

## EL ROL DE LOS DETERMINANTES SOCIALES EN LA SALUD DE LA POBLACIÓN ECUATORIANA

### Francy Estela Bonilla Mina

Institución Universitaria Antonio José Camacho  
francy.bonilla@yahoo.es

### Valeria Chalarcá García

Institución Universitaria Antonio José Camacho.  
valeriachalarcagarcia@gmail.com

### Óscar Marino López-Mallamá

Institución Universitaria Antonio José Camacho.  
omarinolopez@admon.uniajc.edu.co

### Gustavo Adolfo Girón-Restrepo

Institución Universitaria Antonio José Camacho.  
gagiron@admon.uniajc.edu.co

### Billy Salazar-Villegas

Institución Universitaria Antonio José Camacho  
bsalazarv@admon.uniajc.edu.co

**Recibido/Received: 14/02/2023**

**Aceptado/Accepted: 03/10/2023**

**Para citar este artículo:** Bonilla Mina, F. E.; Chalarcá García, V.; López-Mallamá, O. M.; Girón-Restrepo, G. A. y Salazar-Villegas, B. (2023). El rol de los determinantes sociales en la salud de la población ecuatoriana. *Revista ACTITUD*, 19(1), 4-12

### RESUMEN

Los determinantes sociales en Ecuador son un desafío para la salud pública, pues diferentes mecanismos hacen que el contexto económico, social y político en el que viven los grupos sociales propician la aparición de enfermedades. El objetivo del estudio<sup>1</sup> es analizar cómo los determinantes sociales inciden en las enfermedades en el territorio de Ecuador. Dada la importancia de reconocer cuáles son los factores sociales que afectan la salud de la población ecuatoriana en el año 2019, se optó por utilizar una metodología de revisión documental mediante una investigación de enfoque cualitativo. Los resultados de la investigación muestran que entre las principales causas de morbilidad en Ecuador durante el año 2019 se destacan la diabetes mellitus, las enfermedades cerebrovasculares, las enfermedades isquémicas del corazón, la enfermedad hipertensiva y la influenza y neumonía. En conclusión, los determinantes sociales en salud en los habitantes del Ecuador están afectados por factores económicos, demográficos

---

<sup>1</sup> Proyecto desarrollado por SIGES: Semillero de Investigación en Gestión en Salud; SIECOS Semillero de Investigación en Economía de la Salud; GISAP: Grupo de Investigación en Salud Pública de la Institución Universitaria Antonio José Camacho

y sociales. Aunque afectan a toda la población, tienen un mayor impacto en los estratos sociales bajos, debido a su mayor vulnerabilidad.

**PALABRAS CLAVES:** Determinantes sociales; Ecosistema de salud; Sistema sanitario; Protección social; Economía de la salud.

## ABSTRACT

Social determinants in Ecuador are a challenge for public health, since different mechanisms cause the economic, social and political context in which social groups live to promote the appearance of diseases. The objective of the study is to analyze how the social determinants affect the diseases in the territory of Ecuador during the year 2019. Given the importance of recognizing the social determinants that affect the health of the Ecuadorian population in the year 2019, it was decided to use a documentary review methodology through a qualitative research approach. The results of the research show that among the main causes of morbidity and mortality in Ecuador during 2019, diabetes mellitus, cerebrovascular diseases, ischemic heart diseases, hypertensive disease, and influenza and pneumonia stand out. In conclusion, the social determinants of health in the inhabitants of Ecuador are affected by economic, demographic and social factors. Although they affect the entire population, they have a greater impact on the lower social strata due to their greater vulnerability.

**KEYWORDS:** Social Determinants; Health Ecosystem; Sanitary System; Social Protection; Health economics.

## INTRODUCCIÓN

Los determinantes sociales de la salud son factores sociales, económicos y ambientales que influyen en el estado de salud de una población. Estos factores

incluyen la pobreza, la alimentación, la cultura, el estilo de vida, el agua, el saneamiento, el cambio climático, la inequidad social y el hacinamiento. La mayoría de estos problemas están relacionados con las condiciones socioeconómicas de la población, lo que los hace más vulnerables a las enfermedades (Peña, et al., 2022).

