



Ensayo

***La globalización y su impacto en la modificación de estrategias educativas para la salud.***

*Globalization and its impact on the modification of educational strategies for health.*

Verónica Castro B<sup>1</sup>

[Veronica.castro@curnvirtual.edu.co](mailto:Veronica.castro@curnvirtual.edu.co)

**Resumen**

La Globalización ha originado situaciones complejas en salud que modifican patrones de comportamiento, algunos saludables otros no tanto, y que se suman a los existentes en una comunidad. Esto conduce a nuevas actuaciones, cambios de pensamiento, que requieren un trabajo articulado entre los sectores, actores y macroescenarios de la Educación para la Salud (EPS). La EPS debe convertirse, en estos tiempos de globalización, en una estrategia empleada por Todos. Primeramente, por el Estado para que enrute recursos y se invierta un porcentaje de ellos para lograr una cultura que involucre prácticas saludables con sí mismo, los demás y el medio ambiente. Por los docentes de colegios, pregrados y postgrados, para que exista un verdadero avance en la universalidad de conocimientos, actitudes y prácticas que favorezca la transformación socio cultural de la población, dirigido a hábitos de vida saludables en los diversos contextos de la sociedad. Y por último, y más importante, por el mismo individuo, para que activamente trabaje para su propio beneficio en mejora de su realidad y calidad de vida. Si lo planteado se logra, favoreceríamos los procesos de promoción y prevención en salud, que tanto se requiere y se refiere en la Carta de Otawa, la Declaración de Alma Ata, nuevo modelo de salud en Colombia; y que en la actualidad, después de 30 años, queremos alcanzar: “Salud para todos”.

**Palabras Claves:** salud, Eps, prácticas saludables, promoción y prevención.

**Abstract:**

Globalization has given rise to complex health situations that modify patterns of behavior, some healthy not others, and that add to those existing in a community. This leads to new actions, changes of thinking, which require an articulated work between the sectors, actors and macroescenarios of Health Education (EPS). In these times of globalization, EPS must become a strategy used by all. Firstly, by the State to route resources and invest a percentage of them to achieve a culture that involves healthy practices with itself, others and the environment. By the teachers of schools, undergraduates and postgraduates, so that there is a real advance in the universality of knowledge, attitudes and practices that favor the socio-cultural transformation of the population, directed to healthy living habits in the various contexts of society. And finally, and more importantly, by the same individual, so that he actively works for his own

---

<sup>1</sup> Instrumentadora quirúrgica y candidata a magister en Educación pública. Docente de Tiempo completo de la CURN.



benefit in improving his reality and quality of life. If this is achieved, we would favor the health promotion and prevention processes, which are so required and referred to in the Ottawa Charter, the Declaration of Alma Ata, a new model of health in Colombia; And that at present, after 30 years, we want to achieve: "Health for all".

**Keywords:** Health, EPS, healthy practices, promotion, prevention.

## Introducción

Camino hacia las actividades diarias, en una ocasión se escuchó a un señor de no más 50 años tarareando una canción, no se sabe si para sí mismo o para los demás como tema de conversación: *las costumbres de mi pueblo se han perdido, como cambia TODO con el tiempo y pasa tan rápido que no nos damos cuenta*. Una frase vasta y con muchos matices difíciles de percibir. En ese momento, viene a la mente una cascada de interrogantes, en los cuales una persona poco iletrada podría pensar que son temas en donde el sólo hecho de hablarlos, se perdería el tiempo pues no lograrían solucionarlos o arreglarlos por su condición económica y social. Ahora, cómo quedan aquellos letrados, intelectuales e interesados estudiosos que actualmente laboran en el campo de la economía, política, sociología y salud pública, y se supone podrían darle solución a los tantos problemas que se entrelazan en el trasfondo de una frase simple y cotidiana?

