



**Categoría: Health Sciences and Medicine**

## REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

# Salutogenic approach paradigm of comprehensive and integrated health care

## El paradigma del enfoque salutogénico de la atención sanitaria integral e integrada

Idealberto Creagh Bandera<sup>1</sup>  , Yanet del Carmen Pérez Ferreiro<sup>2</sup>  , Fidel Creagh Bandera<sup>2</sup>  

<sup>1</sup>Dirección Municipal de Salud. Guantánamo, Cuba.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Guantánamo, Cuba.

**Citar como:** Creagh Bandera I, Pérez Ferreiro Y del C, Creagh Bandera F. Salutogenic approach paradigm of comprehensive and integrated health care. Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias. 2024; 3:752. <https://doi.org/10.56294/sctconf2024752>

**Enviado:** 24-12-2023

**Revisado:** 21-03-2024

**Aceptado:** 23-06-2026

**Publicado:** 24-06-2024

**Editor:** Dr. William Castillo-González 

### ABSTRACT

The health care approach denoted as salutogenesis was reviewed based on the historical, which conceives actions from integrality - integration precepts that enhance technical quality and enhance perceived quality (warmth) in order to achieve well-being and promote the building of a subject, family and community with a style of coping with the health situation that is paid by a professional with a way of thinking - acting proactively, not reactively, which favorably affects the quality of individual and collective life. In this sense, various current flat and electronic scientific publications have been valued, as well as recognized national and international texts, which supports the novelty of the model that is exposed, its usefulness and competitiveness and the relevance of applying it in the context of the Cuban health system. that has the person versus the community as the center, since such an approach always reorients - revitalizes, the promotion of health and prevents lifestyles that favor successfully facing various risks and conditions the reasonable effectiveness of avoiding a given disease and, of course, generating a qualitative enhancement - quantitative regarding, abort - restore, sequelae of damage to health in a given case, then power, from the state of apparent health, a Danger, Vulnerability and Risks type approach, for which it enhances Strengths and reverses Weaknesses and , turns Threats - Opportunities into its target and confronts them-boldly transforms, so that it enhances the well-being of the person, the family and the community.

**Keywords:** Health; Salutogénesis; Integral; Integrated.

### RESUMEN

Se revisó sustentado en lo histórico el enfoque de atención a la salud denotado como salutogénesis el cual concibe las acciones desde preceptos de integralidad - integración que potencien la calidad técnica y realcen la percibida (calidez) de modo que logre el bienestar y propicie edificar un sujeto, familia y comunidad con un estilo de afrontar la situación de salud que tribute un profesional con un modo de pensar - actuar proactivo, no reactivo, que incida favorablemente la calidad de vida individual y colectiva. En tal sentido se han valorado publicaciones científicas diversas, planas y electrónicas corrientes, así como reconocidos textos nacionales e internacionales lo cual sustenta la novedad del modelo que se expone, su utilidad y competitividad y la pertinencia de aplicar en el contexto del sistema de salud cubano que tiene a la persona versus colectividad como centro, pues tal enfoque reorienta - revitaliza siempre, la promoción de salud y previene estilos de vida que propician afrontar con éxito riesgos diversos y condiciona evitar con efectividad razonable una enfermedad dada y, claro está, generar un realce cuali-cuantitativo respecto a, abortar-restaurar, secuelas de daño a la salud en un caso dado, pues potencia, desde el estado de aparente salud, un enfoque tipo Peligro, Vulnerabilidad y Riesgos, para lo cual realza *Fortalezas* y revierte *Debilidades* y, torna a las Amenazas - Oportunidades en diana suya y, les afronta- transforma, con audacia, de modo que,

realza el bienestar de, la persona, la familia y la comunidad.

**Palabras clave:** Salud; Salutogénesis; Integral; Integrada.

## INTRODUCCIÓN

Preservar la salud con éxito razonable, en un marco de tiempo máximo posible exige enfocarla desde un *holístico* que globalice el bienestar a dimensiones diversas, dígame; físico, mental, social y espiritual tal cual concibe la Organización Mundial de la Salud (OMS). En general disfrutar de una calidad de vida ``óptima`` constituye un status trascendente en las expectativas del humano. En verdad, suele estar en conexión a ideales y sentido de vida. Tal constructo conduce de forma indudable al modelo de salutogénesis.<sup>(1,2,3)</sup>

Hoy día el enfoque salutogénico aplica con énfasis en la salud pública, más tiene franca potencialidad en de carácter personalizada. el término apenas es familiar y de forma mayoritaria la población mundial le ignora aun cuando incluya a profesionales del sector, ello revela necesidad inminencia de crear *capacidades* (conocimientos, habilidades, valores y *voluntad*) *precisas*, en sujetos, comunidades y población general, de forma que su logro se amplifique lo *salubrista* y la realización personal (emprendimiento y deseo irrefrenable), así como un realce de estilos de vida que condicionen mejor salud.<sup>(4,5)</sup>

El concepto de salud (tal cual todo sistema conceptual) evoluciona, en y con, el tiempo y, configura las estructuras socioculturales acorde a cada época dada, en dinámica con enfoques diversos: mágicos, religiosos, naturalistas, positivistas, reduccionistas, comunitarios, económico-social y otros, que construyen y excluyen supuestas Hipótesis de forma dinámica, a partir de principios semánticos y modificándose en paradigmas circunstancial.<sup>(6,7)</sup>

El término salud proviene del latín *salus- utis* que remite al adjetivo *salvus*, que significa entero, intacto por lo que tiene que ver con un estado en que el ser orgánico ejerce normalmente todas las funciones relacionando la integridad, estabilidad y orden, en estos tiempos nuevas perspectivas estiman la calidad de vida y el estado del bienestar del individuo.<sup>(8)</sup>