Según Carmona y Parra (2015) el enfoque de los determinantes sociales de la salud surgió como un nuevo modelo para abordar las inequidades en salud, que se refieren a las diferencias en la salud entre diferentes grupos raciales, étnicos o socioeconómicos. Sin embargo, las personas que están socialmente desfavorecidas, a menudo tienen menos acceso a los recursos sanitarios básicos y al sistema de salud en general. Como resultado, estas personas tienen una mayor frecuencia de enfermedades y muertes en comparación con aquellos que pertenecen a grupos más privilegiados; esto es especialmente crítico en algunos de los grupos más vulnerables. A pesar de que nunca antes ha habido tanta riqueza, conocimiento y sensibilidad e interés por los temas de salud en el mundo, estas inequidades han seguido aumentando (Organización Mundial de la Salud, 2005).

En algunos países, especialmente en los no desarrollados, los principales problemas de salud están relacionados con las condiciones socioeconómicas de cada persona. Aunque existen políticas de salud que proponen soluciones enfocadas en el tratamiento de las enfermedades, éstas no abordan adecuadamente las causas que tienen el mayor impacto, como las acciones sobre el entorno social. Como resultado, los resultados son insuficientes y no se logran alcanzar las metas de salud de los Objetivos para el Milenio (Bonilla y Chalarcá 2022).

Según Montero (2015), es cierto que en algunas ciudades y cooperativas en Ecuador la calidad de vivienda es precaria, con un saneamiento deficitario y viviendas elaboradas con materiales inadecuados como la caña guadua, plásticos y cartones. Esto se debe a que los barrios se establecen a través de invasiones y ventas ilegales de tierras. Además, la

tasa de analfabetismo es alta, especialmente en la población montubia, indígena y afrodescendiente. El analfabetismo y la baja escolaridad son resultado de los altos índices de pobreza que afectan a la población. La inasistencia escolar se presenta por el aprieto económico en el pago de los transportes, específicamente durante los períodos invernales. Además, no todos tienen acceso a la red de acueducto y alcantarillado, lo que contribuye a los problemas sanitarios. La inequidad en salud y atención sanitaria también es un problema, debido a las bajas tasas de profesionales de la salud, lo que limita la cobertura adecuada de los servicios de salud (Montero, 2015).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha declarado que en Ecuador se encuentra un depósito epidemiológico en el que las enfermedades carenciales y transmisibles comparten espacios con las crónicas degenerativas. Los inconvenientes de salud están estrechamente relacionados con la pobreza, marginalidad, bajos niveles de escolaridad, desconocimiento de los derechos, carencia de servicios básicos, escasa o ninguna participación comunitaria. La respuesta por parte de las autoridades de salud y los diferentes sectores sociales no se enfatiza en los problemas prioritarios (Montero, 2015).

Los determinantes sociales son un factor clave en la construcción de un modelo de salud adecuado y apropiado para la comunidad. Por lo tanto, es importante conocer las condiciones culturales, económicas, sociales y ambientales de los habitantes del Ecuador considerando la información sobre la forma de distribución de los determinantes sociales en la salud comunitaria. De esta manera, se puede investigar cómo éstos pueden afectar la salud de los individuos, especialmente de aquellos en condiciones vulnerables (Bonilla y Chalarcá, 2022), analizando su influencia en la salud de la población ecuatoriana, identificando la prevalencia de las enfermedades de morbimortalidad y el proceso de salud-enfermedad para el año 2019.

## **METODOLOGÍA**

La información indica que la investigación tiene un enfoque cualitativo, ya que se centra en el estudio de la realidad en su contexto natural, analizando e interpretando fenómenos de acuerdo con las personas involucradas (Blasco y Pérez, 2007).

El método utilizado fue deductivo-descriptivo, ya que se partió de un tema general como los determinantes sociales de la salud y se llegó a lo particular, como la influencia que tienen en la enfermedad. Esto se logró a través de una revisión sistemática de documentos, lo que permitió la recolección de información mediante fuentes secundarias (Peña, et al., 2022).

La investigación se diseñó utilizando un enfoque experimental no manipulativo, que consiste en observar los fenómenos en su ambiente natural y analizarlos posteriormente. El objetivo fue identificar las principales causas de muerte en los ecuatorianos y analizar la influencia de los determinantes sociales en las enfermedades del territorio de Ecuador en el año 2019 (Bonilla y Chalarcá, 2022).

