

muy obvias y directas que se resumían en la valoración o el señalamiento de una región debido a sus condiciones biofísicas únicamente¹⁰.

Esta versión ha dominado gran parte de la epidemiología clásica, e incluso ha sido un arma política en la configuración de determinadas representaciones espaciales, donde se identifican espacios o zonas “insalubres” como las zonas ecuatoriales y bajas y se valoran otras, como los altiplanos, como “espacios que permiten el desarrollo de la civilización”, pues se parecen mas a las zonas de latitudes medias europeas¹¹.

Bajo ese antiguo paradigma de determinismo geográfico¹² no sería posible la habitación en regiones ecuatoriales con características biofísicas muy extremas y particulares de diversidad en clima, suelo, flora y fauna, como lo que ocurre en Colombia. Las características de salud según el contexto territorial incluye otros aspectos adicionales a los biofísicos, como ya se había contemplado desde la misma definición de la salud, mucho más en la actualidad cuando ya ni siquiera éstos obedecen a comportamientos previsibles, hoy más que nunca se encuentran en total inestabilidad y transformación.

De acuerdo con Curto, 2007 “...la aplicación del principio de causalidad se ha complicado y la etiología de la “causa única” ha perdido relevancia en sociedades donde la gente muere de cáncer, de enfermedades cardíacas, alcoholismo o violencia. Aún en las enfermedades infecciosas los gérmenes ya no son considerados “causa suficien-

te”, (...) ya no son consideradas como el resultado de una cadena epidemiológica sino como el producto de múltiples factores...”¹³

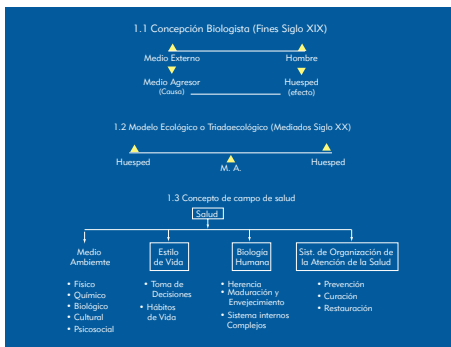
Por consiguiente son planteamientos que deben ser superados tras la comprensión de la complejidad biofísica y social de la actualidad, desde la inclusión de las múltiples variables que inciden en la relación específica de la salud, la sociedad y el espacio geográfico.

La salud humana no se puede considerar de forma aislada ya que depende de la calidad del ambiente habitado por comunidades lo cual implica que, para que la población se encuentre sana necesita un ambiente sano. “Esto incluye el mantenimiento de un clima estable y disponibilidad continua de recursos del medio (tierra, agua dulce y aire limpio). Incluye también el funcionamiento de los sistemas naturales que reciben los desechos producidos por las sociedades humanas -doméstico, industrial y agrícola- sin exponer a ningún ser vivo a agentes patógenos y/o sustancias tóxicas”¹⁴.

Determinantes de salud. Enfoque multicausal

Los trabajos de la geografía aplicada en el ámbito de la salud juegan un papel preponderante, donde suman nuevos métodos y técnicas útiles para entender de mejor manera las particularidades de la variación espacial de las enfermedades a través de la descripción, georeferenciación o mapeo de la distribución espacial de los hechos de salud.

Figura 1. Evolución del concepto de determinantes de salud



Fuente: Julio Vignolo y otros. Salud y Enfermedad, 2007.

La primera relación contemplada entre el medio ambiente y la salud se dio bajo el modelo biologista desde la uni causalidad, explicando la enfermedad según su relación directa; el modelo ecológico lo incorpora como escenario facilitador entre el huesped de la enfermedad y el agente patógeno; el modelo actual que se acomoda a la definición integral de salud, tiene en cuenta al medio ambiente y las demás relaciones multicausales en la explicación de un estado de salud.

10 CURTO, Susana Isabel. Geografía médica: ¿Geografía o medicina?. En: Métodos cuantitativos en Geografía de la Salud. Universidad Nacional de Luján, Argentina. Luján, 2007.

