

Enfoque de curso de vida

Fundamentos teóricos, metodológicos y
aplicación en programas de salud infantil



DISERTANTE:
RAÚL MERCER
Programa de Ciencias Sociales
y Salud, FLACSO, Argentina

CONFERENCIA VIRTUAL:
JUEVES 28 DE ABRIL 2016
16:00 HS. de ARG (UTC-3)

Enlace a la conferencia:
<https://flacso.adobeconnect.com/pediatricasocial2016/>
INFORMES: comitepediatricasocial.alape@gmail.com

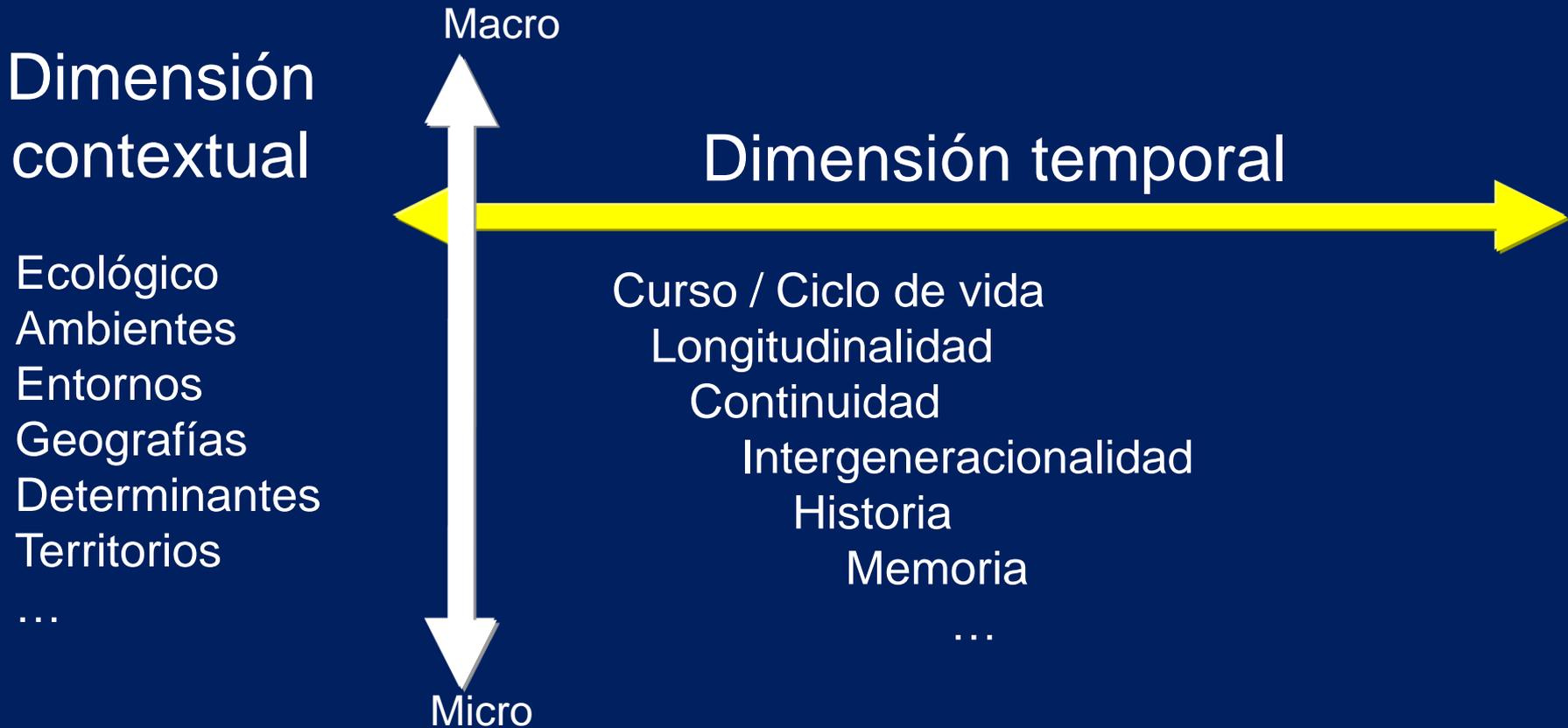
Curso de vida

Objetivos de la presentación

- **Caracterizar la importancia de la dimensión temporal en la construcción de la salud**
- **Reconocer la importancia de las experiencias tempranas sobre el presente y futuro de las personas**
- **Conocer los aspectos conceptuales y metodológicos asociados al enfoque de curso de vida**
- **Aplicar el enfoque de curso de vida en el abordaje programático de la salud infantil y adolescente**
- **Motivar a los/as participantes sobre posibles campos de desarrollo y aplicación del enfoque de curso de vida**

Dos dimensiones: una metáfora

R. Mercer



Existen diferentes enfoques o abordajes en salud

Cada uno de los enfoques responde a un paradigma en evolución. Los enfoques no son mutuamente excluyentes.

- Derechos
- Ecológico
- **Curso de vida**
- Determinantes sociales
- Salutogénico
- Intercultural
- Epidemiológico
- Preventivo
- Género
- Necesidades
- Biomédico
- Promoción de la salud
- Desarrollo inclusivo
- Calidad de vida relacionada con la salud
- Salud en todas las políticas
- Atención primaria de la salud
- Espiritualidad

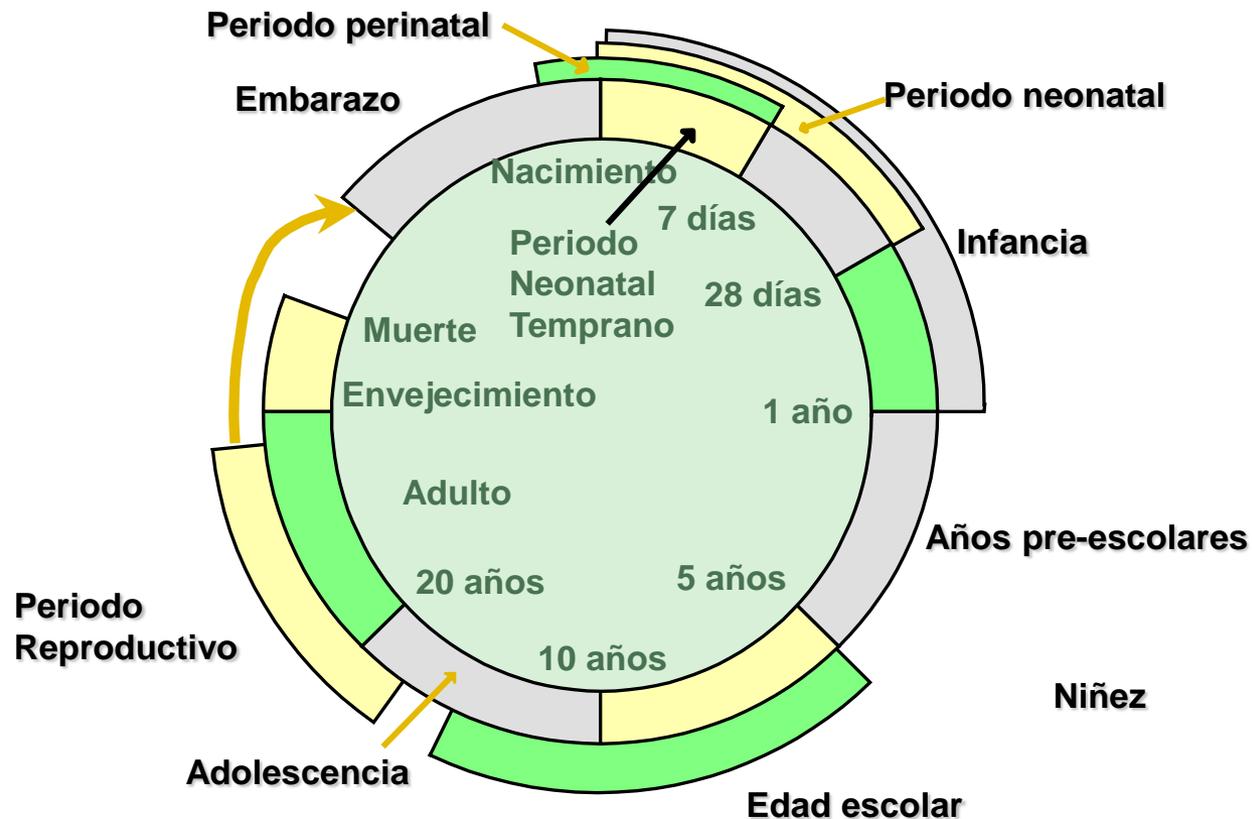
Para reflexionar

¿Quiénes de I@s aquí presentes han podido desarrollar de manera autónoma e informada sus proyectos de vida?

Fundamentos teóricos

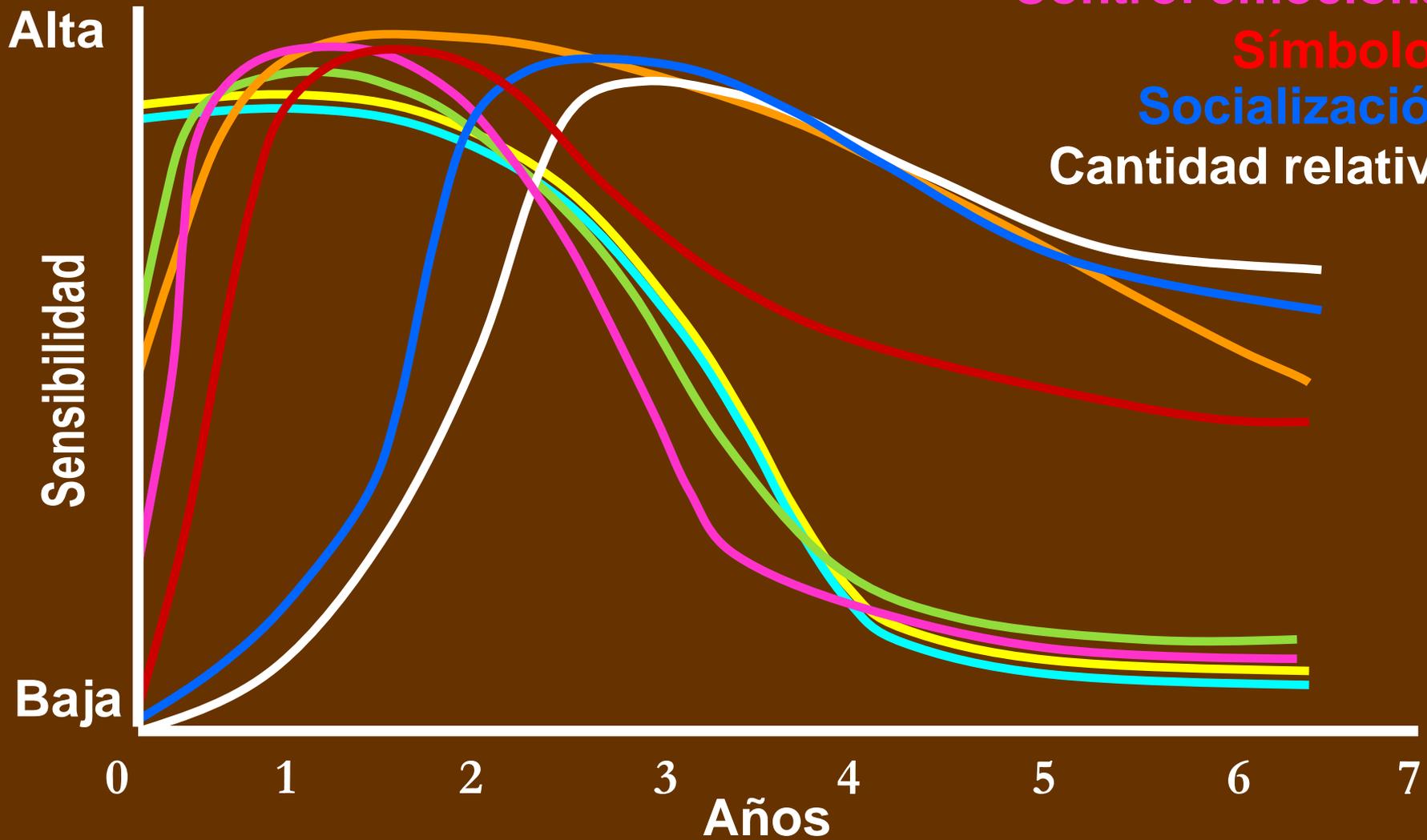
Enfoque de Ciclo o Curso de Vida?

Reconociendo los estadios principales del curso de vida



'Períodos sensibles' en el desarrollo cerebral

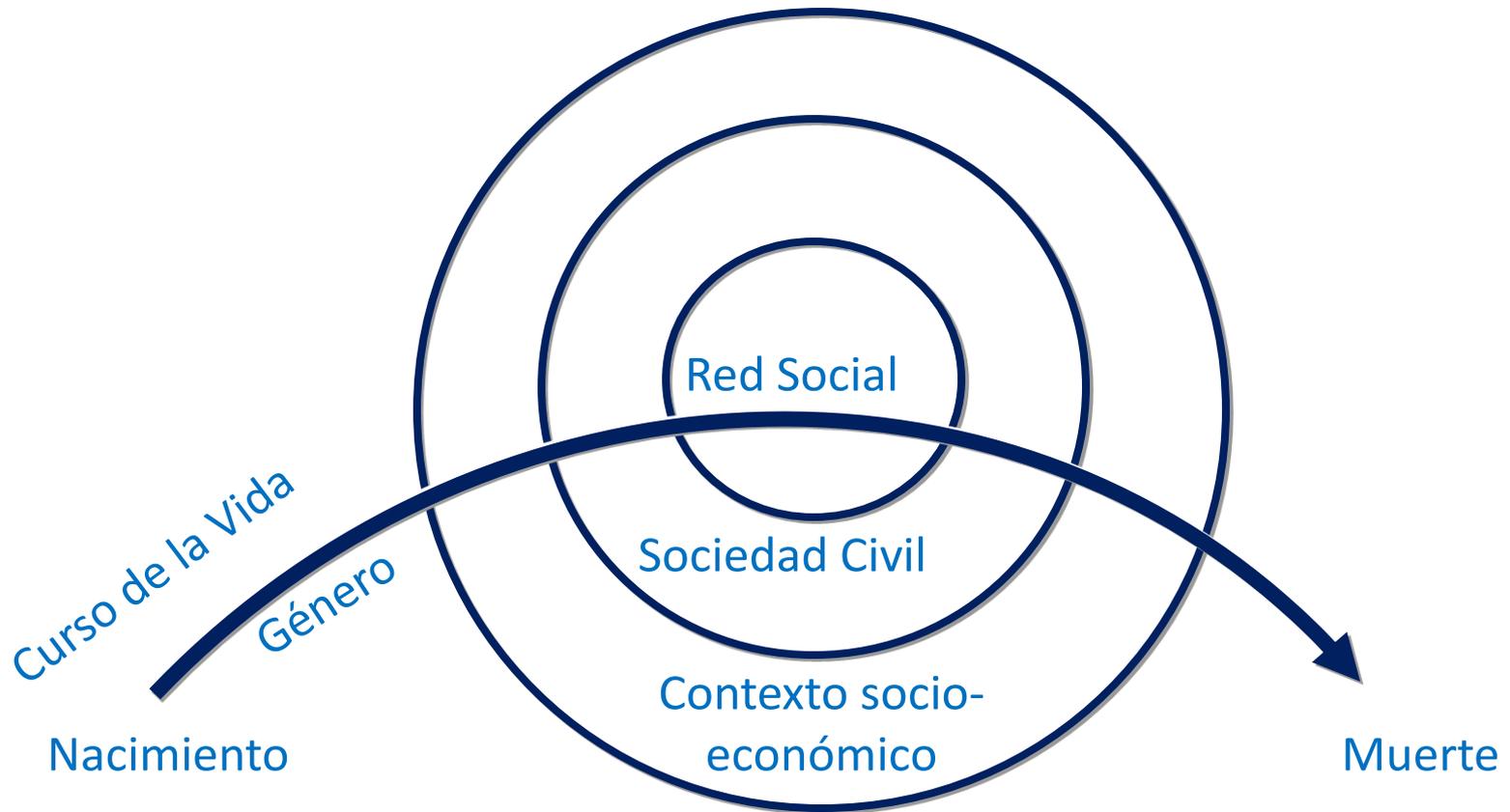
- Visión Binocular
- Audición Central
- Modos de respuesta habitual
- Lenguaje
- Control emocional
- Símbolos
- Socialización
- Cantidad relativa



