

---

# Relación entre los determinantes sanitarios y ambientales de la salud con el riesgo urbano en desastre, Municipio de Sabaneta, 2016

*Adriana Patricia Gil Martínez*  
*Universidad de Manizales, adrianapgilm@gmail.com*

## Resumen

Sabaneta cuenta con un grado de urbanización del 79,63% de acuerdo con el informe del análisis de la situación en salud (Castrillón, 2013), lo que indica que hay una alta concentración de personas en la zona urbana, configurándose una posible mayor vulnerabilidad frente a los desastres, en relación con los factores determinantes de la salud ambiental como son: el impacto del urbanismo, condiciones de la vivienda, manejo de aguas y uso del suelo.

La presente investigación busca comprender la relación entre los determinantes sanitarios ambientales de la salud, con el riesgo urbano en desastres desde la perspectiva de la comunidad en el año 2016 en Sabaneta. Lo anterior se realiza bajo un enfoque cualitativo con una metodología hermenéutica bajo un diseño investigativo de teoría fundamentada, buscando identificar factores culturales, percepción de los sujetos que viven el fenómeno, condiciones y estilos de vida de los mismos. La recolección de la información se realiza por medio de entrevistas semiestructuradas a informantes clave. Posterior a la transcripción, se analizará la información esperando encontrar categorías de análisis que permitan, como ya se planteó, establecer las relaciones entre los determinantes sanitarios ambientales de la salud, con el riesgo urbano en desastres para poder concluir el nivel de afectación.

Además, se espera que los resultados aporten como insumo para que las autoridades y comunidad puedan generar acciones de prevención, mitigación y respuesta.

**Palabras clave:** Gestión del riesgo, ambiente, salud, riesgo, saneamiento urbano.

## Abstract

Sabaneta has a degree of urbanization of 79.63% according to the report of the analysis of the health situation (Castrillón, 2013), indicating that there is a high concentration of people in urban areas, taking shape a possible increased vulnerability to disasters, in relation to the environmental determinants of health such as: the impact of urban planning, housing conditions, water management and land use.

This research seeks to understand the relationship between environmental health determinants of health, with urban disaster risk from the perspective of the community in 2016 in Sabaneta. This is done under a qualitative approach with a hermeneutical methodology under a grounded theory research design, seeking to identify cultural factors, perception of the phenomenon subjects living conditions and lifestyles of them.

The collection of information is done through semi-structured interviews with key informants. Following transcription, hoping to find information that will allow analysis categories, as already suggested, establish the relationships between environmental health determinants of health, with urban disaster risk in order to conclude the level of involvement will be analyzed. In addition, results are expected to contribute as input for the authorities and community can generate actions for prevention, mitigation and response.

**Keywords:** Risk management, environment, health, risk, urban sanitation.

## 1 Introducción

### 1.1 Estado del arte

Parafraseando a Rebotier, quien alude al estudio de "Vulnerabilidad Urbana: Entre reducción de riesgo y emancipación social" el cual presenta ejemplos en Venezuela y habla de favorecer el análisis de la estructura causal de la construcción de riesgos, alejándose de la amenaza natural para entender las lógicas sociales imperantes. En dicho estudio se plantea que, en contextos urbanos sumamente discriminatorios e históricamente desiguales, tal perspectiva resulta emancipadora y se basa, tanto en aspectos materiales como inmateriales. El proyecto tiene como objetivo, no eludir los impactos de los eventos naturales sino que se intenta reducir la vulnerabilidad de forma sostenible y compartida, al transformar las condiciones socio-espaciales que intervienen en la construcción de riesgo (Rebotier, 2016).

La arquitecta de la Universidad Católica de Córdoba,

doctora en Demografía Carmen Rojas, desarrolló una investigación que presentaba un enfoque para la determinación del riesgo que la vivienda urbana precaria conlleva para la salud desde una concepción holística fundamentada en el pensamiento complejo, la salud colectiva y la vulnerabilidad global, (Rojas, 2008).

En América Latina se han realizado estudios que separan los riesgos naturales de los socio-económicos, evidenciando un incremento de los eventos adversos. En la investigación: "Los estudios de riesgo y de la vulnerabilidad desde la geografía humana. Su relevancia para América Latina", desarrollado por el investigador Coy Martin se define el grado de vulnerabilidad de las personas con respecto a la posición social (Coy, 2010).

En Colombia también se ha venido trabajando el tema de gestión del riesgo y es así como la investigación: “Desarrollo y gestión social del riesgo: ¿una contradicción histórica?” establece un comparativo entre desarrollo y las situaciones de riesgo que llevan a los desastres. El autor menciona como objetivo de su trabajo, esbozar ciertos elementos que permitirían, en el marco de una perspectiva territorial y tomando como referente la gestión pública en América Latina, implementar una política de Gestión Social del Riesgo (GSR) (Bohórquez, 2011).

El plan Decenal de Salud Pública Colombiano (Salud, 2011), contempla una dimensión de salud ambiental que tiene como objetivo promover la salud de las poblaciones que por sus condiciones sociales son vulnerables a procesos ambientales, mediante la modificación positiva de los determinantes sociales, sanitarios y ambientales, fortaleciendo la gestión intersectorial y la participación comunitaria y social en el nivel local, regional, nacional e internacional. En cuanto a Colombia, el tema de riesgo urbano es un tema que ha sido tratado por entidades como la Cruz Roja Colombiana, quien lo define como una realidad que describe un conjunto de factores y dinámicas que incluyen: el incremento en población y migración rural hacia áreas urbanas, transformación y degradación ambiental, concentración y densificación de la población, actividad económica y discriminación en el lugar donde se localizan las poblaciones. Estas amenazas pueden resultar en problemas de salud, accidentes, violencia, adicción y falta de seguridad financiera o social (Federación Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja, 2013).

