos.
- 2) Luchar contra las desigualdades por el poder, el dinero y los recursos
- 3) Medir, analizar y evaluar el del problema para tratar de erradicarlo.

Estás recomendaciones de la CDS se ratificaron en el 2011 por jefes de estado, ministros y representantes, con la “Declaración Política de Río sobre Determinantes Sociales de la Salud”, donde se estableció un enfoque integral sobre estos determinantes y el bienestar. <sup>14</sup>

Este concepto se basa en dos componentes básicos de los DSS;

- **Determinantes estructurales de la inequidad en salud**, con un contexto sociopolítico y la situación económica.
- **Determinantes intermedios o sociales de la salud**, con los recursos materiales, factores biológicos y psicosociales, la cohesión social, y el vínculo con los sistemas de salud.

**Los determinantes estructurales de la inequidad en salud** se refieren a aquellos elementos que fomentan la estructura y clases sociales de una sociedad y determinan la posición socioeconómica de los individuos, así como a la accesibilidad y disponibilidad de la educación, salud, vivienda, empleo, y recursos de acuerdo con el género, la edad, raza, etnicidad y ubicación geográfica. <sup>10</sup>

Está comprobado que tener buenos ingresos y educación está relacionado con una salud más favorable. La ocupación también estará relacionada con la salud, no solo por los riesgos existentes en el lugar de trabajo, sino porque la ocupación va a establecer un nivel en la jerarquía social. Por otra parte, la discriminación racial y étnica afectan de manera significativa las oportunidades a lo largo de la vida incluyendo las referentes a la salud y una igualdad de género durante la vida propiciara buenos efectos en las próximas etapas.

**En los determinantes intermedios o sociales de la salud**, se exponen las condiciones materiales del individuo, así como la vivienda, sus ingresos, las condiciones de empleo y lugar donde habita, en estas condiciones también se incluyen, la vulnerabilidad, circunstancias psicosociales, factores conductuales y biológicos, cohesión social, y los sistemas de salud. <sup>14</sup>

Las condiciones materiales abarcan el tipo de vivienda, lugar donde habitan y se desenvuelven diariamente, el entorno físico de su empleo, también a su economía y la oportunidad que tienen para adquirir y cubrir sus necesidades, como alimentación, vestimenta, salud, etc.

Las circunstancias psicosociales influyen en aspectos de tensión, circunstancias de vida, estrés, ansiedad, en la toma de decisiones, o superación de pérdidas.

En los factores conductuales y biológicos encontramos los estilos de vida y hábitos como nutrición, actividad física, consumo de sustancias nocivas para la salud, también cultura o creencias y en los factores biológicos también incluyen los factores hereditarios.

La cohesión social se refiere al grado de integración de la sociedad en la comunidad, refiriéndose así a la existencia de confianza, respeto.

El sistema de salud comprende la accesibilidad que tienen los individuos a los servicios y programas de salud.