Enfoque ecológico



Enfoque ecológico de desarrollo y curso de vida



Adaptado de Hertzman y Keating

Life Course Research and Social Policies 4

Claudine Burton-Jeangros
Stéphane Cullati
Amanda Sacker
David Blane *Editors*

A Life Course Perspective on Health Trajectories and Transitions

 Springer Open

Life Course Research and Social Policies 1

Ann Evans
Janeen Baxter *Editors*

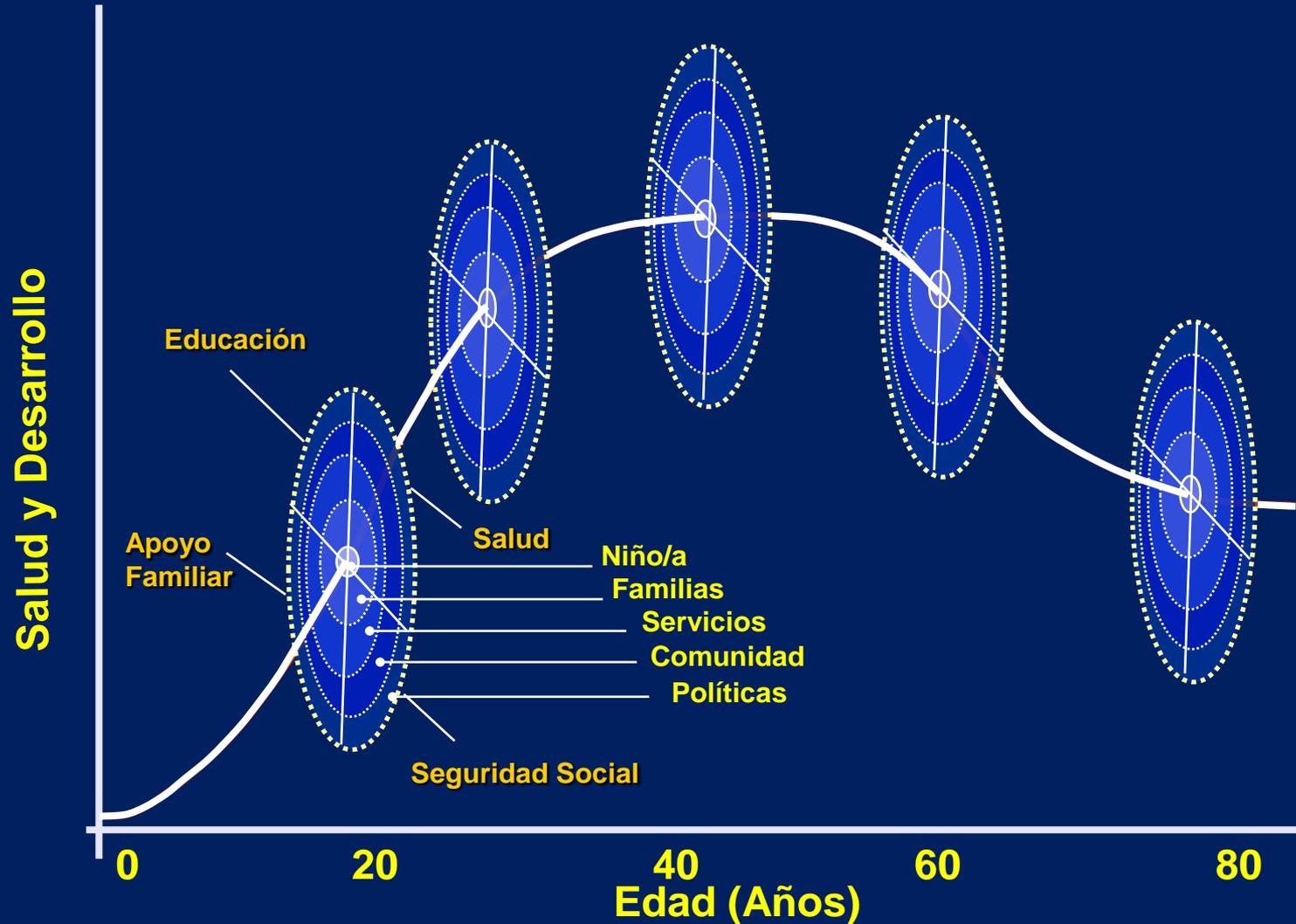
Negotiating the Life Course

Stability and Change in Life Pathways

 Springer

Optimizar las trayectorias: Estrategias Multinivel-Multisectorial

Tomado de Neil Halfon



¿Qué es el enfoque de curso de vida?

Un complejo inter-juego de factores protectores y de riesgo:

- » **Biológicos,**
- » **Comportamentales,**
- » **Psicológicos,**
- » **Sociales,**

..que contribuyen a los desenlaces en salud a lo largo del curso de vida de las personas.

¿Qué es el enfoque de Curso de Vida?

Observar la salud a través de la perspectiva de curso de vida implica abordar las siguientes áreas:

1. Su salud como un **individuo**
2. Su salud antes de haber sido concebido/a (por ejemplo la salud de su madre durante la **pre-concepción**)
3. La salud de sus hijos (componente **intergeneracional**).



¿Por qué es importante el enfoque de curso de vida?

Ayuda a comprender que:

- Los beneficios máximos en un grupo de edad pueden derivarse de intervenciones realizadas en una edad más temprana
- Son necesarias intervenciones en varios momentos a lo largo del curso de vida para lograr mejores resultados y efectos acumulativos
- Existen riesgos y beneficios intergeneracionales que son esenciales a considerar en todos los grupos de edad

Enfoque de curso de vida

La edad temprana (desde el inicio de proceso reproductivo) es un importante período en si mismo (**crítico o sensible**) que puede actuar como marcador de lo que le acontecerá a la persona a lo largo de su trayectoria vital. La noción de **trayectorias**, **períodos de latencia** y **efectos acumulativos** permiten explicar muchos hallazgos empíricos.

Mecanismos por los cuales las experiencias sociales tempranas pueden tener influencias a lo largo de la vida

- **Latencia**
- **Acumulativo**
- **De camino**

Enfoque de curso de vida

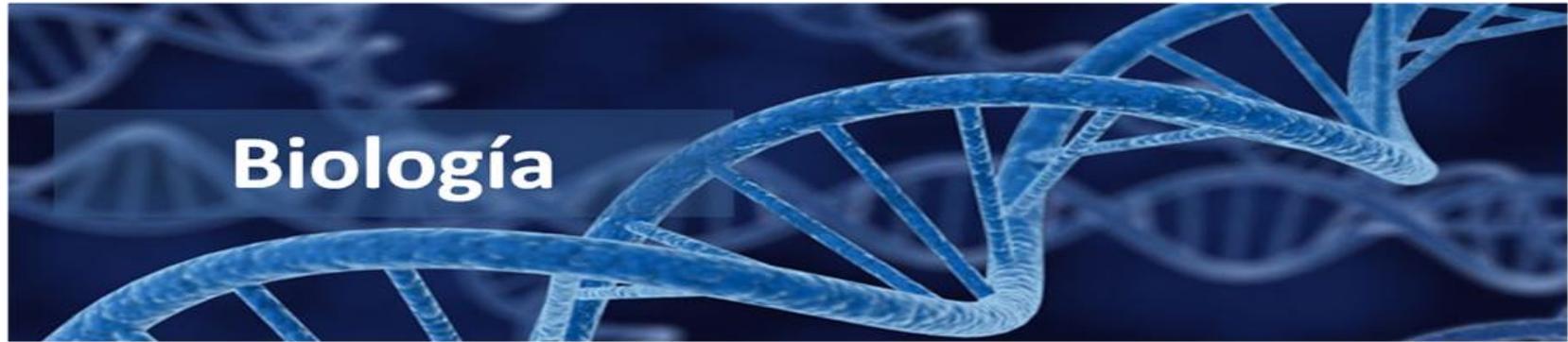
A diferencia del enfoque de “**estilos de vida del adulto**”, el “**enfoque de curso de vida**” enfatiza sobre los efectos acumulativos a lo largo de la vida para comprender los problemas de salud-enfermedad.

Inclusión biológica (**embedding**) y curso de vida

El “embedding” se produce cuando

- La experiencia atraviesa en la piel y altera bio-desarrollo humano;
- Diferencias sistemáticas en la experiencia en diferentes entornos sociales conducen a diferentes estados del bio-desarrollo;
- Las diferencias son estables y de largo plazo; influyen la salud, el bienestar, el aprendizaje y/o el comportamiento a lo largo del curso de vida.

Visión gráfica de la inclusión biológica (Raúl Mercer)







El enfoque de curso de vida utiliza la evidencia en expansión de:

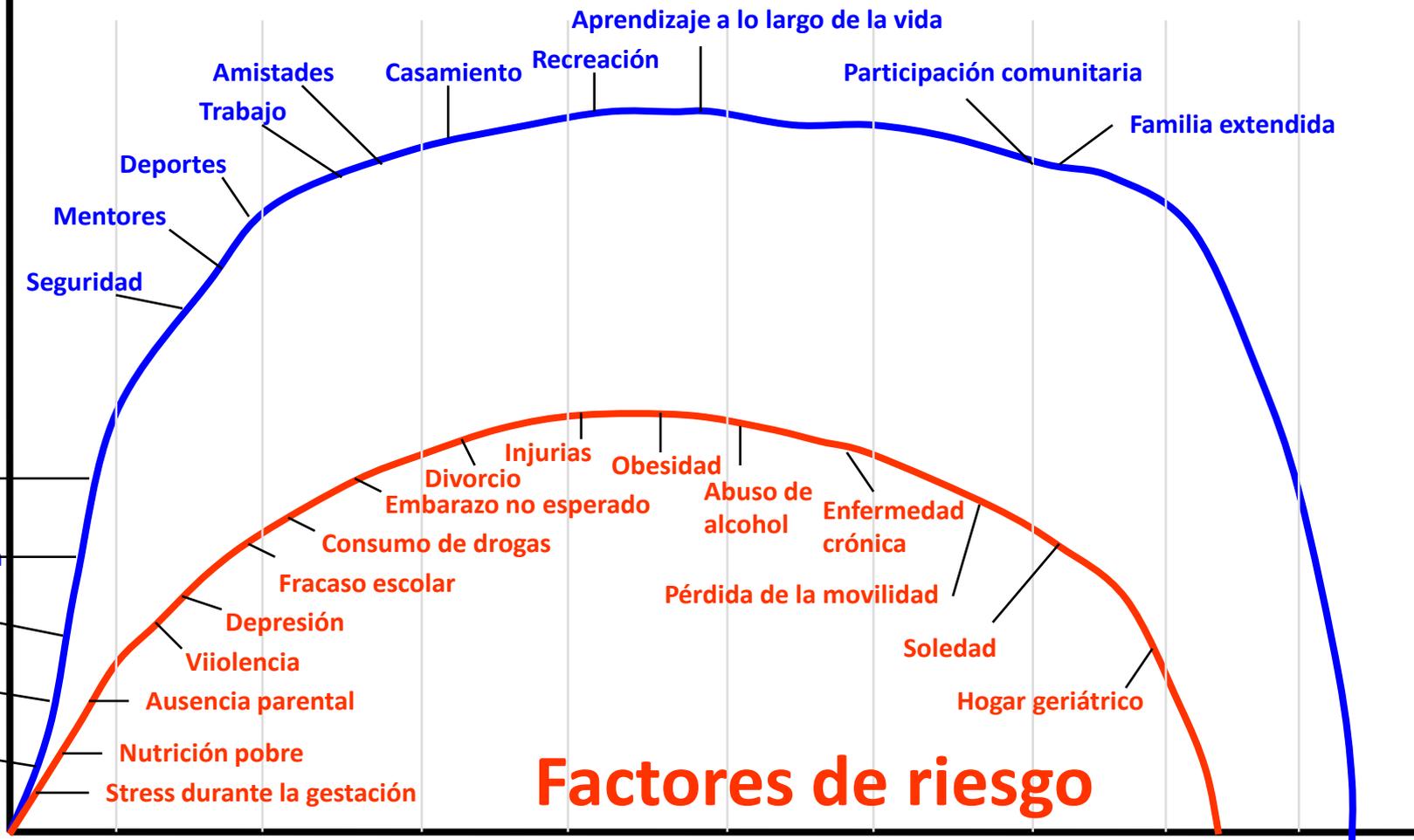
- Epidemiología de curso de vida de enfermedades crónicas**
- Neurobiología - neurociencias**
- Investigación sobre intervenciones tempranas**
- Economía y formación de capital humano**
- Relación genes/ambiente**
- Epidemiología social**

Trayectorias de salud y desarrollo humano

(WM Hollinshead, N Halfon et al) (2006)

Factores Protectores

Productividad



Factores de riesgo

Edad

Life Course Research and Social Policies 3

Michel Oris
Caroline Roberts
Dominique Joye
Michèle Ernst Stähli *Editors*

Surveying Human Vulnerabilities across the Life Course

 Springer Open

Curso de vida: problemas de salud relacionados con la vida temprana

2^{nda}
Década

3^{ra}/4^{ta}
Década

5^{ta}/6^{ta}
Década

Adulto
mayor

- 
- Fracaso escolar
 - Embarazo adolescente
 - Criminalidad
 - Obesidad
 - Hipertensión arterial
 - Depresión
 - Enfermedad coronaria
 - Diabetes
 - Envejecimiento prematuro
 - Pérdida de la memoria

Nutrir el capital humano a lo largo del curso de vida: Invertir en el desarrollo infantil temprano (OMS 2014)

MEETING REPORT
Nurturing human capital along the life course: Investing in early child development

World Health Organization, Geneva, Switzerland
10-11 January 2013



World Health Organization



Curso de vida de los derechos (R. Mercer)

Mujeres

**R. Nacidos/as
Primera infancia
Adolescencia**

Adultez

Vejez

- Derechos de la mujer
- Derechos sexuales y reproductivos
- CEDAW

- Derechos de la niñez
- CDN

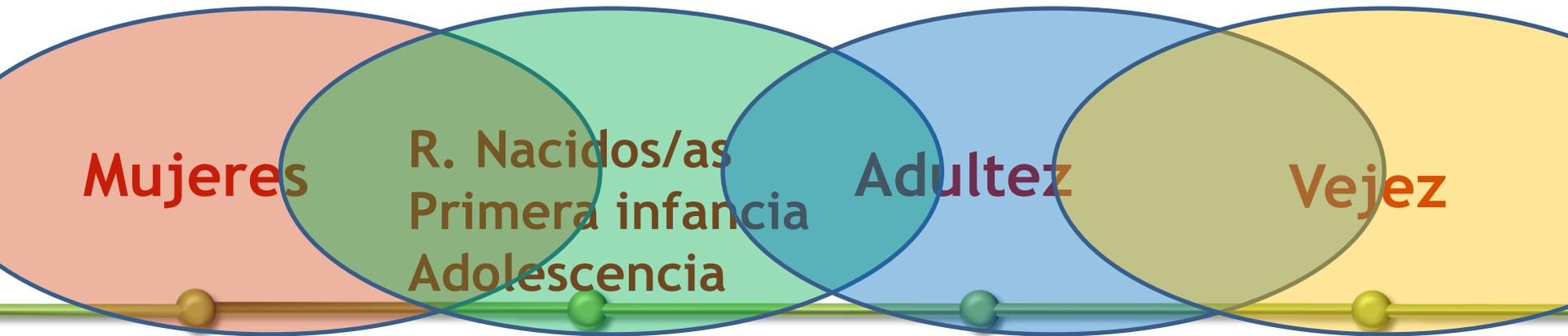
- Derechos de la adultez
- x ej. OIT

- Derechos de la vejez
- CPAM

Derechos de las personas con discapacidad (CPCD)

Todos los derechos tienen el mismo valor a lo largo del curso de vida

Curso de vida de los derechos (R. Mercer)



- Derechos de la mujer
- Derechos sexuales y reproductivos
- CEDAW

- Derechos de la niñez
- CDN

- Derechos de la adultez
- x ej. OIT

- Derechos de la vejez
- CPAM

Derechos de las personas con discapacidad (CPCD)

También son interdependientes

Aspectos metodológicos

Aportes de la epidemiología

Estudios observacionales

- Retrospectivos: caso-control
- De prevalencia: repeticiones
- Prospectivos: cohortes

Epidemiología social con enfoque de curso de vida

Epidemiología de curso de vida

“Es el estudio de los efectos sobre la salud y sobre los desenlaces asociados a la salud que resultan de exposiciones biológicas (incluyendo las genéticas), ambientales y sociales que acontecen durante la gestación, la infancia, la adolescencia, la adultez y a través de las generaciones.”