Las estrategias de búsqueda utilizadas consistieron en la aplicación de motores de búsqueda en sitios web vinculados al mundo académico, como portales de revistas, repositorios, sitios web académicos, bases de datos, editores comerciales, sociedades científicas, catálogos en línea de bibliotecas y otros que registran información sobre los determinantes sociales y su influencia en la enfermedad (Bonilla y Chalarcá, 2022).

## **RESULTADOS**

La descripción de los determinantes sociales y su influencia en la enfermedad es esencial para evaluar el comportamiento de una población, su sistema de salud y las circunstancias en las que viven las personas. A través de esta evaluación, se puede analizar la distribución de los recursos y las políticas aplicadas para cada población. Esto proporciona una perspectiva valiosa para entender

el comportamiento de una población y mejorar su calidad de vida (Peña, et al., 2022).

### **Prevalencia de morbimortalidad en la población ecuatoriana 2019**

Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), entre 2001 y 2019, un total de 1'175.298 personas han fallecido en Ecuador. Las causas de estas muertes son diversas y varían con el tiempo. Sin embargo, las enfermedades cardíacas han sido la principal causa de muerte durante casi 10 años, con más de 40 mil personas fallecidas por enfermedades isquémicas del corazón en ese período (Lucero, 2020).

Durante el año 2019, la enfermedad isquémica del corazón fue la principal causa de muerte, tanto en hombres como mujeres en Ecuador, con un total de 8.779 defunciones. A nivel nacional, se observó un aumento en el número de fallecimientos, con un total de 74.220 muertes en comparación con las 71.007 defunciones registradas en el año anterior. La enfermedad isquémica del corazón representó el 11,8% de todas las muertes inscritas en este período. La provincia de Guayas tuvo la mayor cantidad de defunciones en el país, con un total de 20.335 hechos vitales registrados, lo que representa un aumento del 7,1% en comparación con el año 2018 (Ecuador en Cifras, 2020).

En el año 2019 la diabetes ocupa el segundo lugar de las enfermedades que padecen los habitantes del Ecuador, con 4.890 fallecidos (Lucero, 2020). La diabetes es una enfermedad común en el mundo moderno y entre sus desencadenantes se encuentran el incremento de la obesidad, malos hábitos alimenticios y sedentarismo. Los hábitos, que comienzan en las edades tempranas, repercuten en la vida adulta. En el caso de las mujeres, no sólo las afecta a ellas, sino también a sus embarazos (Carvajal, et al., 2019). La diabetes mellitus tipo 2 es una dolencia de la población mundial que se incrementa aceleradamente, siendo considerada la Enfermedad Crónica No Transmisible (ECNT) más incidente en los habitantes del Ecuador, con el perjuicio que, si no es tratada, libera serias

complicaciones, como la retinopatía, el pie diabético, la insuficiencia renal e inclusive, la muerte (Álvarez, et al., 2019).

La diabetes mellitus tipo II, junto y sus posibles complicaciones que genera incremento el indicador de morbimortalidad. Por lo general esta enfermedad se presenta de manera asintomática y su principal complicación es el del pie diabético ocasionado por la neuropatía diabética. Esta lesión de los nervios provoca disminución y pérdida de la sensibilidad en las extremidades. En Ecuador, según la encuesta ENSANUT, la prevalencia de diabetes en los habitantes de 10 a 59 años es del 1,7%; esta proporción va subiendo a partir de los 30 años (Dávila, et al., 2023).

En el tercer lugar encontramos a las enfermedades cerebrovasculares, con 4.557 fallecidos (Lucero, 2020). La Enfermedad Vasculare Cerebral (EVC) se considera un problema de salud pública a nivel mundial con propensión creciente. Según información de la OMS, esta enfermedad es una significativa causa de inhabilidad y afectación de calidad de vida. Una ECV se presenta cuando la provisión de sangre al cerebro se ve interrumpido. Si al cerebro no le llega la sangre que provee los nutrientes y el oxígeno que necesita, las células del cerebro posiblemente fallarán. El costo de la enfermedad es elevado, por los recursos necesarios que debe tener el sistema de salud para su atención en la fase inicial, además de los cuidados en el mediano y largo plazo de los pacientes con sus implicaciones sociales (Arteaga, et al., 2019). La ECV es una patología con mayor prevalencia en el sexo masculino que en el sexo femenino, debido a que los hombres no llevan un buen control de su salud; pero, en cambio, es más mortal en las mujeres ya que se presenta en edades más tardías (Ceverino y Jaramillo, 2019).

