

PERSPECTIVAS

Había una vez un lugar donde aprendimos a escuchar. The Other Front line_ voces por la justicia social

Ainhoa Ruiz-Azarola (1, 2); Daniela E. Miranda (3); Jeny, Aguilera-Cruz (4); Elena M.^a, Gras-García (5); Mariano, Hernán García (1); Ana, Pereira Iglesia (6); Juan Román, Mora Barrios (4,7); Jennie, Popay (8).

1. Escuela Andaluza de Salud Pública
2. IBS Granada
3. Centro de Investigación y Acción Comunitaria (CESPYD). Universidad de Sevilla
4. Europubhealth+
5. Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba
6. APLICA, Madrid
7. Global Health and Education. Unesco
8. Universidad de Lancaster

La elaboración de este manuscrito no ha recibido financiación para su elaboración.

Daniela Miranda Rojas recibe la Ayuda Margarita Salas para la formación de jóvenes doctores en el marco de la convocatoria de ayudas para la recualificación del sistema universitario español (2021-2023).

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Correspondencia:

Elena María Gras García

Hospital Universitario Reina Sofía, Av. Menendez Pidal, s/n, 14004 Córdoba

elenamgrasgarcia@gmail.com

RESUMEN

Un seminario en el marco académico de un Máster de Salud Pública es un contexto idóneo para escuchar las voces y narrativas de personas que se encuentran en situación de vulnerabilidad. Facilitar este espacio permitió reflexionar sobre el papel de las narrativas en primera persona como parte fundamental en la elaboración de respuestas desde la Salud Pública y las claves sobre las que incorporar las vivencias en la formulación de estrategias de Promoción de Salud y Salud Comunitaria. El eje vertebral del seminario fue el proyecto *The Other Front Line_ voces globales por la justicia social*, iniciativa de carácter de Investigación-Acción-Participación de ámbito internacional, surgida en el contexto de la pandemia por COVID-19 para amplificar las voces de las poblaciones más vulneradas y olvidadas por las respuestas gubernamentales.

Palabras clave:

Salud Pública, Promoción de la Salud, Poblaciones Vulnerables, Desigualdades en salud, Narrativa Personal, Salud Comunitaria, Investigación-Acción-Participación, COVID-19, Justicia Social, Estrategias de Salud.

ABSTRACT

Once upon a time there was a place where we learned to listen. The Other Front line_ voices for social justice

A seminar within the academic framework of a Master's degree in Public Health is an ideal context for listening to the voices and narratives of people who are in vulnerable situations. Facilitating this space allowed us to reflect on the fundamental role of first-person narratives in developing Public Health responses and the aspects to be considered when incorporating experiences in the formulation of Health Promotion and Community health strategies. At the core of the seminar was the project *The Other Front Line: global voices for social justice*, an international Research-Action-Participation initiative that emerged in the context of the COVID-19 pandemic to amplify the voices of the most vulnerable populations that are overlooked by government interventions.

Keywords:

Public Health, Health Promotion, Vulnerable Populations, Health inequalities, Personal Narrative, Community Health, Participatory-Action-Research, COVID-19, Social Justice, Health Strategies

INTRODUCCIÓN

Las respuestas de los gobiernos a la pandemia de COVID-19 generaron una nueva ola de desigualdades sociales para las comunidades de todo el mundo que viven en circunstancias injustas ⁽¹⁾. Los confinamientos y las medidas sanitarias pasaron por alto las condiciones de vivienda, las transiciones a la escolarización virtual, ignorando los hogares y las familias sin las infraestructuras tecnológicas y habilidades para acceder a la educación, y la disponibilidad de un remanente económico pasó por alto el empleo informal. Las experiencias de varias comunidades en todo el mundo, desde comunidades racializadas / étnicas, personas sin hogar, migrantes, ancianos o poblaciones jóvenes, no se reflejaron en el conocimiento que orientó las respuestas del gobierno, de hecho, sus experiencias fueron silenciadas involuntariamente ⁽²⁾. A consecuencia de todo ello, fue necesario generar alianzas con las comunidades que viven en condiciones de vulnerabilidad y que soportaban la gran carga de la pandemia, para garantizar que sus voces se incluyeran en las políticas y prácticas de salud pública.