Diana Kuh, J. Epidemiology and Community Health, 2003

Epidemiología intergeneracional

1. Transmisión intergeneracional de alguna característica

- Por ej: Transmisión intergeneracional del peso al nacer
- Estudios intergeneracionales con hermanos y primos
- Estudios intergeneracionales comparativos de gemelos
- Estudios intergeneracionales de ovo-donación y madres subrogantes
- Comparación intergeneracional materna y paterna
- Estudios intergeneracionales de migrantes

Epidemiología intergeneracional

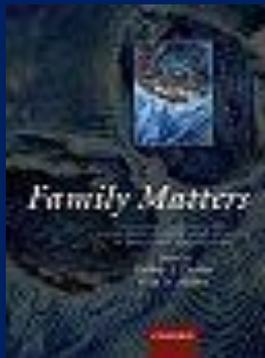
2. Asociaciones intergeneracionales entre la exposición de los padres y resultados en salud de sus hijos/as

- Orígenes del desarrollo de las enfermedades del adulto
- Comparaciones de asociaciones materna/descendencia y paterna/descendencia
- Modelos de randomización Mendeliana para inferencia causal

Epidemiología intergeneracional

3. La asociación de exposiciones en la descendencia con desenlaces en los padres

- La descendencia como expresión de las exposiciones parentales
 - Programación fetal
 - Comportamientos maternos (tabaco, alcohol)
 - Imprinting materno
 - Otros efectos epigenéticos



- **Family matters**

Designing, analysing and understanding family based studies in life course epidemiology (*Life Course Approach to Adult Health*)

Edited by Deborah A. Lawlor and Gita D. Mishra - Mar 2009

OXFORD
UNIVERSITY PRESS

USA

The World's Largest University Press: Excellence, Tradition, Innovation

Aportes de la sociología

Análisis de secuencias en ciencias sociales

El análisis de secuencias es el análisis estadístico de la sucesión de estados y eventos.

Importante contribución en la comprensión de trayectorias de cohabitación, vivienda, carreras profesionales, laborales, transiciones de la escuela al empleo o del empleo a la jubilación

Análisis de secuencias

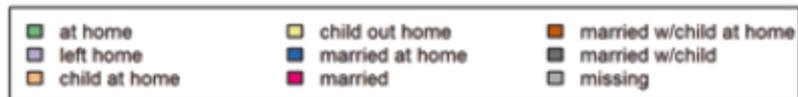
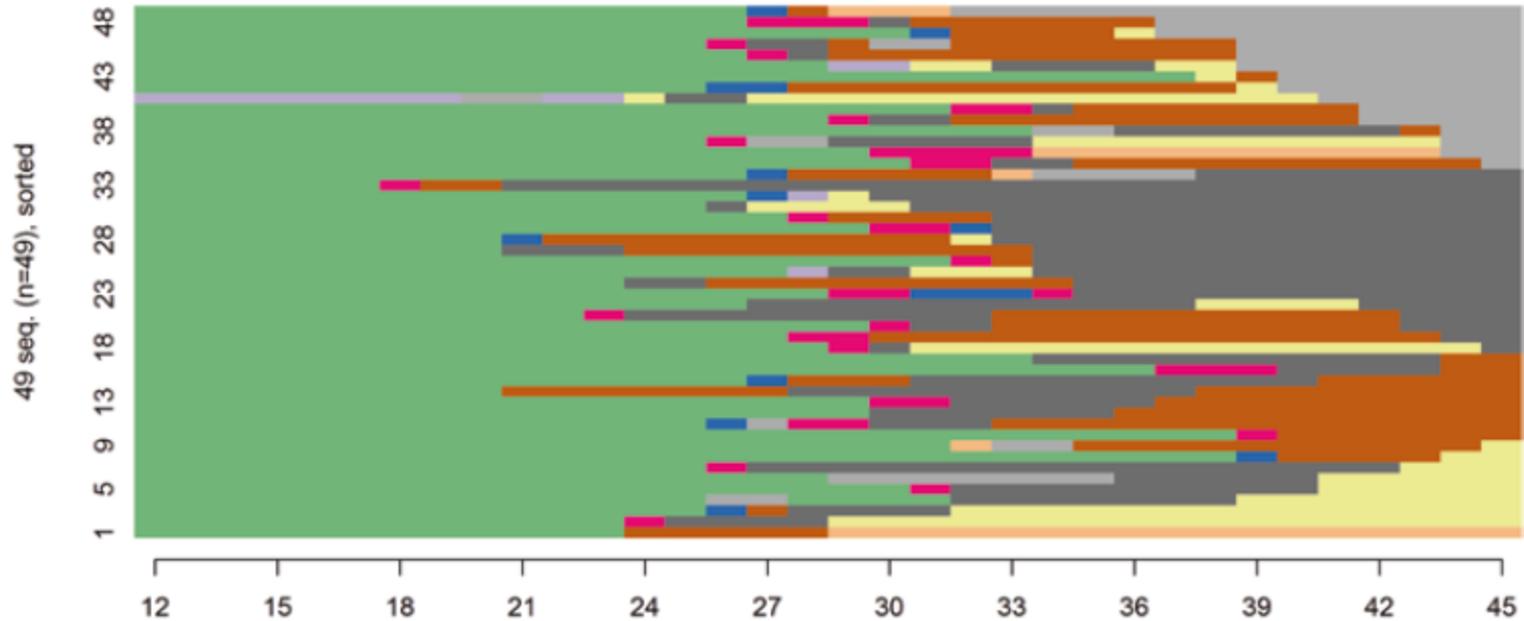
Según **Abbot A***. *“La realidad social acontece en historias que él denomina narrativas”*

Para **Levy R.****, *“Las narrativas involucran cuatro conceptos: trayectoria, estado, evento y transición”*

* Sequence analysis and optimal matching methods in sociology. Review and prospect. *Sociological Methods and Research*, 29(1), 3–33.

** Levy, R., Ghisletta, P., Le Goff, J. M., Spini, D., & Widmer, E. (2005). Towards an interdisciplinary perspective on the life course. *Advances in life course research*. Amsterdam: Elsevier JAI.

Análisis de trayectorias



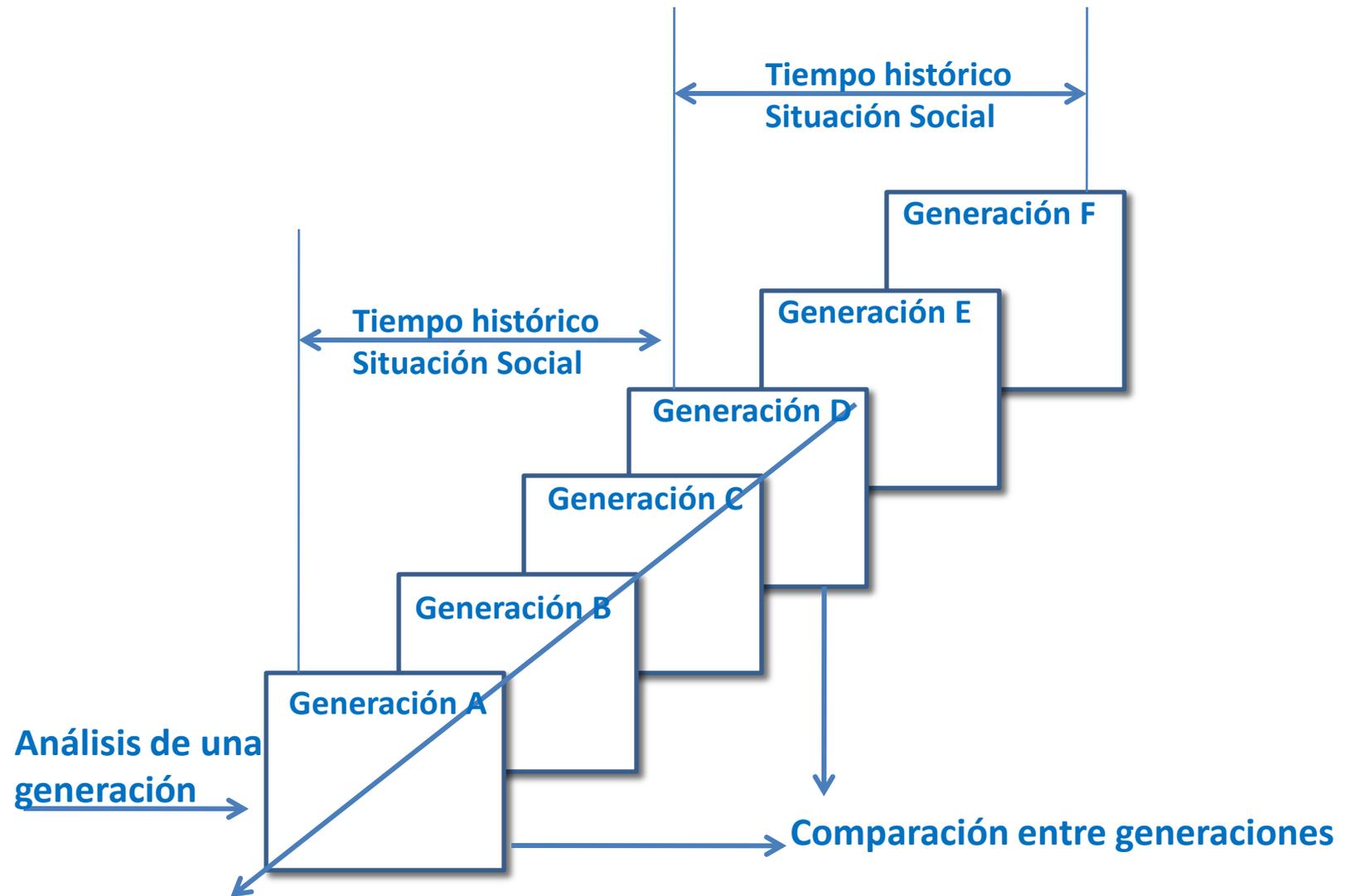
Life Course Research and Social Policies 2

Philippe Blanchard
Felix Bühlmann
Jacques-Antoine Gauthier *Editors*

Advances in Sequence Analysis: Theory, Method, Applications

 Springer

Claves para el análisis generacional

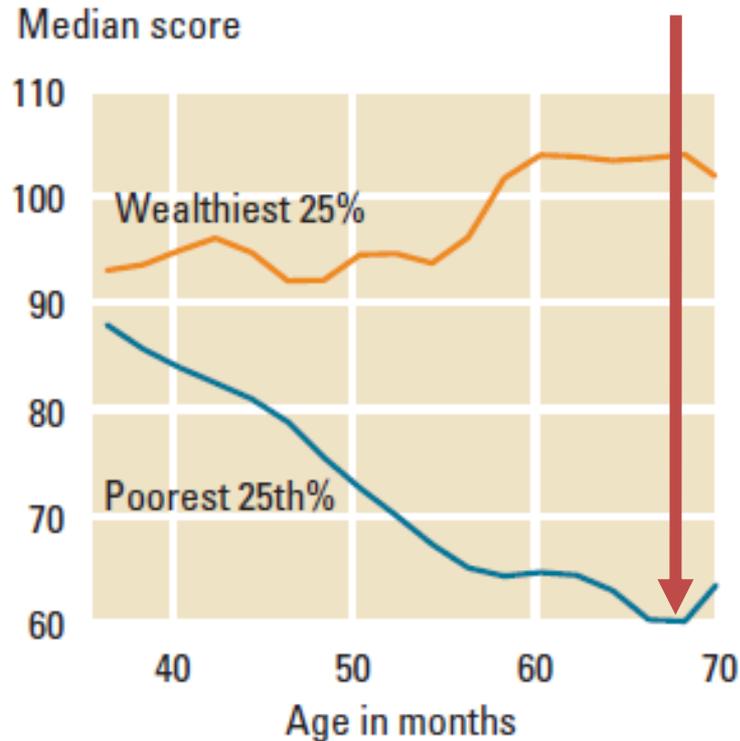


Relación entre generaciones

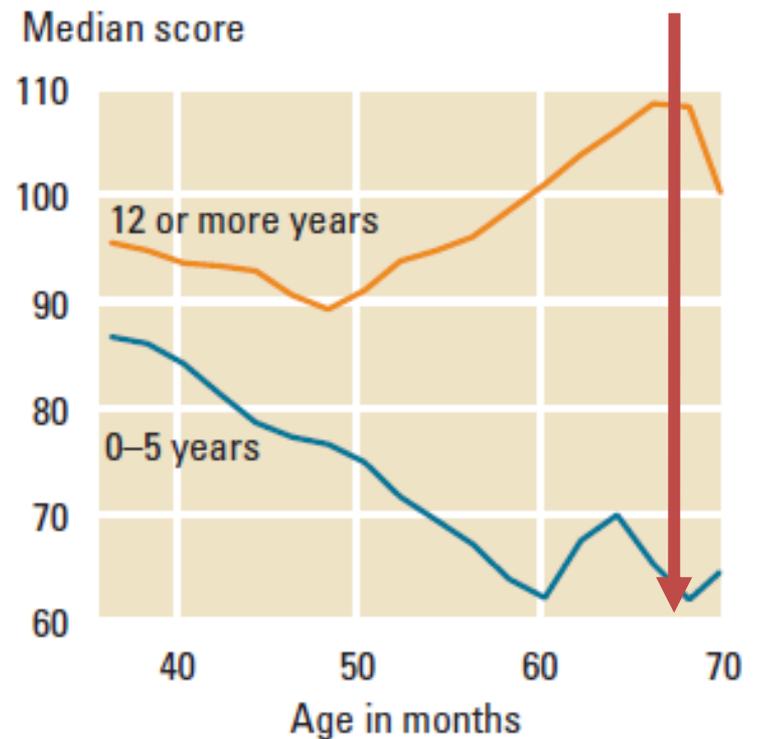
Curso de vida y equidad

Las diferencias por NSE en el lenguaje a los 4 años se continúan ampliando en el curso de la vida

