



SECRETARÍA EJECUTIVA
COMISCA
CONSEJO DE MINISTROS DE SALUD DE CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA



SICA
Sistema de la Integración
Centroamericana

VINCULACIÓN

SOCIEDAD- NATURALEZA Y SALUD PÚBLICA

en la Región de Centroamérica y
República Dominicana



FEBRERO 2021

Vinculación Sociedad- Naturaleza y Salud Pública en la Región de Centroamérica y República Dominicana.

Elaborado por:

Dr. José Miranda

Coordinación Editorial:

Dr. Alejandro Solís Martínez

Revisión de estilo:

Licda. Guadalupe López Galdámez

Diseño y diagramación:

Licda. Karen Yamileth Mejía

VINCULACIÓN

SOCIEDAD- NATURALEZA Y SALUD PÚBLICA

en la Región de Centroamérica y
República Dominicana



Índice de Contenidos

Presentación.....	6
Introducción.....	7
La Reproducción Social y Cultural de las poblaciones	9
¿En dónde se crea salud?.....	10
El abordaje del medioambiente y salud desde la SE-COMISCA	11
Las acciones de Protección y Promoción de la Salud Pública vinculadas al Metabolismo Socioambiental.....	15
Los vínculos entre el Metabolismo Sociedad-Naturaleza y Salud Pública con algunos Sectores vinculados al Desarrollo.....	18
Conclusiones	25

Índice de Gráficos

Gráfico N° 1. La Reproducción Social y Cultural según contexto social y entorno medioambiental histórico y territorialmente situado.....	9
Gráfico N° 2. Modelo explicativo integrado entre escala, medioambiente, flujos, campos del metabolismo social.	13
Gráfico N° 3. Categorías e indicadores del modelo socioecológico.....	14

Índice de Tablas

Tabla N° 1. Matriz para el análisis de las etapas del metabolismo social por campo.....	12
Tabla N° 2. Riesgos y consecuencias en cada subproceso del metabolismo socioambiental.....	13
Tabla N° 3. Abordajes de salud pública para la región de Centroamérica y República Dominicana.....	16
Tabla N° 4. Áreas de trabajo de salud pública regional de la SE-COMISCA.....	17
Tabla N° 5. Tipo de riesgos por exposición exógena+ y efectos endógenos* según subproceso y campo del metabolismo socioambiental.....	18
Tabla N° 6. Acciones de Salud Pública vinculadas a Sectores Productivos seleccionados.....	19
Tabla N° 7. Acciones de Prevención, Protección y Promoción de la Salud por sector productivo.....	20
Tabla N° 8. Acciones de salud pública implementadas por fase del metabolismo social-ambiental y campo de desarrollo del metabolismo.....	21
Tabla N° 9. Áreas de acción de salud pública e intersectoriales por ODS.....	21

Presentación

El Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA) aprobó en 2014, la “Política Regional de Salud del SICA 2015-2022”, cuyo enfoque de Salud Pública descansa en el principio de la búsqueda de la equidad en salud e incluye el abordaje de los determinantes de salud en las poblaciones, englobados en la Determinación Social de la Salud (DSS).

Esta perspectiva de análisis contribuye a explicar y comprender las condiciones y procesos de determinación generadores de inequidades socio-sanitarias, desigualdades sociales, desigualdades medioambientales y segmentación territorial; todas ellas expresadas en diferencias injustas y evitables observadas en indicadores sobre la situación de salud en la región de Centroamérica y República Dominicana.

Al tomar en cuenta las múltiples exclusiones, ambientales, sanitarias y socioeconómicas, es imprescindible transversalizar el estudio de las condiciones y procesos de determinación, lo que hace necesaria la coordinación y acción intersectorial, multidisciplinaria y transdisciplinaria para ofrecer respuestas integrales frente a la multidimensionalidad de la Reproducción Social y del Medioambiente.

Esta propuesta de la SE-COMISCA se orienta a articular las acciones de Salud Pública en un marco de trabajo intersectorial en la región de Centroamérica y República Dominicana en cinco sectores productivos regionales:

1. Pesca
2. Acuicultura
3. Turismo
4. Transporte marítimo y puertos
5. Explotación minera.

Introducción

Las acciones de salud regional planteadas en este documento, se sustentan en diversos instrumentos político-normativos del Sistema de la Integración Centroamericana (SICA). Entre ellos se recoge lo indicado en la “Alianza para el Desarrollo Sostenible de Centro América” -ALIDES-, en tanto “... iniciativa de políticas, programas y acciones a corto, mediano y largo plazo que delinea un cambio de esquema de desarrollo, de nuestras actitudes individuales y colectivas, de las políticas y acciones locales, nacionales, y regionales hacia la sostenibilidad política, económica, social, cultural y ambiental de las sociedades” (SICA, 1994: 2). Asimismo, contribuyen a la Estrategia Regional para el crecimiento azul en los países del SICA que OSPESCA implementará.

