
➤ **Asignatura:** Salud Ambiental

➤ **Módulo 5:** Políticas públicas y gestión de la salud ambiental en Colombia

➤ **Lección 2:** Políticas de gestión de la salud ambiental local

Introducción

Para Colombia, la incorporación del ambiente como determinante de la salud ha implicado un avance explícito a través del Conpes 3550 de 2008. Se presenta desde lo teórico una visión intersectorial, propende por avanzar en la estrategia de entornos saludables y evoluciona el concepto de salud ambiental como "el resultado de la interacción de factores que operan en distintos niveles de agregación y en el marco de procesos complejos, que van más allá de los componentes tradicionales biológicos, físicos y químicos del medio ambiente.

El Marco de los factores determinantes de la salud" y se considera de igual forma en el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, con una dimensión cuyo propósito es la transformación positiva de los determinantes sociales, sanitarios y ambientales para promover la salud de las poblaciones, que por sus condiciones sociales son vulnerables a procesos ambientales, se adopta el modelo de salud ambiental para el país - Fuerzas Motrices (fpea), el cual propende por un mejor entendimiento de las relaciones del hombre con la naturaleza para identificar mejor los problemas y avanzar en el trabajo desde la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, que incluya tanto la intervención estatal como comunitaria, entendiendo que el ser humano claramente es un victimario del ambiente, el cual posteriormente puede ser víctima de las agresiones al entorno de manera directa e indirecta. Este modelo además pretende tener una mirada más integral de los análisis desde la salud ambiental y se plantea el trabajo con los Años de Vida Ajustados en Función de la Discapacidad.

Tema 1: Política integral en salud ambiental. CONPES 3550

La revisión documental permitió encontrar trabajos que, contrario al grupo anterior, plantean la salud ambiental no como una afectación unidireccional, sino como una interacción entre las prácticas humanas y los componentes del medio ambiente. Este tipo de definiciones proponen un diálogo entre diferentes aspectos y componentes que intervienen en la salud humana, en diferentes niveles y con efectos diversos.

El CONPES 3550, "LINEAMIENTOS PARA LA FORMULACIÓN DE LA POLÍTICA INTEGRAL DE SALUD AMBIENTAL. CON ÉNFASIS EN LOS COMPONENTES DE CALIDAD DE AIRE, CALIDAD DE AGUA Y SEGURIDAD QUÍMICA. Bogotá. 2008", retoma un párrafo del informe Salud en las Américas 2007 para ofrecer una definición de salud ambiental, acorde con una visión de doble vía:

- "La salud ambiental es el resultado de la interacción de factores que operan en distintos niveles de agregación y en el marco de procesos complejos, que van más allá de los componentes tradicionales biológicos, físicos y químicos del medio ambiente."

En la primera parte de la definición se plantea que la salud ambiental actúa sobre procesos en diferentes niveles; es decir, es dinámica y no unidireccional. Además propone que contiene dos tipos de componentes: unos tradicionales y otros no tradicionales. Continúa así:

- "Para su mejor comprensión, la salud ambiental se puede contextualizar usando como referencia el marco de los factores determinantes de la salud. Según este marco, hay una serie de factores determinantes estructurales de carácter social, económico, político, ambiental, tecnológico y de biología humana, algunos relacionados entre sí y en importante interacción con el sistema de salud. Estas relaciones dan lugar a su vez a factores determinantes intermedios que generan condiciones de vida deficientes, riesgos y peligros ambientales, y cambios en los estilos de vida y comportamiento, como consecuencia de los cuales se modifican los niveles de esperanza de vida, se producen enfermedades, daños, discapacidades y muertes, y se ve alterado el bienestar de la población."

La segunda parte presenta dichos componentes no tradicionales que se mencionaron antes: los determinantes, planteando que estos tienen dos formas de influencia sobre la salud ambiental: una estructural y otra intermedia. Finalmente, expone los conceptos condiciones de vida y estilos de vida, los cuales son de considerable importancia para desarrollar análisis en materia de salud.

En síntesis, el CONPES 3550 define la Salud Ambiental de manera general como el área de las ciencias que trata la interacción y los efectos que, para la salud humana, representa el medio en el que habitan las personas.