La salud no implica solo estar libre de enfermedad - incapacidad, desborda lo físico estricto y se opone a la visión dinámica y cambiante que tiene el flujo de la vida y de un bienestar dado. Así, más que *estado*, se asume como un gran proceso biológico - sociocultural, complejo y dialéctico, tendente al equilibrio, pero alejado de aquel, con cierto grado de estabilidad razonable que se sustenta en los mecanismos de adaptación y en las relaciones dinámicas, culturales, sociales- económicas, vitales e históricas contextuales.<sup>(9,10)</sup>

En este aspecto la medicina convencional enfoca su cognición a todo cuanto pueda enfermar al humano, con independencia de su origen vírico, bacteriano, inmunológico, genético u otro. En tal sentido, soslaya el margen del potencial curativo, nativo, de cada sujeto, quiere decir, su salutogenia endógena, natural, que revela consabidas raíces históricas vigentes hoy día; tanto en los preceptos teóricos Darwinianos, que sustentan la Teoría sobre selección natural de las especies y se expresa de forma real en cada elemento concreto que le configura; como en otros, de índole Teológico, también milenarios y trascendentes y, en última instancias también dialécticos y hasta materialistas, que sustentan al crecimiento espiritual de cada persona como edificante sin límite y le admite como sustento de eternidad espiritual, que es forma de energía y vida.<sup>(11,12)</sup>

Una consecuencia, de lo precedente es la modelación de la salud con diana en la persona, familia y comunidad desde una perspectiva que modele lo singular, ya desde su enfoque a lo interno o al entorno.<sup>(1)</sup>

Así cada vez se realiza más, percibir la salud en general y las acciones para preservarle, con carácter *integral* - *integrado*, y enfoque holístico, desde intervenciones que apuntan al equilibrio razonable (salud).<sup>(1)</sup>

Todo lo precedente se eslabona anterior con la salutogenia, que convoca a aprehender un paradigma que trascienda y que abrace preceptos que intuyan generar salud propia a partir de concebir la autonomía real - potencial que subyace en cada persona humana para crecer en tal sentido, emprender, liderar, impulsar, en fin promover su salud corporal y la de su entorno con el que configura una organización (ya sea como micro, mini o mega) según su cuantía y complejidad y que centra en un enfoque que gestiona y produce bienestar y tiene contraparte en la primacía del modelo tradicional biomédico, hasta entonces dominante, connotándose la magnificencia del bienestar y la génesis de la salud.<sup>(2,3)</sup>

Hoy día diversos enfoques de Salud que prevalecen a escala mundial magnifican el modelo patogénico. Aun cuando le resulta imposible anular la referencia a ... se preconiza la importancia de la prevención primordial, primaria, atención integral e integrada, la promoción de salud y prevención de riesgo y otras enfermedades en el primer nivel de atención.<sup>(13)</sup>

Percibir de forma asistémica, aislada, cada nivel de intervención convencional que proyecta la salud publica hoy día, no es una falacia, antes bien tiene vigencia notable verle estratificados.<sup>(14)</sup>

En este sentido es interesante escudriñar que las acciones de Promoción revelan un rasgo intrínseco común a la autosalutogenia y esencial a esta, contienen el espíritu de; querer, desear, necesitar, aspirar, según su grado

de apego, es decir, aliento de voluntad, sea individual o de grupo, para así poder: sentir, tener, conquistar, un bienestar dado, no como un fin, antes bien, como un medio para el logro de una aspiración o ideal mayor.<sup>(15,16)</sup> Como salutogénesis el cual concibe las acciones desde preceptos de integralidad - integración que potencien la calidad técnica y realcen la percibida (calidez) de modo que logre el bienestar y propicie edificar un sujeto, familia y comunidad con un estilo de afrontar la situación de salud que tribute un profesional con un modo de pensar - actuar proactivo, no reactivo, que sienta a la persona humana, con independencia de todo, como motor de sí en lo referente a gestionar su salud e, incida así de forma favorable la calidad de vida individual y colectiva se expone, su utilidad y competitividad y la pertinencia de aplicar en el contexto del sistema de salud cubano que tiene a la persona versus colectividad como centro, pues tal enfoque reorienta - revitaliza, siempre, la promoción -prevención de estilos de vida que propician afrontar con éxito riesgos diversos y condiciona evitar con efectividad razonable una enfermedad dada y, claro está, generar un realce cualitativo - cuantitativo, respecto a, abortar - restaurar, secuelas de daño a la salud en un caso dado, pues potencia, desde el estado de aparente salud, un enfoque tipo Peligro, Vulnerabilidad y Riesgos, para lo cual realza *Fortalezas* y revierte *Debilidades* y, torna a las Amenazas - Oportunidades en diana suya y, les afronta - transforma, con audacia, de modo que, realza el bienestar del individuo, la familia y la comunidad.<sup>(17,18,19)</sup>

Sin embargo, pese a cualquier otro intento aparente, en la actualidad prevalece la praxis de la intervención médica que propia del Primer y Segundo nivel de coordinación de los cuidados a la salud, y esto discurre, con mínima salvedad en el primer año de vida, en cada grupo de edad dígame niño, adulto, anciano e incluye al ¿PAMI?, pues priman y se tornan imperativas las acciones orientadas a curación -rehabilitación.<sup>(20)</sup>

El enfoque salutogénico hace diana sobre los factores que potencian a la persona como singularidad micro organización a afrontar estresores, sean internos o externos y, estima su potencia, distancia espacial, temporal, dinámica, mecanismo de lesividad u, otro rasgo vital, más diversas a los problemas físicos y psicológicos e inclusive a la exposición de factores patógenos; a través de estas, las fuentes de auto-regeneración y el poder de auto-sanación.<sup>(21)</sup>

Como declaran Rodríguez, Couto y Díaz: “Entender el modelo salutogénico permite reflexionar que hay un sentido positivo a través del sufrimiento que deviene en instructor de sabiduría intuitiva, donde la dolencia o sus precursores ultraestructurales, nos enseñan rumbos diversos posibles a decidir y tomar”.<sup>(2)</sup> Todo ello resulta posible a través de acciones que promuevan aprovechar la utilidad propia, estilos de vida saludables, aumentar el control, la evaluación y potenciar la calidad de vida.<sup>(3)</sup>