En ese marco, cabe resaltar la correspondencia entre la centralidad de la persona en el marco filosófico de la Seguridad Humana que el COMISCA plantea (COMISCA, 2018), y la declaración del ALIDES sobre la “...calidad de vida del ser humano, que lo coloca como centro y sujeto primordial del desarrollo, por medio del crecimiento económico con equidad social y la transformación de los métodos de producción y de los patrones de consumo y que se sustenta en el equilibrio ecológico y el soporte vital de la región.” (SICA, 1994: 3)

Asimismo, en el marco de la “Estrategia Regional Agroambiental y de Salud de Centroamérica, 2009-2024” -ERAS-, se propone “...un modelo agroambiental que propicia la integración armónica de elementos de agricultura, ambiente y salud.” (SICA, 2008: 50), enfatizando que: “El cambio climático y sus consecuencias sobre ambiente, salud y agricultura exigen atención con sentido de oportunidad y anticipación. Los espacios y estilos de vida saludables vistos en perspectiva, requieren un acercamiento al conocimiento y respuesta a los escenarios dinámicos que enfrentará la región centroamericana como consecuencia del mismo y su influencia sobre la variabilidad climática y la biodiversidad.” (SICA, 2008: 53)

Además, deja entrever la vulnerabilidad de los países de Centroamérica y República Dominicana al señalar que “...los ecosistemas marinos, el aumento de la temperatura del agua se convierte en una fuente adicional de stress para los arrecifes de coral y las zonas de manglar, de gran importancia para el turismo y la pesca en los países de la región. (SICA, 2008: 36)

Más concretamente, este documento se alinea con el objetivo 2 de la ERAS, el cual está dirigido a “Contribuir a la recuperación, restauración y manejo adecuado de los recursos suelo, agua, bosque e hidrobiológicos; y de los ecosistemas terrestres y acuáticos por parte de las actividades productivas agrícolas y relacionadas que se desarrollan en un determinado territorio, que contribuya efectivamente a la salud, la seguridad alimentaria y nutricional” (SICA, 2008: 45). Más recientemente, en el marco de la COVID-19, el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA) y Consejo de Ministros de Integración Económica (COMIECO) definieron los “Lineamientos de bioseguridad COVID-19 aplicables al

Sector del Transporte Terrestre Centroamericano¹ (COMIECO/COMISCA, 2020) que, entre otros, busca “Salvaguardar la salud de los ciudadanos y de los funcionarios que ejercen controles sanitarios, aduanales y migratorios en los puestos fronterizos terrestres y la de los usuarios.” (COMIECO/COMISCA, 2020: 2)

Esta propuesta contribuye a poner en perspectiva el trabajo intersectorial de salud frente a los sectores de Pesca, Acuicultura, Turismo, Transporte Marítimo y Puertos y Explotación Minera de la SE-COMISCA desde la perspectiva de abordaje de la Determinación Social de la Salud en el marco de gobernanza y rectoría regional del COMISCA. El objetivo intersectorial es plantear qué acciones de Salud Pública fortalecen las capacidades de respuesta en salud y medioambiente en el marco de Gobernanza regional en los países de Centroamérica y República Dominicana, lo cual se traduce en plantear respuestas al desarrollo y bienestar regional dadas las implicaciones en lo social, económico y ambiental.

¹ Resolución COMIECO-COMISCA No. 01-2020.

La Reproducción Social y Cultural de las poblaciones

La perspectiva de abordaje poblacional regional en salud pública que la SE-COMISCA plantea, parte de la Reproducción Social y Cultural. La naturaleza del Proceso Salud-Enfermedad-Atención de cualquier colectivo humano está sujeta al modo en cómo éste se vincula a un particular sistema productivo (tipo, calidad y cantidad de trabajo), a las condiciones de vida específicas que le permiten vivir y convivir (alimento, descanso, abrigo y ocio), y a una particular identidad sociocultural con la que interpreta su entorno y contexto social (valores, redes, normas de género, identidad étnica); todo ello forma parte de un entramado de interdependencias y adaptaciones mutuas, histórica y territorialmente situadas. Gráfico 1.

Gráfico N° 1. La Reproducción Social y Cultural según contexto social y entorno medioambiental histórico y territorialmente situado.



Fuente: SE-COMISCA, 2018; INS, 2002: 24.

La interdependencia de estos tres procesos, estructura la manera de cómo un colectivo humano se reproduce socialmente, exponiendo las condiciones de desgaste biológico, físico y psicológico que el trabajo le genera a un individuo y a la colectividad, la cantidad y calidad de alimento, abrigo, descanso y ocio al que acceden y consumen para reponer dicho desgaste, así como las conductas y respuestas que adopta frente a la salud o la enfermedad y al uso de servicios de atención de salud a partir de sus valores y prácticas socioculturales.