Por otra parte, existen enfermedades de menor prevalencia, pero que afectan a la población, como son: la influenza y la neumonía y los síndromes hipertensivos. La influenza es una infección viral aguda que afecta las vías respiratorias y

es altamente contagiosa. Según un informe del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, entre noviembre de 2017 y marzo de 2018 se confirmaron 1.280 casos de influenza, con un 89% de los casos, siendo H1N1. Hubo 117 muertes, con una tasa de letalidad del 9%. La provincia de Pichincha tuvo la mayoría de los casos. La infección por influenza tiene un impacto significativo en la morbilidad, hospitalización, uso de oxígeno y complicaciones que requieren tratamiento antibacteriano (Águila, et al., 2019).

Finalmente, están las enfermedades hipertensivas, las cuales siguen siendo un problema para la salud pública, caracterizándose por un elevado porcentaje en las gestantes y siendo responsables de la morbilidad y mortalidad, tanto en las madres como en el feto. Un análisis sistemático de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha manifestado que la preeclampsia y eclampsia se pueden considerar las principales causas de muerte materna presentadas por los trastornos hipertensivos. Esta patología es constante y se han reconocido algunos factores de riesgo, como la obesidad, ya que se identifica por un acúmulo de grasas en los tejidos subcutáneos, lo que puede complicar el período de gestación y el parto mismo (Loor, 2019).

Algunas de las enfermedades anteriormente mencionadas son enfermedades crónicas no transmisibles, lo que representa que son falencias de larga duración con un avance lento y comparten factores de riesgo que incluyen la inactividad física, el tabaquismo, la dieta no saludable y el uso nocivo del alcohol. Las Enfermedades No Transmisibles (ENT) se pueden controlar a través de intervenciones de salud, cambios en el estilo de vida y políticas públicas y necesitan un abordaje multisectorial (Ministerio de Salud, 2022).

### **Determinantes sociales en el estado de salud de la población ecuatoriana**

El ecosistema de salud ecuatoriano ha estado en constantes cambios, principalmente, debido a las transformaciones estructurales del modelo

económico y de desarrollo que han estado unidas a las tres últimas constituciones que han regido en el país (Jiménez, et al., 2017). Con el objetivo de minimizar las muertes por enfermedades isquémicas de corazón, se han establecido políticas y proyectos de prevención basados en hábitos de vida saludables, enmarcados en los indicadores de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, definidos por las Naciones Unidas.

Es importante que estos indicadores se desglosen, en la medida de lo posible, por sexo, edad, raza, origen étnico, estatus migratorio, discapacidad y ubicación geográfica, entre otras variables. Las Naciones Unidas han acordado llevar a cabo un plan estratégico para reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, instando a los gobiernos a trabajar para disminuir la mortalidad por ECNT en un 30% para el año 2030 (Vera, 2018, citado en Bonilla y Chalarcá, 2022).

La falta de una nutrición adecuada, que incluye la subalimentación y la falta de nutrientes, continúa siendo una de las principales causas de enfermedades y muertes en muchas partes del mundo, específicamente, en países en desarrollo. Las Enfermedades No Transmisibles más importantes, como las enfermedades cardiovasculares, la diabetes tipo II y ciertos tipos de cáncer, parecen ser causadas principalmente por una alimentación poco saludable y la falta de actividad física, lo que contribuye significativamente a la carga global de enfermedades, muertes y discapacidades (Reyes, et al., 2019).

En Ecuador, la población de adultos mayores está aumentando y el envejecimiento de la población es cada vez más rápido. Esto tiene un impacto en la disminución de la población económicamente activa; factores, como el cuidado de las personas y la seguridad social deben ser considerados para el presente y futuro del país. La familia, el entorno y el estado tienen un papel fundamental en el apoyo a las personas mayores que experimentan eventos cerebrales en los que el flujo sanguíneo se detiene por unos segundos, lo que impide que el cerebro reciba nutrientes y oxígeno (Bonilla y Chalarcá, 2022).