Cuartilos más ricos y más pobres



Educación materna

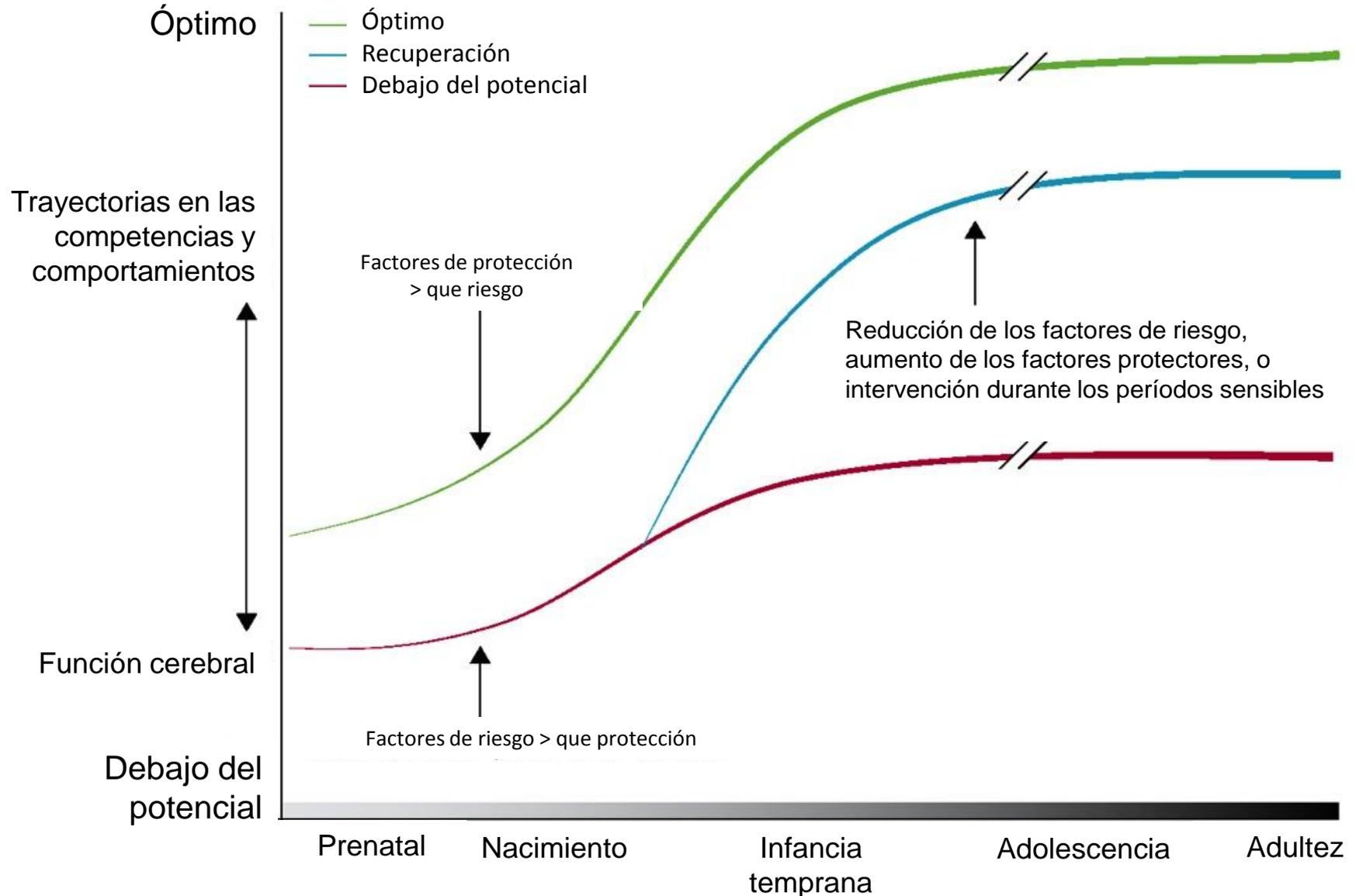


Source: Paxson and Schady (2005).

Note: Median values of the test of vocabulary recognition (TVIP) score (a measure of vocabulary recognition in Spanish, standardized against an international norm) are plotted against the child's age in months. The medians by exact month of age were smoothed by estimating fan regressions of the median score on age (in months), using a bandwidth of 3.

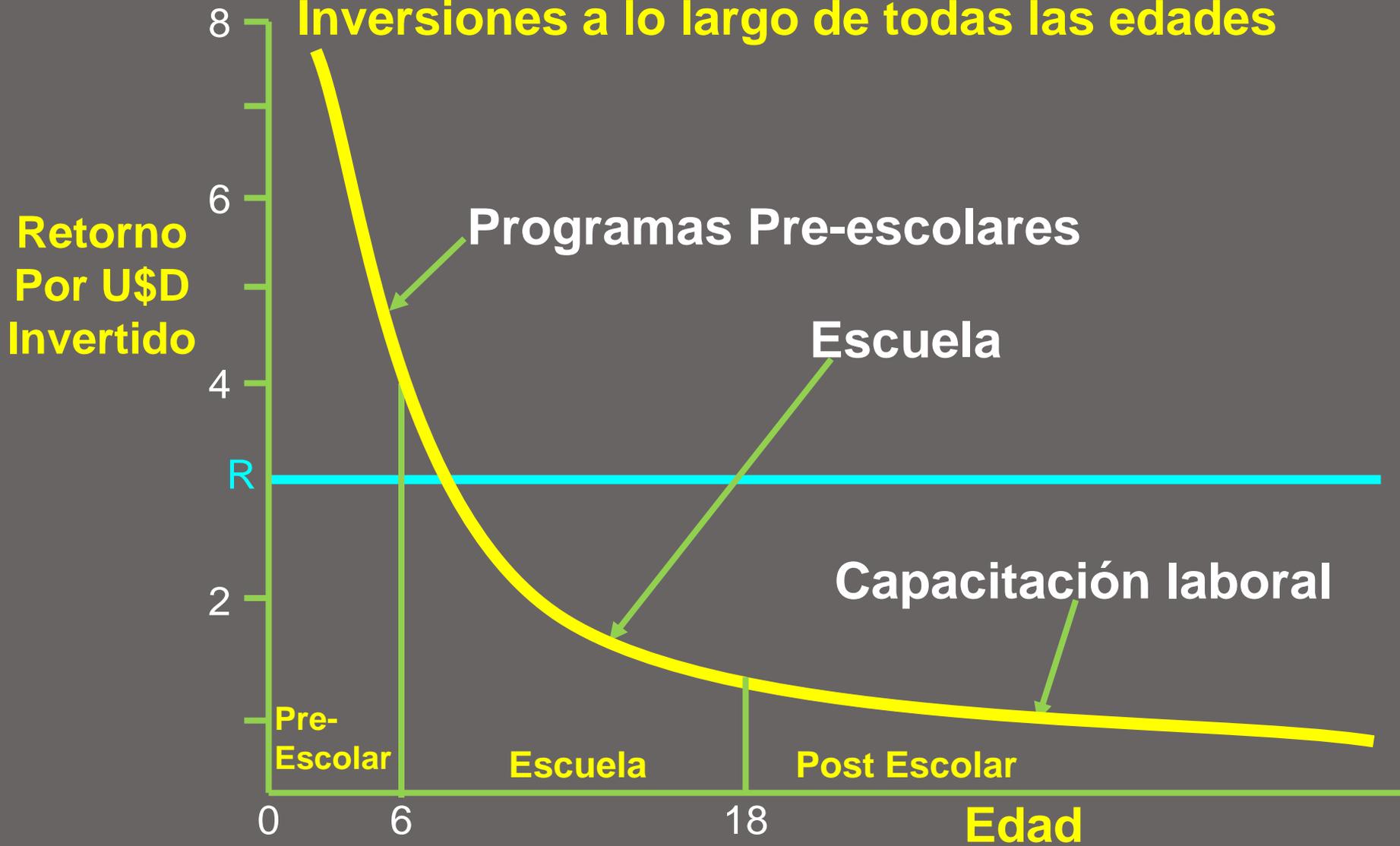
Desarrollo de las inequidades y curso de vida

(Serie Lancet, 2011)

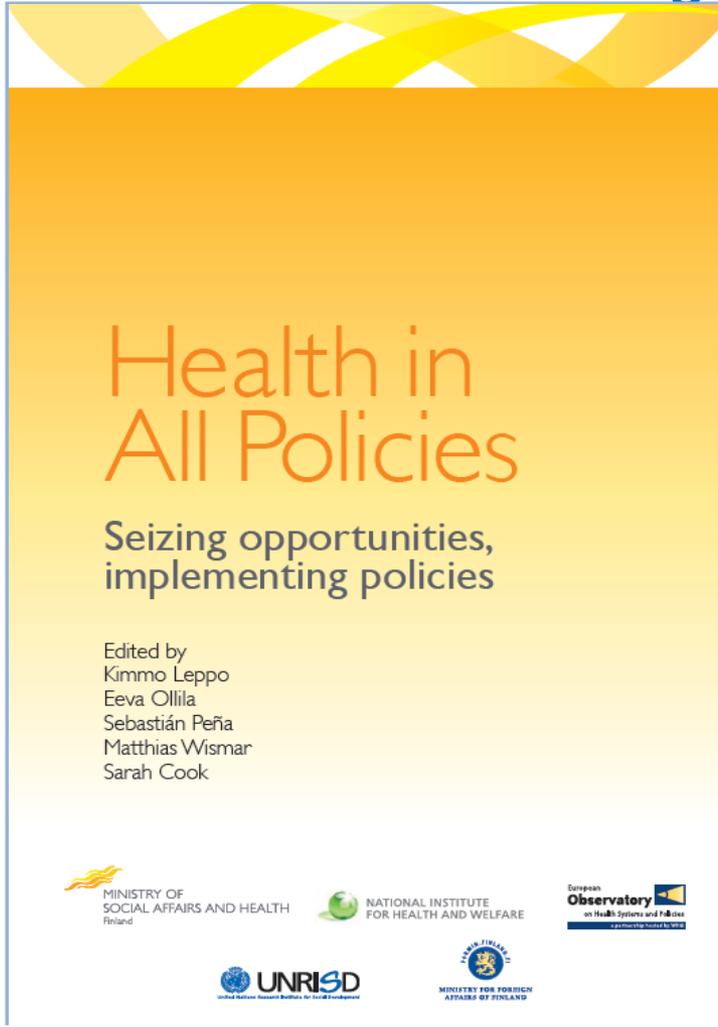


Tasas de Retorno en Desarrollo Humano

Inversiones a lo largo de todas las edades



Health in All Policies: Seizing opportunities, implementing policies



2013

Chapter 6

Promoting equity from the start through early child development and Health in All Policies (ECD-HiAP)

Raúl Mercer, Clyde Herzman, Helia Molina, Ziba Vaghri*

La Dignidad de los Nadies: Voces en el Fénix N° 22, 2013

<http://www.vocesenelfenix.com/>

LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE VIVEN EN LA POBREZA ESTÁN IMPEDIDOS DE ALCANZAR UN DESARROLLO QUE LOS CONVIERTA EN MIEMBROS PLENOS Y EN PIE DE IGUALDAD DE NUESTRA SOCIEDAD. ES RESPONSABILIDAD DEL ESTADO LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS INTEGRALES QUE PERMITAN CAMBIAR ESTA SITUACIÓN.

SALUD Y POBREZA EN LA ARGENTINA

DIME CÓMO HA SIDO
TU CUNA Y TE
DIRÉ CÓMO SERÁS...



Ejemplos

Plan de vida reproductiva

Un **plan de vida reproductiva** es una guía a seguir en base al proyecto de familia visualizado. Consiste **en una serie metas** que pueden contemplar tener o no tener hijos/as, cuando desea tenerlos, y en qué condiciones. El plan puede **comenzar tempranamente en la adolescencia** y ser **modificado** con el correr del tiempo. Sería recomendable revisar el plan anualmente en base a considerar si las metas prefijadas van acorde a los cambios experimentados en la vida. Es recomendable discutir el plan de vida reproductiva con el/la profesional de la salud. Su proveedor/a de salud puede ayudar a desarrollar el plan y considerar las metas acorde con cada persona.

Morbilidad materna grave en Argentina

DOI: 10.1111/1471-0528.12395

www.bjog.org

The epidemiology of life-threatening complications associated with reproductive process in public hospitals in Argentina

A Karolinski,^{1,2} R Mercer,^{1,3} P Mikone,¹ C Ocampo,¹ A Mazzoni,¹ O Fontana,¹ A Messina,⁴ R Winograd,⁵ MC Frers,⁶ JC Nassif,⁷ HC Elordi,⁸ A Lapidus,⁹ C Taddeo,¹⁰ M Damiano,¹¹ R Lambruschini,¹² C Muzzio,¹³ B Pecker,¹⁴ S Natale,¹⁵ D Nowacki,¹⁶ Á Betular,¹⁷ G Breccia,¹⁸ L Di Biase,¹⁹ D Montes Varela,²⁰ A Dunaiewsky,²¹ E Minsk,²² D Fernández,²³ L Martire,²⁴ M Huespe,²⁵ C Lateralra,²⁶ R Spagnuolo,²⁷ C Gregoris,²⁸ on behalf of AMBA Perinatal Network's Research Team*

¹ Population Health Research Centre (CISAP: Centro de Investigación en Salud Poblacional), Hospital Durand, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), Argentina ² Pan American Health Organization (PAHO), CABA, Argentina ³ Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO), CABA, Argentina ⁴ Hospital Álvarez, CABA, Argentina ⁵ Hospital Argerich, CABA, Argentina ⁶ Hospital Bocalandro, Loma Hermosa, Provincia de Buenos Aires (PBA), Argentina ⁷ Hospital Durand, CABA, Argentina ⁸ Hospital Erill, Escobar, PBA, Argentina ⁹ Hospital Fernandez, CABA, Argentina ¹⁰ Hospital Gutiérrez, La Plata, PBA, Argentina ¹¹ Hospital Héroes de Malvinas, Merlo, PBA, Argentina ¹² Hospital Iriarte, Quilmes, PBA, Argentina ¹³ Hospital Lavignole, Morón, PBA, Argentina ¹⁴ Hospital Madre Teresa de Calcuta, Enzeiza, PBA, Argentina ¹⁵ Hospital Mariano y Luciano de la Vega, Moreno, PBA, Argentina ¹⁶ Hospital M. V. de Martínez, Pacheco, PBA, Argentina ¹⁷ Hospital Oñativia, Rafael Calzada, PBA, Argentina ¹⁸ Hospital Penna, CABA, Argentina ¹⁹ Hospital Pinero, CABA, Argentina ²⁰ Hospital Posadas, Haedo, PBA, Argentina ²¹ Hospital Ramos Mejía, CABA, Argentina ²² Hospital y Maternidad Santa Rosa, Vicente López, PBA, Argentina ²³ Hospital Materno-Infantil, San Isidro, PBA, Argentina ²⁴ Hospital San Roque, La Plata, PBA, Argentina ²⁵ Hospital Santojanni, CABA, Argentina ²⁶ Hospital Materno Infantil Ramón Sardá, CABA, Argentina ²⁷ Hospital Vélez Sarsfield, CABA, Argentina ²⁸ Hospital Virgen del Carmen, Zárate, PBA, Argentina

Correspondence: Dr A Karolinski, Population Health Research Centre (CISAP: Centro de Investigación en Salud Poblacional), Hospital Carlos G. Durand, Av. Díaz Vélez 5044, Pabellón Romano, 8º piso, (1405) Buenos Aires, Argentina. Email ariel.karolinski@gmail.com

Accepted 30 April 2013. Published Online 13 August 2013

Historia evolutiva de las condiciones potencialmente fatales asociadas al proceso reproductivo

SeTP (impacto social)

(Educación, Trabajo, Vivienda, Desarrollo Social, Género)



Población de mujeres en edad reproductiva

Mujeres con diagnóstico de embarazo, parto o puerperio hasta el día 42
65.033 (100%)

