



Asignatura: Salud Ambiental

Módulo 1: Salud, ambiente y desarrollo

Lección 4: Salud y desarrollo sostenible

Introducción

Según el Informe BRUNDTLAND, G. H.: «Health and Sustainable Development, las propuestas expresadas en la Cumbre de la Tierra de 1992 y la Agenda 21, el programa global de acción sobre desarrollo sostenible, plantearon una nueva mirada para el tratamiento de la problemática medioambiente - desarrollo.

El término desarrollo sostenible fue utilizado para describir estas iniciativa de manera que involucra la idea de responder a las necesidades de las personas preservando, al mismo tiempo, las bases sociales, económicas y ambientales de las que depende el desarrollo.

Por tanto, El desarrollo sostenible exige la integración de los objetivos económicos, sociales y medioambientales de la sociedad con el fin de optimizar el bienestar humano actual sin comprometer el bienestar de las generaciones futuras. Se trata de combinar una acción nacional e internacional, enfoques multisectoriales, estrategias que se apoyen unas a otras e integración. Se trata de poner a las personas en el primer plano.

De otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS) fue la encargada de gestionar los planteamientos del Capítulo 6 de la Agenda 21, que persigue la protección y mejora de la salud de las personas.

En tanto, la salud es, a su vez, un componente esencial del desarrollo sostenible. Las necesidades de la atención sanitaria primaria, especialmente en zonas rurales, las enfermedades contagiosas, la protección de los grupos vulnerables, los retos que plantea la salud en el medio urbano, y los riesgos para la salud de la contaminación y los peligros medioambientales, fueron destacados en 1992 como principales áreas del programa del Capítulo 6.

En dado caso, la salud no sólo es importante para el bienestar de individuos, familias y comunidades, sino que constituye también un poderoso instrumento para alcanzar el desarrollo social y económico. Esto se debe a que los vínculos entre las dimensiones medioambiental, social y económica del desarrollo sostenible son fuertes y numerosos. La dimensión económica está relacionada con la medioambiental; la dimensión medioambiental está relacionada con la social; y la dimensión social está relacionada con la económica.

En contraste, se determina que la contaminación y la degradación medioambiental y la utilización no sostenible de recursos naturales tienen un efecto negativo directo sobre la salud de las personas y, en particular, la salud de los niños. En los últimos años hemos asistido a un incremento de los desastres naturales, a menudo con graves implicaciones para la salud. Al mismo tiempo, se ha producido un crecimiento alarmante de la propagación de enfermedades infecciosas y de la incidencia de intoxicaciones alimenticias y brotes de enfermedades provocadas por los alimentos.

Tema 1: La interdisciplina Salud – Ambiente

Hipócrates consideraba que la enfermedad y la salud tienen su génesis en el entorno natural, Galeno por su parte, consideraba que la enfermedad se determinaba por las condiciones en que trabajan y viven los hombres.

En la historia reciente de occidente, Europa fue el primero continente en sufrir la contaminación generalizada del aire, por los requerimientos de una tecnología basada en el hierro y acero derivada de la industria en la era victoriana. Esta situación que presenta la relación entre la actividad económica y el ambiente ocasionó la concentración de la contaminación industrial, especialmente cerca de las fábricas donde se ubicaban los asentamientos de las comunidades más miserables y densamente pobladas, y con presencia de enfermedades transmisibles.

Estos problemas que describen la relación salud-ambiente configuran una realidad compleja que va más allá del daño. Una aproximación a ellos, según los "conceptos básicos sobre medio ambiente y desarrollo sustentable elaborados por el INET-GTZ sobre la Epistemología Ambiental de la Complejidad", son por ejemplo como una ciudad es una realidad compleja ya que está ubicada en un territorio y compuesta por diferentes asentamientos y actividades humanas. Un sistema natural o una cuenca hidrográfica también es una realidad compleja que involucra aspectos históricos, culturales, sociales, económicos, políticos, biológicos, físicos, etc. Un megaproyecto es complejo en la medida que afecta un conjunto de problemas naturales y humanos. Por lo mismo que un estudio de Impacto Ambiental también es complejo. El hambre y la marginalidad es también un problema complejo que requiere de una respuesta integral.