En cuanto a los embarazos, es importante mencionar que los embarazos adolescentes suelen ser el resultado de desigualdades sociales. En una sociedad desigual, algunos ciudadanos tienen más oportunidades que otros y es común ver que la mayoría estos embarazos ocurren en hogares con violencia, familias que viven en la pobreza y con bajos niveles educativos. Además, la sociedad crea desigualdades para los embarazos adolescentes, ya que estos pueden llevar a las madres a la pobreza, debido a la falta de educación y oportunidades. Esto crea un ciclo vicioso en el que todo se repite. Una adolescente, que es víctima de violencia, tiene un alto riesgo de tener un embarazo adolescente. Lo mismo ocurre con la que vive en la pobreza o tiene un bajo nivel educativo. Cuando se producen embarazos adolescentes, los hijos suelen vivir en las mismas condiciones y corren los mismos riesgos (Gaikowski, 2019).

Es importante destacar que los comportamientos e inconvenientes relacionados con las patologías, como el consumo de cigarrillo o bebidas alcohólicas, hábitos alimenticios inadecuados y sedentarismo, suelen aparecer por primera vez o acentuarse durante la adolescencia. Además, las condiciones de la vivienda pueden influir en la salud física, mental y social de sus residentes. Aunque se acepta ampliamente que la calidad de la vivienda puede afectar la salud, aún no se comprenden ni se cuantifican completamente las relaciones concretas entre ambas (Vásquez, et al., 2019).

Por otra parte, las enfermedades cardiovasculares siguen siendo un problema evidente en salud y se atribuyen a factores de riesgo socioculturales como uno de los principales causantes de estas patologías. Esto se debe al desinterés de la población por prevenir y adoptar hábitos de vida saludables (Cochea y Cevallos, 2019).

Por otro lado, en la diabetes mellitus la población más afectada suele ser el sexo femenino, especialmente aquellas que tienen una dieta hipercalórica, actividad física deficiente y fuman. También se han encontrado antecedentes personales de síndrome de ovario poliquístico, hipertensión arterial, así como

antecedentes familiares de diabetes, teniendo como la complicación más recurrente las cataratas. En esta enfermedad existe factores sociales determinantes de la incidencia de diabetes mellitus tipo II, aunque no siempre son consistentes. Además, hay factores de riesgo que contribuyen a la predisposición de padecerla; por ello es necesario fortalecer el papel educativo para prevenir y tratar adecuadamente esta enfermedad (Cevallos y Mora, 2019).

Finalmente, las enfermedades hipertensivas, aunque poseen factores de riesgo es la carencia de adhesión al tratamiento farmacológico u olvido terapéutico lo que la convierte en un problema de salud pública en el territorio ecuatoriano. La hipertensión tiene mayor prevalencia en el género masculino que en el femenino, con poca adherencia a los tratamientos farmacológicos y no farmacológicos. Las acciones sectoriales para esta población están en la educación y toma de conciencia de las complicaciones que pudieran suceder si no cumplen con las indicaciones del personal sanitario, pudiendo desencadenar diferentes patologías como infartos de miocardio y accidentes cerebrovasculares (Alonso, 2019, citado en Bonilla y Chalarcá, 2022).

Los determinantes sociales en la salud de los habitantes del Ecuador están permeados por factores ambientales, económicos, sociales y demográficos y aunque afectan a toda la población, tienen un mayor impacto en los estratos sociales bajos, debido a su mayor vulnerabilidad. Estos determinantes son dependientes de las reglas de acceso y distribución de la riqueza, lo que incide en las desigualdades en las oportunidades de educación, ocupación e ingresos. Para controlar estos determinantes, se requiere un cambio en la accesibilidad y distribución de los recursos, en las prelación del gasto público, en el aumento de las oportunidades de empleo, la prevención del fracaso y el abandono escolar y la reducción de la pobreza. Estas medidas son casi independientes del accionar de los servicios de salud (Carmona y Parra, 2015).

nieron los Facelets como un elemento fundamental de JSF que proporciona características de plantillas y

de creación de componentes compuestos. Antes de la especificación actual se utilizaba JSP para componer las páginas JSF. (Especialista Universitario Java Enterprise, 2014).

## CONCLUSIONES

En Ecuador, hay varias enfermedades que causan la muerte de miles de ecuatorianos. Si no se tratan adecuadamente, estas enfermedades pueden ser graves. Las enfermedades cardiovasculares, la diabetes mellitus y las enfermedades hipertensivas son las que más vidas cobran. El origen de estas enfermedades puede explicarse por los determinantes sociales de la salud.