Embarazos no planificados ¹¹
32.777 (50.4 %)
CI95% 50.0 – 50.8

Mujeres con complicaciones
24843 (38.2%) ^{9, 10}
CI95% 37.8 % - 38.6%

Mujeres sin complicaciones
40190 (61.8%) ⁹
CI95% 62.2% - 61.4%

Mujeres con condiciones potencialmente fatales
996 (1.53%)
IC95% 1.44% - 1.63%

Mujeres sin condiciones potencialmente fatales
23847 (36.7%)
CI 95% 36.0% - 37.3%

Mujeres con condiciones que amenazan su vida
552 (0.85%)
CI95% 0.78% - 0.92%

Mujeres sin condiciones que amenazan su vida
444 (0.68%)
CI95% 0.62% - 0.75%

“Casi muertes maternas”
518 (0.80%)
CI95% 0.73% - 0.87%

Muertes maternas
34 (0.05%)
CI95% 0.03% – 0.07%
52.3 x 100.000 LB
CI95% 35.5 – 69.1 x 100.000 RNV



Sistema Sanitario

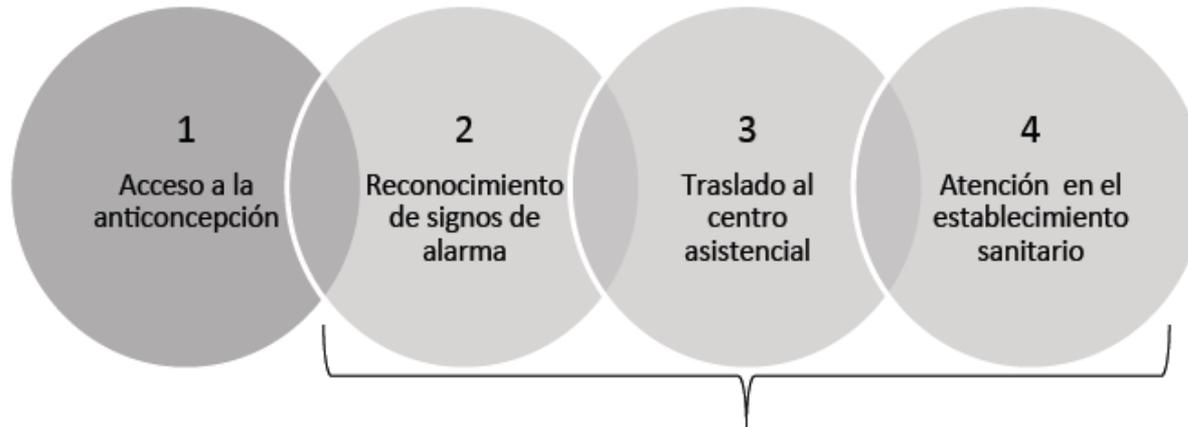


Modelo para abordar integralmente la mortalidad materna y la morbilidad materna grave

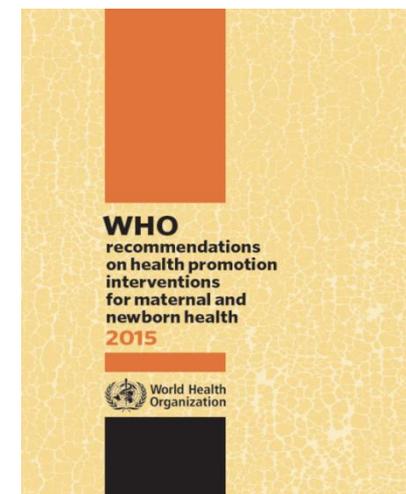
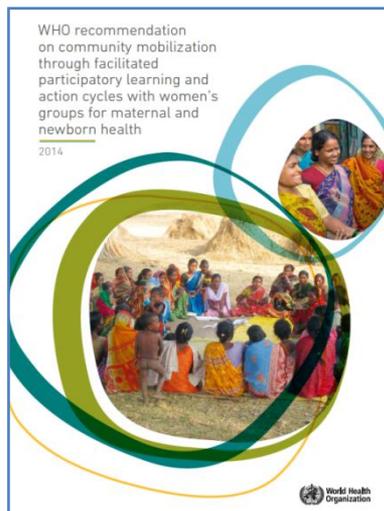
*Ariel Karolinski,¹ Raúl Mercer,¹ Paula Micone,¹ Celina Ocampo,¹
Pablo Salgado,¹ Dalia Szulik,¹ Lucila Swarcz,² Vicente R. Corte,³
Belén Fernández del Moral,⁴ Jorge Pianesi⁵ y Pier Paolo Balladelli⁶*

Forma de citar Karolinski A, Mercer R, Micone P, Ocampo C, Salgado P, Szulik D, et al. Modelo para abordar integralmente la mortalidad materna y la morbilidad materna grave. Rev Panam Salud Publica. 2015;37(4/5):351-9.

La prevención y la promoción de la salud son la clave



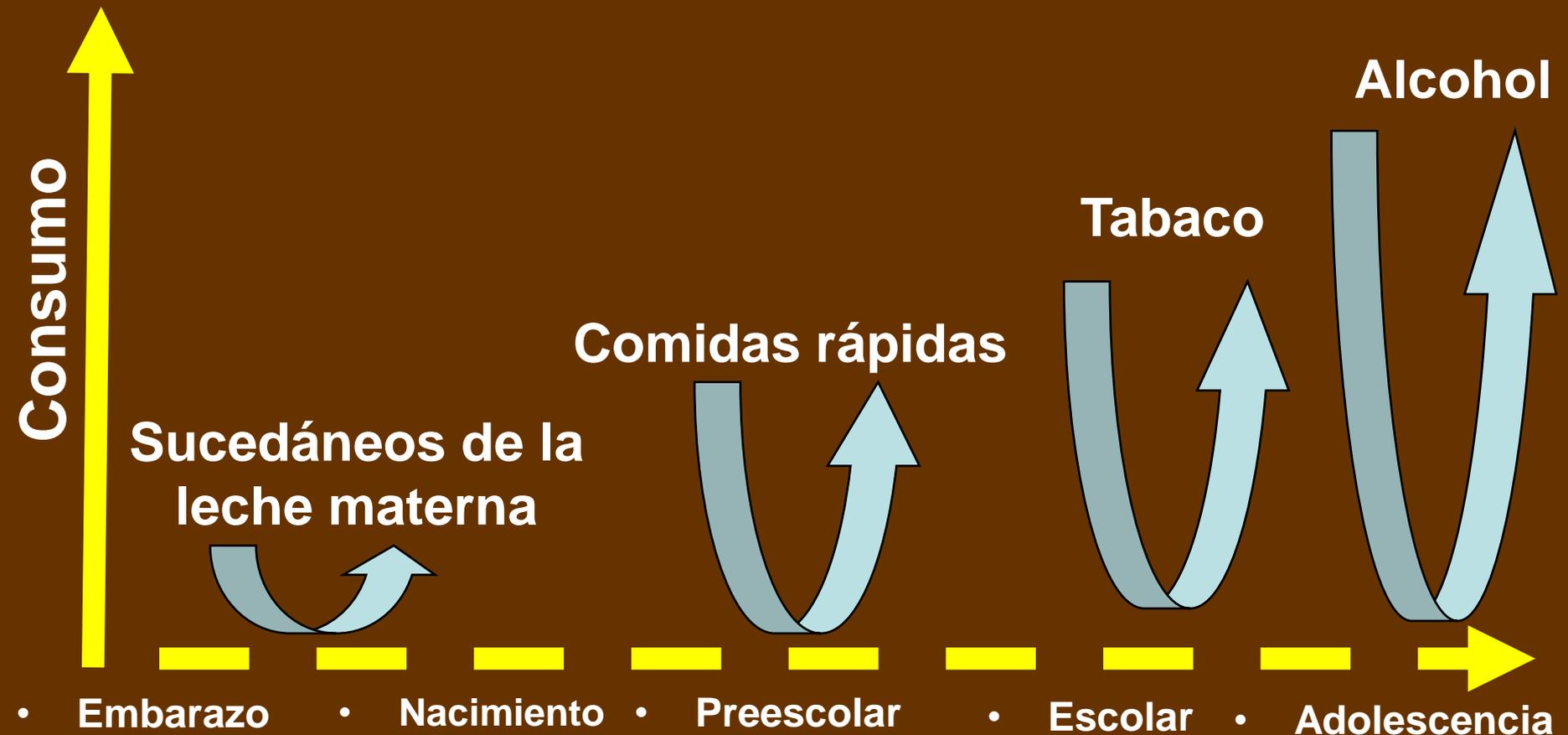
Las 3 demoras en la mortalidad materna^a



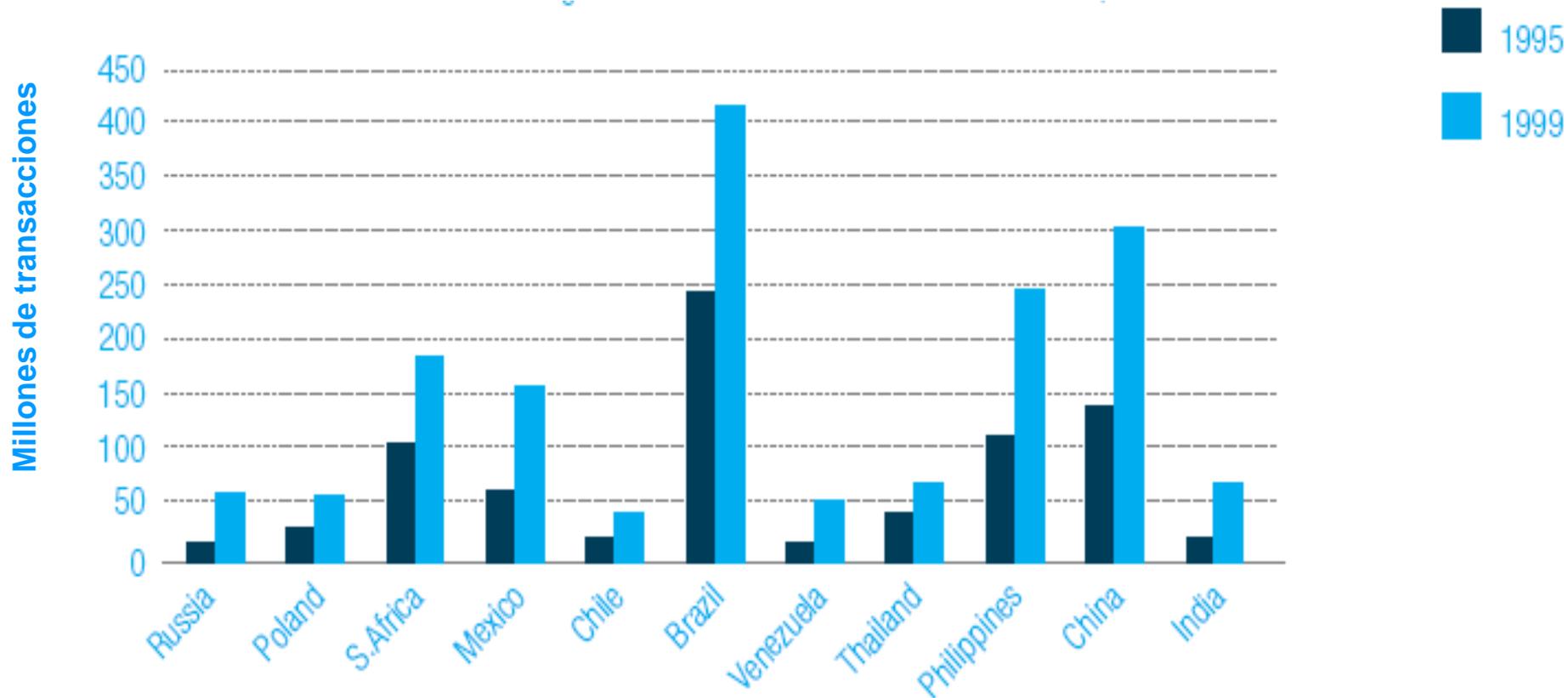
Mercadeo y curso de vida:

“Las empresas saben de desarrollo”

Target de las intervenciones de mercadeo



Consumo de comidas rápidas en países seleccionados (1995-1999)



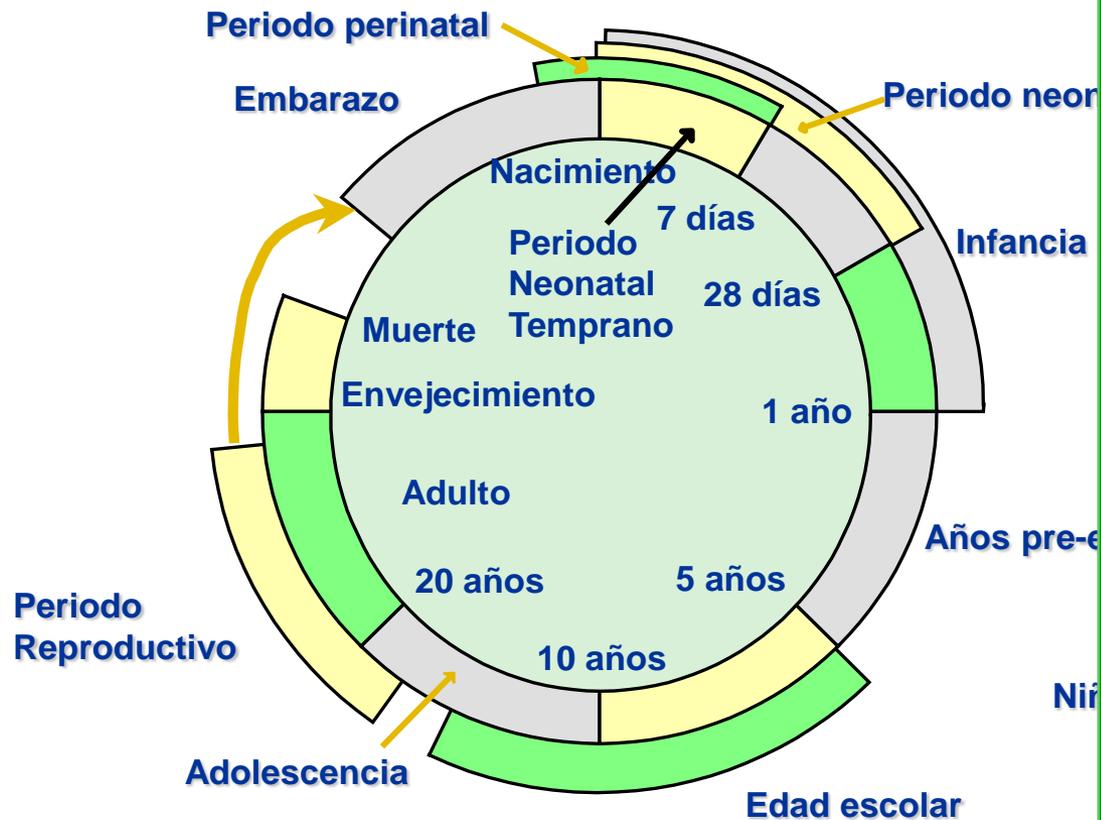
Salud mental y curso de vida (tipos de stress)

•**Stress positivo:** reacciones adversas de duración breve (ingreso al jardín maternal, aplicación de una vacuna, ver caras desconocidas, sacar un juguete). Cambios fisiológicos. Parte del desarrollo. Se supera con apoyo y capacidad de afrontamiento.

•**Stress tolerable:** reacciones adversas más intensas pero también de duración breve (muerte de un ser querido, desastre natural, accidente, disrupción familiar -separación o divorcio). Puede superarse con apoyo. Puede transformarse en positivo o en tóxico dependiendo de la calidad de apoyo.

•**Stress tóxico:** reacciones adversas intensas sostenidas en el tiempo (semanas, meses o años). Ej. maltrato (abuso y negligencia). Ocasiona cambios permanentes sobre el neurodesarrollo.