Según el filósofo francés Edgar Morin - uno de los teóricos que más ha trabajo el tema de

la complejidad - sostiene, acertadamente, que "en la escuela hemos aprendido a pensar separando. Aprendimos a separar las materias: la historia, la geografía, la física, etc." Podríamos seguir: la biología, la química, la sociología, la política, la economía, la sicología, la antropología, la matemática; en fin, la racionalidad científica imperante en la época moderna atomizó el conocimiento, dividiéndolo en múltiples monodisciplinas, cada una separada e incluso concurrente de las otras. Aprendimos a pensar separando con el propósito de simplificar el mundo, de facilitarnos su conocimiento y comprensión. Nuestro apuro por modernizarnos aceleró la aceptación de la racionalidad científica de corte reduccionista. Por su parte, la simplificación de la realidad facilitó la instrumentalización de los recursos disponibles, pasando por encima de sus propias leyes de reproducción. El pensar separando se tradujo en la hiperespecialización y tecnificación del conocimiento, lo que alejó al individuo del centro estructurante de la vida natural y social.

La complejidad se refiere a la existencia de entrelazamiento de acciones, de interacciones, interdependencias, de retroacciones, difíciles de registrar y explicar monodisciplinariamente. La epistemología de la complejidad, se ha transformado en una especie de nuevo paradigma del conocimiento. Estudiar y tratar de comprender los problemas en su complejidad, significa intentar descifrar el rompecabezas del todo, ubicando a cada parte en un lugar del todo y al todo en las singularidades de las partes. Esto significa, por ejemplo, entender cada una y todas las acciones del individuo en su inseparable relación con su entorno natural y ambiental.

Las ciencias ambientales tratan precisamente de reconstruir las relaciones complejas, para lo cual basa su método científico en la interdisciplina. Desde la interdisciplina, el ambientalista trata de acercar lógicas diferentes, la que rige los sistemas naturales, con las que mueven y organizan los sistemas sociales, económicos, políticos y culturales. Acercar lógicas, muchas veces contradictorias, para contribuir a solucionar crisis ecológicas, ambientales y sociales manifiestas.

Tema 2: La salud en todas las políticas

Según el informe "Impulsar el enfoque de la salud en todas las políticas en las Américas: ¿Cuál es la función del sector de la salud? Breve guía y recomendaciones para promover la colaboración intersectorial. 2015. SDE. OPS. OMS", el mundo afronta problemas fundamentales que configurarán los retos más importantes para definir el futuro durante generaciones. Los retos incluyen el cambio climático, el aumento delas enfermedades transmisibles crónicas, la urbanización, la globalización, las poblaciones migrantes, las crisis económicas y fiscales, las amenazas a los recursos naturales y las crecientes inequidades. Estos problemas son socialmente complejos, abarcan múltiples factores y, por consiguiente, requieren nuevos paradigmas de política, capacidad, visión y estructuras a fin de abordarlos plenamente. Por otra parte, estos retos son interdependientes y complementarios por su misma naturaleza, lo cual significa que no

hay un solo sector que pueda asumir la responsabilidad de hacerles frente, ya que se podrán encontrar soluciones innovadoras solo en el pensamiento y la acción intersectoriales.

Se reconoce ampliamente que los determinantes sociales de la salud y las decisiones tomadas por otros sectores pueden afectar a la salud de la población en general de manera tanto positiva como negativa. Esto significa que los complejos problemas de salud pública se deben abordar mediante políticas que coordinen la acción de diversos sectores, que usen los recursos públicos de manera eficiente y que consideren los efectos de la salud en las decisiones que se toman fuera del sector de la salud. En los últimos años, este reconocimiento ha dado origen a un nuevo enfoque de la colaboración y la formulación de políticas intersectoriales conocido como la salud en todas las políticas (STP).