Las ECNT tienen factores de riesgo comunes, sedentarismo, el tabaquismo, el uso desmedido de las bebidas embriagantes y los malos hábitos alimenticios. Estas enfermedades se pueden controlar y prevenir a través de la intervención del Estado con la formulación de políticas públicas encaminadas a generar cambios en el estilo de vida de la población e intervenciones de salud, con un enfoque intersectorial e integrado. Para prevenir las enfermedades respiratorias, se pueden seguir las siguientes recomendaciones: higiene de manos, limpieza y desinfección de superficies, uso de tapabocas, cubrirse la nariz al toser o estornudar, limitar el contacto con el humo del tabaco o dejar de fumar y vigilar las enfermedades preexistentes.

Es necesario implementar una política pública que se aplique regular y sistemáticamente en las comunidades a través de todas sus instituciones. Esta política debería abarcar todos los aspectos que contribuyan a fomentar una verdadera cultura alimentaria y un estilo de vida saludable.

Se observa un resurgimiento del interés en el tema de los determinantes sociales de la salud en la agenda política y académica. Por lo tanto, los procesos reflexivos, investigativos y de intervención en salud pública no deben limitarse a reconocer y explicar los DSS, sino que deben centrarse en encontrar

formas de actuar sobre ellos y estimular procesos de organización y movilización que beneficien el proceso de transformación social.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Águila, C., Narváez, F., Vásquez, D., Abad, E., Cepeda, E. y Delgado, C. (2019). Aspectos clínicos de la infección por influenza en el Hospital Metropolitano de Quito, Ecuador, entre noviembre de 2017 y febrero 2018. *Metro Ciencia*, 24-31. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/12/1046313/metrociencia-jun2019-latindex-23-30.pdf>
- Álvarez Condo, G. M., Cabezas Ramos, J. A. y Saltos Montesdeoca, N. R. (2019). Estilo de vida como factor desencadenante de la diabetes mellitus tipo 2. Virgen de Fátima; Guayas, Ecuador: Universidad Estatal de Milagro. <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/4693>
- Arteaga Palma, M., Campos García, A. y Roldán Quijije, S. (2019). Apoyo familiar en la recuperación de la salud de pacientes adultos mayores con secuelas de ECV (Evento Cerebro Vascular). *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*. <https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/07/apoyo-familiar-pacientes.html>
- Blasco, J. E. y Pérez, J. A. (2007). Metodologías de investigación en las ciencias de la actividad física y el deporte: ampliando horizontes. Editorial Club Universitario. [https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/mirm/enfoque\\_cualitativo.html](https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/mirm/enfoque_cualitativo.html)
- Bonilla Mina, F. E. y Chalarcá García, V. (2022). Los determinantes sociales y su influencia en las enfermedades, una perspectiva desde Latinoamérica, caso Ecuador. Cali: Institución Universitaria Antonio José Camacho. <https://repositorio.uniajc.edu.co/handle/uniajc/1068>
- Carmona-Meza, Z. y Parra-Padilla, D. (2015). Determinantes sociales de la salud: un análisis desde el contexto colombiano. *Revista Salud Uninorte*,