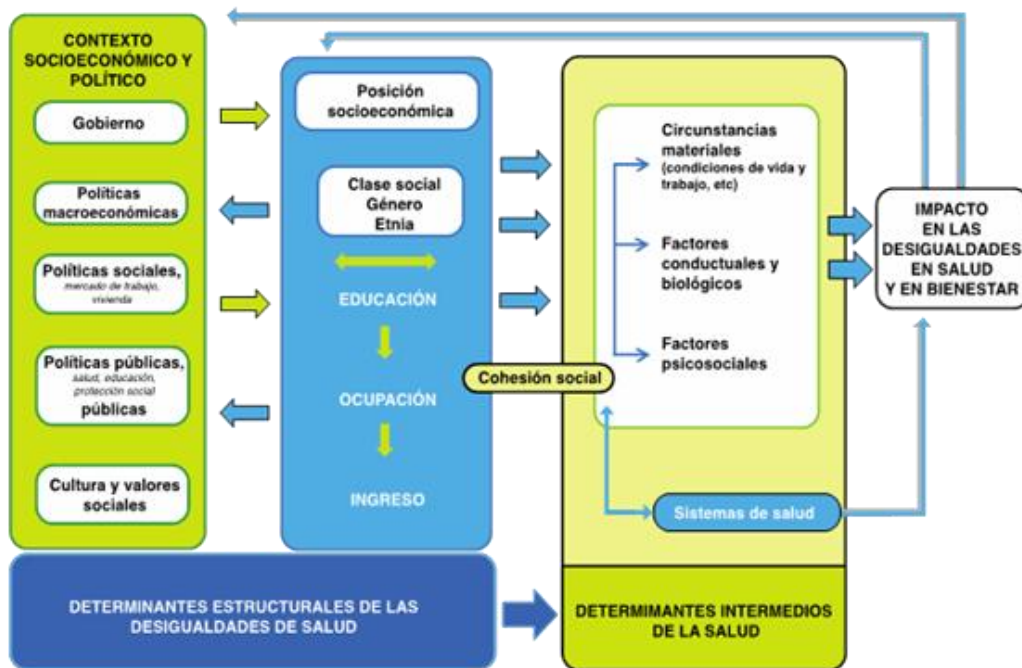


Figura 3. Modelo de Determinantes Sociales de la Salud 10

Se considera que los DSS son modificables y se representan en diferentes dimensiones en cada grupo social, comunidad, país o región. Aunque se coincide en que los factores principales de los problemas de salud están relacionados de cierta manera a las condiciones socioeconómicas en las que vive la población, las políticas de salud se han centrado en identificar el tratamiento de las enfermedades sin incluir la razón principal que son "las causas de las causas", como lo es la problemática sobre el entorno social en el que se desarrollan estos individuos.

Existe una gran necesidad por tratar de modificar estas políticas y estrategias sobre la promoción y prevención de la salud considerando estos determinantes, incluir las inequidades sobre la población ayuda identificar estas desigualdades desde una perspectiva más justa de acuerdo con cada sociedad, con sus implicaciones políticas, en salud y bienestar, así como la importancia de la ética para contribuir a una sociedad más equitativa y solidaria. 14

## **Promoción de la salud**

La Promoción de la Salud (PS) es una función principal de la salud pública, que consiste en proporcionar a la población los recursos y medios indispensables para tener un mayor control sobre los determinantes de su salud y así mejorarla. Los determinantes de la salud son su principal objetivo, pero no solamente abarca las acciones dirigidas a fortalecer habilidades y capacidades, sino a modificar condiciones sociales, ambientales y económicas, que también ayudan a afrontar enfermedades y otras amenazas para la salud. <sup>15</sup>

Como se menciona la promoción de la salud, parte del origen de los determinantes, y evalúa de qué manera la población se exhibe a los riesgos y analiza cómo pueden protegerse o adaptarse utilizando únicamente los determinantes más favorables para sus vidas.

La Dirección General de Promoción de la Salud realizó el Modelo Operativo de Promoción de la Salud (MOPS), este modelo prioriza a la población más vulnerable para disminuir la equidad entre las regiones del país. <sup>15</sup>

Se consideran cuatro elementos fundamentales en este modelo; <sup>15</sup>

- Identificación y control de factores de riesgos personales.
- Desarrollo de capacidades y competencia en salud.
- Integración social para la acción comunitaria.
- Favorecer más entornos saludables.

Este modelo indica que existen determinantes positivos los cuales nos ayudan a tener una mejor calidad de vida, la función principal de la PS es tratar de favorecer estos determinantes para que contribuyan al bienestar funcional. Por lo contrario, los determinantes peligrosos son los que afectan el bienestar y

salud de la población, modificando la morbilidad y mortalidad, el objetivo de la PS es tratar de identificar y evitarlos de alguna manera. <sup>10</sup>

A través de este modelo se trabajaron las cinco funciones de la PS estipuladas en la Carta de Ottawa en 1986; <sup>16</sup>

- 1) Establecer una política pública saludable, mediante una acción coordinada, en los sectores públicos y privados, así como en todos los niveles, para concientizar que la salud va más allá del cuidado mismo y que forma parte de los programas políticos.
- 2) Crear entornos que apoyen la salud, contribuye a la creación de ambientes favorables con condiciones agradables, higiénicas y seguras, fomentando el cuidado recíproco hacia los mismos individuos, hacia la comunidad y el medio natural.
- 3) Fortalecer la acción comunitaria para la salud, promoviendo la participación efectiva de la comunidad, en la elaboración y toma de decisiones, planificación de estrategias para llegar a un mayor control de las cuestiones sanitarias.
- 4) Desarrollar las habilidades personales, proporcionando la información necesaria, los medios, recursos, la educación sanitaria para que la población mejore conocimientos y habilidades, que ayuden a tener un mayor control sobre su salud.
- 5) Reorientar los servicios sanitarios, fomentando a los servicios de salud trabajar de manera más responsable y conjunta, para lograr un cambio en las organizaciones y que estén más enfocadas hacia las necesidades del propio individuo, así mismo favorezcan las acciones de promoción y prevención.