El objetivo de este ensayo más que el cumplimiento de una actividad académica, surge a partir del desarrollo de las clases magistrales de la asignatura: Globalización y Salud Pública; y busca lograr un pensamiento crítico en el lector profesional de la salud (y, por qué no también, en docentes de colegios desde preescolar, básica primaria y bachilleres) para que se motive a crear, participar y evaluar aspectos en su vida personal, familiar, comunitaria y laboral, que le permita convertirse en agentes transformadores de cambios sostenibles en este mundo globalizado, dejando a un lado la indiferencia a la participación comunitaria que involucra una estrategia de Educación para la Salud, en la cual todos si se propone, podemos llegar a ser actores principales.

## Desarrollo

La globalización se considera de acuerdo a la postura neoliberal, como la “apertura de ideas, mercado, inversión y cultura... trae beneficios para los ingresos y la salud de los pobres, además de ventajas sociales y políticas para los oprimidos...” (Perea, p.2003). Pero además, se



visualiza como un potencializador de desigualdades sociales, generador de pobreza y desempleo, descuidando el medio ambiente y la cultura.

La globalización se manifiesta de varias formas: a nivel tecnológico, económico, político, social, cultural, del trabajo y de la producción. En la medida en que los países establecen relaciones en estos aspectos más allá de sus fronteras, pueden verse influenciados los determinantes de la salud; viéndose [la salud] afectada desde la óptica de los niveles sociales y culturales. La cultura se ha homogenizado, permitiendo la creación de una cultura mundial en lugar de una nacional, modificando costumbres, relaciones sociales, valores y principios éticos, que modifican las condiciones de vida y estas a su vez, a los determinantes estructurales de la salud.

Esta globalización socio cultural, ha globalizado la salud de la población. Ahora la sociedad demanda actividades para promocionar la salud, estableciendo solicitudes desde todos los ámbitos: político, institucional, sanitario, y educativo. Y es cuando en Consensos mundiales como el suscrito en la Carta de Ottawa, (1986), se establece que la promoción de la salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer mayor control de la misma. La Declaración de Yakarta adoptada en la IV Conferencia Internacional sobre la promoción de la salud, indica que “la población requiere educación, práctica y acceso a los medios de información, a la comunicación tradicional y las nuevas tecnologías” (1997, p.3).

La Educación Para la Salud (EPS) es una estrategia útilmente reconocida en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, tanto en prevención primaria como en lo que se considera prevención terciaria de rehabilitación, comprendiendo las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente para la mejora del conocimiento de la población y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la mejora de la salud (Serrano, 2011, p.5).

La EPS debe responder de forma coherente a las diferentes necesidades de salud que se plantean en las sociedades desarrolladas, tales como enfermedades crónicas, discapacidades, estilos de vida, transiciones vitales, entre otras, que por efecto de la globalización, se convierten en necesidades globales adaptadas y adoptadas por sociedades en vía de desarrollo.

A pesar de estar en un mundo globalizado, donde la mayor parte de la población tiene acceso a la información de forma inmediata, amplia y precisa, existe lo contradictorio en el



entorno de la salud. Al existir mucha información, la población no reconoce la verdadera información y se desinforma.

Entonces surgen los siguientes interrogantes:

- ¿Por qué no son útiles las estrategias implementadas en la EPS para lograr la disminución de los índices de prevalencia de patologías crónicas y trasmisibles?
- ¿Será que conocemos los factores influyentes (Determinantes globales) que estipulan que una estrategia de EPS sea efectiva en un lugar y en el otro no?
- ¿Cómo podemos aprovechar el efecto de la globalización para la mejora de las estrategias implementadas en la EPS y así lograr generalizar (globalizar) un mínimo de condiciones saludables?

Lo primero que debemos comprender es el concepto dado por la OMS, (1998) donde “La Educación para la Salud aborda, además de la transmisión de información, el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima necesarias para adoptar medidas destinadas a mejorar la salud”.