La salud en todas las políticas debe ser una consideración clave en la formulación de las políticas y los planes nacionales así como en la elaboración de la agenda para el desarrollo sostenible después del 2015. La plataforma actual para el análisis de la agenda constituye un experimento "en vivo" con el fin de aumentar al máximo el potencial de la STP para reunir a diferentes sectores en torno a metas comunes de salud y la sociedad y, al mismo tiempo, mantener el liderazgo de cada sector en su respectiva esfera de acción. Es también una oportunidad notable para poner en práctica plenamente las recomendaciones surgidas de la Conferencia de Helsinki, impulsar el enfoque de la STP y mejorar en última instancia la salud y la equidad en todo el mundo.

• Salud en Todas las Políticas (STP) es un enfoque de salud pública que toma en cuenta, de manera sistemática, las implicaciones de las decisiones sobre la salud, busca sinergias, y evita impactos negativos sobre la salud, con el objetivo de mejorar la salud de la población y la equidad en salud.

El concepto de STP se basa en los principios de la promoción de la salud desarrollados inicialmente en la Declaración de Alma-Ata sobre Atención Primaria de Salud (1978) y la Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud (1986). El enfoque de STP fue desarrollado posteriormente en la Declaración de Adelaida del 2010 sobre Salud en Todas las Políticas. Más recientemente, en 2011, la Declaración Política de Río sobre los Determinantes Sociales de la Salud, y la resolución de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la Prevención y Control de las Enfermedades No Transmisibles (2011) avanzaron el esclarecimiento del rol de STP en relación a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. El concepto de STP está alineado con la Declaración Universal de Derechos Humanos y la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas, y tiene el potencial para jugar un papel importante en los procesos de Desarrollo de la agenda posterior al 2015.

Tema 3: La salud y el desarrollo sostenible

El desarrollo científico tecnológico logrado por la sociedad humana ha proporcionado múltiples beneficios en todos los aspectos de la vida, pero, de igual manera, nos muestra múltiples desafíos que son ineludibles e inevitables ya que muestran serias amenazas para la propia sustentabilidad.

Los profesores Breilh. Jaime. Carvalho de Miranda. Ary, Testa Tambellini. Anamaría, Benjamín. César, Costa Moreira. Josino en su capítulo sobre "La transición hacia un desarrollo sostenible y la soberanía humana. Realidades y perspectivas en la Región de las Américas" de la Universidad Andina Simón Bolívar, describen como el orden "globalizado" del mundo político y económico actual alcanza a las diferentes sociedades humanas de una forma completamente arrasadora. En el caso de los países centrales, el ámbito de la economía y de la técnica, por una parte, y el ámbito de las decisiones de política (comprendidas aquellas que tienen desdoblamientos militares), por la otra, permanecen estrechamente relacionados a través del fuerte vínculo entre las megaempresas y los Estados nacionales poderosos. En el resto de los países estos ámbitos se disocian, en razón de la dispersión geográfica de las cadenas productivas a escala mundial, fenómeno que obedece a las decisiones de las grandes corporaciones que no tienen compromisos con los Estados y las sociedades más endebles, donde apenas instalan filiales. Los efectos de este telón de fondo estructural se hacen más patentes en momentos de crisis, pues inciden decisivamente sobre la capacidad de reacción de cada sociedad.

La aceleración del capitalismo global se dio sobre la base de tres procesos que encarnaron una profunda destructividad, con efectos funestos sobre la salud y el ambiente:

- a) La recomposición del aparato productivo, con incorporación de nueva base tecnológica para el aceleramiento productivo, directamente proporcional a la reproducción de sistemas malsanos;
- b) El despojo (incluso fraudulento) de recursos vitales y bienes públicos (recursos energéticos, vitales como la tierra, el agua, la radiofrecuencia, los servicios públicos, etc.),
- c) Estrategias fundamentalistas para el control monopólico del mercado mundial.