La Promoción de la Salud abarca un proceso político y social más general que no se enfoca únicamente en fomentar las habilidades y capacidades de los individuos, sino en modificar y ayudar a sus condiciones sociales, ambientales y económicas.

## **CAPÍTULO 3. Determinantes sociales de la salud en el adulto mayor**

### **3.1 Generalidades**

Todos los individuos están expuestos a los DSS e influyen directamente sobre su calidad de vida, es importante resaltar que no a todos los grupos de la población les afectan de la misma manera, la población de la tercera edad son un grupo mucho más vulnerable, y para lograr tener una buena calidad de vida es necesario tomar medidas especiales de atención.

Parte de las diferencias del envejecimiento entre los individuos se debe a la herencia genética que cada uno posee, de las condiciones y las decisiones que toman en su vida, cabe mencionar que muchas de las influencias sobre su proceso de envejecimiento quedan fuera de su poder, o de las opciones que cada uno tiene, también los entornos físicos y sociales donde se desenvuelven modifican el estado de salud.

Los determinantes de la salud son primordiales para el estudio del adulto mayor, se considera que la salud es una construcción social, ya que la salud o la enfermedad va a basarse de los condicionantes en los que se encuentren los individuos, como los aspectos económicos, sociales y políticos, así mismo la clase social, género, edad, nivel educativo, empleo o actividad profesional, estos son determinantes que tienen un impacto sobre el estado de salud y cómo se lleva el proceso de envejecimiento. <sup>17</sup>



## 3.2 Determinantes sociales de la salud en el adulto mayor

### ● Determinantes estructurales de las desigualdades en salud

**Determinantes socioeconómicos y políticos.** Parte de los ingresos económicos que perciben los adultos mayores son por pensiones, jubilación, familiares como sus hijos, empleo, o programas sociales, aunque existe población que no tiene ingresos económicos, lo que los hace ser parte de un grupo más vulnerable. En la actualidad hay adultos mayores que aún deben conservar un empleo para poder vivir, de igual forma hay adultos mayores que no cuentan con empleo ya que se dedican al trabajo doméstico, por incapacidades, jubilación, u otros factores como enfermedades, maltrato o son retirados del empleo por edad avanzada. <sup>18</sup>

Con esto se convierten en una población con mayor condición de pobreza, que se ve afectada en sus ingresos económicos, los cuales son primordiales para cubrir sus necesidades básicas como alimentación, vestimenta, pagos de servicios o atenciones médicas.

**Determinantes culturales.** Otro factor que determina la salud de los adultos mayores es la opinión y trato que se le da a este grupo en la comunidad, el respeto hacia ellos y sus derechos, la discriminación, los roles que ejerzan en la comunidad y en el hogar, así como prácticas religiosas. <sup>18</sup>

Se han identificado factores de riesgo sobre la incidencia de enfermedades en los adultos mayores como, edad, tener un nivel socioeconómico bajo, el género, y origen étnico (racismo).

La edad es un factor que está asociado a la fisiología del adulto mayor y determina la posibilidad de mayor riesgo a enfermedades, simultáneamente se relaciona con la falta de capacidades funcionales que conllevan a los adultos mayores a ser dependientes de otra persona.

Por otra parte, se considera que “la buena salud en la vejez está estrechamente relacionada con la posición socioeconómica alta. Por lo tanto, es importante garantizar sistemas diseñados de manera tal que satisfagan equitativamente las necesidades de las personas”.<sup>7</sup>

Adicionalmente se describe que “el envejecimiento no afecta por igual en cuestión de género, los estudios de género muestran que las mujeres mayores que viven solas tienen mayores niveles de pobreza y peores estados de salud.”<sup>17</sup>

### ● **Determinantes intermedios**

**Determinantes materiales y conductas.** El consumo de sustancias nocivas para la salud como el alcohol o el tabaco son un determinante importante ya que causan una mayor probabilidad de desarrollar alguna enfermedad.

Por otra parte, el estrés va a influir de diferentes formas sobre la salud de los adultos mayores provocando, fatiga, ansiedad, diferentes tipos de dolor, insomnio, impaciencia, indecisión, incluso depresión que puede ser desarrollada por diversos factores como, la dependencia de alguien, enfermedades, muerte de familiares, viudez, problemas en casa, pérdida de empleo o falta de adaptación a los cambios.<sup>18</sup>

La alimentación en los adultos mayores es importante ya que contribuirá en cumplir con las necesidades nutricionales que requiere el cuerpo para funcionar correctamente, a pesar de esto no es así para todos ya que su alimentación se puede basar en el tipo de enfermedades que tenga el adulto mayor, la voluntad de comer, a la dependencia de alguna persona para realizar la dieta, o economía disponible.