11 SANCHEZ, Fabio Vladimir y LEÓN Nohra. Territorio y salud: Una mirada para Bogotá. En: Región espacio y territorio en Colombia. Luis Carlos Jiménez. Comp. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia. 2006.

12 Determinismo geográfico: corriente del pensamiento geográfico según la cual los factores físicos condicionan directamente las acciones del hombre. Mayor representante Friedrich Ratzel.

13 CURTO, Susana Isabel. Op.cit.

14 COMMISSION ON HEALTH AND THE ENVIRONMENT. Our planet our health. Report of the WHO Commission on Health and the Environment. Geneva, 1992. Disponible en <http://www.colombiamedica.univalle.edu.co/VOL26N03/interaccion.html> - 66k -

A partir de un diagnóstico territorial donde se tenga en cuenta factores ambientales, como la localización y distribución de los aspectos biofísicos, los grupos humanos y sus diferencias particulares de morbilidad y mortalidad, enfatizando en algunos eventos de importancia local y teniendo en cuenta su dinámica espacio temporal y sus interrelaciones con el territorio, es posible identificar tendencias regionales con el fin de dar argumentos que deben ser analizados desde la interdisciplinariedad donde las múltiples miradas permitan encontrar nuevos elementos antes omitidos para la toma de decisiones en salud pública. Para ello los investigadores en salud han desarrollado diversos modelos en donde ha sido posible integrar el mayor número de variables en el análisis, de modo que esté acorde con su definición mas completa.

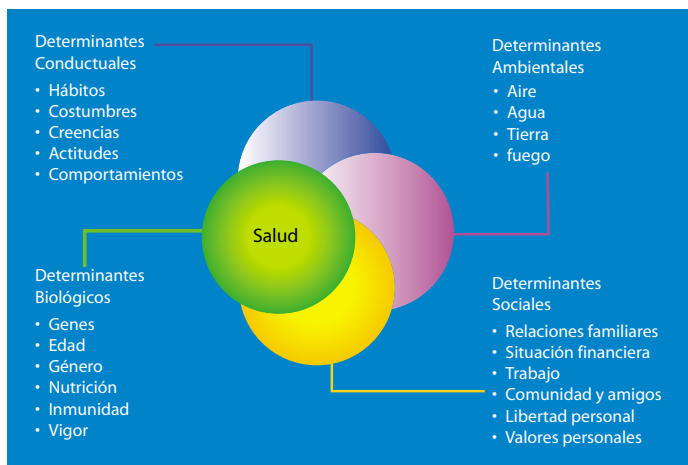
Los “determinantes en salud” es uno de éstos modelos trabajados, se definen como “factores que influyen en la salud individual, que interactuando en diferentes niveles de organización, determinan el estado de salud de la población”¹⁵, lo que implica que se conoce la complejidad en la caracterización y explicación del proceso para llegar a un determinado estado de salud, lo cual es acorde con el punto de vista geográfico, donde vale la pena destacar que la palabra “determinantes”, no indica una condición única, propia o inmodificable, en este

tido para los geógrafos sería más conveniente llamarlos “factores multicausales de salud”.

Dentro de éstos factores multicausales de salud, se han incluido históricamente varios componentes: los biológicos, psicológicos, y sociales o como se designan desde geografía de la salud: factores climáticos, factores humanos y factores socioeconómicos, los cuales han coincidido actualmente en destacar causas desde orígenes individuales con una corresponsabilidad del Estado enfocada hacia la prestación del servicio.

En la actualidad los modelos sobre los factores multicausales de la salud en la población, son similares en cuanto a sus componentes e interrelaciones¹⁶, todos coinciden en mencionar de una u otra forma el aspecto cultural, donde los hábitos, las costumbres, las creencias, las actitudes y los comportamientos, tienen una relevancia en el bienestar psicológico individual especialmente; el aspecto social, que incluye las relaciones interpersonales, la sostenibilidad financiera, las actividades cotidianas del trabajo, la independencia o el acceso a servicios de salud; y el aspecto ambiental en el cual se manifiesta la relación armónica de la naturaleza y el cuerpo de modo que se crean entornos favorables y convergen en la situación de salud y espacio geográfico produciendo bienestar y calidad de vida¹⁷.