Profesionales de la salud pública, investigadores, estudiantes universitarios y las organizaciones del tercer sector cuentan con los recursos necesarios para impulsar iniciativas lideradas por la comunidad que promuevan la co-creación de conocimiento. De esta manera, proyectos afianzados de Investigación-Acción Participativa, como “Proyecto Riu”, ponen en evidencia esta realidad ⁽³⁾. Reconocer el conocimiento local es necesario para abordar la dinámica de poder que existe en la creación de conocimiento que tiene una influencia real en la política y la práctica ^(4,5). El diálogo entre múltiples actores, la conexión de las iniciativas locales con las iniciativas globales y el uso de nuevos recursos es una forma de deconstruir las dinámicas de poder que están implícitas en la investigación y en la práctica profesional ⁽⁶⁾.

Este artículo presenta la iniciativa *The Other Front Line_Global Voices for Social Justice* (TOFL), un proyecto destinado a construir nuevas alianzas y arrojar luz sobre las voces de comunidades de todo el mundo que se vieron afectadas por la pandemia. TOFL creó una plataforma y una estructura de gobernanza para garantizar que el conocimiento y las historias de estas comunidades se contaran, tratando de utilizar aquellos métodos y recursos que apoyan a las comunidades a contar sus historias y transformarlas en evidencia, para así influir en las políticas y la investigación de salud

pública⁽⁷⁾. Esta nota comparte un seminario en el que participantes locales, regionales e internacionales de TOFL transfirieron y compartieron su experiencia con un grupo de estudiantes de Máster en la Escuela Andaluza de Salud Pública.

Había una vez un lugar donde aprendimos a escuchar. Érase una vez...

Este trabajo surge a partir de la experiencia del seminario internacional “*Community Action Health Promotion and people in vulnerable situations: Reflections around The Other Front Line_Global voices for Social Justice*”. Este seminario se enmarca en el Módulo de Promoción de la Salud englobado en el Máster de Salud Pública de la Escuela Andaluza de Salud Pública¹ (mayo 2022).

La información recogida trata sobre los testimonios y la participación de las personas invitadas al seminario desde el discurso social, cuyo punto de encuentro son las historias narradas por las propias protagonistas de las situaciones de vulnerabilidad.

Con objetivo de escuchar las voces de personas y colectivos diversos a través de sus historias se dispuso un formato de seminario en el que se escucharon las voces de las personas allí presentes y se conectó vía Zoom con algunas que no pudieron asistir. Las intervenciones fueron relatadas en forma de historias y vivencias, con la finalidad de generar una reflexión colectiva sobre cuáles son las claves que considerar cuando trabajamos en Promoción de Salud y Salud Comunitaria con poblaciones que viven en situaciones de vulnerabilidad. La organización del seminario respondió así a un objetivo de aprendizaje en el marco académico.

El seminario comenzó con Jennie Popay, Profesora Distinguida de Sociología y Salud Pública de la Universidad de Lancaster, abordando la acción comunitaria, la promoción de la salud y las vivencias de personas en situaciones de vulnerabilidad. Ella profundizó en los discursos dominantes que conforman y configuran el relato de las desigualdades en salud e incidiendo en el deber de precaución y no victimización ni culpabilización de las personas de colectivos vulnerados. Abordar las desigualdades en salud, supone

¹ XXXVII Máster Propio en Salud Pública y Gestión Sanitaria 2021-2022 y del XVI programa Europubhealth

constituir una intersección (Figura 1) sobre la cual hay donde poder incidir, en un marco de inequidades.

Así, se plantean las personas y su relato como agentes principales de sus experiencias y fuente principal de conocimiento. Esto supone un cambio conceptual en el abordaje de las desigualdades sociales. En los últimos años se ha resaltado la importancia de incluir a las protagonistas de las historias para comprender la naturaleza de las desigualdades sociales en salud e incluirlas para que formen parte de la toma de decisiones y contribuir a redefinir los problemas, las soluciones y el diseño de las estrategias en salud, con el objetivo de que sean más realistas y contribuyan verdaderamente a reducir las desigualdades.