En este marco el modelo salutogénico refiere todas las acciones en salud se enfocan a la conservación, bienestar, crecimiento y, al envejecimiento saludable con funcionabilidad y calidad de vida y concibe a la salud con una visión positiva orientada a la gestión propia y razonablemente suficiente en lo cualitativo y cuantitativo, del bienestar multidimensional (promoción con énfasis en aquello que genera salud y, que se desvincula del enfoque patogénico del modelo médico actual.<sup>(22)</sup>

Concluyentemente, desde esta óptica existen factores humanos que marcan, describen y definen (identifican) a la salud en sí misma y, que, en consecuencia, propician un balance de fuerzas favorable y se contraponen y previenen a los que causan salud negativa y contienen simiente o franca expresión de patogénesis.<sup>(10)</sup>

El grupo de trabajo sobre temática Salutogénesis se instauro en la Unión internacional para la promoción y la educación de la salud, (siglas en ingles IUHPES), 19ª World Conference on Health Promotion and Education, in Canadá. El encuentro internacional de investigación con un seminario internacional análogo aconteció en el 2008 en Helsinki, Finlandia. Así inicio el proceso consistente en seminarios y congresos<sup>(10)</sup>. En esta temática. A pesar hoy día de publicarse más de 450 trabajos relacionados con este modelo, seminarios, talleres, encuentros, grupos de trabajos y conferencias diversas a nivel global, en Cuba y en particular la provincia de Guantánamo la producción científica en tal sentido resulta ser pobre, motivo por la cual, el objetivo principal de este trabajo es concebir una revisión actualizada que propicie el análisis, reflexión, conocimientos, valoración y emita punto de vista y posición autoral sobre la salutogénesis como concepto naciente controvertido y atractivo.<sup>(22)</sup>

Autocuidado: emocional, espiritual, social, intelectual, sensorial, físico estricto, autorregulación, tolerancia. Este grupo de trabajo defiende como idea el PARADIGMA SALUTOGÉNICO, desde un enfoque complejo dialéctico - materialista, regido por una interacción multicompleja de índole Teo - Eco Socio - Psico - Neuro - Endocrino - Inmuno - Metabólico como cadena de interacciones esenciales.<sup>(22)</sup>

Objetivo: describir el enfoque salutogénico como paradigma de la atención integral e integrada en Salud.

## MÉTODO

Se llevó a cabo una revisión narrativa con componente valorativo teniendo en cuenta los estudios documentales realizados de revisiones sistemáticas, de artículos originales, metaanálisis, conferencias, tesis doctorales, talleres, eventos científicos y materiales audiovisuales encontrados en las bases de datos digitales y sitios web, tales como: buscadores bibliográficos como Scopus, Google Académico y PubMed Medline, ClinicalKey y SciELO.

Se realizó la búsqueda entre los meses Enero - junio del 2023, con los criterios de combinación de las palabras clave: salud, salutogénesis, integral, integrada. Se establecieron límites en la búsqueda: relacionados

con el idioma (español, inglés) y los temporales: (publicados en los 10 últimos años) énfasis en los últimos 5 años buscando actualidad del tema.

Del total de 1 785 documentos encontrados se revisaron 132, seleccionados debido a que su título y resumen estaba relacionado con el presente artículo, así como que cumpla con la estrategia de que su objetivo estuviera relacionado con el impacto del enfoque salutogénico en el estudio de la atención integral e integrada. Se realizó también la revisión de la temática en textos clásicos especializado en la temática, así como de literatura histórica-social-política-salubrista de Cuba.

## DESARROLLO

### Apuntes Históricos nacimiento del modelo salutogénico

Desde la antigüedad, se vinculó el concepto de salud a la divina existencia, hechiceros, explicaciones mágico, así como religiosas y tratamientos con brebajes hierbas, ceremonias, rituales y otras formas antiguas de profesar la salud. Es conocido que, en la Antigua Grecia, el gran dilema de la salud y la enfermedad están expresados en los mitos de Esculapio (Asklepios) y Higieia. Fue Esculapio el primer médico conocedor de las prácticas relacionadas con la salud de la época, quien con el paso de los años fue transformado por los historiadores y poetas de la época en una divinidad. Hygieia reconocida en Roma como Salus, divinidad suprema del bienestar fue quien introdujo la higiene en todas las prácticas preventivas de las enfermedades que padecían los griegos y como su influencia tenía relación con medio externo en la conformación del proceso de la salud y la enfermedad, así como, resaltar la importancia de las características individuales de la salud y la enfermedad, reflejando desde la antigüedad la singularidad del individuo sano y el comportamiento de las enfermedades en cada persona en particular.<sup>(3)</sup> Ya desde esta época, comenzaba de forma incipiente a nacer la visión naturalista sobre la enfermedad, ya que ésta era entendida como una mancha corporal o física.<sup>(23)</sup>

Cuando en 1946, se firmó la Carta Constitucional de la Organización Mundial de la Salud, y se logró definir la salud como “El estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”<sup>(1)</sup>, es cuando se sucedieron hitos muy importantes relacionados con la Promoción de la Salud tales como el informe Lalonde (1974), también la primera Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud Alma Ata (significa padre de las manzanas) en Kazajistán (1978), así también sin dejar de mencionar la primera Conferencia Internacional de Promoción de la Salud (1986), donde se sintetizó la producción hasta ese momento y representó el consenso alcanzado por los representantes de 35 países presentes, identificándose los campos de acción en la Carta de Ottawa: teniendo en cuenta políticas públicas saludables, favorables ambientes para la salud, acción comunitaria integrales e integradas, habilidades personales y la reorientación de los sistemas de salud recomendando como principio de la APS la participación social y comunitaria en los procesos decisorios, organización, en la implementación, planificación de las acciones de salud.<sup>(2)</sup>