Adicionalmente la actividad física, las actividades diarias, prácticas de higiene, el cuidado personal, las buenas interrelaciones, y el tipo de trabajo serán determinantes primordiales para estos adultos.

El lugar donde se habita es importante porque más allá de brindar un ambiente físico adecuado y seguro, la vivienda es un sitio donde la estructura y dinámica familiar es fundamental para un envejecimiento saludable.

Desafortunadamente existen muchos adultos mayores que necesitan de un empleo para mejorar su calidad de vida, tener un sustento económico y cubrir sus necesidades básicas, siendo el caso es importante tener un empleo donde se les pueda brindar una buena calidad de ambiente laboral, seguridad física, mental y social, libre de maltrato, además debe existir un control sobre las demandas y pensiones de trabajo, estos determinantes son fundamentales para la integridad de estos adultos.

El medio ambiente físico es otro determinante que influye sobre la calidad de vida de este grupo de individuos, crear ambientes físicos adecuados fomentará su autonomía y de esta manera su seguridad y autoestima. Existirán factores donde no se puede tener el control total de estos determinantes, como la contaminación ambiental, la contaminación acústica que provoca el exceso de ruido en las calles o en las viviendas, la calidad de alimentos y productos que se puedan adquirir, la contaminación o escasez de agua, la accesibilidad a los tipos de transportes, además de la violencia en la comunidad. <sup>18</sup>

**Determinantes hereditarios.** Durante el proceso de envejecimiento las enfermedades crónicas y las alteraciones cognitivas se hacen más presentes. La influencia de los factores genéticos para desarrollar enfermedades crónicas como la diabetes, enfermedades coronarias, cáncer y Alzheimer puede variar significativamente, se menciona que "el efecto de los factores hereditarios sobre la incidencia de afecciones crónicas parece disminuir a medida que aumenta la edad". <sup>18</sup>

**Servicios de salud.** La organización sobre los servicios de salud y atención médica en aspecto de promoción, prevención, control, recuperación, tratamiento de la enfermedad y rehabilitación, son determinantes del estado de salud de individuos y comunidades, así como el acceso económico, geográfico

que existe a los servicios de salud, el alcance, cobertura y oportunidad para la comunidad, además de garantizar la calidad de atención que contribuye de manera decisiva, a la salud de la población. 19

Una consideración importante es que existe una carencia de programas, personal capacitado para la atención especializada del adulto mayor, no hay una buena evaluación del sistema y de las políticas de salud, muchos de los problemas de salud se pueden adjudicar al problema socioeconómico que tiene este grupo de población, no obstante las políticas de salud se mantienen enfocadas hacia el tratamiento de las enfermedades sin tomar parte de las causas principales del problema como lo es el entorno social de los adultos mayores, dado esto las inequidades cada vez son más evidentes.

### **3.3 Influencia de los DSS en la salud oral del adulto mayor**

Los DSS tienen influencia directa sobre el estado de salud oral de los adultos mayores provocando cambios o incluso la pérdida, durante el envejecimiento la atención odontológica es un aspecto importante que frecuentemente es muy descuidado. Tener una mala salud oral puede influir de manera muy desfavorable en el estado de salud general de los individuos y sobre su bienestar, se debe proporcionar atención especial para que gocen de una calidad de vida más apropiada.

#### **● Determinantes estructurales de las desigualdades en salud**

Existen cambios en la cavidad oral propios de la edad, sin embargo, la pérdida dental no forma parte de estos cambios, es muy frecuente diagnosticar en las personas mayores la pérdida total o parcial de dientes a causa de enfermedad periodontal y caries no atendidas principalmente. Se considera que en países de altos ingresos cada vez más adultos mayores conservan sus dientes, mientras que en países de ingresos bajos o medianos la pérdida dental suele aumentar. 7

Tener bajos ingresos económicos o inestables, son factores significativos que dificultan el acceso a la atención odontológica para los adultos mayores. Cuando el adulto mayor es el encargado de su propio ingreso económico, por lo regular se ve obligado a dejar de lado los cuidados de su salud oral, asistiendo al odontólogo sólo de última instancia.