No cabe duda de que en el escenario de América Latina, la faceta más grave del deterioro socio ambiental y de la crisis de insumos vitales para la vida se provocó en el mundo agrario. Aunque la industria había dominado siempre a la agricultura, en las sociedades latinoamericanas se observa un desarrollo desigual y combinado de dos sistemas de acumulación de capital agroindustrial, que establecieron diferentes vínculos con los pequeños productores campesinos y la desregulación de las transnacionales de alimentos y biotecnología.

Por tanto, el paradigma de la sostenibilidad se liga imperceptiblemente con la idea de mantener el modelo social, pero ajustando ciertos parámetros "desajustados" para

permitir la continuidad del sistema social vigente. La definición de desarrollo sostenible se ha ido ajustando gradualmente al irse incrementando condiciones sociales en donde el ser humano es parte de un sistema y no dueño del mismo, en un proceso que armonice el crecimiento económico, la preservación de los recursos naturales, la reducción del deterioro ambiental, la equidad social todo en un contexto político a todos los niveles, local, regional, nacional y global.

Solo fue hasta 1987, que el concepto de "desarrollo sostenible" se convirtió en una aspiración internacional, ya que este informe plantea el concepto quizás mas difundido y aceptado sobre el desarrollo sostenible, como: "Aquel desarrollo que satisface las necesidades presentes sin comprometer las opciones de las necesidades futuras", es decir, no agotar, ni desperdiciar los recursos naturales, y tampoco lesionar el medio ambiente, ni a los seres humanos.

Palabras clave

Salud en todas las políticas

Desarrollo sostenible

Desarrollo sustentable

Bibliografía

- Breilh. Jaime. Carvalho de Miranda. Ary, Testa Tambellini. Anamaría, Benjamín. Cés ar, Costa Moreira. Josino.. La transición hacia un desarrollo sostenible y la soberaní a humana Realidades y perspectivas en la Región de las Américas. Universidad Andi na Simón Bolívar. 2010. Digital.
- BRUNDTLAND, G. H.. Health and Sustainable Developmen. Rev. ICE. Desarrollo Sost enible. 2000. Jun-Jul. No.800
- Garzón-Duque MO, Cardona-Arango D, Rodríguez-Ospina FL, Segura-Cardona AM. Perspectivas teóricas y metodológicas para el estudio del ambiente como determin ante de la salud. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2016; 34(3): 350-358. DOI: 10.17533/ud ea.rfnsp.v34n3a09.
- Conceptos Básicos sobre medio ambiente y desarrollo sustentable. Manual para el docente. Publicación INET. GTZ. 2003. ISBN: 987-20598-8-8
- López R. Carlos David, López-Hernández, Eduardo S., Ancona P. Ignacio. Desarrollo sustentable o sostenible: una definición conceptual. 2005. Universidad Juárez Autó noma de Tabasco. Universidad Autónoma de Yucatán.

- Impulsar el enfoque de la salud en todas las políticas en las Américas: ¿Cuál es la fu nción del sector de la salud? Breve guía y recomendaciones para promover la colab oración intersectorial. 2015. SDE. OPS. OMS. Recuperado de:http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=30678&lang=es
- SALUD AMBIENTAL: CONCEPTOS Y ACTIVIDADES. Gonzalo A. Ordóñez. Organización Panamericana de la Salud. Rev Panamericana Salud Publica / Pan Am J Public Healt h 7(3), 2000
- Salud en Todas las Políticas. Declaración de Helsinki. Conferencia Mundial de Promoción de la Salud. Helsinki, Finlandia, Junio 2013. Recuperado de: https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/DeclaracionHelsinki.pdf

© Universidad Tecnológica de Pereira / Univirtual