El profesor Aarón Antonovsky nació en Estados Unidos en 1923 sirvió a este país durante la II Guerra Mundial. Ya en el año 1960 emigró a Israel y trabaja en el *Instituto Israelí de las Ciencias Sociales Aplicadas* en el Departamento de Medicina Social de la Universidad Hebrea de Jerusalén.<sup>(12)</sup>

No fue hasta los años 60 y 70 que comenzó a trabajar y desarrollar el modelo salutogénico que, de forma positiva influyó en el pensamiento médico y científico del comportamiento por las explicaciones de los factores que forman las bases relacionadas con la salud humana. Aarón Antonovsky fue quien propuso el término Salutogénesis, que significa génesis de la salud<sup>(12)</sup> (serie encadenada de hechos y de causas que conducen a un resultado). Por lo que la Salutogénesis como nuevo modelo fue establecida en la Primera Conferencia Internacional de Promoción de la Salud<sup>(13)</sup> en Ottawa (Canadá) allí se definió como un proceso que le permite a las personas incrementar, aumentar el control sobre su salud para tener mejores resultados sobre ella la salud; pero no es hasta el año 1992 que divulga de forma oficial este nuevo enfoque. Aarón Antonovsky médico y sociólogo, desarrolló esta teoría a partir de numerosos estudios que incluían a sobrevivientes del holocausto, en los que hayo que, tras haber sufrido los horrendos crímenes, horrores de esta guerra, muchos de ellos se recuperaron y sobrevivieron, y más que todo prosperaron.<sup>(24)</sup>

El modelo salutogénico propone que la investigación en salud tenga como objetivo fundamental definir, identificar, describir las rutas, los factores y causas que están relacionados con la salud positiva para enriquecer nuestros conocimientos, habilidades sobre cómo prevenir, tratar, curar, rehabilitar e incorporar y gestionar la salud desde el punto de vista patogénico, centrado en determinar las causas y los precursores, movilizadores de la enfermedad y la identificación de los factores de riesgo de enfermedades.<sup>(3,4)</sup> Esta teoría salutogénica no ha sido ni tan ni muy utilizada como se esperaba, a pesar de las similitudes teóricas y los ingentes esfuerzos que se hacen para promover salud para todos y todas como esencia de la Carta de Ottawa,<sup>(6)</sup> Ver la salud como ausencia de enfermedad es poco operativa es una definición negativa, la misma nos obliga nos lleva a diferenciar entre lo “normal” y lo “patológico” (diferencia que no siempre es posible y que está plagada por el concepto de normalidad variable, relativo).<sup>(7)</sup> En los últimos años el modelo ha recibido una mayor y mejor atención y se utiliza en diferentes ámbitos como la prevención, la salud pública, neurología, la medicina familiar y comunitaria como esencia de la atención integral e integrada con calidad y calidez en el primer nivel

de atención.<sup>(24)</sup>

El nuevo enfoque salutogénico se ha utilizado para realizar evaluación de individuos con enfermedades crónicas, pertenecientes a los grupos vulnerables como ancianos, mujeres embarazadas, adolescentes, niños, niñas y trabajadores de diferentes áreas que presagien un riesgo o una vulnerabilidad. Hay que centrar la atención en los componentes, mecanismos compensadores o de equilibrio así como los factores que ayudan a una persona a hacer frente al stress, problemas físicos, biológicos, sociales y psicológicos e inclusive a la exposición de factores patógenos; a través de estas, las fuentes de auto-regeneración y el poder de auto-sanación, mediante este modelo se explica como las personas pueden mantener, mejorar su estado de salud aun en situaciones estresantes de la vida que sobrepasan los resortes del equilibrio de un individuo y la familia<sup>(14)</sup> Este modelo o nuevo enfoque que es la Salutogénesis, es considerado como un suplemento en el que la atención a los profesionales de la salud, es primordial si se descuida la facetas del patogénico<sup>(14)</sup>. A partir de este modelo El individuo asume que es heterostático, que es un estado dinámico de desequilibrio, que tiene el poder de construir sistemas complejos de conocimientos coherentes percepciones, sin importar el caos interno, respondiendo positivamente ante situaciones complicadas de la vida diaria, stress y otras condicionantes que rompan el adecuado equilibrio biopsicosocial.<sup>(15)</sup>

El enfoque de la Salutogénesis investiga discernir por qué las personas se encuentran hacia el extremo positivo de la enfermedad, o por qué se están trasladando hacia este fin. Como lo reseña Aarón Antonovsky, los factores estresantes son omnipresentes; aun así, un número importante de personas, teniendo una alta carga de estrés, no se enferman, considerando que los factores de estrés destruyan directamente al organismo, como la vida misma los resultados de salud de las personas o individuos son total y absolutamente impredecibles. Por tanto, este es el gran misterio de la orientación salutogénica que busca esclarecer. Por consiguiente, en las Ciencias de la Salud Aarón Antonovsky se puntualizó en los factores que determinan la tensión o estrés.<sup>(25)</sup>

La Salutogénesis tiene como premisa esencial la heterostasis, entropía y también la senescencia que son rasgos fundamentales de los organismos vivos y esto conlleva el rechazo de una clasificación dicotómica de los individuos en aparentemente sanos (saludables) o enfermas, provocando reducir la importancia del origen etiológico de las enfermedades teniendo en cuenta también los antecedentes familiares y personales y enfocarse en la determinación de los factores que puedan comportarse como conservadores y promotores del bienestar, asimismo, identificando las variables estresoras de una forma que genere salud, bienestar en toda su integralidad.<sup>(20)</sup>