Son BASES PARA LA POLÍTICA NACIONAL DE SALUD AMBIENTAL COMPONENTES ESENCIALES EN COLOMBIA:

La salud ambiental debe dimensionarse como un determinante de carácter estructural, siendo parte activa en los procesos de desarrollo nacional y territorial, bajo la lógica de: "la equidad social, la gestión intersectorial, la integralidad, la justicia ambiental, la participación social, el enfoque diferencial, corresponsabilidad del sector público, privado, individual, colectiva; y el goce de los derechos ambientales".

Los componentes principales de la salud ambiental tienen un carácter interdisciplinario, multicausal, pluriconceptual y dinámico, y se imbrican mutuamente, en una relación dialéctica.

Algunos de los componentes de orden estructural que afectan la salud ambiental son:

- La inequidad social y el subdesarrollo,
- las restricciones a la democracia,
- el uso irracional de los recursos naturales,
- las políticas macroeconómicas excluyentes,
- el incremento de la población,
- el desempleo y sub-empleo, los modelos de asentamientos y el deterioro creciente de la calidad del hábitat urbano

Son componentes de la Política Nacional:

Tema 2: Diagnóstico Nacional de Salud Ambiental

En el Marco de las conclusiones del documento: Diagnóstico Nacional de Salud Ambiental, producido por Alvaro Javier Idrovo, Coordinador del equipo consultor, Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, se presenta una valiosa herramienta de información que se constituye en la fuente más completa y resumida de información sobre salud humana y agentes ambientales en agua, aire, residuos sólidos y peligrosos, sustancias tóxicas y radiaciones no ionizantes en Colombia.

El primer hallazgo de este informe es que Colombia presenta un perfil mixto en relación a las exposiciones ambientales. Por un lado existe contaminación nociva para la salud humana originada en actividades plenamente reconocidas; en esta categoría entran el inadecuado manejo de basuras, la contaminación del agua, del aire y actividades como la minería, la industria y la agricultura. Esto se acompaña de las exposiciones propias del país, dada su localización geográfica que tiene en el entorno mundial; es así como la radiación ultravioleta y sus efectos nocivos que tienen presencia "natural" en el perfil epidemiológico nacional.

De acuerdo con Smith y Ezzati (2005) este tipo de perfil donde hay superposición de exposición a contaminantes genera tres posibles tipos de interacciones. La primera corresponde a la aparición de nuevos riesgos, como es el caso de sustancias tóxicas

presentes en basureros de desechos sólidos (Majumdar y Srivastava, 2012); esta mezcla de contaminantes puede tener efectos sobre la salud muy diferentes a la simple sumatoria de efectos de cada agente contaminante. Una segunda interacción es la transferencia de riesgos, donde los intentos de controlar un agente conllevan a generar exposiciones a nuevos agentes. El ejemplo más común es el uso de plaguicidas contaminantes para controlar enfermedades transmitidas por vectores, donde se cambia de un perfil infeccioso a un perfil con intoxicaciones agudas y efectos adversos de aparición tardía. La última forma de interacción es el sinergismo de riesgos, en la que la exposición a un agente incrementa la susceptibilidad ante otro contaminante; esto se presenta en situaciones en las comunidades habitan con pobres condiciones sanitarias y exponerse a sustancias químicas (Nweke y Sanders, 2009), lo cual parece ser frecuente en Colombia. Si bien, en este informe se pudieron evidenciar algunas de estas interacciones, es un tema que amerita un estudio más detallado y está fuera del alcance de este informe.

Perfiles regionales de salud ambiental

Pese a las limitaciones de este informe, fue posible identificar unos perfiles generales de contaminación ambiental y efectos sobre la salud, que conllevan inherente subjetividad dado que no hay suficiente evidencia disponible. Un resumen esquemático se encuentra en la siguiente tabla, donde el color verde representa que es mínima la problemática y rojo, donde es de un nivel muy alto (por exposición muy alta o muy alto riesgo de efectos); en un nivel intermedio y decreciente entre los dos polos anteriores se encuentran el color naranja y amarillo, que sirven para representar exposición o riesgo alto y exposición o riesgo intermedio, respectivamente.