En el caso de los hombres, cuidar del empleo fuera del hogar y apoyar la economía hace que las personas mayores descuiden su atención médica y limiten sus visitas al odontólogo. Por otra parte, se ha observado que las mujeres entre sus prácticas sociales cumplen con la organización del hogar y estructura familiar, por lo que existe mayor atención de los cuidados y la salud, asistiendo a citas médicas y odontológicas, llevando mejores prácticas de autocuidado e higiene bucal. <sup>18</sup>

“La clase social, la falta de redes de apoyo social, las dificultades económicas y la falta de políticas sociales como por ejemplo el derecho a una jubilación digna son factores que contribuyen al aumento de la situación de salud y la carga de enfermedad a la cual ya está expuesta esta población.” <sup>20</sup>

La disminución de las desigualdades en el acceso a la atención primaria de la salud bucodental debe ser restablecida por los responsables políticos, existe una gran falta de investigación hacia las intervenciones que se enfocan a las causas comunitarias de estas desigualdades socioeconómicas. <sup>21</sup>

### ● **Determinantes intermedios**

Los estilos de vida son también considerados factores de riesgo, para la aparición clínica de enfermedades bucodentales durante el envejecimiento, los malos hábitos de higiene van a comprometer directamente la salud oral, estos pueden ser por alguna limitación motora, mental y visual, o simplemente por no dar la importancia a la higiene oral, asimismo no acudir a citas periódicas con el odontólogo, tener mala alimentación y hábitos tóxicos como el alcoholismo y tabaquismo. <sup>22,23</sup>

La mala salud oral puede afectar el estado nutricional del adulto mayor por distintos factores, como lo son la pérdida dental, el dolor, dientes fracturados o una prótesis mal ajustada, estos factores pueden reducir la calidad de alimentación y así alterar la digestión, ya que el tipo de alimentación estará relacionado con estas afecciones y la ingestión de alimentos será diferente, como de consistencia más blanda, muy calientes o alimentos muy poco estimulantes para la masticación. 7,24

Es importante aclarar que “las deficiencias nutricionales en sí no son causadas por la pérdida de dientes, sino por no reemplazar los dientes ausentes o por la utilización de prótesis desajustadas; además de la participación que tienen los dientes en la masticación.” 22

Es relevante señalar que además el envejecimiento estará vinculado a algunos cambios psicosociales y ambientales, entre ellos la depresión, ansiedad, aislamiento, soledad y falta de ingresos, lo que provocará cambios en la dieta y un mayor riesgo a la desnutrición en la vejez. 7

Los adultos mayores que cuentan con un empleo, tendrán menor disponibilidad de tiempo para acudir al odontólogo y generalmente lo harán cuando las alteraciones afecten su vida laboral y social, por otra parte los individuos que son jubilados aprovechan parte del tiempo para el autocuidado de su salud general y oral, los adultos que son desempleados son más propensos a sufrir algún daño en su salud por la inestabilidad emocional que provoca esa condición, así mismo algunos adultos mayores llegan a esta etapa de su vida sin empleo ni pensión lo que provoca un gran deterioro de salud. 22

Una vivienda adecuada proporcionará la protección y estabilidad que el adulto mayor necesita, es un factor estimulante para el cuidado de su salud, el funcionamiento familiar es un factor predisponente para la aparición y curso de enfermedades en los adultos mayores, una familia funcional promueve el

desarrollo integral de sus integrantes manteniendo un estado de salud favorable, así como una familia disfuncional está considerada como un factor de riesgo para la aparición de síntomas y enfermedades en sus integrantes, es importante mencionar que, la familia como sistema está sujeta a crisis que aparecen en las diferentes etapas de vida, con frecuencia los adultos mayores llegan a involucrarse tanto en esos procesos que dejan de lado sus necesidades e intereses. <sup>25</sup>

Es relevante considerar que existe una relación entre los factores de riesgo de las principales enfermedades crónicas y las enfermedades bucodentales. Tener dietas no saludables, altas en azúcares y mala higiene bucal provocan caries dental, la enfermedad periodontal se relaciona con el tabaquismo, un consumo excesivo de bebidas alcohólicas, la obesidad y la diabetes. Además de que el consumo de tabaco y bebidas alcohólicas, son un factor de riesgo clave del cáncer bucal. Por estas razones, se debe fortalecer la prevención de las enfermedades crónicas y bucales integrando la salud bucodental en las actividades generales de promoción de la salud. <sup>7</sup>