Si la Reproducción Social y Cultural "...garantiza el mantenimiento, permanencia y realización de una colectividad, y adquiere formas y contenidos específicos de acuerdo con las características económicas, políticas, culturales, ideológicas y sociales que esa misma colectividad ha desarrollado a lo largo de su historia"², determina, también, el comportamiento diferenciado del proceso salud-enfermedad-atención de una población específica en un marco de especificidad histórico-cultural y territorialmente situada.³

Esta diferenciación cultural y socioeconómica define la posibilidad de acceso, apropiación y consumo de bienes y servicios de un colectivo para su reproducción social. El tipo y calidad de inserción laboral, así como las relaciones que establece en el proceso productivo general, delimitan el acceso y consumo de los medios materiales y simbólicos para la reproducción individual y colectiva.⁴ En otros términos, la salud, riesgos, morbilidad, mortalidad y la respuesta institucional en salud, son el resultado de las condiciones sociales y medioambientales dentro y a través de los cuales un colectivo humano se reproduce material (económica) y simbólicamente (cultural) a lo largo de su configuración histórico-social.

¿En dónde se crea salud?

La SE-COMISCA concibe que la salud se crea o se deteriora en todos los ámbitos de la vida social: donde la gente vive, ama, trabaja y se divierte. Es decir, en todos los procesos situados en los que lleva adelante su vida diaria. Es en cada uno de ellos donde se generan patrones de salud, pero también riesgos, enfermedades, discapacidades y muerte.⁵ (Antonovsky, citado por Buck, 1986: 32)

La salud, desde la institucionalidad gubernamental, se crea de dos maneras. Una, desde las organizaciones, tomando decisiones y ejecutando acciones administrativas para implementar políticas públicas a favor de la salud colectiva y, la otra, mediante la creación y sostenibilidad de entornos que favorezcan la salud, la salud mental, y la cohesión social.

² Blanco y Sáenz, 1991: 62, citado por INS, 2002: 23.

³ INS (2002), Hacia un primer nivel de atención en salud incluyente. Bases y lineamientos. Guatemala. Magna Terra Editores.

⁴ INS (2002), Hacia un primer nivel de atención en salud incluyente. Bases y lineamientos. Guatemala. Magna Terra, pp. 24.

⁵ <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/32552/8598.pdf?sequence=1&isAllowed=y> última revisión 29112020.

El abordaje del medioambiente y salud desde la SE-COMISCA

SE-COMISCA viabiliza y concreta en su trabajo operativo el abordaje y estudio del medioambiente desde la perspectiva que existe una vinculación sociedad -naturaleza y salud pública, lo que se conoce desde la sociología como el “metabolismo entre la naturaleza y la sociedad”⁶, el cual se produce cuando los seres humanos, socialmente agrupados, se apropian de materiales y energías de la naturaleza (*input*), los procesa para su consumo (transforma), y finaliza cuando depositan desechos, emanaciones o residuos en los espacios naturales (*output*). En cualquier sociedad estos materiales y energías son apropiados, circulados, transformados, consumidos y genera desechos. Esta perspectiva se basa en un análisis de sistemas, y plantea tres tipos de flujos de energía y materiales: los flujos de entrada, los flujos de transformación y los flujos de salida.

El proceso metabólico, entonces, se compone de cinco subprocesos que son, teórica y prácticamente, distinguibles y cuantificables: *la apropiación, la transformación, la circulación, el consumo, y la excreción*.⁷ Por un lado, todos ellos se constituyen en un proceso sistémico social y, por otro lado, cada uno de ellos es un proceso sistémico en sí mismo. Tanto el proceso metabólico como cada subproceso tienen dos dimensiones: una visible, material o tangible, y otra inmaterial, invisible o intangible.

Todos y cada uno de ellos están estructurados y delimitados tanto por procesos intangibles como el conocimiento, invenciones tecnológicas, sistemas de comunicación, relaciones y transacciones mutuas, reglas, normas y leyes particulares, como por organizaciones (tangibles) diseñadas con diferentes fines tanto para cada subproceso como para el proceso sistémico total. Además, cada subproceso se expresa de manera particular en una escala particular de concreción, esto es, en un “campo”⁸ de análisis específico: rural (agrario), urbano, e industrial. Tabla 1.

⁶ Toledo Víctor (2013), *El metabolismo social: una nueva teoría sociológica*. México. UNAM, pp. 41-71.

⁷ Toledo Víctor (2013), *El metabolismo social: una nueva teoría sociológica*. México. UNAM, pp. 47-50.

⁸ Un campo es “un sistema estructurado de fuerzas objetivas que se impone sobre los objetos y agentes que penetran en él. Las posiciones que los agentes ocupan en el campo pueden analizarse con independencia de las características de sus ocupantes. Es un espacio de conflictos y competición en el que los contendientes luchan por monopolizar el capital específico que caracteriza el campo (ambiental, económico, turístico, etc.). Los agentes luchan dentro del campo para mantenerlo intacto o cambiarlo.”, Pierre Bourdieu citado por Cecilia Flachsland, 2003: 49-50.

Tabla N° 1. Matriz para el análisis de las etapas del metabolismo social por campo.

Campos	Subprocesos				
	Aprobación	Circulación	Transformación	Consumo	Excreción
Metabolismo rural					
Metabolismo urbano					
Metabolismo industrial					

Fuente: modificado de Toledo Víctor (2013), *El metabolismo social: una nueva teoría sociológica*. México. UNAM, pp. 47-50.