La EPS a pesar de estar bien estructuradas y fundamentadas teóricamente, no logran cambios de vida saludables en individuos y colectivos en ambientes socioculturales, que impiden avanzar en el desarrollo de la salud y la mejora de la calidad de vida acorde con el contexto actual de un mundo contemporáneo globalizado. La crisis de principios y valores humanos conduce a una inequidad e insatisfacción y se espera que la EPS se convierta en un generador de cambios para salir de esa crisis existencial, aceptando que la mayoría de las situaciones de salud son prevenibles si se adoptara una cultura que involucre prácticas saludables con sí mismo, los demás y el medio ambiente (Blanco & Maya, 2013).

Las tendencias desarrolladas por la globalización conducen a nuevos comportamientos, cambios actitudinales y de pensamiento, se requiere el trabajo mancomunado, articulado entre los sectores, actores y macroescenarios de la EPS (macroescenarios de la sociedad, del sector salud y el institucional – empresarial), para que exista un verdadero avance en la universalidad de conocimientos, actitudes y prácticas que favorezca la transformación socio cultural de la población, dirigido a hábitos de vida saludables en los contextos de la sociedad. Se demanda la acción y la dinamización social para un desarrollo comunitario, modificación de normas sociales y trabajo cooperativo entre redes de apoyo social.

Para que la EPS funcione se debe establecer una metodología eficaz y efectiva, que involucre múltiples disciplinas y que emplee medios de comunicación actuales que movilicen



masas, tecnologías para difundir la información y la participación comunitaria. En este sentido, la globalización constituye un puente o acceso vital para establecer interconexiones de diferentes sistemas de información, gracias a los avances tecnológicos y por la capacidad de desplazar a gran número de personas a gran distancia dado los avances en los medios de transporte y a la generalización de su uso.

Aunado a esto, por los mismos efectos de la globalización, se consideran todos los entornos de la misma manera. No se distinguen las brechas de desigualdad, inequidad y demás condicionantes que distan a una población de otra. Se persigue universalizar la Educación para la Salud, olvidando que cada individuo es único aunque en el colectivo y su entorno se compartan condicionantes que influyen sobre la salud.

Como afirma Perea (2003),

Asistimos actualmente a una nueva cultura de la salud que acoge al hombre en la totalidad, en una realidad humana... inseparable de su realidad biológica – ecológica, por lo que el concepto de salud adquiere un sentido holístico, contemplando al hombre como un microcosmo dentro del cosmos (p.13).

Esto demuestra lo multidimensional y multifactorial que pueden ser las condicionantes de salud de un individuo, lo que convierte a los programas de EPS en integradores de la comunidad, que sea la misma población quien reconozca su conducta no saludable, se responsabilice de su cambio e influya en otros para que modifiquen su estilo de vida. En otras palabras, para que los conocimientos brindados por los agentes educadores sean asimilados, se requiere que cada individuo lo adapte, lo aplique de acuerdo a su necesidad, y luego, lo replique a sus semejantes. Si se ha obtenido la transformación individual, es imperioso que se trabaje con la comunidad, que se reproduzca un cambio epidémico de pensamiento.

Y por último, debemos reflexionar críticamente acerca la importancia de las transformaciones en la enseñanza de los Educadores para la Salud y de la comunidad en general, empleando la fuerza emancipadora de la globalización para contribuir a la salud de todos.

La implementación de procesos tecnológicos, productos de vanguardia, exige a los Educadores para la Salud mantenerse actualizados sin perder la visión de su accionar: propender por conductas saludables para la población.



La academia debe mantenerse en la formación de un Educador para la Salud con ética y conciencia profesional, autónomo, crítico, curioso, comprometido con la transformación social, motivador del proceso de aprendizaje de la salud y creador de oportunidades para el fortalecimiento de las conductas poblacionales. Que acepte las experiencias del individuo como preconceptos útiles para la construcción de conocimientos y para la transformación de su realidad próxima, y que emplee todas las herramientas que el mundo le ofrece en beneficio del colectivo social.