La situación de salud mejora a medida que los ingresos y la jerarquía son más altos, ingresos altos permiten mejores condiciones de vida: vivienda, alimentos suficientes. Las poblaciones más sanas se encuentran en las sociedades más prósperas y con distribución equitativa de la riqueza. Igualmente, el papel de la familia es crucial en la tercera edad. Además, los principales consumidores de servicios sanitarios son los que menos acuden a los servicios odontológicos, a pesar de ser los que presentan un mayor cúmulo de enfermedades. <sup>18</sup>

### **3.4 Abordaje de los DSS**

Está claro que se necesitan estrategias para abordar los DSS durante el envejecimiento, las cuales nos permitan lograr el bienestar y una buena calidad

de vida durante este proceso, medidas que ayuden a los adultos mayores a realizar las actividades que valoran independientemente de sus habilidades.

Es evidente que conservar y fortalecer la salud de los adultos mayores resulta primordial, lo cual requiere de mucho esfuerzo y compromiso, es una responsabilidad implantar acciones que impulsen el fortalecimiento de los servicios de salud, así como la accesibilidad a servicios sociales, la creación de sistemas de apoyo, protección social y promover políticas de acuerdo con las necesidades, que permitan preservar y maximizar sus capacidades. <sup>5</sup>

Resulta esencial aumentar la prioridad política y estratégica en la prevención y promoción de la salud por medio del abordaje de los determinantes sociales de la salud. Considerar las desigualdades e inequidades sociales desde una perspectiva más justa propia de cada sociedad. <sup>14</sup>

“Inevitablemente, el replanteamiento y diseño de los sistemas y servicios de salud hacia la atención integral conllevan serios desafíos a la infraestructura existente, presupuesto y personal de salud. Las medidas sobre los DSS para reducir las inequidades en salud exigen una ejecución sostenida, cuyos beneficios puedan percibirse en el corto plazo.” <sup>14</sup> Se requiere de un enfoque hacia los DSS por parte del gobierno garantizando programas que lleven políticas públicas y programas con recursos financieros, a través de monitoreos de indicadores y la evaluación de resultados.

La OMS ha descrito al envejecimiento activo como el proceso de optimización de las oportunidades de salud, así como la participación y seguridad de los adultos mayores para mejorar su calidad de vida a medida que envejecen. Alcanzar ese objetivo conlleva una colaboración intersectorial que abarque acciones sobre economía, empleos, seguridad social, vivienda, transporte, cultura, justicia, desarrollo urbano o rural y servicios sanitarios. <sup>5</sup>



El proyecto de estrategia y plan de acción mundiales sobre el envejecimiento y la salud propuesto por la OMS, para desarrollar entre 2016 y 2020, tiene un enfoque basado en cubrir las necesidades de los adultos mayores, sus derechos, equidad de género, no discriminación, e igualdad de oportunidades. Sus objetivos se centran en; <sup>5</sup>

- 1) Adoptar normativas sobre el envejecimiento saludable en cada país.
- 2) Crear entornos adaptados a las personas mayores.
- 3) Transformar los sistemas de salud para responder a las necesidades de los mayores y crear sistemas para ofrecer atención a largo plazo domiciliaria, comunitaria e institucional.
- 4) Mejorar los sistemas de medición, seguimiento e investigación sobre el envejecimiento saludable.

La OMS en el Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud, identifica cuatro esferas de acción prioritarias para un envejecimiento saludable: <sup>5</sup>

1) Adaptar los sistemas de salud a las poblaciones de edad que estos atienden actualmente:

- ✓ Crear servicios que proporcionen atención integrada y centrada en las personas de edad y garantizar su acceso.
- ✓ Orientar los sistemas en torno a la capacidad intrínseca.
- ✓ Garantizar un equipo de personal sanitario sostenible y debidamente capacitado.

2) Crear sistemas de cuidados a largo plazo:

- ✓ Sentar las bases necesarias para un sistema de cuidados a largo plazo.
- ✓ Conformar y mantener equipos de trabajo de cuidados a largo plazo sostenibles y debidamente capacitados.

- ✓ Asegurar la calidad de los cuidados a largo plazo.

3) Crear entornos amigables con las personas mayores.

- ✓ Combatir la discriminación por motivos de edad.
- ✓ Propiciar la autonomía.
- ✓ Apoyar el envejecimiento saludable en todas las políticas y en todos los niveles de gobierno.

4) Mejorar la medición, el monitoreo y la comprensión.