- 31(3), 608-620. doi: <https://doi.org/10.14482/sun.31.3.7685>
- Carvajal, J., Coello, A., Trujillo, E. y Linares, C. (2019). Diabetes gestacional: incidencias, complicaciones y manejo a nivel mundial y en Ecuador. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 815-831. <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/393/592>
- Cevallos Muñoz, A. y Mora Barahona, C. (2019). Factores sociales incidentes a la aparición de diabetes mellitus tipo ii en adultos mayores del centro de salud Anidado Cariamanga- abril-agosto 2019. Guayaquil - Ecuador: Universidad de Guayaquil. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/53687/1/1410-TESIS-CEVALLOS-MORALIC.RINA%20QUIIJE.pdf>
- Ceverino Galvez, T. I. y Jaramillo Olaya, T. V. (2019). Planificación de cuidados de enfermería en paciente con diagnóstico de accidente cerebrovascular secundario a hipertensión arterial. Machalá: Universidad Técnica de Machalá. [http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14883/1/T-3394\\_CEVERINO%20GALVEZ%20TAMARA%20ISABEL.pdf](http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14883/1/T-3394_CEVERINO%20GALVEZ%20TAMARA%20ISABEL.pdf)
- Cochea Tomalá, R. y Cevallos Cedeño, Z. (2019). Factores socioculturales que inciden en la captación de enfermedades cardiovasculares en usuarios del Centro de Salud Santa Elena 2019. Península de Santa Elena: Universidad Estatal Península de Santa Elena. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5058/1/UPSE-TEN-2019-0034.pdf>
- Dávila, J., Montenegro, E., Macías, Á. y Tayupanda, J. (2023). La diabetes mellitus y diabetes gestacional, en adolescente, en el mundo y en el Ecuador, manejo, prevención, tratamiento y mortalidad. *RECIMUNDO*, 33-48. doi:[https://doi.org/10.26820/recimundo/7.\(2\).jun.2023.33-48](https://doi.org/10.26820/recimundo/7.(2).jun.2023.33-48)
- Gaikowski, A. (2019). Los determinantes sociales de salud y las prácticas de prevención de los embarazos adolescentes en la parroquia de Cotocollao del Distrito Metropolitano de Quito. Primavera: Fundación CIMAS y la Universidad de Minnesota.
- Jiménez, W., Granada, M., Ávila, D., Cruz, L., Flórez, J., Mejía, L. y Vargas, D. (2017). Transformaciones del Sistema de Salud Ecuatoriano. *Universidad y Salud*, 126-139. doi: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.171901.76>
- Loor Andrade, E. (2019). Factores que influyen en las embarazadas con enfermedades hipertensivas en el centro de salud tipo C de San Rafael. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica de Ecuador. <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1875/1/LOOR%20ANDRADE%20ERLINDA%20MAR%C3%8DA.pdf>
- Lucero, K. (2020, 14 de junio). *Gestion Digital*. (R. R. GESTIÓN, Editor) <https://www.revistagestion.ec/sociedad-analisis/de-que-se-mueren-los-ecuatorianos>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Prevención de enfermedades no transmisibles. [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Enfermedades-no-transmisibles.aspx#:~:text=Las%20enfermedades%20no%20transmisibles%20\(o,con%20una%20progresi%C3%B3n%20generalmente%20lenta.&text=Las%20enfermedades%20no%20transmisibles%20\(ENT,n%C3%BAmero%20total%2](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Enfermedades-no-transmisibles.aspx#:~:text=Las%20enfermedades%20no%20transmisibles%20(o,con%20una%20progresi%C3%B3n%20generalmente%20lenta.&text=Las%20enfermedades%20no%20transmisibles%20(ENT,n%C3%BAmero%20total%2)
- Montero Reyes, J. J. (2015). Estudio sobre determinantes sociales de la salud y redes sociales en El Recreo, cantón Durán. El recreo en Duran, provincia del Guayas: Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/file/88510/download?token=bL1vSJjh>
- Organización Mundial de la Salud. (2005). Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud: [https://www.who.int/social\\_determinants/strategy/QandAs/es/](https://www.who.int/social_determinants/strategy/QandAs/es/)



Peña, D., Toro, C., Brito, E., Girón, G., Afanador, M., Delgado, D. Nossa, D. y Beltrán, J. (2022). Determinantes sociales y su influencia en la enfermedad, visión latinoamericana, caso Colombia 2020. *Revista Sapientía*, 14(27), 38 - 48. doi: <https://doi.org/10.54278/sapientia.v14i27.117>

Reyes, L., Ruperti, L., Cevallos, C., Hidalgo, J. y Rosales, F. (2019). Alimentación Saludable, Actividad Física y Enfermedades Asociadas en la Parroquia Tarqui de Manta, Ecuador. *Correo Científico Médico*. <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3358/1704>

Vásquez, Y., Macías, P., González, A., Pérez, C. y Carrillo, O. (2019). Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador. *Revista Cubana de Salud Pública*. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-34662019000200002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662019000200002)

## AUTORES

**Francy Estela Bonilla Mina:** Profesional en Administración en Salud.

**Valeria Chalarcá García:** Profesional en Administración en Salud.

**Óscar Marino López Mallamá:** Economista y Fisioterapeuta. Especialista en Control Integral de Gestión y Auditoría de Servicios de Salud; Especialista en Gerencia Financiera; Especialista en Administración de la Calidad Total y la Productividad. Magíster en Políticas Públicas; Magíster en Administración en Salud; Candidato a Doctor en Administración.

**Gustavo Adolfo Girón-Restrepo:** Odontólogo; Especialista en Gerencia en Servicios de Salud, Máster en Salud Pública; candidato a Doctor en Políticas Públicas de Bienestar Social.

**Billy Salazar-Villegas:** Fonoaudiólogo, Magíster en Gerencia de Servicios de Salud.