En cada uno de esos campos confluye uno o más de los siguientes tres tipos de medioambientes⁹:

1. El medioambiente **utilizado**, del cual se extraen productos para la vida social sin alteraciones importantes de la naturaleza, permitiendo su auto reproducción. La pesca regulada, es un ejemplo de ello.
2. El medioambiente **transformado**, en el cual hay una modificación sustantiva de la naturaleza y requiere de la intervención del ser humano para reestablecerse o mantenerse transformado.
3. Medioambiente **conservado**, que preserva la biodiversidad local suprimiendo todo tipo de extracciones locales, y favoreciendo las externalidades.

Cabe resaltar que, en la realidad, hay niveles intermedios o de transición (intersecciones) entre ellos. Un cuarto **medioambiente**, el denominado **social**, es común a todos y remite a los intercambios humanos entre sectores que se apropian de distintos recursos naturales, y que realizan intercambios o transacciones económicas entre sí (campos).

El estudio del **metabolismo social** parte de comprender que las expresiones de los entramados de los metabolismos agrarios, urbanos e industriales ocurren en un espacio territorial particular. Este puede ser global, regional, nacional, regional-nacional, departamental y local. Según sea la escala territorial seleccionada para analizar e intervenir "...el estudio del metabolismo social permite comprender las sinergias y dinámicas que se establecen entre los procesos particulares de apropiación, circulación, transformación, consumo y excreción."¹⁰ Es decir, un colectivo humano que se ubica en uno o varios medioambientes establece interacciones y apropiación de diversos recursos (materiales, energéticos, de servicios ambientales y monetarios). Gráfico 2.

⁹ Toledo Víctor (2013), *El metabolismo social: una nueva teoría sociológica*. México. UNAM, pp. 56.

¹⁰ Toledo Víctor (2013), *El metabolismo social: una nueva teoría sociológica*. México. UNAM, pp. 60.

Gráfico N° 2. Modelo explicativo integrado entre escala, medioambiente, flujos, campos del metabolismo social.



Fuente: elaboración propia, modificado de Toledo Víctor (2013), *El metabolismo social: una nueva teoría sociológica*. México. UNAM, pp. 58-60.

Las acciones en Salud Pública, diferenciadas por cada subproceso, permite establecer los tipos de riesgos predominantes en cada uno de ellos. Esto permite plantear, de igual manera, respuestas ad hoc. Tabla 2.

Tabla N° 2. riesgos y consecuencias en cada subproceso del metabolismo socioambiental.

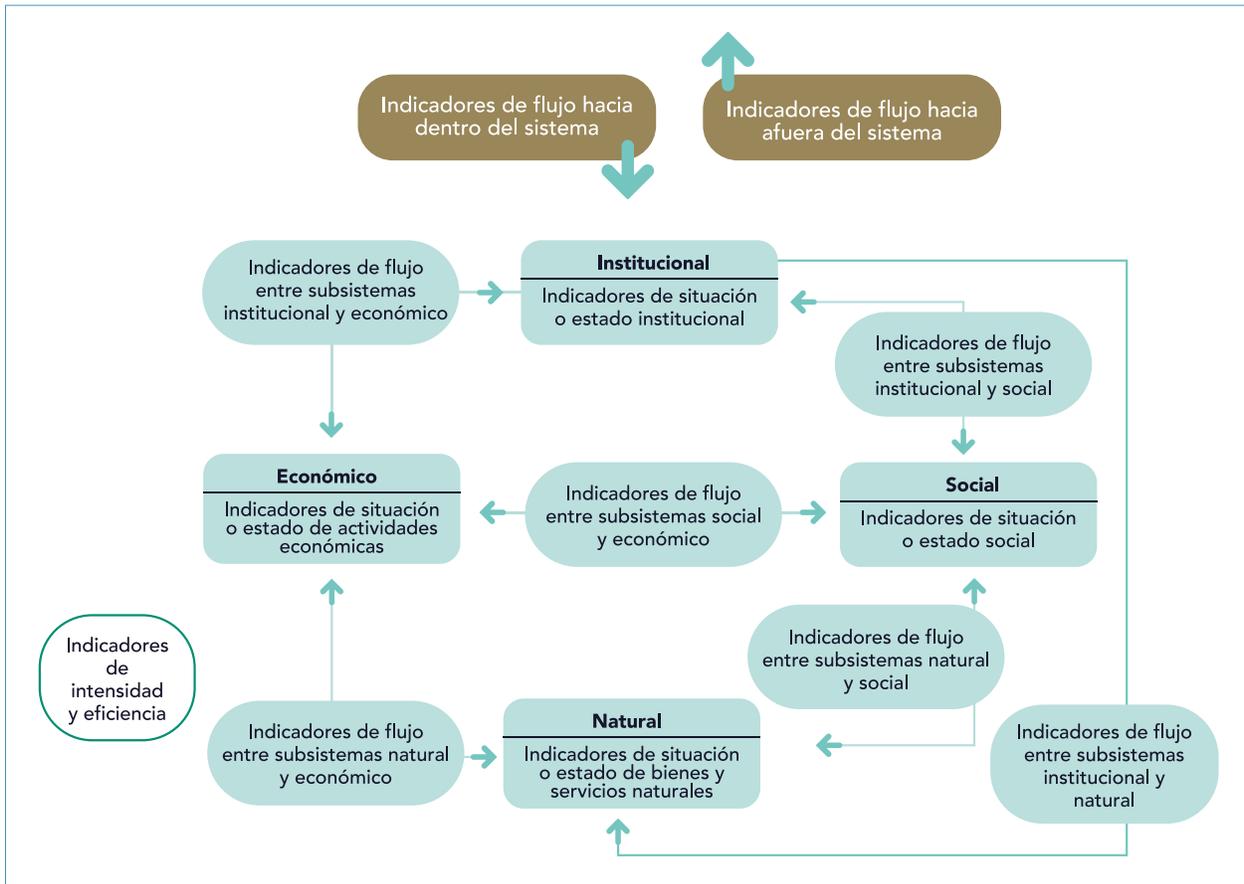
Subprocesos				
Aprobación	Circulación	Transformación	Consumo	Excreción
Biológico, físico químico, mecánico, fisiológico y psíquico				