La globalización trae consigo un proceso colaborativo y articulado que es el trabajo en redes. La academia debe trabajar en coordinación con otras universidades e instituciones, para que no continúe faltando ese trabajo colaborativo con otras disciplinas, fortalecer las redes e iniciar la conversión de ser globales (Organización Panamericana de la Salud. Informe de la Reunión Lima, Perú, 2012).

En la educación impartida en escuelas de básica primaria, bachillerato y pregrado, se puede influir positivamente en el alumno para que sea crítico ante el contexto y propositivo ante las problemáticas, y así generar un cambio que de seguro significará la incorporación de este a la sociedad con capacidad de aportación. Como se cita en Blanco *et ál.* ((2013) “Como interpretó Julio Barreiro a Pablo Freire, en la educación como práctica de la libertad: *Nadie educa a nadie, nadie se educa solo, los hombres se educan entre sí, mediatizados por el mundo*”. Por lo tanto, es indispensable la creación de planes de estudios en escolares de primaria y bachillerato que incentiven actitudes de responsabilidad personal, que tiendan al involucro en la participación compartida, a la construcción de vínculos y relaciones de respeto y valoración por los perfiles y funciones de los demás. Que el estudiante comprenda e interiorice conceptos de desigualdad y exclusión social, y analice su entorno desde la perspectiva de determinantes sociales. Sin abandonar los niveles de postgrados que deben tener un enfoque interdisciplinar y multifactorial.

## **Conclusión**

Como producto de la Globalización se encuentran situaciones complejas en salud que modifican patrones de comportamiento poco saludables que se suman a los existentes en una localidad o nación, agudizando los problemas de salud y de índole social que imposibilitan alcanzar un óptimo nivel de desarrollo, afectando la cohesión social.



Como estrategia integradora, la EPS juega un papel fundamental para brindar soluciones a condiciones locales y su accionar en los problemas de salud pública. Se debe invertir recursos y unificar esfuerzos para lograr una cultura que involucre prácticas saludables con sí mismo, los demás y el medio ambiente. Cada centavo invertido en este objetivo, ahorraría miles de pesos en un futuro a medio y largo plazo. Si se ha globalizado hábitos tóxicos como el consumo de tabaco y alcohol, la legalización de sustancias psicoactivas, hábitos alimentarios y costumbres de consumo, es la hora de globalizar condiciones y entornos saludables que mejoren la calidad de vida de la población (Blanco et.ál.). Por ello, se requiere un cambio de concepción crítica de la EPS desde la perspectiva del Estado, la Academia, la comunidad y el individuo (trabajo en red), que permita la génesis de una EPS que focalice su atención en la comunidad, defina las necesidades de una comunidad específica, y que sus intervenciones sean ajustadas a esa comunidad y sostenibles en el tiempo. Es necesario compartir un espacio y una conciencia colectiva de pertenencia entre los individuos y comunidades, apoyo mutuo y que activamente trabaje para su propio beneficio en mejora de su realidad y calidad de vida.

#### Referencias

- Ottawa Charter for Health Promotion. (1986). First International Conference on Health Promotion. Ottawa, Canadá.
- Declaración de Yakarta sobre la Promoción de la Salud en el siglo XXI. (1997). Cuarta Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud. Yakarta, Indonesia.
- Serrano E. (2011). Educación para la salud: una necesidad. *For Act Pediatr Aten Prim.* 4(3), 142-5.
- Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Formación en Promoción y Educación para la Salud. Madrid. 2003: 16.
- Organización Mundial de la Salud. (1998). Promoción de la Salud. Glosario. Ginebra.
- Blanco J. Maya J. (2013). *Fundamentos de Salud Pública*. Tomo I. Salud Pública. Medellín: Ediciones CIB.
- Galimany J. & Girbau M. (2009). Globalización y salud. *Risai* 1(4).



Perea R. (2003). *Promoción y Educación para la Salud: Tendencias Innovadoras*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.

Organización Panamericana de la Salud. (2012). Informe de la Reunión Lima, Perú. Educación en Salud Pública: tendencias, desafíos y recursos de aprendizaje.