Eventos adversos en la infancia (EAI o ACE) y consecuencias a lo largo del curso de vida



EAI o ACE

Abuso

Emocional
Físico
Sexual

Negligencia

Emocional
Física

Disfunción en el hogar

Madre tratada con violencia
Abuso de sustancias en el hogar
Enfermedad mental en el hogar
Separación o divorcio de los padres
Miembro de la familia en la cárcel

Tránsito conceptual

ACE

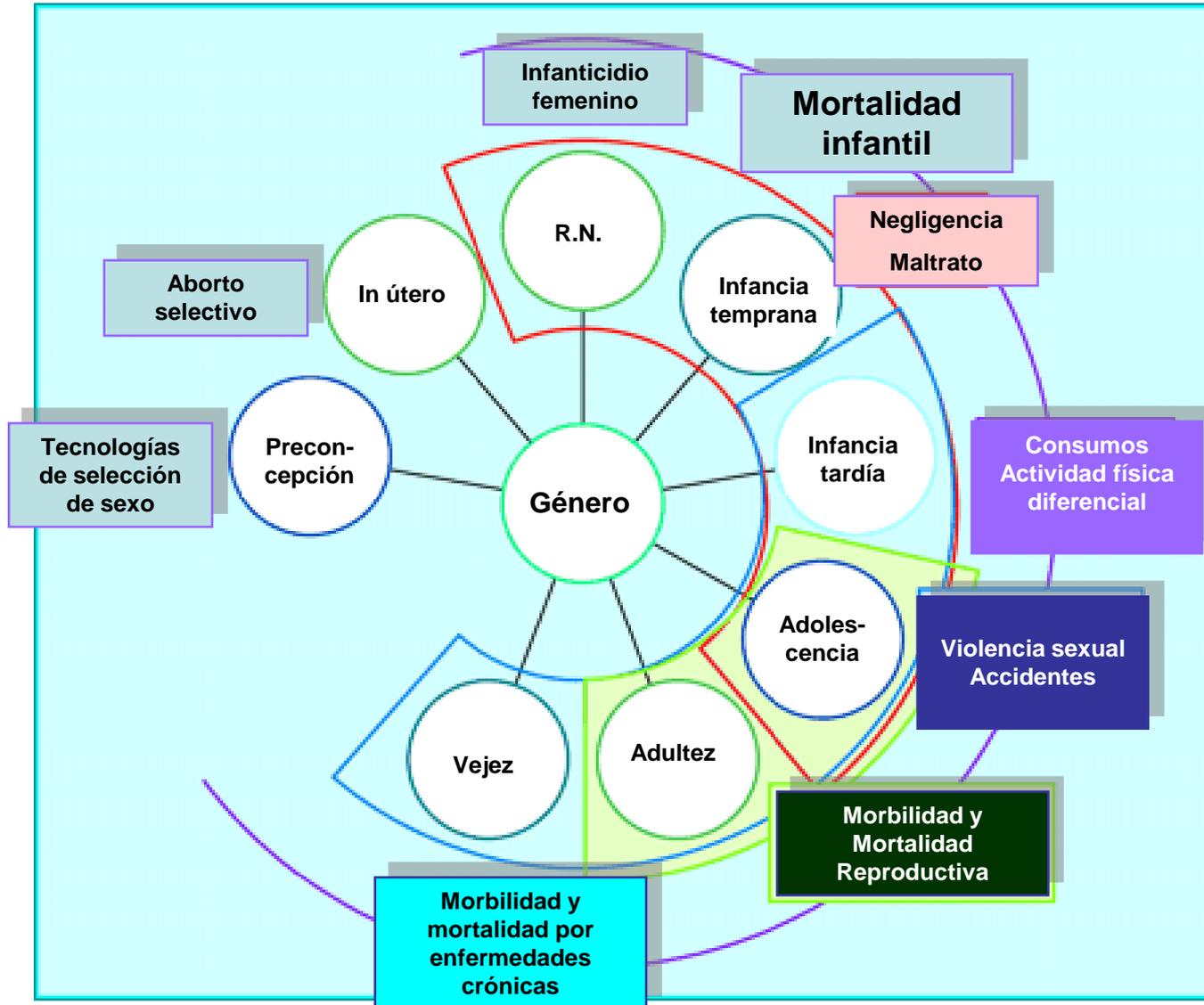
Adverse Child Experiences

Experiencias Adversas en la Infancia

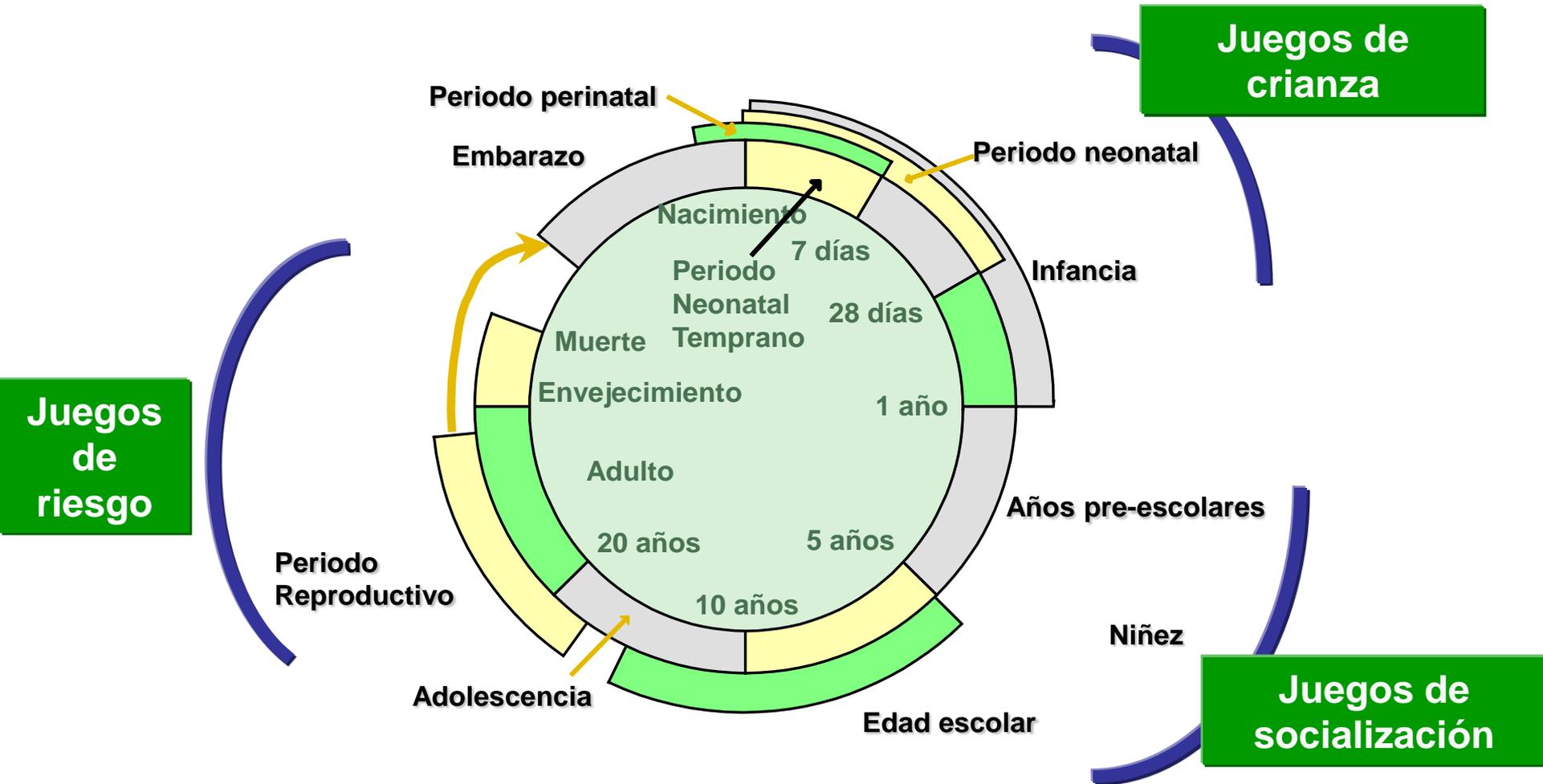


Cuestiones de Género y Curso de Vida (modificado)

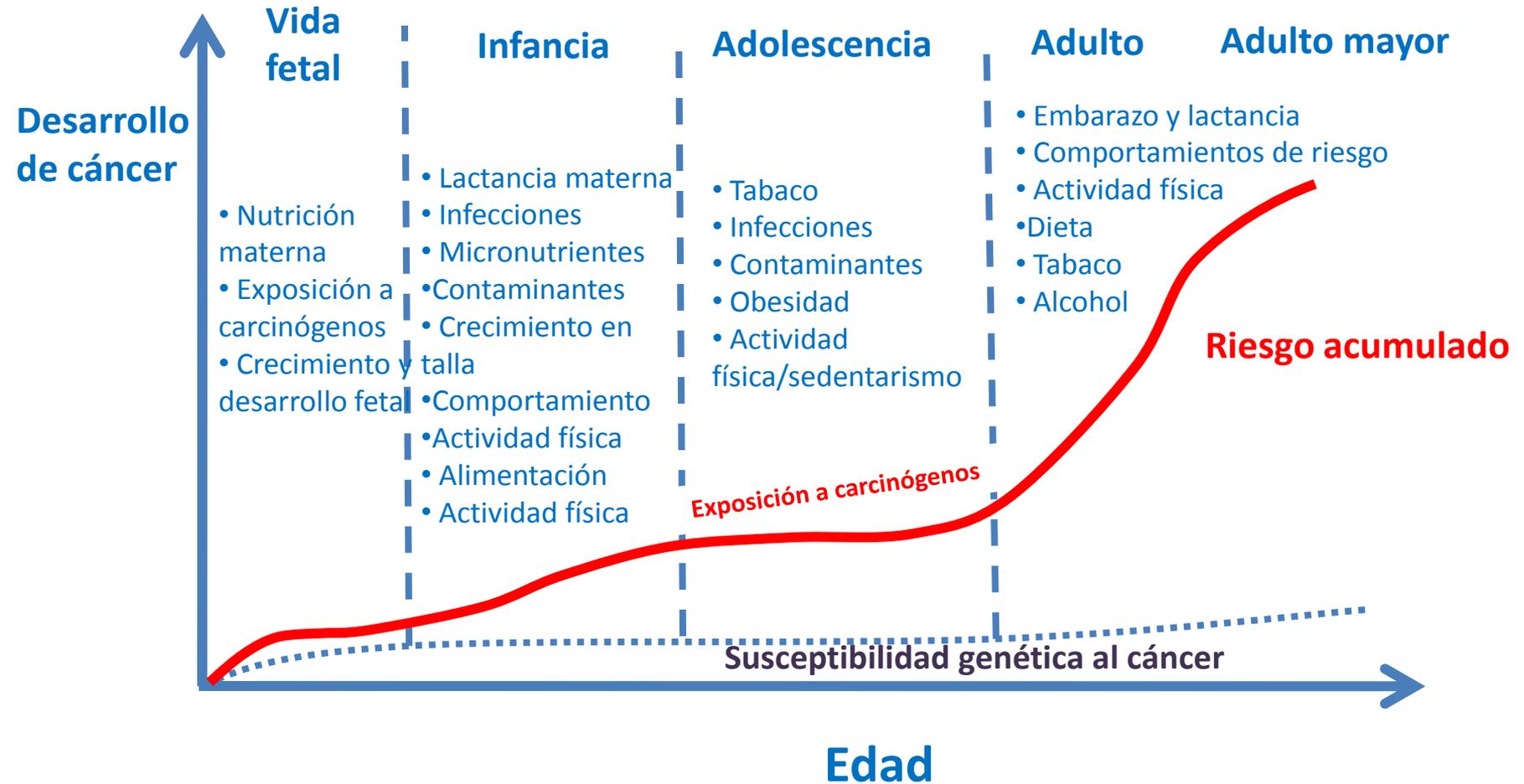
Fikree FF, Pasha O. BMJ Vol 328, pp 823, 2004