La salutogénesis tiene principios, los cuales son determinante para el adecuado cuidado, conservación y desarrollo de la salud de las personas, En lo corporal rige el principio de la Heterostasis; el hombre posee la capacidad para enfrentar y dar respuestas a desafíos. Mostrando que esta capacidad ante situaciones, circunstancias externas que se presentan como barreras y resistencias, la salud integra corporal se ve fortalecida y resiliente. En lo relacionado con lo anímico, la salutogénesis vincula la salud con el sentido de coherencia, mostrando que el objetivo es lograr que nos relacionemos con las circunstancias, con el momento dado, de manera tal que se encuentre una orientación en ellas y en nuestras vidas cotidiana, concibiendo los momentos vitales desde tres puntos de vista: que son de manera comprensibles, manejables y que tienen un gran significado y una alta espiritualidad como esencia de la naturaleza humana, la salutogénesis ella en si misma plantea y concibe que los hombres en su propio desarrollo biológico social espiritual económico psicológico aprenden a desarrollar como ser superior la resiliencia, tienen la capacidad de que puedan erigir una fuerza interna fortalecida en lo espiritual. En nuestros días esto es lo más difícil, pero a su vez es lo más importante; difícil porque hoy los valores que se promueven son los valores materiales y superfluos. Por lo que es importante un fortalecimiento interno a través de la confianza que tiene el sentido de la evolución de la humanidad.<sup>(25)</sup>

El modelo salutogénico tiene componentes claves o esenciales: la capacidad de orientación hacia la solución de situaciones problemáticas, también se muestra la capacidad para discernir y utilizar los diferentes recursos existentes e caracterizar en sentido global y omnipresente en individuos, familias, grupos, población, comunidades, circunscripciones, barrios que sirven como mecanismo universal del sentido de coherencia (SC).<sup>(15)</sup>

La salutogénesis mantiene una gama de particularidades para enfrentar el estudio de la salud:

1. Desestimar el reduccionismo para cual se realiza la importancia de cada nivel psicológico, físico, biológico, social y multicausal de aquellos problemas relacionados con la salud del individuo, la familia y su entorno comunitario.
2. Impide la duplicidad cuerpo-mente; por lo que se mantiene los enlaces entre los diferentes niveles individuo, familia, comunidad, en su contexto próximo y en la sociedad.
3. Tiene la incorporación del concepto relacionado con la autorregulación, promoviendo de que cada sistema se orienta hacia la extensión de que el equilibrio funcional y la persona tiene en esto un papel preponderante, se resalta la prevalencia de factores válidos.
4. La salud y la enfermedad constituyen un mismo proceso, son señal de un mismo constante atribuyendo gran relevancia a la prevención de enfermedades y a la promoción, educación para la salud.

5. Por último, la salutogénesis concibe la salud como un fenómeno social, económico ambiental y político, concibiendo que la solución a los problemas de salud pasa inexorablemente por la participación activa, solidaria, altruista, humanista de los actores sociales y de la comunidad, así como la intersectorialidad y la transectorialidad.<sup>(22)</sup>

Hasta aquí todo lo expuesto nos lleva a declarar que la salutogénesis es un arquetipo de enfoque axiomático en salud, que impulsa el adecuado entendimiento de los engranajes mediante los cuales, los individuos hallan incentivo para enfrentar los desafíos que pueden aparecer durante la por tanto, es un modelo que se centra en la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades; bajo un prisma dinámico, cimbreado.<sup>(21)</sup> Por lo que es adaptativo, porque indaga sobre el comportamiento que se ajuste al medio para lograr la salud, concibe la salud personalizada, singularizada. Su forma de intervención es a la vez individualizada con una visión social, ejerciendo sobre la persona, la familia y la comunidad de la que es parte, busca además como principio insoslayable la participación activa del individuo y considerando que el mismo debe cuidar su salud.<sup>(23)</sup> La salutogénesis está orientada a la identificación, armonización, promoción y puesta en funcionamiento de tácticas para recuperar, estabilizar, sustentar y perfeccionar la salud, la cual comprende una valoración integral e integrada de la salud con naturaleza de participación e intervención.<sup>(24)</sup>

Sin embargo, Aarón Antonovsky desarrolló una imagen fundamentada en un río Salud el cual nombro Río de la Vida para su adecuado entendimiento y singularidad del modelo patogénico. Desde la perspectiva patogénica, la enfermedad esta simbolizada por el río embravecido, por lo que deben de ser salvadas las personas que están en el mismo, sin tener cuestionamiento de por qué están en el río ni cuestionarse por qué no saben mínimamente nadar; ahora bien, desde el prisma salutogénico, la vida está representada por el río en sí por su inmenso caudal que da lugar a arroyos con aguas mansas o al reverso aguas peligrosas, corrientes tranquilas y remolinos turbulentos. De esta forma Aarón Antonovsky se formuló cuáles serían las circunstancias se establecen para que un individuo posea la práctica de nadar bien, con independencia del lugar del río donde se encuentre. Esto quiere decir, que el objetivo no es salvar a las personas no sería esta la idea central, sino lograr que naden y no simplemente nadar sino hacerlo bien, para lograr no ser arrollado, llevado por la corriente del mismo. El modelo medico queda simbolizado por la caída en cascada, representando a demás la enfermedad y la muerte como un continuo del nacer, crecer desarrollarse envejecer y finalmente morir. Este modelo salutogénico, el sentido fundamental es el correr del agua que ocurre horizontalmente, cuando las personas nacen caen al río y se mantienen con el fluir del río que expresan un ánimo de frescor, bienestar mantenido, a pesar de que el río esté lleno de situaciones de riesgos. Todo este resultado del recorrido a través del río como expresión de la vida está basado en la capacidad de las personas para definir, identificar y saber utilizar los resortes necesarios para mejorar la situación de salud del individuo, las familias y la comunidad de una forma integral e integrada que permita en definitiva una mejor calidad de vida para todos y todas.<sup>(25,26)</sup>

En cuatro etapas se presenta la salud en el Río de la Vida:

- a) Primera Etapa: Referida a Tratamiento, curación y rehabilitación de las enfermedades.
- b) Segunda Etapa: Relacionada con la Seguridad de la salud y la prevención de las enfermedades dividiendo esta a su vez en dos fases, la de seguridad, protección que permitirá evitar riesgos a la salud que repercutan en la enfermedad y la otra está relacionada con la prevención de las enfermedades en cualesquiera de sus niveles de prevención con el objetivo de no estar enfermo o no enfermar; la primera expresa una actuación pasiva y la segunda muestra una participación activa su desarrollo.
- c) Tercera Etapa: Vinculada a la Educación y la promoción de la salud, para lo cual se comunica a nivel individual, familiar, comunitario o grupal de los que constituye riesgos para la salud, proporcionando consejos sobre cómo deben vivir para mantener su salud.
- d) Cuarta Etapa: relacionada con la adecuada percepción que sobre la salud, el bienestar y la calidad de vida en la cual se propician las condiciones necesarias que intervienen en el adecuado desarrollo para una vida saludable.<sup>(26,27)</sup>

Aarón Antonovsky a partir de esta representación (metáfora) planteo la siguiente interrogante ¿Por qué a pesar de que los factores son tan altos hay sobrevivencia? y respondió que es necesario comprender cuál es el movimiento de las personas entorno a la salud y el mismo no se debe explicar por ser los factores de riesgo bajos; por lo que se puede decir que la patogénesis es sencillamente una mala impresión.

En la gráfica se muestra la representación del río de la vida (figura 1) representada por los autores Eriksson y Lindstrom<sup>(11)</sup> donde se muestra el progreso de la medicina relacionada con la atención y el tratamiento y también el desarrollo de la salud pública vinculada a la prevención de enfermedades y la promoción y educación para la salud.<sup>(15)</sup> La salud pública hacia su lógico e histórico desarrollo sobre la Promoción de Salud presentaría las cuatro etapas siguientes:



Figura 1. Salud en el Río de la Vida

**Etapa uno:** En ella incluye el tratamiento, curación, rehabilitación e reincorporación de enfermedades.

**Etapa dos:** Esta queda relacionada con la protección a la salud y prevención de enfermedades y otros daños a la salud teniendo en cuenta dos acciones o actividades específicas:

1. La Protección. Que tienen en cuenta las intervenciones que su objeto es prevenir los riesgos que están relacionados con enfermar, por tanto hay que dirigir las acciones a toda la población, teniendo en cuenta la metáfora antes descrita, se colocarían obstáculos al río para prevenir que los individuos caigan en este.

2. La Prevención. Relacionado con este caso habría que tratar de prevenir las enfermedades y otros daños a la salud teniendo en cuenta la intervención de forma activa de las personas como elemento fundamental y principio básico en el primer nivel de atención. Como una forma de apreciar la prevención se dispone de un chaleco para salvar vidas con el objetivo de que las personas no se ahoguen en el río.

**Etapa tercera** La misma está dada por la coexistencia de la Educación y la Promoción de la Salud donde sus límites son considerados virtuales. En la Educación para la Salud, los profesionales tienen la misión de informar, en lo individual, grupal, audiencias, cuales son los riesgos para tener una buena salud, llevando mensajes, buenas prácticas y consejos de cómo se debe vivir para tener la salud y como evitar los riesgos en sentido general. Regresando a la metáfora expresada en el río, las acciones estarían encaminadas a "que las personas aprendan a nadar". La Promoción de la Salud tiene la responsabilidad de que las acciones se extiendan no solo en el sector salud si no más allá del mismo viendo la salud Única como un todo, de manera tal que la salud es un derecho humano sagrado que se consigue a través de la coordinación de todos los actores sociales, institucionales y estatales que respondan a los intereses de la salud como un derecho natural de todo ser humano en la sociedad. Vemos en este caso, como el individuo se transforma en un sujeto activo, responsable, y participativo. La actividad de los profesionales no sería otra que consolidar, apoyar y ofrecer variantes para que los individuos puedan adoptar propias decisiones bien argumentadas.<sup>(26,27)</sup>

**Etapa cuatro** Esta caracterizada porque mejora la adecuada percepción sobre la salud, calidad de vida, funcionalidad y bienestar. La esencia de este proceso está relacionada en como aprender a considerar sobre las variantes que existen en relación a los acontecimientos que se dan en la vida diaria, sacando provecho de las que producen salud, las que repercuten en la calidad de vida de las personas.

Considerando este contexto, Aarón Antonovsky promovió dos aspectos fundamentales para profundizar en el estudio de la salud, con el objetivo de caracterizar los recursos para tener una mejorara en la calidad de vida de las personas.<sup>(27)</sup> Nombrándolos como el primero como Recursos Generales de Resistencia y el segundo como Sentido de Coherencia Los Recursos Generales de Resistencia están relacionados con los recursos personalógico, interpersonales y del contexto (conocimiento, económico, autoestima, experiencia, hábitos y estilos saludables, compromiso, participación social, culturales, inteligencia, tradiciones, ancestrales y cosmovisión de la vida), a

los que van los individuos según su necesidad. Si se tiene este modo de recursos a su alcance o en sus alrededores inmediatos, hay mayores posibilidades para enfrentar los embates de la vida; estos proporcionan a las personas a un arsenal experiencias lógicas y coherentes de la vida diaria. Lo más importante en todo esto es tener la capacidad para saber utilizarlos, se puede decir, es que lo que Aarón Antonovsky llamó Sentido de Coherencia. Indudablemente el provocó un cambio de paradigma formulando un modelo nuevo, la Salutogénesis, en lugar de quedarse con los conceptos y tradiciones ortodoxas y en los viejos caminos de análisis patogénico.<sup>(25,26,27)</sup>

Desde hace varias décadas La calidad de vida ha sido estudiada. La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la calidad de vida como la percepción del individuo o individual con respecto a su posición en la vida en el contexto cultural y el sistema de valores en el que vive con respecto a su expectativas, normas, metas, preocupaciones e intereses. Se ha conceptualizado bajo premisas multidimensional, que incluye la percepción personal de los individuos.<sup>(7)</sup> La calidad de vida supone el conocimiento de las dimensiones, económicas, culturales, materiales, psicológicas, espirituales del hombre, creando un ser de múltiples dimensiones y complejo, es decir, incorpora elementos vitales relacionados con los espirituales, físicos, psicosociales, fisiológicos, emocionales, roles de autoestima e interdependencia y resiliencia.