Figura 2. Determinantes o Factores multicausales de la salud.



Fuente: Julio Vignolo y otros. Salud y Enfermedad, 2007.

Cada aspecto tiene una predominancia jerárquica que depende del contexto territorial.

¹⁶ Frenk, 1991; Dahlgren – Whitehead, 1991; Pedro L. Castellanos, 1991.

¹⁷ GARZA, Victoriano y MARTÍNEZ, Pedro. Salud ambiental con un enfoque sustentable. En: Revista de salud pública y nutrición. Vol.3, Julio-Septiembre. Centro de Estudios Ambientales, Universidad Autónoma de Ciudad Juárez. Facultad de Salud Pública y Nutrición, Universidad Autónoma de Nuevo León. México, 2002.

¹⁵ VIGNOLO, Julio y Otros. Salud y Enfermedad. Determinantes de salud. Noción de Riesgo. Montevideo, 2007. Disponible en <http://www.cbascio.fmed.edu.uy/Ciencias%20Humanas/Salud%20Publica/TMPyS%20Det%20Proc%20SE.ppt>.

El objetivo principal de la identificación de los factores multicausales de la salud es la intervención sobre aquellos donde hay alcance, con el fin de reducir los efectos negativos de las enfermedades y promover la buena salud en la población. De éste modo el mejoramiento de las condiciones de salud se direcciona hacia la disminución y control de las enfermedades como el cólera o la tuberculosis que se tienen muy controladas a nivel mundial¹⁸, llegando incluso a la extinción de ellas. Dicha intervención debe ser asumida desde las esferas políticas y los procesos comunitarios donde se apoyen las acciones del Estado a partir de redes y estrategias de comunicación locales¹⁹.

En este sentido una población que recibe un mejor acceso al servicio asistencial se dotará de mejoras en su calidad de vida, las cuales arrojarán un resultado positivo en la salud, que sumado al desarrollo económico reflejado en inversiones estatales sobre los territorios, trae consigo elementos que posibilitan el control de los aspectos negativos, relacionados con los estilos de vida o el mejoramiento de prácticas cotidianas arraigadas culturalmente como la alimentación, la higiene, etc.



➤ A pesar de las condiciones extremas del medio, las mayores vulnerabilidades en salud de la población colombiana son ocasionadas por el aspecto socioeconómico y el acceso a los servicios de salud. Boyajá, Chocó. Foto: Archivo IGAC.

En Colombia, los factores multicausales de la salud, tienen diversos tipos de influencia, así como diferentes tipos de reacción y adaptación por parte de las comunidades. Colombia es un territorio biodiverso, con procesos naturales extremos y coyunturas en los procesos sociales que han beneficiado a ciertos grupos y perjudicado a otros, por lo cual existen innumerables carencias que se reflejan en el bienestar y la calidad de vida de la población. Las condiciones ambientales a las que se han visto sometidas sus comunidades son de permanente intercambio con los agentes patógenos favorecidos por el medio, lo cual hace que su sistema inmunológico se adapte conforme a la ex-

posición y por lo tanto creen un vínculo con el entorno físico, dependiente y territorial; sin embargo son más vulnerables a otros factores como los de tipo social o cultural.

Para citar ejemplos, se pueden mencionar los cambios drásticos de la altitud y la presión atmosférica situación que se presenta frecuentemente en el país por los desplazamientos entre áreas pobladas que cuentan con alturas desde los 0 msnm hasta los 4.000 msnm aproximadamente; las adaptaciones del cuerpo sometido a condiciones extremas de humedad o sequía, como se observa en las comunidades que habitan las selvas del chocó, con registros altísimos de humedad del aire, en contraste, la población que habita el desierto de La Guajira que se caracteriza por altas temperaturas y largos periodos de ausencia de precipitación.