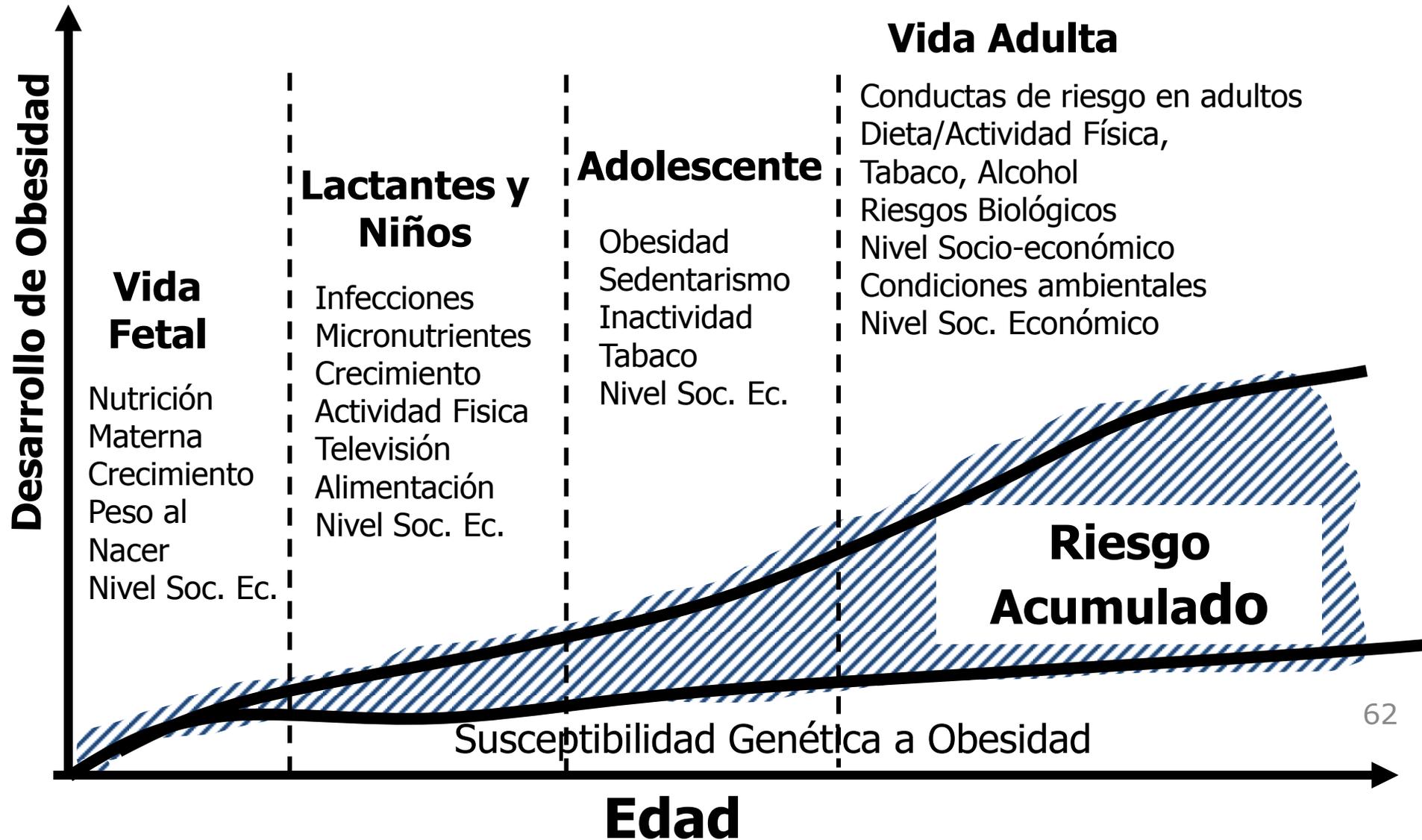
Juego y curso de vida



Prevención del Cáncer a través del Curso de Vida

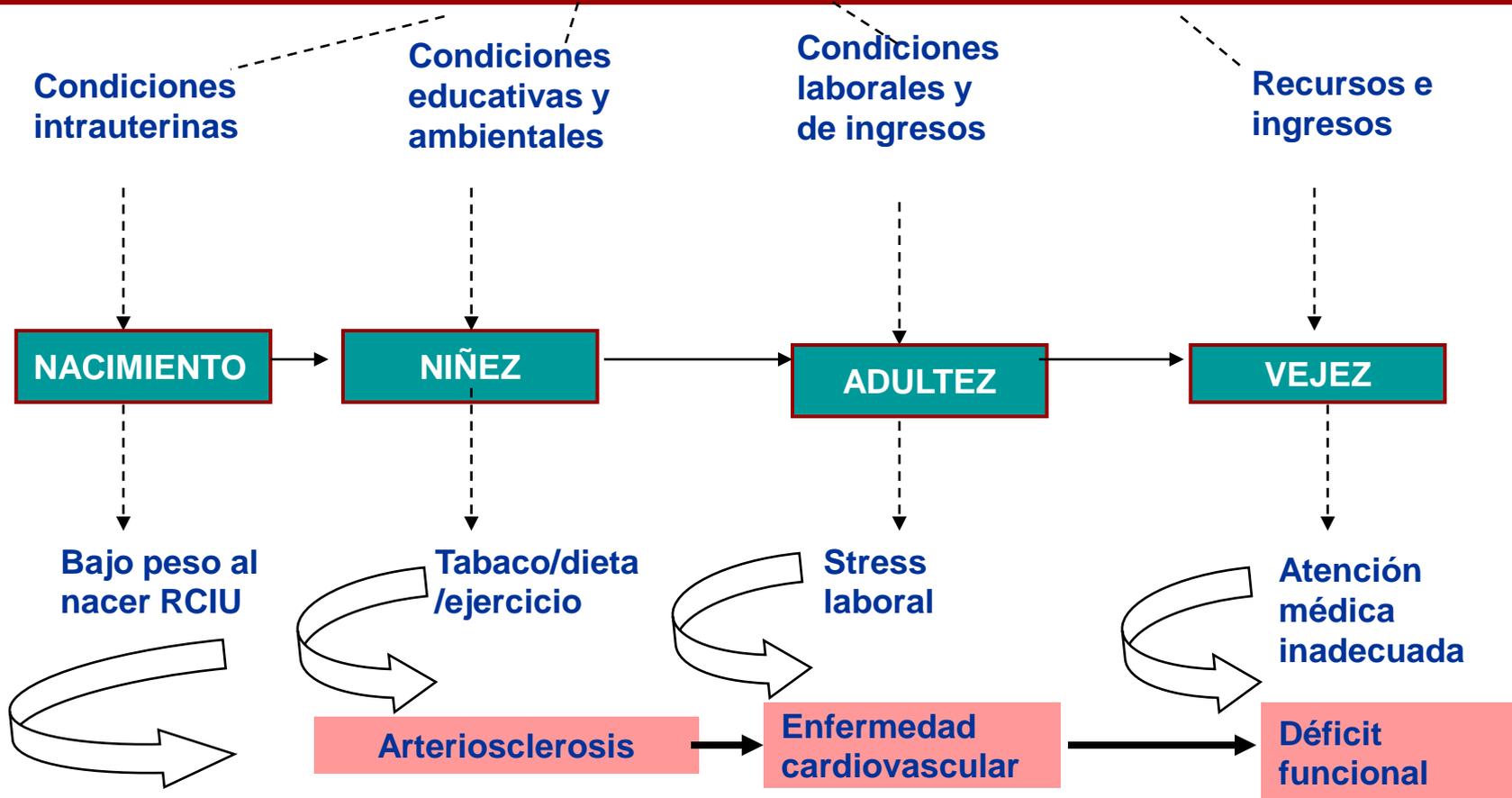


Prevención de Obesidad a través del Curso de Vida



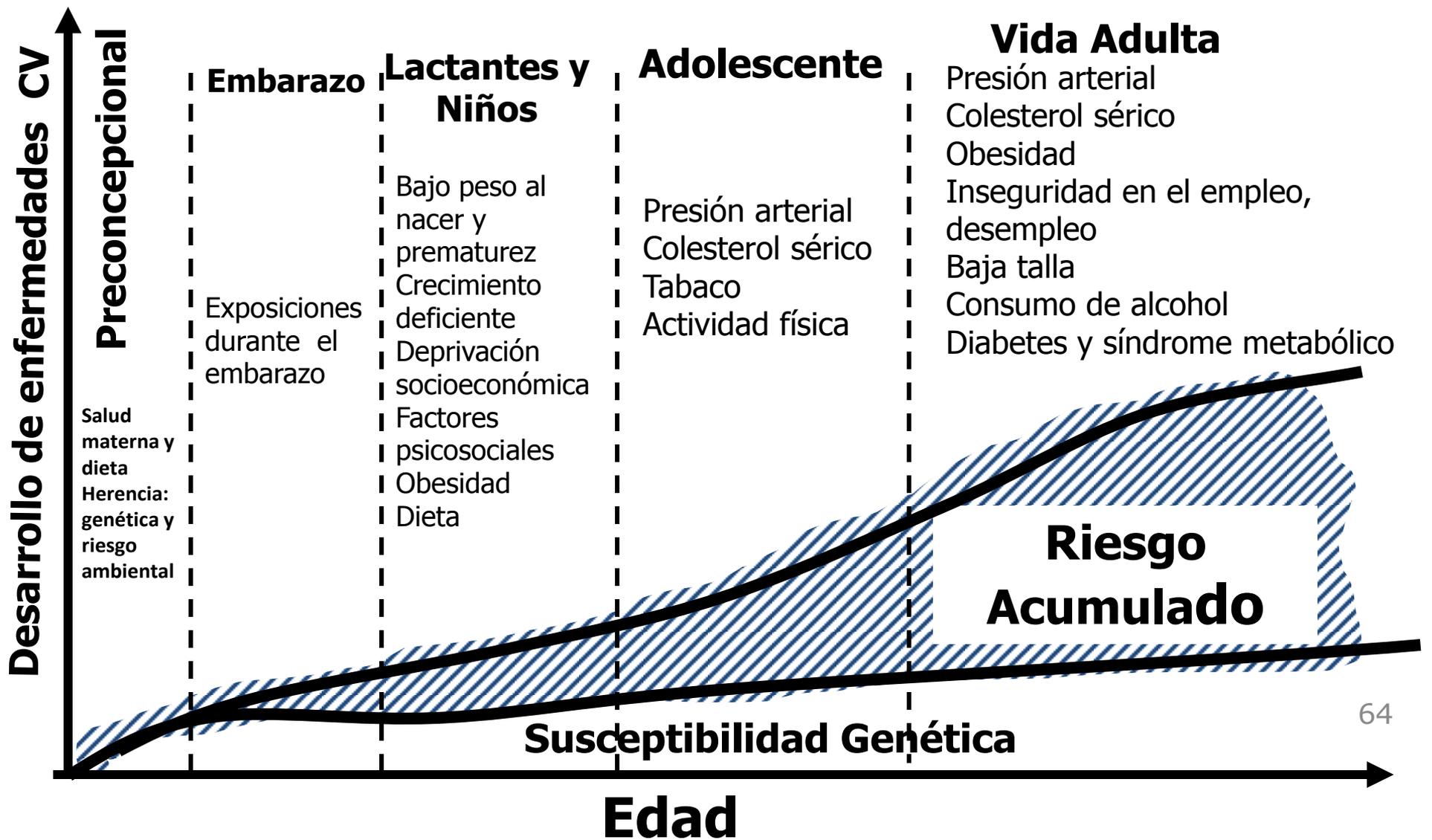
Influencias socio-económicas sobre las enfermedades cardiovasculares a lo largo del curso de vida

Situación socio-económica



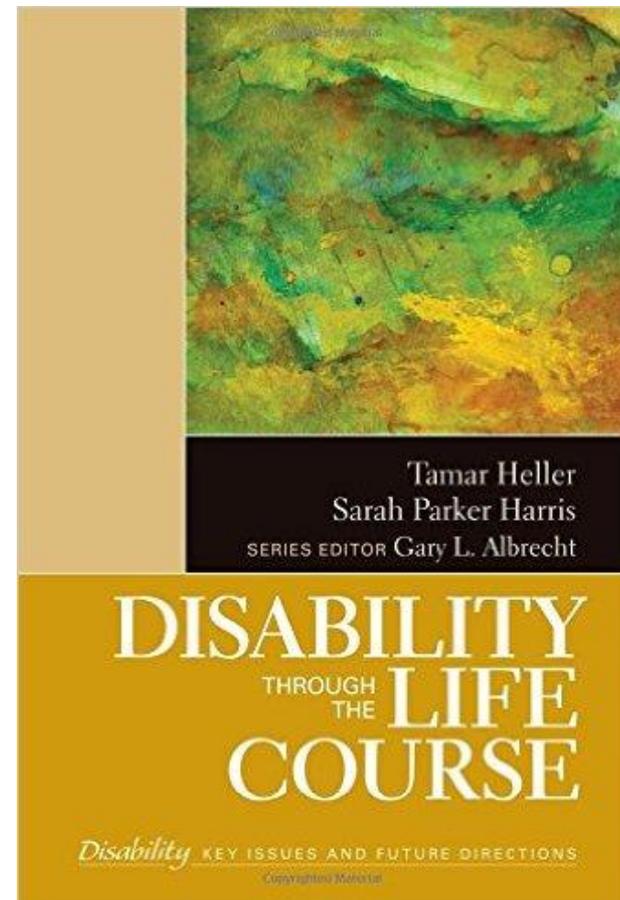
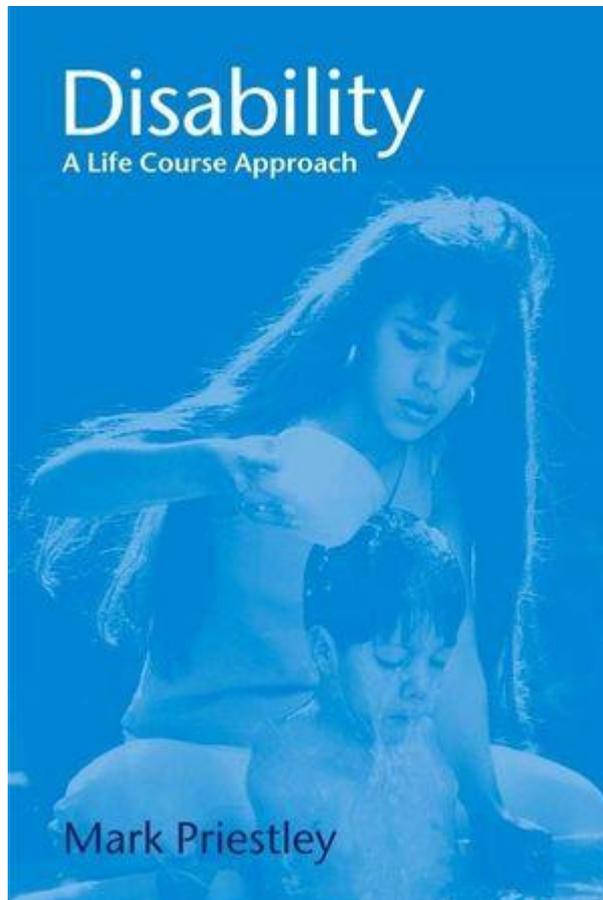
Prevención de enfermedades cardiovasculares a través del curso de vida

Davey Smith G, Lynch JW. In press, Kuh D, Ben-Shlomo Y. (Eds). *A Lifecourse Approach to chronic Disease Epidemiology* (Vol 2).



Discapacidad y Curso de vida

¿Cuál es la pregunta que pocas veces le hacemos a un niño o niña con discapacidad?





I deal with stress
stress
in ways that don't stress my baby.

Take care of yourself so you can take care of your family.

- Reduce stress: stress can cause a baby to be born too soon.
- Eat well and take vitamins.
- Exercise.
- Get enough sleep.
- Avoid smoking, alcohol and drugs.
- Reach out for help.

For more information
Call 1-800-722-2295
Maternal and Child Health Hotline
See "Mother" in 2007
Visit www.journeyoflifetime.com



JOURNEY OF LIFETIME
Healthy Babies Through Healthy Families

Created by the Wisconsin Department of Health Services through the 2004-2005 Wisconsin State Health Plan.

El viaje de la vida

(Journey of lifetime)

Un programa que aborda el manejo de la discriminación con enfoque de curso de vida

“Manejo el stress de manera que no genere stress en mi bebé”

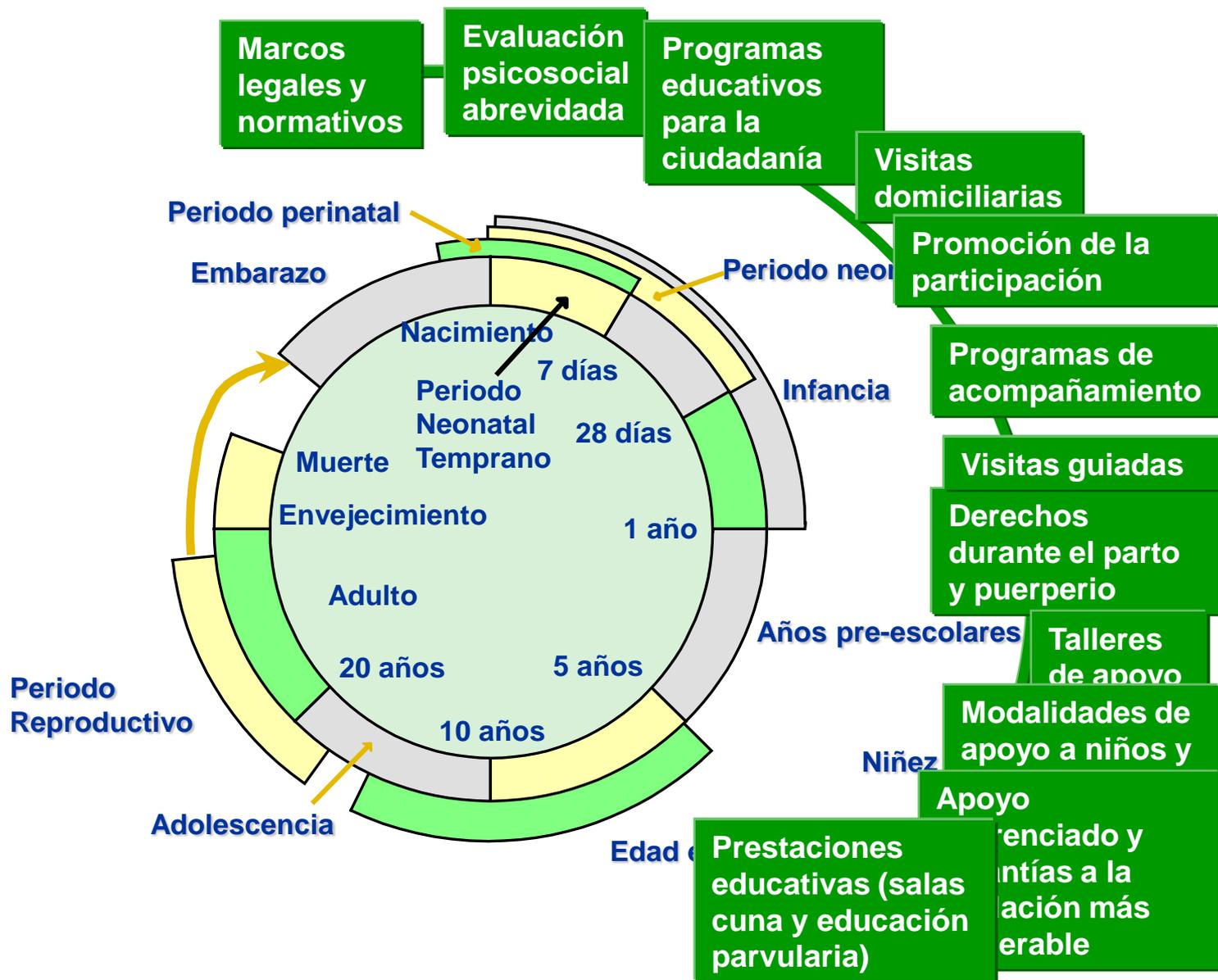
Wisconsin, USA

Campos de aplicación

Campos de aplicación del enfoque de curso de vida

- 1. Para evaluar riesgos y brechas**
- 2. Para reconocer los períodos críticos**
- 3. Para reconocer los períodos sensibles (VO)**
- 4. Para identificar intervenciones efectivas**
- 5. Para identificar medidas de impacto**