- ✓ Acordar indicadores, medidas y enfoques analíticos relativos al envejecimiento saludable.
- ✓ Saber más acerca de la salud y las necesidades de las poblaciones mayores, y en qué medida se cubren sus necesidades.
- ✓ Comprender mejor las trayectorias del envejecimiento saludable y qué se puede hacer para mejorarlas.

Es importante que la población comprenda en qué consisten los DSS y de qué manera afectan la calidad de vida, es indispensable destacar sobre cómo prevenir y mejorar las condiciones ya existentes de estos determinantes.

## **CONCLUSIONES**

Los principales DSS que influyen en el estado de salud de los adultos mayores y como se lleva el proceso de envejecimiento son: situación económica, empleo, el rol que ejercen, hábitos, estilos de vida, estrés, depresión, circunstancias familiares, alimentación, actividad física, medio ambiente, vivienda, herencia genética, servicios de salud y la mala atención médica.

Se identificó que una mala salud bucodental en los adultos mayores también es resultado de los DSS, los ingresos económicos son importantes para tener acceso a la atención odontológica, además de una mala alimentación, higiene deficiente, hábitos tóxicos e inestabilidad emocional.

Se necesitan acciones y estrategias efectivas considerando las desigualdades e inequidades que causan los DSS, basadas en cubrir las principales necesidades de los adultos mayores, adaptando los sistemas de salud, estableciendo entornos seguros y mejorando seguimiento con monitoreos principalmente.

Es importante concientizar a la población con acciones de prevención y promoción de la salud con el objetivo de lograr un envejecimiento saludable, no solo fortaleciendo habilidades y capacidades sino modificando los determinantes económicos, sociales y ambientes de una forma más favorable para su bienestar.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gobierno de México. PENSIONISSSTE. Día del adulto mayor. [Internet] 2017 [Citado 23 enero 2022] Disponible en: <https://www.gob.mx/pensionissste/articulos/dia-del-adulto-mayor-123010?idiom=es>
2. Víctor M. Mendoza. Envejecimiento y vejez. Instituto Nacional de Geriatria. [Internet] 2021 [Citado 31 enero 2022] Disponible en: [http://inger.gob.mx/pluginfile.php/96260/mod\\_resource/content/355/Archivos/C\\_Promocion/Unidad\\_1/Lecturas\\_Complementarias/Envejecimiento%20y%20vejez.pdf](http://inger.gob.mx/pluginfile.php/96260/mod_resource/content/355/Archivos/C_Promocion/Unidad_1/Lecturas_Complementarias/Envejecimiento%20y%20vejez.pdf)
3. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. [Internet] 2021 [Citado 23 enero 2022] Disponible en : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
4. Instituto Nacional de las Mujeres. Situación de las personas adultas mayores en México. [Internet] 2015 [Citado 23 enero 2022] Disponible en : [http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos\\_download/101243\\_1.pdf](http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos_download/101243_1.pdf)
5. Jaime Ochoa Vázquez, Maribel Cruz-Ortiz, Ma. del Carmen Pérez Rodríguez, Cristian Erick Cuevas Guerrero. El envejecimiento: Una mirada a la transición demográfica y sus implicaciones para el cuidado de la salud. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2018;26(4):273-80[Citado 6 marzo 2022] Disponible en: [http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/article/view/647/906](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/647/906)

6. Instituto Nacional de Estadística y Geografía INEGI. Estadísticas a propósito del día internacional de las personas adultas mayores (1° de octubre). [Internet] México 2021 [Citado 6 marzo 2022] Disponible en: [https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP\\_A\\_DULMAYOR\\_21.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP_A_DULMAYOR_21.pdf)
7. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud.[Internet] Ginebra; 2015[Citado 31 enero 2022] Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186466/1/9789240694873\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186466/1/9789240694873_spa.pdf)
8. Organización Mundial de la Salud. ¿Cómo define la OMS la salud? [Internet] [Citado 29 enero 2022] Disponible en :<https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>
9. María de la Luz M. Maldonado, Víctor Manuel Mendoza. Promoción de la salud de la mujer adulta mayor. México. Instituto Nacional de Geriatria. 2015 [Citado 30 enero 2022] Disponible en : <http://www.geriatria.salud.gob.mx/descargas/publicaciones/Promocion-salud-mujer-adulta-mayor.pdf>
10. De La Guardia Gutiérrez MA, Ruvalcaba Ledezma JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR. 2020;5(1):81-90.[Citado 29 enero 2022] Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf>
11. Amanda Galli, Marisa Pagés, Sandra Swieszkowski. Factores Determinantes de la Salud. Buenos Aires. Sociedad Argentina de Cardiología. 2017 [Citado 29 enero 2022] Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>

12. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud.[Internet] [Citado 25 enero 2022] Disponible en : <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
13. Tiwari, T. Social Determinants of Health: An Essential Element in Dental Education. Journal of Dental Education. 2018;82(03), 235–236. [Citado 7 febrero 2022] Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29496800/>
14. Gaceta CONBIOÉTICA, Determinantes Sociales de la Salud. 2015. No.15 [Citado 7 febrero 2022] Disponible en: [http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/interior/gaceta\\_conbioetica/numero\\_15/Gaceta\\_15\\_final\\_con\\_forros\\_pweb.pdf](http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/interior/gaceta_conbioetica/numero_15/Gaceta_15_final_con_forros_pweb.pdf)
15. Programa Sectorial de Salud .Promoción de la Salud y Determinantes Sociales 2013-2018. México [Versión Electrónica] 2018 [Citado 9 febrero 2022] Disponible en :<http://www.ssch.gob.mx/rendicionCuentas/archivos/Promocion%20de%20la%20Salud%20y%20Determinantes%20Sociales.pdf>
16. Secretaria de salud. Carta de Ottawa. [Internet] 2015 [Citado 9 febrero 2022] Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/carta-de-ottawa-publicado-por-la-dgps>
17. Rodríguez Ávila Nuria. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz. sanitario [Internet]. 2018;17( 2 ): 87-88. [Citado 14 febrero 2022] Disponible en : <http://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v17n2/2007-7459-hs-17-02-00087.pdf>
18. Breyda Villegas. Determinantes sociales de la salud en la población adulta mayor del barrio San Nicolás de Coro. Vol 02- No. 02. 2017 [Citado 14 febrero 2022] Disponible en : <https://doaj.org/article/638c362933aa424db810774c1f7c5071>

19. Gonzalés Ramos Rosa María, Hechavarría Puente Gloria, Batista González Niuris Mercedes, Cueto Salas Anaid. Los determinantes sociales y su relación con la salud general y bucal de los adultos mayores. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2017 [Citado 17 febrero 2022] 54( 1 ): 60-71. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072017000100006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072017000100006&lng=es)
20. Agudelo-Suárez AA, López-Vergel F, Alzate-Urrea S, López-Orozco C, Espinosa-Herrera E, Posada-López A, Meneses-Gómez EJ. Salud bucal y género en relación a la población adulta mayor atendida en la red hospitalaria pública de Medellín: Los puntos de vista del personal de salud. Rev Univ. salud. 2016 [Citado 26 febrero 2022] 18(1):58-68. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-71072016000100007&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072016000100007&lng=en).
21. de Abreu MHNG, Cruz AJS, Borges-Oliveira AC, Martins RC, Mattos FF. Perspectives on Social and Environmental Determinants of Oral Health. Int J Environ Res Public Health. 2021 [Citado 26 febrero 2022] 20;18(24):13429. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34949037/>
22. Cueto Salas Anaid, Batista González Nurys Mercedes, González Ramos Rosa María. Determinantes sociales y condiciones de salud bucal de los adultos mayores. Rev Cubana Estomatol . 2019 [Citado 4 marzo 2022] 56(2):e1751. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072019000200008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072019000200008)
23. Davalos-Vargas CR, Monroy-Beltrán SL, Muñoz-Benítez J, Olvera-Flores V, Sánchez-Gómez KE, Monjarás Avila AJ. Protocolo de atención odontológica para el adulto mayor. ICOSA. 2020 [citado 10 de marzo 2022]

9(17):89-5. Disponible en:

<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/5811>

24. Federación Dental Internacional. Salud oral: cuidando al adulto mayor.

[Internet] 2019 [Citado 26 febrero 2022] Disponible en:

[https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/2020-11/ohap-2019-guide-caring\\_for\\_older\\_adults-es.pdf](https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/2020-11/ohap-2019-guide-caring_for_older_adults-es.pdf)

25. José Manuel Vidal Cobo , Manuel Alejandro Vidal Mojena , Betsy Amanda

Vidal Mojena , Odaymis Arlene Rodríguez Belen. Determinantes sociales de salud bucal en ancianos en un área de salud. 2020. [Internet]

2020 [Citado 10 marzo 2022] Disponible en:

<https://estocavila2021.sld.cu/index.php/estocavila/2022/paper/view/392/0>