Dado el juicio de la salutogénesis, se entiende como calidad de vida la combinación de los medios universales, externos, personales, interpersonales de una persona, grupo y las sociedades. Es cualitativamente distinto, el mismo brinda los instrumentos básicos para la correcta apreciación de los problemas de salud, identificando la multicausalidad del proceso salud - enfermedad, resaltando la supeditación de lo biológico a lo social y el papel mediatizador de la personalidad del ser humano, sujeto activo en su vínculo con la realidad.<sup>(25)</sup>

Por todo esto, la salutogénesis es estimada como una forma objetiva a la promoción y educación para la salud, es imperioso que se aplique de forma generalizada, se ha podido ver que las personas que desarrollan competencias salutogénicas logran mejores resultados sobre su salud. La instauración de la salutogénesis requiere una transformación de la mentalidad y además de una estricta integración de reflexión acción, este acercamiento genera tiempo para lograr poner en orden las posiciones, para que posibilite iniciar a reorientación de la mente.<sup>(26,27)</sup>

## CONCLUSIONES

Desde la antigüedad el hombre, ha sugerido diversos conceptos que han intentado dar un nuevo enfoque a todo el proceso salud- enfermedad, A partir del enfoque salutogénico se logra reorientar y revitalizar la promoción y la educación de la salud hacia un modelo basado en acción que empoderan a las personas para fomentar estilos de vidas saludables, todo esto permitiendo detectar los recursos, medios y las capacidades de las personas, familias, grupos y comunidades mejorando así las condiciones de salud y bienestar de todos.

Comprender el enfoque salutogénico ha permitido analizar que existe un sentido. Que la salud depende de las condiciones de equilibrio que tengan las personas, así como de la serenidad que tenga entre lo espiritual, anímico, lo orgánico, biológico, ambiental. El reto sería fortalecer la formación académica de profesionales de la salud, creando capacidades para potenciar la colaboración y determinar los recursos ya existentes en las comunidades, las familias y en las personas que las integran, con el objetivo de mejorar los conocimientos y habilidades necesarias para transformar la realidad.

Las tendencias actuales en salud han llevado a la necesidad de pensar sobre la salutogénesis en las personas, de modo tal que se ha ido fortaleciéndose una corriente nueva llamada Salud Positiva, que engloba al ser humano en su complejidad, tratando de buscar comprender los procesos que subyacen a las características y emociones del ser humano, para resolver los problemas de salud con el objetivo motivar, mejor calidad de vida y el bienestar.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bermejo Higuera JC. Sanar y salvar a heridos del mundo. Revista CONFER [Internet]. 2018 [citado 12/02/2023]; 57(218). Disponible en: <http://www.josecarlosbermejo.es/wp-content/uploads/2018/07/Sanar-y-Salvar-a-heridos-del-mundo.pdf>
2. Rodríguez Amaro JML, Couto MD, Díaz N. Modelo salutogénico: enfoque positivo de la salud. Una revisión de la literatura. Acta odontológica venezolana. [Internet]. 2015 [citado 11/02/2023]; 53(3):37-9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6839522>
3. Rivera de Ramones EM. Camino salutogénico: estilos de vida saludable. Revista Digital de Postgrado. [Internet]. 2019 [citado 12/02/2023]; 8(1). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1022825/16111-144814484303-1-sm-3.pdf>
4. Selimbašić Z, Hasanović M. Resilience between Salutogenesis and Pathogenesis: An Important Concept in Creative Personalized Psychopharmacotherapy. Psychiatria Danubina. [Internet]. 2021 [citado

13/02/2023];33(suppl 4):1032-7. Disponible en: <https://hrcak.srce.hr/file/398443>

5. Langeland E, Vinje HF. Applying Salutogenesis in Mental Healthcare Settings. The Handbook of Salutogenesis. [Internet]. 2022[citado 12/02/2023];433-9. Disponible en: <https://library.oapen.org/bitstream/handle/20.500.12657/52407/1/978-3-030-79515-3.pdf#page=428>

6. d'Alessio PA. Salutogenesis and beyond. Dermatologic Therapy. [Internet]. 2019 [citado 12/02/2023]; 32(1):e12783. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/dth.12783>

7. Bauer GF. Salutogenesis in health promoting settings: a synthesis across organizations, communities, and environments. The Handbook of Salutogenesis. [Internet]. 2022[citado 12/02/2023];277-81. Disponible en: <https://library.oapen.org/bitstream/handle/20.500.12657/52407/1/978-3-030-79515-3.pdf#page=280>

8. Bisquerra Alzina R, Hernández Paniello S. Psicología positiva, educación emocional y el programa aulas felices. Papeles del psicólogo. [Internet]. 2017[citado 12/02/2023];38(1):58-65. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/778/77849972006/77849972006.pdf>

9. Rojas Sánchez GA, Rodríguez Estévez I. Coincidencias y controversias entre la psicología positiva y la psicología de la salud. Humanidades Médicas. [Internet]. 2022[citado 14/02/2023];22(3):704-28. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202022000300704](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202022000300704)

10. Braun-Lewensohn O, Mayer C-H. Salutogenesis and coping: ways to overcome stress and conflict. International journal of environmental research and public health. [Internet]. 2020[citado 15/02/2023]; 17:6667. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/18/6667/pdf>

11. Idan O, Eriksson M, Al-Yagon M. Generalized resistance resources in the salutogenic model of health. The handbook of salutogenesis. [Internet]. 2022[citado 11/02/2023];93-106. Disponible en: <https://library.oapen.org/bitstream/handle/20.500.12657/52407/1/978-3-030-79515->

12. Lobo Bustamante M. La importancia de la dimensión espiritual en el proceso de sanación del enfermo. Palabra y Razón. [Internet]. 2019[citado 12/02/2023];(15):9- 21. Disponible en: <https://doi.org/10.29035/pyr.15.9>

13. Lee R, Kliger B, Shiflett S, Kliger B, Lee R. Integrative Medicine: basic principles. Integrative Medicine: Principles for practice New York: McGraw and Hill. 2004:3-23.