Fuente: INS, 2002: 27-28.

De ahí la importancia y trascendencia del rol del Estado para diseñar e implementar reglas de juego político que protejan y aseguren la sostenibilidad y sustentabilidad de cada uno de los medioambientes antes señalados, así como en el ejercicio de derechos ciudadanos para la convivencia social.

Cada uno de esos medioambientes se puede analizar y comprender como un “campo” en el que se presentan e interaccionan cuatro subsistemas¹¹: i) institucional, ii) social, iii) natural y iv) económico (IARNA, 2009: 12). Ellos conforman el denominado “Sistema Socioecológico”. Gráfico 3.

Gráfico N° 3. Categorías e indicadores del modelo socioecológico.



Fuente: tomado de IARNA (2009), *Perfil Ambiental de Guatemala 2008-2009: las señales ambientales críticas y su relación con el desarrollo*. Guatemala. URL.

¹¹ El subsistema institucional remite a las organizaciones formales e informales de la sociedad, las regulaciones, políticas públicas, estructuras y procesos sociales, conocimiento y valores sociales; el subsistema social alude a la calidad de vida, renta, distribución, y lo relacionado a la demografía; subsistema natural se compone de los bienes naturales (biótico), condiciones ambientales (entorno) y procesos ecológicos; subsistema económico remite a la producción y consumo de bienes y servicios, comercio, economía, infraestructura y asentamientos humanos y los desechos generados por la producción y el consumo. IARNA, 2009: 12.

Para su estudio, este “Sistema Socioecológico” contempla tres categorías de indicadores que se clasifican como:

- i) Indicadores que señalan el estado o situación de los subsistemas.
- ii) Indicadores de flujo de materiales o energía entre subsistemas.
- iii) Indicadores de intensidad o eficiencia aplicados al uso de bienes y servicios naturales.

Cada medioambiente, en tanto se estructura como sistema abierto, tiene una existencia material y en su funcionamiento mantienen intercambios externos de energía, materia e información. Por tanto, su comportamiento depende tanto de su dinámica interna misma, como de los factores o elementos externos provenientes del entorno y contexto en los cual se inserta temporal y espacialmente. De ahí que, por un lado, existan “...factores que ejercen influencias en el sistema (las variables de entrada o insumos) y, por el otro, el sistema genera elementos que influyen en el entorno (las variables de salida o productos)”. (IARNA, 2009: 11)

Las acciones de Protección y Promoción de la Salud Pública vinculadas al metabolismo socioambiental

Las acciones de Protección y Promoción de la Salud que SE-COMISCA viabiliza y concreta en su trabajo operativo tanto para abordar los contextos y entornos socioambientales, como su intervención en cualesquiera de los subprocesos del metabolismo de los sectores económicos seleccionados, contempla las señaladas en la Tabla 3.

Tabla N° 3. Abordajes de salud pública para la región de Centroamérica y República Dominicana.

Protección de la Salud	Promoción de la Salud
<ul style="list-style-type: none"> • La vigilancia en salud: epidemiológica de alimentos, agua, ambientes, trasiego humano, comercio, etc. • Investigación en salud: de casos clínicos sospechosos y de brotes comunitarios con potencial epidémico, prevalencia e incidencia. • Análisis situacional para identificar prioridades y tomar decisiones políticas, generando datos, información y conocimiento. 	<ul style="list-style-type: none"> • Decisiones sobre la creación de condiciones saludables para la vida diaria (hogar, descanso, trabajo, ocio) y construcción de contextos y entornos saludables, así como diseñando e implementando políticas y medidas administrativas orientadas a una vida saludable. • Empoderamiento de las personas para controlar los factores que determinan su salud con el objetivo de incrementarla, mediante la implementación de acciones de educación para la salud, abogacía, desarrollo e incremento de aptitudes individuales, refuerzo de acciones comunitarias y comunicación social. • La mejora de la calidad de vida de las personas y familias, depende también, de la reorientación de los servicios de salud.