Promoción del desarrollo psicosocial y curso de vida (CHCT)

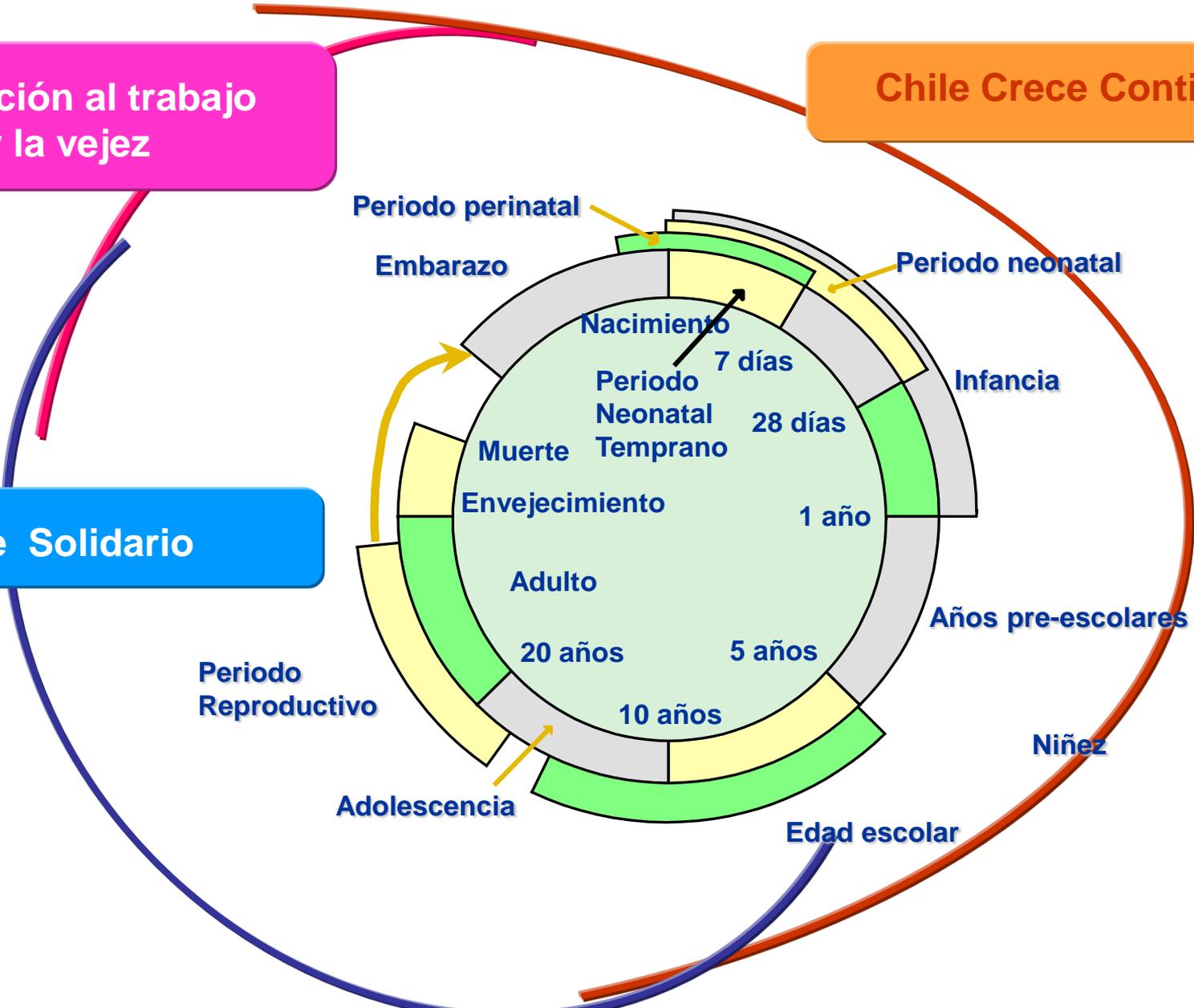


Sistema de Protección Social y Curso de Vida (CHILE)

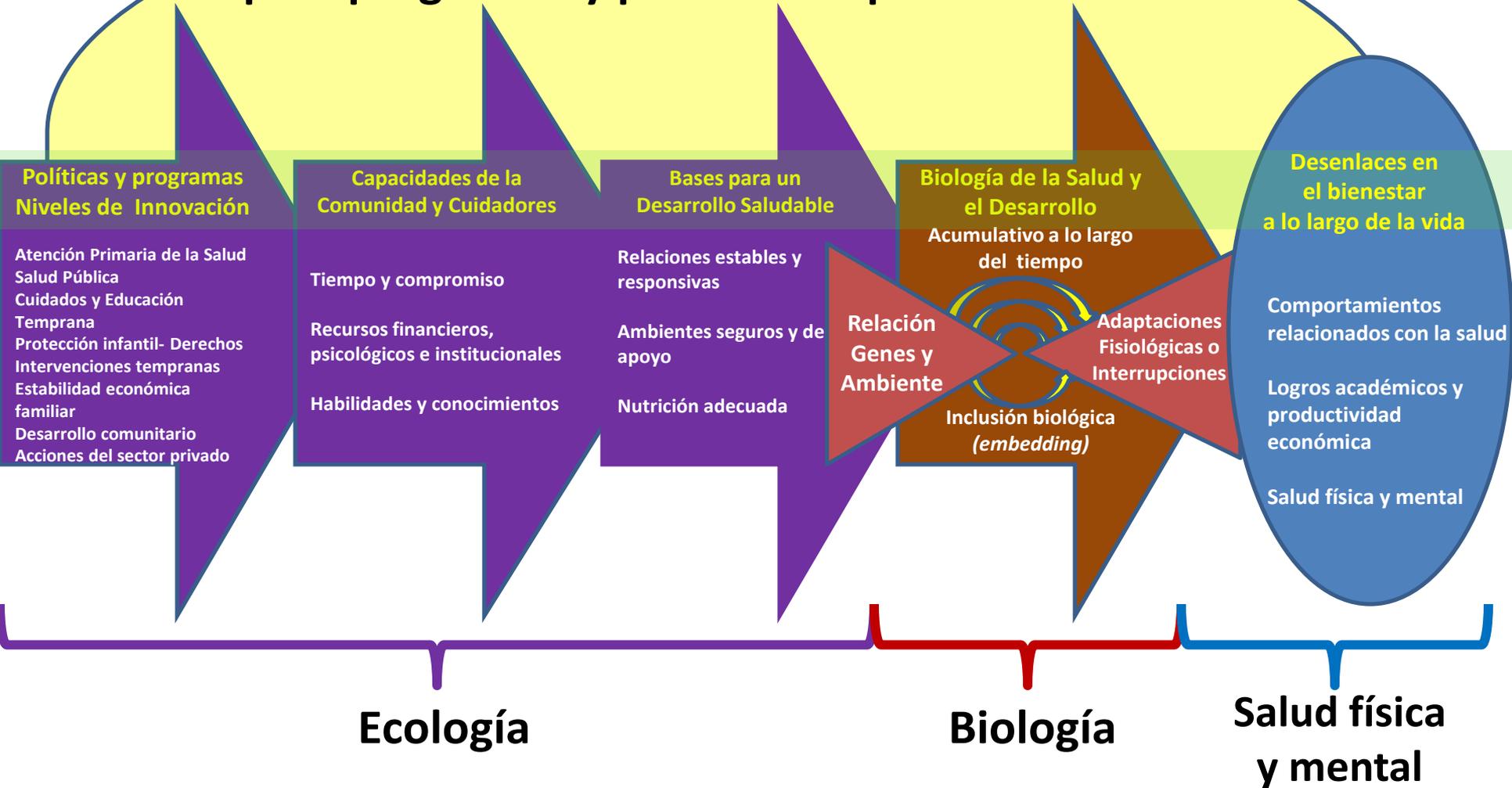
Protección al trabajo y la vejez

Chile Crece Contigo

Chile Solidario



Modelo de eco-bio-desarrollo para programas y políticas de primera infancia



Desarrollo y Curso de Vida: Responsabilidad individual o colectiva?

INDIVIDUAL RESPONSIBILITY **TUNE**

IF EACH INDIVIDUAL WOMAN AND MAN IN AMERICA:

- Maintained a healthy weight
- Ate nutritious food
- Exercised regularly
- Used alcohol in moderation as adults
- Didn't use tobacco
- Followed medical advice

**MANY HEALTH PROBLEMS COULD
BE AVOIDED!**

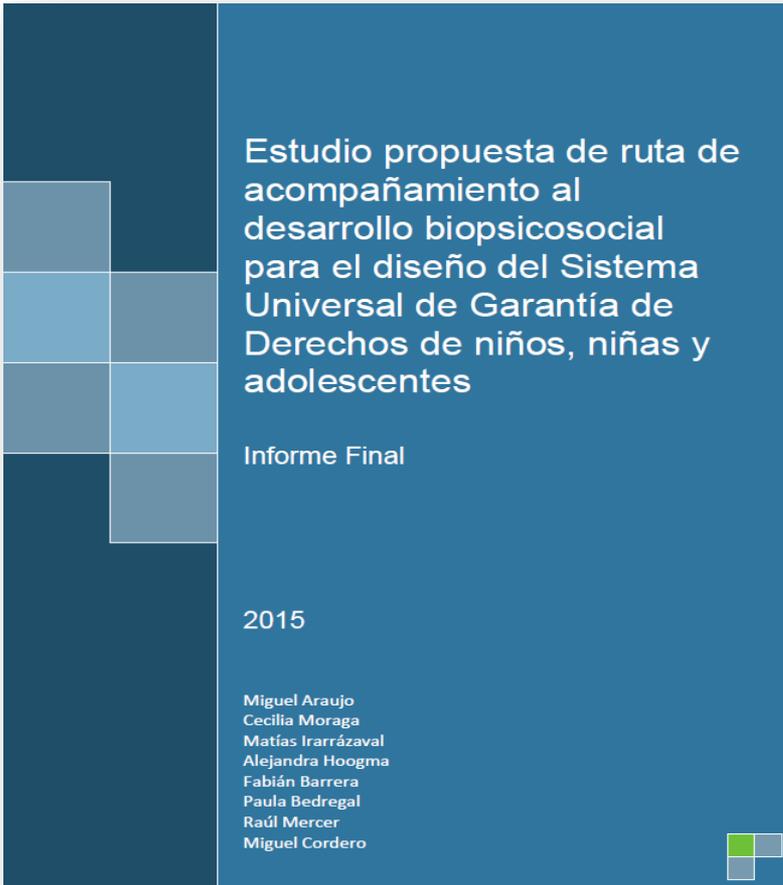


Estudio propuesta de ruta de acompañamiento al desarrollo biopsicosocial para el diseño del Sistema Universal de Garantía de Derechos de niños, niñas y adolescentes

Informe Final

2015

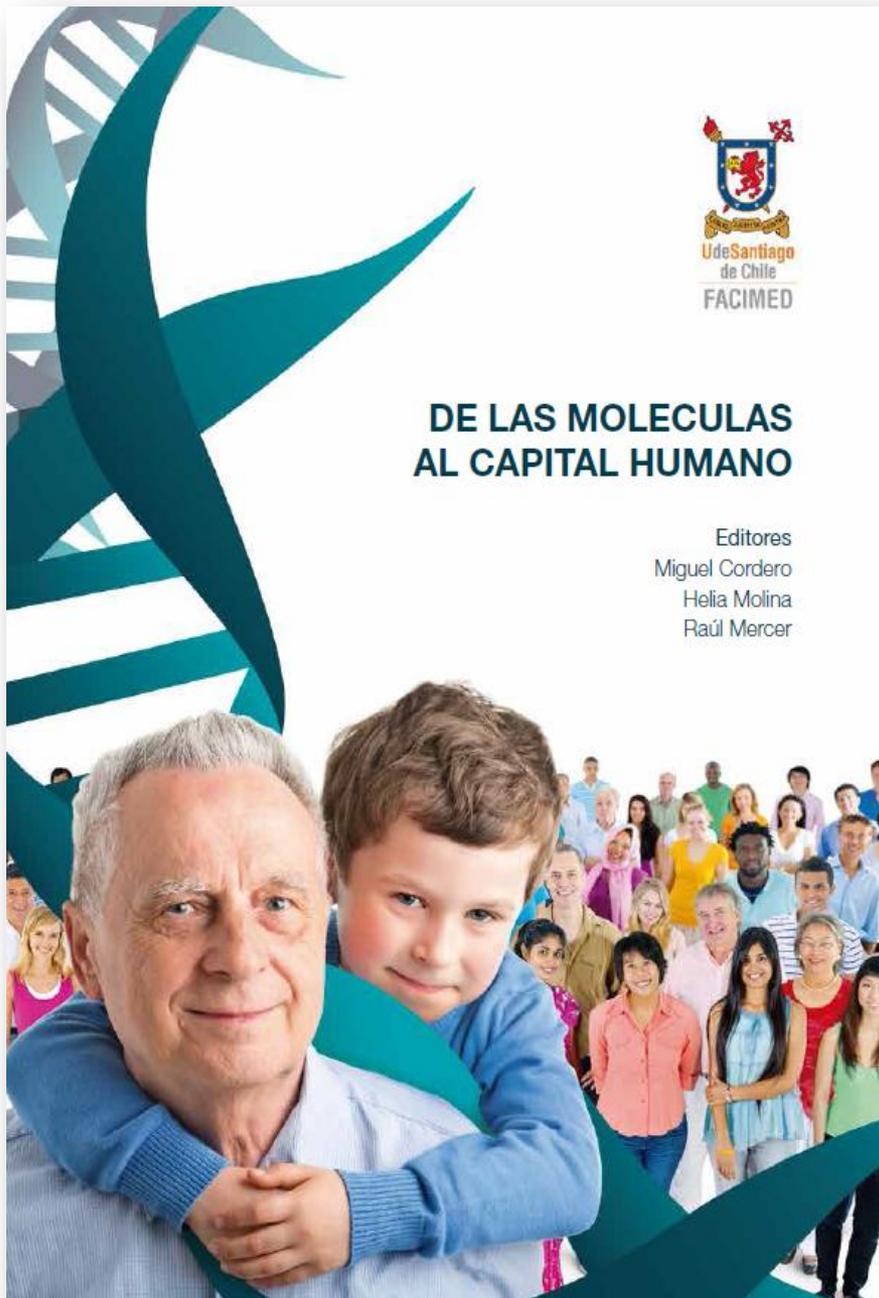
Miguel Araujo
Cecilia Moraga
Matías Irarrázaval
Alejandra Hoogma
Fabián Barrera
Paula Bedregal
Raúl Mercer
Miguel Cordero



Life Course Research and Social Policies

Life Course Research and Social Policies

 Springer



Un legado de Clyde Hertzman