14. Dyer WW. Los regalos de Eykis: Aprende a liberarte de tus zonas erróneas: Debolsillo; [Internet]. 2016 [citado 9/02/2023].

15. Humanidades Médicas. ISSN 1727-8120 2023; 23(1):e2512 Centro para el Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud [http://destudiantil.ubiobio.cl/dde\\_concepcion2/wp-content/uploads/2021/10/Los-Regalos-de-Eykis-Wayne-Dyer.pdf](http://destudiantil.ubiobio.cl/dde_concepcion2/wp-content/uploads/2021/10/Los-Regalos-de-Eykis-Wayne-Dyer.pdf)

16. Dyer WW. Tus zonas erróneas: guía para combatir las causas de la infelicidad: Vintage Español; 2010.  
16. Dyer WW. Tus zonas mágicas: cómo usar el poder milagroso de la mente: Debolsillo; [Internet]. 2017 [citado 13/02/2023]; Disponible en: <https://www.re-inventarse.com/wp-content/uploads/2012/11/Tus-zonas-magicas.pdf>

17. García Salman JD. Consideraciones sobre la Medicina Natural y Tradicional, el método científico y el sistema de salud cubano. Revista Cubana de Salud Pública. [Internet]. 2013[citado 12/02/2023]; 39(3):540-55. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662013000300010&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662013000300010&script=sci_arttext&tlng=pt)

18. Sèmassa Hinvo N. La sanación de las heridas interiores en la dinámica de los ejercicios espirituales de San Ignacio de Loyola. [Internet]. 2020 [citado 12/02/2023];Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/48414/TFM001323.pdf?sequence=1>

19. Galvez Pardo AY, Sastre Cifuentes AM. El cuerpo como lugar del cambio en el proceso terapéutico. Repositorio de la Universidad Santo Tomás de Colombia. [Internet]. 2020[citado 12/02/2023]; Disponible en: <http://hdl.handle.net/11634/29180>

20. Atenas I. Estrés, Salutogénesis y Vulnerabilidad. *Psicología para la Salud*. [Internet]. 2017[citado 12/02/2023];4(7). Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/318306995>

21. Páez Cala ML. La salud desde la perspectiva de la resiliencia. *Archivos de Medicina (Manizales)*. [Internet]. 2020[citado 12/02/2023];20(1):203-16. Disponible en: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/download/3600/5453>

22. Corbera E. *El observador en bioneuroemoción: El Grano de Mostaza Ediciones*; 2017.

23. World Health Organization. Preamble To the Constitution of the World Health Organization as adopted by the Intersectoral Health Conference, New York, 19-22 June, 1946: signed on 22 July 1946 by the representatives of 61 States (Official Records of the World Health Organization, no. 2, p.100) and entered into force on 7 April 1948.

24. García A, Benavides F, Ruiz F. *Salud Laboral: Conceptos y Técnicas para la prevención de riesgos laborales*. Barcelona: Masson; 2000.

25. Quintero MC. Tres concepciones históricas del proceso salud-enfermedad. *Hacia la promoción de la salud*. (2007); 1:41-50.

26. Caballero Silvina, Valeria. Un recorrido sobre el concepto de salud. [en línea] 2013,(Enero): [fecha de consulta: 13 de marzo 2015] Disponible en: [http://www.psicologia.unt.edu.ar/index.php?option=com\\_content&view=article&id=264:un-recor](http://www.psicologia.unt.edu.ar/index.php?option=com_content&view=article&id=264:un-recor)

27. OMS- UNICEF. Declaración de Alma -Ata. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Informe de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria en Salud. Alma URSS6-12 s Ginebra. [en línea] 1978, (Septiembre): [fecha de consulta: 25 de febrero 2015. Disponible en: [http://www.searo.who.int/LinkFiles/Health\\_Systems\\_declaration\\_almaata.pdf](http://www.searo.who.int/LinkFiles/Health_Systems_declaration_almaata.pdf)

## FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

## CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

*Conceptualización:* Idalberto Creagh Bandera, Yanet del Carmen Pérez Ferreiro, Fidel Creagh Bandera.

*Curación de datos:* Idalberto Creagh Bandera, Yanet del Carmen Pérez Ferreiro.

*Análisis formal:* Idalberto Creagh Bandera, Yanet del Carmen Pérez Ferreiro, Fidel Creagh Bandera.

*Investigación:* Idalberto Creagh Bandera, Yanet del Carmen Pérez Ferreiro, Fidel Creagh Bandera.

*Metodología:* Idalberto Creagh Bandera, Yanet del Carmen Pérez Ferreiro.

*Administración del proyecto:* Idalberto Creagh Bandera.

*Recursos:* Yanet del Carmen Pérez Ferreiro.

*Software:* Fidel Creagh Bandera.

*Supervisión:* Idalberto Creagh Bandera.

*Validación:* Yanet del Carmen Pérez Ferreiro, Fidel Creagh Bandera.

*Visualización:* Idalberto Creagh Bandera, Yanet del Carmen Pérez Ferreiro, Fidel Creagh Bandera.

*Redacción - borrador original:* Idalberto Creagh Bandera, Yanet del Carmen Pérez Ferreiro, Fidel Creagh Bandera.

*Redacción - revisión y edición:* Idalberto Creagh Bandera, Yanet del Carmen Pérez Ferreiro, Fidel Creagh Bandera.