Así mismo la afectación por contaminación de fuentes hídricas, debido al mal manejo de desechos, o fumigaciones a grandes monocultivos en áreas cercanas a los ríos, afecta la calidad y potabilidad del agua. La contaminación del suelo en las áreas rurales cuando el uso está enfocado hacia la mejora de la productividad en los agroecosistemas a través del manejo intensivo de insumos agrícolas o fumigaciones por aspersión que exponen directamente a quienes trabajan y habitan éstos lugares.

En ocasiones la política incide en acciones que aportan a la contaminación del aire, como es el caso de las fumigaciones aéreas utilizadas en busca de la erradicación de cultivos ilícitos. En Colombia existen regiones que por sus condiciones biofísicas (áreas inundables o selváticas) favorecen la propagación de éste tipo de enfermedades.



➤ La exposición permanente a sustancias contaminantes y la falta de protección inciden sobre la salud individual y familiar. Toca, Boyacá. Foto: Archivo IGAC.

Las vulnerabilidades se dan acordes a los factores biológicos, según los grupos de edad; infancia, juventud, adultez o adultez mayor y sus características propias, aunque desde el punto de vista ambiental como la exposición a agentes presentes en el medio se puede agudizar en algunos de ellos, las consecuencias graves de salud por enfermedades infecciosas o inmunoprevenibles afectan especialmente a los niños y ancianos.

18 DIAZ, Benito. Determinantes de la salud de la población e ideas para la promoción de cooperativas de salud en Venezuela. Centro de Investigaciones para el Desarrollo Integral Sustentable, CIDS. Universidad de Los Andes. Trujillo, Venezuela. En Revista Venezolana de Economía Social CAYAPA. Año 2, N° 4, Diciembre. Trujillo, 2002.

19 Disponible en http://ec.europa.eu/health/ph_determinants/healthdeterminants_es.htm.



➤ La buena salud y la vulnerabilidad en los niños dependen de su bienestar emocional y afectivo el cual solo se refleja a través del amor, cuidado y dedicación que se les entregue. Bogotá. D. C. Foto: Archivo IGAC

No se puede desconocer las vulnerabilidades ocasionadas por los factores sociales y su dinámica, ya que dentro de su organización, involucran además aspectos políticos y económicos como las condiciones de riqueza o pobreza expresados a través de indicadores y factores asociados como la desnutrición, la falta de acceso a servicios de salud y la falta de educación, la estratificación social, la inequidad, segregación o exclusión de población marginada. También involucra la estructura ocupacional o el

género de la población, desde diferencias originadas por la inequidad social y la falta de mecanismos eficientes en la redistribución del capital.

Colombia está sometida a grandes inequidades sociales, que se dan en términos territoriales desde las áreas rurales hasta las áreas urbanas e incluso intraurbanas donde las diferencias en la acumulación de capital son trascendentes y redundan en pobreza, baja calidad de vida y el detrimento de la salud.

Generalidades del territorio colombiano

Con el fin de entender el espacio geográfico de Colombia es necesario describir sus condiciones biofísicas y ambientales.

Aspectos biofísicos

Colombia es uno de los países que posee mayor riqueza en cuanto a su diversidad biológica, climática, paisajística y cultural; es favorecida por su localización en la zona ecuatorial o intertropical ubicada en la esquina noroccidental de Suramérica. Cuenta con costas tanto en el océano Pacífico como en el mar Caribe y comprende un territorio insular compuesto por islas, islotes, cayos, morros y bancos donde, se destaca el Archipiélago de San Andrés y Providencia en el Caribe, y la isla de Malpelo en el Pacífico.

Además cuenta con la presencia de tres cordilleras, Oriental, Central y Occidental, sierras y serranías en sistemas orográficos independientes, como la serranía del Baudó, la serranía de San Lucas, la serranía de La Macarena y la Sierra Nevada de Santa Marta entre las más impor-



➤ Las condiciones biofísicas y la intervención antrópica crean paisajes de diversidad y belleza. Manizales, Caldas. Foto: Archivo IGAC.