



**Orlando Gamaliel Méndez Velazco**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Reporte de lectura**

**Interculturalidad**

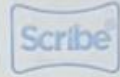
**PASIÓN POR EDUCAR**

**1**

**A**

## Diagnostico de salud poblacional con enfoque de ecosalud

D	M	A
---	---	---



Existen dos perspectivas para efectuar diagnosticos de salud poblacional; una se vincula con los servicios de salud, otra integra la participación poblacional.

Testa<sup>26</sup> menciona tres tipos de diagnóstico de salud poblacional desde la óptica de los servicios de salud: administrativa, dirigido al análisis de las acciones que efectúan las instituciones frente a la problemática de salud; estratégico, enfocado en el cambio, en funciones de los intereses y conflictos que aparecen en las fuerzas sociales; e ideológico, dirigido a la legitimación resultante del vínculo entre las fuerzas sociales estructuradas en entorno a la salud con el conjunto de la sociedad. La Organización panamericana de la salud señaló en décadas recientes la necesidad de efectuar diagnósticos de salud con la participación de la población.

Lang y Rayner analizan los modelos de la salud a lo largo de la historia: sanitarista-ambiental; biomédico; social; técnico-económico, y proponen un quinto modelo, el ecológico. La salud de las poblaciones depende de la coexistencia entre la humanidad y el ambiente físico y social en este último modelo, para ello, la salud pública debe integrar otros abordajes de pensamiento, como sistemas complejos y visión holística e interdisciplinaria en los que fluyan diversos actores que consideren las múltiples dimensiones de la salud, este modelo posee coincidencia con el enfoque de ecosalud.

Lebel define el enfoque ecosistémico o de ecosalud al indicar que existen fuertes vínculos entre los seres humanos,

el ambiente biofísico y los aspectos socioeconómicos que se reflejan en la salud de las personas.

El enfoque de eco salud ha sido utilizado en problemáticas vinculadas con la salud y el ambiente y con enfermedades transmitidas por vector, sin embargo, no existen reportes en torno a diagnósticos de salud poblacional con base a este enfoque.

El impulso de la participación tiene antecedentes previos en el contexto latinoamericano dentro de las propuestas de investigación - acciones - participativas y en educación popular.

El objetivo de este estudio fue analizar las características del diagnóstico de salud, según el enfoque de eco salud en comunidades rural y urbana en México. Los diagnósticos de salud se efectuaron en las localidades de México: La Nopalera, de diciembre 2007 a octubre 2008 y en Atlihuyan, de diciembre 2010 a octubre de 2011. El municipio tenía, en 2010, una población de 97.827 habitantes. Al momento de los diagnósticos de salud, 595 habitantes eran de La Nopalera, y 2.992, del barrio de Atlihuyan.

Se consultaron bases de datos de fuentes secundarias, libros de historia local y registros de los servicios de salud Estatales y nacionales. A partir de estas actividades, se facilitó el contacto con habitantes y autoridades locales, así como las condiciones físico - ambientales y sociales de la región.

Se estuvieron reuniones informativas acerca del diagnóstico

de salud con los diferentes grupos poblacionales: hombres y mujeres adultas, adolescentes, niños y niñas; se acudio a las asambleas con los campesinos, se fue a las escuelas, con los niños y adolescentes, y a reuniones en la iglesia y de salud con las mujeres.

La comunidad rural participó de manera creciente en cada fase del diagnóstico, al igual que las autoridades locales. Los resultados de la priorización, según el método adaptado de Halon, para la comunidad rural fueron: enfermedades (parasitosis, intestinales, dengue, diabetes mellitus) y determinantes sociales y ambientales (basura, contaminación del río, falta de agua, desempleo y falta de oportunidades para jóvenes).

Para la comunidad urbana, fueron: determinantes sociales y ambientales (basura, contaminación del río, inseguridad social, alcoholismo, violencia). Se logró integrar la población y actores sociopolíticos en la comunidad rural, no fue posible incorporar ni a las autoridades locales ni a todos los habitantes en la localidad urbana. Hombres y mujeres a todas las actividades en la localidad rural. Fue mínima la participación de los hombres en la localidad urbana y los grupos fueron mayoritariamente de mujeres adultas. Dakubo señala que a la investigación basada en comunidad es un modelo que impulsa la participación de población. Autoridades y equipo de investigación en las distintas fases del proyecto, en este estudio se tomaron elementos de la investigación en comunidad, pero no se logró que la población urbana participara en todas las fases que se realizaron.

Referencia:

Cortez Lugo, M. (2015, 15 febrero). *Diagnósticos de salud poblacional con enfoques de ecosalud.*

<https://www.scielo.br/j/rsp/a/dRRw3L7KmdVVG5TtvsGP87n/?format=pdf&lang=es>

s. Recuperado 14 de marzo de 2022, de

<https://www.scielo.br/j/rsp/a/dRRw3L7KmdVVG5TtvsGP87n/?format=pdf&lang=es>

s