Fuente: SE-COMISCA (2020), Cartografía del trabajo de Salud Pública de SE-COMISCA frente a la emergencia por COVID-19 y sus consecuencias. El Salvador.

Desde la perspectiva de la Salud Pública, la Secretaría Ejecutiva del COMISCA puede llevar a cabo las siguientes acciones de Protección y Promoción de la Salud a lo largo del proceso de metabolismo naturaleza-sociedad como totalidad, y en cada uno de sus subprocesos. Tabla 4.

Tabla N° 4. Áreas de trabajo de salud pública regional de SE-COMISCA.

Protección de la Salud	Promoción de la Salud
<ul style="list-style-type: none"> • Acciones de vigilancia en salud para asegurar la salud ambiental y ocupacional: • Vigilancia del agua, aire, suelo, trabajo, ocio, recreo y residencia, • Higiene y seguridad de los alimentos vegetales y animales para el consumo humano • Bioseguridad del transporte terrestre, marítimo y aéreo • Vigilancia e investigación epidemiológica • Análisis de situación de salud • Prevalencia e incidencia de salud mental • Medición de resultados de salud • Medición de sensibilidad, especificidad y valor predictivo de la prueba diagnóstica • Medición de la detección precoz de la infección • Medición de la efectividad del tratamiento 	<ul style="list-style-type: none"> • Acciones sustentadas en el modelo socioambiental: • Reorientación de los servicios de salud para mejora de la calidad de vida de las personas • Desarrollo de aptitudes individuales • Refuerzo de acciones comunitarias • Creación de entornos que favorezcan la salud • Educación para la salud, abogacía y comunicación social • Fortalecer los factores que mejoran la calidad de vida que hacen sentir y responder mejor a las personas • Impulso de políticas públicas saludables • Educación para la salud, abogacía y comunicación social • Abordaje desde la perspectiva de ciudades urbanas o intermedias

Fuente: COMISCA (2020), Cartografía del trabajo de Salud Pública de SE-COMISCA frente a la emergencia por COVID-19 y sus consecuencias. El Salvador.

Los vínculos entre el Metabolismo Sociedad-Naturaleza y Salud Pública con algunos Sectores vinculados al Desarrollo

Las actividades humanas que se realizan en cada subproceso generan ciertos riesgos por exposición (exógenos) y consecuencias por reacción (endógenos), lo cual difiere según cómo esté estructurado cada campo metabólico en las que se insertan.

Las intervenciones en Salud Pública deben diferenciarse según cómo se expresan territorialmente los procesos y condiciones de determinación social. Su importancia radica en diferenciar el tipo de riesgo endógeno (fisiológico y psíquico) y exógeno (biológico, físico, químico y mecánico) asociado a cada subproceso y campo metabólico, permitiendo definir acciones de Salud Pública. Tabla 5.

Tabla N° 5. Tipo de riesgos por exposición exógena+ y efectos endógenos* según subproceso y campo del metabolismo socioambiental.

Campos	Subprocesos				
	Aprobación	Circulación	Transformación	Consumo	Excreción
Metabolismo rural	Biológico, físico químico, mecánico, fisiológico y psíquico				
Metabolismo urbano	Biológico, físico químico, mecánico, fisiológico y psíquico				
Metabolismo industrial	Biológico, físico químico, mecánico, fisiológico y psíquico				

Fuente: elaboración propia en base a Toledo, 2013; INS, 2002: 27-28.

(+) riesgos exógenos: i) biológicos: exposición a fauna, vectores, flora; ii) físicos: exposición a radiación solar, eléctrica y otras, cambios de temperatura; iii) químicos: exposición a abonos, plaguicidas e insecticidas naturales e industriales, emanaciones por cocción e industrial; iv) mecánicos: accidentes, lesiones osteomusculares.

(*) repercusiones endógenas: i) repercusiones fisiológicas: lesiones osteomusculares posicionales, sedentarismos, actividades rutinarias, cargas excesivas; ii) consecuencias psíquicas: estrés, fatiga, burnout, maltrato, exclusiones, desmotivación, falta de reciprocidad.

Tanto los Ministerios y Secretaría de Salud a nivel nacional como el COMISCA en lo regional a través de su Secretaría Ejecutiva, planean y ejecutan acciones de prevención, protección y promoción de la salud con perspectiva poblacional y de alto riesgo en salud fácilmente extensibles a los sectores productivos considerados en esta propuesta.¹²

Cada una de estas acciones de Salud Pública cobrará énfasis en cada actividad sectorial, dependiendo del proceso metabólico correspondiente y de la apertura intersectorial que cada uno admita, como ya se dijo, frente a acciones regionales de salud pública. Tabla 6.

Tabla N° 6. Acciones de Salud Pública vinculadas a Sectores Productivos seleccionados.

Sector (actividad)	Acciones de salud pública		
	Prevención	Protección	Promoción
Pesca	+	+++	+
Acuicultura	+	+++	+
Turismo	++	+++	+++
Transporte marítimo y puertos	++	+++	+++
Explotación minera	++	+++	++

Fuente: elaboración propia de SE-COMISCA, 2020.