La segunda parte del seminario se centró en la participación y exposición de las historias que se recogen desde los diferentes proyectos que participan actualmente en el proyecto TOFL en España. En la Tabla 1 se relacionan las ideas planteadas desde las voces escuchadas.

A continuación, se abrió un espacio de diálogo. En éste, el alumnado pudo dirigir sus dudas, inquietudes y valoraciones a las personas participantes en el seminario, recibiendo de esta forma una respuesta basada en la propia experiencia y la narrativa de las propias personas protagonistas de las historias relatadas.

Conclusiones

Un proceso de aprendizaje en promoción de la salud y salud comunitaria puede ser construido con una perspectiva de determinantes sociales, equidad y co-creación de conocimiento. Y esto puede hacerse dentro de la asignatura de Promoción de la Salud de un Máster de Salud Pública. Es nuestro deber hablar de la pobreza en Salud Pública e incorporar la perspectiva y la voz de personas que sufren vulnerabilidades al estudio de las desigualdades sociales en salud. La metodología de aprendizaje entre iguales construida a partir de las experiencias de las personas en situación de vulnerabilidad y con los marcos conceptuales más relevantes, permite reelaborar los proyectos de intervención y reconstruir el conocimiento de las personas participantes en seminarios como este.

El trabajo de The Other Front Line Global Alliance, apoyando a las personas que soportan la peor parte de las desigualdades sociales y facilitando que cuenten sus historias de riesgo, resistencia y resiliencia, permite comprender de manera realista la relación entre la acción comunitaria para la salud y los conceptos de equidad, determinantes sociales, condiciones de vida y hábitos de salud. Asimismo, el cambio en las dinámicas de poder que se genera al dar voz a personas habitualmente silenciadas es un acto que permite impulsar transformaciones y crear un espacio para el empoderamiento de comunidades vulneradas.

Compartir historias de vida, como las recogidas en el proyecto TOFL, de modo riguroso pero ameno, puede permitir identificar qué cosas ayudan a las personas que viven en situaciones de vulnerabilidad a proteger y promover su salud y facilita la comprensión de la realidad social a profesionales que escuchan estas historias, permitiéndoles adquirir conocimientos que puedan emplear para no dejar a nadie atrás en la atención a las necesidades reales.

Y colorín, colorado... Este cuento no será acabado hasta que integremos en nosotros y nosotras que escuchar las voces y actuar en consecuencia es un acto de resistencia y dignidad; hasta que entendamos que cooperar desde la empatía es el único camino. Recoger el relato y transformar la realidad desde él es un acto necesario y revolucionario para mitigar la injusticia social.

Agradecimientos: Agradecemos profundamente a todas aquellas personas que alzan la voz y comparten sus historias, permitiéndonos así conocerlas y reflexionar sobre nuestro papel como profesionales en las mismas.

A Jennie Popay por invitarnos a participar en *The Other Front line_ voces por la justicia social*, este proyecto tan especial como necesario.

A la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP) por propiciar espacios para trabajar en Salud Pública desde diferentes enfoques y miradas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fernández Puyana D. National and global actions in the struggle against COVID 19: The Saudi's contribution to this goal as Chairman of the Group of Twenty (G-20). UPEACE Press; 2020. 1–95 p.
2. Rodríguez-García-de-Cortázar A, Leralta-Piñán O, Jiménez-Pernett J, Ruiz-Azarola A. COVID-19 en migrantes y minorías étnicas. *Gac Sanit.* 2021;35(5):499–501.
3. Aviñó D, Paredes-Carbonell JJ, Peiró-Pérez R, La Parra Casado D, Álvarez-Dardet C. RIU project: Perceived changes by health agents and professionals after a health intervention in an urban area of socioeconomic disadvantage. *Aten Primaria.* 2014;46(10):531–40.
4. Popay J, Whitehead M, Ponsford R, Egan M, Mead R. Power, control, communities and health inequalities I: Theories, concepts and analytical frameworks. *Health Promot Int.* 2021;36(5):1253–63.
5. Díez E, Aviñó D, Paredes-Carbonell JJ, Segura J, Suárez Ó, Gerez MD, et al. Una buena inversión: la promoción de la salud en las ciudades y en los barrios. *Gac Sanit.* 2016;30:74–80.
6. Suarez-Balcazar Y, Balcazar F, Miranda DE, Velazquez T, Arcidiacono C, Garcia-Ramirez M. Promoting justice through community-based research: International case studies. *Am J Community Psychol.* 2022;69(3–4):318–30.
7. The Otherfrontline. Global Voices For Social Justice. [Internet]. Other Front Line; [citada 21 de octubre 2022]. Disponible en: <https://otherfrontline.org/>.
8. Rai SS, Peters RMH, Syurina E V., Irwanto I, Naniche D, Zweckhorst MBM. Intersectionality and health-related stigma: insights from experiences of people living with stigmatized health conditions in Indonesia. *Int J Equity Health.* 2020;19(1):1–15.