Como se puede apreciar, ninguna región del país puede considerarse libre de los efectos adversos del ambiente evaluados en este informe. El análisis sugiere que la región Atlántica, Bogotá, Antioquia y el Valle del Cauca son lugares que concentran la exposición a agentes ambientales de mayor número de individuos, con efectos nocivos para la salud. De manera contraria San Andrés y Providencia, la Orinoquia y la Amazonia son los que menos problemas de salud ambiental tienen, aunque esto no quiere decir que no existan dentro de estas regiones zonas puntuales contaminadas que requieren análisis individualizados.

Morbilidad y mortalidad asociada a factores ambientales

Los perfiles generales arriba esbozados no necesariamente se pueden correlacionar con los perfiles epidemiológicos, expresados en términos de morbilidad y mortalidad. Esto es consecuencia de la multicausalidad inherente a las enfermedades, y que la importancia de las enfermedades ambientales no radica en su alta ocurrencia, sino en su potencial prevención mediante acciones en el ambiente (uso de tecnología y otras acciones y políticas de salud pública), y no sobre cambios conductuales de los individuos (Prüss y Corvalán, 2006).

Sin embargo, dado que los desechos sólidos y la contaminación hídrica se asocian con enfermedades infecciosas, es posible tener algunas aproximaciones parciales. Por ejemplo, un estudio reciente clasifica el perfil epidemiológico de la morbilidad nacional en enfermedades transmisibles y no transmisibles en los últimos años (Bernal et al., 2012). Los resultados muestran que hay una tendencia global a disminuir las enfermedades transmisibles, aunque en los departamentos de Putumayo, Nariño, Bolívar, Norte de Santander, Atlántico, Meta y Valle del Cauca presentan tendencias contrarias. Esto resulta acorde con los perfiles expresados previamente. A continuación se puede ver esto con datos de mortalidad nacionales (tabla 7.2).

Estos datos muestran un perfil similar al presentado en los dos estudios nacionales sobre costos asociados con la contaminación ambiental (Larsen, 2004; Golub y Sánchez, 2012), donde los altos costos son resultado de la alta ocurrencia de muertes por enfermedades cardíacas, cerebrovasculares y del aparato respiratorio; éstas suman conjuntamente cerca a una tercera parte del total nacional. Las otras enfermedades, en comparación, no representan sino una mínima fracción del total nacional.

Los retos que plantea una situación tan disímil, y que se distribuye diferencialmente entre los departamentos y municipios del país, son de una gran envergadura. Esto resulta más complejo ya que toda esta problemática ambiental se encuentra inmersa en una dinámica social compleja caracterizada por un conflicto armado (Fjeldsa et al., 2005) que dificulta la realización de estudios (Varona et al., 2010; Fernández et al., 2012), el acceso de las poblaciones afectadas a servicios de salud y las posibles intervenciones sobre el ambiente que minimicen su impacto negativo sobre la salud humana. Por ello, si bien se requieren directrices generales que guíen las políticas de salud ambiental, es importante que también se consideren las problemáticas específicas de regiones o micro-regiones. Las acciones desde otros sectores podrán tener impactos benéficos importantes; en especial el mejoramiento de las viviendas, con servicios sanitarios básicos adecuados, puede ser una de las acciones que mayor repercusión tendrá en inmediato y largo plazo en el perfil epidemiológico de morbilidad y mortalidad.

Palabras clave

Entornos saludables

Política integral

Bibliografía

- Perspectivas teóricas y metodológicas para el estudio del ambiente como determin

ante de la salud de los investigadores Garzón-Duque MO, Cardona-Arango D, Rodríguez-Ospina FL, Segura-Cardona AM, publicado en la . Revista de la Facultad. Nacional de Salud Pública No. 34(3) de 2016. DOI: 10.17533.

- Atención primaria ambiental para el siglo XXI. María da Gloria Miotto Wright. Escuela de Enfermería de la Universidad de Georgetown, Programa de Salud Internacional , Washington, DC, OPS. 1998.
- El CONPES 3550, “Lineamientos para la formulación de la política integral de salud ambiental, con énfasis en los componentes de calidad de aire, calidad de agua, y seguridad química. Bogotá. 2008”,