(+) El número de cruces indica la intensidad de acciones de salud pública por sector productivo regional en el marco de la intersectorialidad.

La Tabla 7 recoge un perfil general de acciones de Salud Pública que pueden desarrollarse en cada uno de los cinco sectores.

¹² Se tomó como referencia a los sectores que OSPESCA recoge en su "Estrategia Regional para el Crecimiento Azul en los países del SICA". Necesariamente, las acciones de Salud Pública pueden plantearse frente a cualquier otro sector económico y social, respondiendo a la Salud en Todas las Políticas.

Tabla N° 7. Acciones de Prevención, Protección y Promoción de la Salud por sector productivo.

Sectores	Áreas		
	Prevención	Protección	Promoción de la Salud
Pesca	<ul style="list-style-type: none"> • Vacunación 	<ul style="list-style-type: none"> • Control de alimentos • Manejo de desechos sólidos y líquidos • Medidas de higiene y seguridad laboral 	<ul style="list-style-type: none"> • Educación para la salud
Acuicultura	<ul style="list-style-type: none"> • Vacunación 	<ul style="list-style-type: none"> • Control de alimentos • Manejo de desechos sólidos y líquidos • Medidas de higiene y seguridad laboral 	<ul style="list-style-type: none"> • Educación para la salud
Turismo	<ul style="list-style-type: none"> • Vacunación • Mejora de entornos saludables • Mejora de la seguridad en espacios turísticos 	<ul style="list-style-type: none"> • Detección de trata de personas • Medidas de higiene y seguridad laboral • Manejo de desechos sólidos y líquidos • Vigilancia epidemiológica 	<ul style="list-style-type: none"> • Educación para la salud • Entornos laborales saludables, con énfasis en el mercado laboral femenino
Transporte marítimo y puertos	<ul style="list-style-type: none"> • Vacunación 	<ul style="list-style-type: none"> • Medidas de higiene y seguridad laboral • Vigilancia epidemiológica 	<ul style="list-style-type: none"> • Educación para la salud • Seguridad vial
Explotación minera	<ul style="list-style-type: none"> • Vacunación • Prevención de riesgos a la salud física y mental por exposición 	<ul style="list-style-type: none"> • Medidas de higiene y seguridad laboral • Vigilancia epidemiológica • Prevención de riesgos y desastres 	<ul style="list-style-type: none"> • Entornos laborales saludables

Fuente: elaboración propia de SE-COMISCA, 2020.

En cada subproceso, según cada campo del metabolismo naturaleza-sociedad, la salud pública contribuye con acciones concretas, tal y como se recoge en la Tabla 8.

Tabla N° 8. Acciones de Salud Pública implementadas por fase del Metabolismo Social-Ambiental y Campo de Desarrollo del Metabolismo.

Campos	Subprocesos				
	Aprobación	Circulación	Transformación	Consumo	Excreción
Metabolismo rural	Prevención Protección	Protección laboral y del comercio	Protección del trabajo	Protección e higiene	Protección ambiental
Metabolismo urbano	Prevención de riesgos Protección laboral	Protección del comercio	Protección del trabajo	Protección e higiene	Protección ambiental
Metabolismo industrial	Protección	Vigilancia epidemiológica	Protección del trabajo		Protección ambiental

Fuente: elaboración propia en base a Toledo, 2013; INS, 2002.

De igual manera, implementan acciones de prevención, protección y promoción de la salud directamente en los ODS 2, 3 y 6; contribuye de manera importante en los ODS 10, 11 y 15, y lo hace de manera indirecta en el resto de ODS. Tabla 9.

Tabla N° 9. Áreas de acción de salud pública e intersectoriales por ODS.

ODS	SALUD	INTERSECTORIAL
1. Erradicar la pobreza en todas sus formas en todo el mundo	+ Seguridad alimentaria, bienestar, APS	+++
2. Poner fin al hambre, conseguir la seguridad alimentaria y una mejor nutrición, y promover la agricultura sostenible	++ Desnutrición, regulación del consumo, obesidad, crónicas	+++

<p>3. Garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos durante todas las edades</p>	<p style="text-align: center;">++ Espacios saludables, APS, medicamentos</p>	<p style="text-align: right;">+++</p>
<p>4. Garantizar una educación de calidad inclusiva y equitativa, y promover las oportunidades de aprendizaje permanente para todos</p>	<p style="text-align: center;">+ Ambientes saludables</p>	<p style="text-align: right;">+++</p>
<p>5. Alcanzar la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y niñas</p>	<p style="text-align: center;">+ Políticas y presupuestos inclusivos</p>	<p style="text-align: right;">+++</p>
<p>6. Garantizar la disponibilidad y la gestión sostenible del agua y el saneamiento para todos</p>	<p style="text-align: center;">++ Monitoreo agua consumo humano</p>	<p style="text-align: right;">+++</p>
<p>7. Asegurar el acceso a energías asequibles, fiables, sostenibles y modernas para todos</p>	<p style="text-align: center;">+ Regulación en salud, ambientes saludables</p>	<p style="text-align: right;">+++</p>
<p>8. Fomentar el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el empleo pleno y productivo, y el trabajo decente para todos</p>	<p style="text-align: center;">+ Salud y regulación sanitaria laboral</p>	<p style="text-align: right;">+++</p>
<p>9. Desarrollar infraestructuras resilientes, promover la industrialización inclusiva y sostenible, y fomentar la innovación</p>	<p style="text-align: center;">+ Bienestar y ambientes saludables</p>	<p style="text-align: right;">+++</p>
<p>10. Reducir las desigualdades entre países y dentro de ellos</p>	<p style="text-align: center;">++ Sistemas de salud universales, acuerdos regionales</p>	<p style="text-align: right;">+++</p>