Tabla 1. Voces e ideas planteadas durante el seminario

Voces	¿En qué consiste?	Ideas planteadas durante la intervención
<p>YILÓ (Coordinación del proyecto y participante)</p>	<p>YILÓ, significa “corazón” en lengua romaní y es una asociación liderada por mujeres, madres gitanas en Sevilla, España en Colaboración con Mujeres universitarias.</p> <p>Tiene como objetivo apoyar a los barrios afectados por la respuesta de la Covid-19, compartiendo sus historias y relatos de vivencias en su página web. Este proyecto pertenece a <i>The Other FrontLine</i>.</p>	<p>-Visibilización de las personas en situación de vulnerabilidad, mayoritariamente mujeres romaníes.</p> <p>-Espacio de aprendizaje compartido entre todos los agentes implicados.</p> <p>-Co-construcción del conocimiento a través de métodos participativos.</p>
<p>Stop Desahucios (Coordinación del proyecto y participante)</p>	<p>Proyecto a nivel nacional español, que pretende a través de la acción comunitaria apoyar al colectivo de familias en situación de desahucio dándoles voz para compartir sus historias, brindándoles asesoramiento e información, así como apoyo mutuo.</p> <p>Acudieron junto a otro proyecto andaluz, Asociación Pro Derechos Humanos de Andalucía (APDHA).</p>	<p>-Empatía, reconocimiento de necesidades, asesoría legal y apoyo entre personas en la misma situación de vulnerabilidad y el resto de la sociedad civil. “<i>No soy el único en la misma situación</i>” (XX).</p> <p>-Lucha contra el estigma y discriminación que padecen las personas en situación de desahucio.</p> <p>-“Pido trabajo no una donación” (XX).</p>
<p>Asociación gitana Anaquerando (Coordinación del proyecto)</p>	<p>Anaquerando significa “hablemos” en romaní.</p> <p>Es una entidad sin ánimo de lucro que busca poner en marcha proyectos de desarrollo social y favorecer la participación en la toma de decisiones que afectan a la comunidad gitana, el vínculo social y la toma de iniciativas en el Distrito Norte de la ciudad de Granada.</p>	<p>-Importancia de generar una estructura comunitaria de conocimiento compartido para abordar retos comunes desde y para la población gitana. La acción comunitaria debe ser coordinada entre la comunidad, las ONGs y la administración</p> <p>-Dar voz a quienes no suelen ser escuchados/as para generar espacios de aprendizaje cooperativo.</p> <p>-La participación ciudadana genera vínculos que dan como resultado cohesión de grupo y promueven la reivindicación de derechos de manera organizada.</p>
<p>Plan Integral Comunidad Gitana (PICG)</p>	<p>Este programa es impulsado por el Consorcio Vega Sierra-Elvira. Se trata de un activismo en pro del bienestar de las familias gitanas</p>	<p>-Existe infraestimación de datos sobre la población gitana ya que no está considerada como minoría étnica en España.</p> <p>-La comunidad gitana realza a los adultos</p>

Andalucía (Técnico de PICG)	respetando su identidad como pueblo.	mayores y la familia como activos en salud.
--	--------------------------------------	---

FIGURAS



Figura 1: Opresiones interseccionales. Adaptación propia a partir de (8)