<p>11. Conseguir que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles</p>	<p style="text-align: center;">+</p> <p style="text-align: center;">Ambientes saludables, regulación</p>	<p style="text-align: right;">+++</p>
<p>12. Garantizar las pautas de consumo y de producción sostenibles</p>	<p style="text-align: center;">++</p> <p style="text-align: center;">Regulación sanitaria a producción y consumo industriales</p>	<p style="text-align: right;">+++</p>
<p>13. Tomar medidas urgentes para combatir el cambio climático y sus efectos</p>	<p style="text-align: center;">+</p> <p style="text-align: center;">Vigilancia en salud</p>	<p style="text-align: right;">+++</p>
<p>14. Conservar y utilizar de forma sostenible los océanos, mares y recursos marinos para lograr el desarrollo sostenible</p>	<p style="text-align: center;">+</p> <p style="text-align: center;">Seguridad alimentaria</p>	<p style="text-align: right;">+++</p>
<p>15. Proteger, restaurar y promover la utilización sostenible de los ecosistemas terrestres, gestionar de manera sostenible los bosques, combatir la desertificación y detener y revertir la degradación de la tierra, y frenar la pérdida de diversidad biológica</p>	<p style="text-align: center;">++</p> <p style="text-align: center;">Acciones poblacionales y de alto riesgo en salud frente a exposición, riesgo y consecuencias exógenas medioambientales</p>	<p style="text-align: right;">+++</p>
<p>16. Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, facilitar acceso a la justicia para todos y crear instituciones eficaces, responsables e inclusivas a todos los niveles</p>	<p style="text-align: center;">+</p> <p style="text-align: center;">Espacios saludables</p>	<p style="text-align: right;">+++</p>

17. Fortalecer los medios de ejecución y reavivar la alianza mundial para el desarrollo sostenible

+
Salud en todas las políticas

+++

Fuente: SE-COMISCA (2017), Marco conceptual y modalidades de Acción Intersectorial desde una perspectiva de política pública en el marco de la integración regional en salud. Foro Intersectorial Regional de Salud de Centroamérica y República Dominicana. Presentación PowerPoint, Panamá.

(+) El número de cruces indica la intensidad o grado de participación del sector salud en los ODS y su peso relativo en salud para abordar las problemáticas regionales en el marco de la intersectorialidad.

Conclusiones

Los planteamientos de Salud Pública del COMISCA frente a las desigualdades socioeconómicas, culturales, medioambientales y sanitarias exige un abordaje multidimensional, intersectorial y multidisciplinario.

La integración de las perspectivas de la Reproducción Social, Metabolismo Sociedad-Naturaleza y la Salud Pública responden a los retos de las desigualdades para la región de Centroamérica y República Dominicana.

Las contribuciones de la SE-COMISCA se sustentan en los diversos instrumentos político-normativos que el SICA, en general, y COMISCA, en particular, vienen implementando para hacer frente a la realidad socioambiental y sanitaria regional. Considerando ese marco político-normativo, SE-COMISCA contribuye a poner en perspectiva el trabajo intersectorial orientado a fortalecer las capacidades institucionales requeridas para el crecimiento regional sostenible. Esta propuesta permite identificar las vías a través de las cuales se pueden implementar acciones de Salud Pública en los sectores de Pesca, Acuicultura, Turismo, Transporte Marítimo y Puertos, y Explotación Minera, acorde al enfoque intersectorial de Salud en Todas las Políticas que propone e impulsa la Organización Mundial de la Salud -OMS-.

Cada una de las actividades de Salud Pública prevén respuestas a los potenciales riesgos y morbilidades según cada subproceso metabólico y campo ambiental. De igual manera, mediante el impulso de investigaciones empíricas a diverso nivel (regional, nacional, regional-nacional y local) se podrá hacer acercamientos que contribuyan al desarrollo y bienestar de las poblaciones, y a establecer los efectos e impactos en lo social, económico y ambiental en la región.

Finalmente, la SE-COMISCA busca articular los acervos de conocimiento institucionales del COMISCA con acciones de respuesta de Salud Pública a nivel operativo en el marco del nuevo escenario que impone la emergencia por la COVID-19. De igual manera, también resultan cardinales las acciones que se prevén como respuestas a las diversas consecuencias en lo económico, social, cultural y medioambiental, tomando en cuenta las limitaciones de los sistemas de protección social, las políticas públicas sociales, las exclusiones estructurales que prevalecen en la región.



"Solidaridad entre los pueblos para la integración regional en salud"