## 1.2 Descripción de la población afectada por la problemática

El Municipio de Sabaneta se encuentra ubicado al sur del Valle de Aburrá y se encuentra regulado por dos autoridades ambientales Corantioquia y Área Metropolitana del Valle de Aburrá.

**Tabla 1.** Distribución municipio de Sabaneta por extensión territorial y área de residencia, 2013

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Sabaneta	11Km2	73%	4Km2	27%	15Km2	100%

**Fuente: ASIS Sabaneta 2013**

Según estadísticas del DANE, para el año 2013 el Municipio de Sabaneta cuenta con el 80% residente en la zona urbana y el 20% en la zona rural.

## 1.3 Planteamiento del problema

Sabaneta cuenta con un grado de urbanización del 79,63% , de acuerdo con el informe del Análisis de la Situación en Salud de 2013, lo que indica que hay una alta concentración de personas en la zona urbana, según entrevista realizada al alcalde del municipio: Señor Iván Alonso Montoya quien manifestó: “...la autorizaron para casi 5.000 viviendas en los últimos 38 días del año pasado en el municipio, representa la posibilidad de una emergencia, pues no se tiene la capacidad para cumplir con los servicios públicos que permitan cubrir la cantidad de gente que llegará al municipio en los próximos tres años” (Álvarez, 2016).

Estas declaraciones del Alcalde de la localidad, demuestran cómo se configuran factores que determinan la vulnerabilidad frente a los desastres, afectando el impacto del urbanismo, condiciones de la vivienda, manejo de aguas y uso del suelo.

La gestión del riesgo como proceso social, debe involucrar a la comunidad, entender la percepción de los factores determinantes de la salud ambiental y definir si estos influyen en la gestión del riesgo urbano. En este sentido, el municipio de Sabaneta debido a su extensión y cantidad de habitantes cada vez mayor, presenta condiciones para convertirse en un laboratorio de análisis frente a este tema.

El municipio de Sabaneta, según el diagnóstico

realizado para la definición del Plan Básico de Ordenamiento Territorial (PBOT) del año 2009, presenta situaciones de deslizamiento, especialmente en las zonas de alta pendiente. Además, debido a la cantidad de fuentes hídricas del municipio, las inundaciones han representado una de las principales amenazas en el sector urbano, lo que se evidencia en el hecho de que en años anteriores, se han presentado desbordamientos de la mayoría de las quebradas que cruzan el municipio. Entre las principales quebradas que pueden constituirse en amenaza son: Quebrada La Cien Pesos, Quebrada La Honda o Palenque, Quebrada La Escuela, Quebrada San Alejo, Quebrada La Sabanetica y Quebrada San Remo. No obstante, el mayor riesgo de inundación lo presenta el Río Aburrá -que es el mismo Río Medellín que a esa altura, cambia de nombre- y se concentra en las zonas urbanas del municipio.

De otro lado, el municipio de Sabaneta ha presentado un incremento importante en la población, gracias a la gran cantidad de urbanizaciones que se han venido construyendo en la zona y que según noticia publicada en diario El Tiempo, en el año 2012 se habían generado 41 proyectos inmobiliarios en obra que, -según La Lonja de Propiedad Raíz- se desarrollan en el municipio y representan un crecimiento exponencial en los últimos dos años (Cano, 2012). El territorio cuenta con un porcentaje de urbanización del 79,63% según el informe del análisis de la situación en salud, y si a este hecho se le suma la cantidad de unidades que se están construyendo y que promueven una mayor ocupación del suelo, se puede inferir que se comienzan a configurar factores que determinan el ambiente y la vulnerabilidad frente a los desastres, viéndose quizás afectado el impacto del urbanismo, las condiciones de la vivienda, el manejo de aguas y el uso del suelo, frente a la gestión del riesgo.

Parafraseando los planteamientos de Álvarez, 2016, es importante anotar que en el municipio de Sabaneta, ya se han presentado alertas con respecto a la escasez de agua en unidades residenciales nuevas y de igual manera, sobre el acceso al municipio, que

cada vez se ve más afectado. Además, en el municipio -según denuncias realizadas a través de los medios de comunicación- aún no se hace un control específico sobre las empresas constructoras, que permita verificar y garantizar la veracidad e integridad de las condiciones de las viviendas que se ofertan. De otro lado, no se encuentran informes o trabajos que den cuenta de la percepción del riesgo que tienen los habitantes del municipio y que permitan favorecer campañas de educación en relación con la gestión del riesgo.

## 2 Metodología

Se desarrollará una investigación de enfoque cualitativo y corte hermenéutico, basados en la teoría fundamentada. Se implementará el método de interpretación de textos o transcripciones obtenidas a partir de las entrevistas desarrolladas con los sujetos participantes.

Se pretende identificar factores culturales, percepción de los sujetos que viven el fenómeno y condiciones y estilos de vida de los mismos, sobre una perspectiva de presente y de pasado.

La recolección de la información se realiza por medio de entrevistas semiestructuradas a informantes clave. Posterior a la transcripción de éstas, se analizará la información esperando encontrar categorías de análisis que permitan establecer las relaciones entre los determinantes sanitarios ambientales de la salud, con el riesgo urbano en desastres, de manera que se pueda concluir sobre el nivel de afectación.

### 2.1 Sobre el concepto de salud

La definición de Salud de OMS, puede ser una definición utópica e ideal pues hasta ahora no se ha logrado dicho estado de nirvana, sin embargo es pertinente adoptarla como una meta hacia la cual debemos

encaminar nuestros esfuerzos (Cuéllar, 2008). Este estado de nirvana se refiere a que una persona puede lograr un estado libre de todo sufrimiento, lo que requeriría definir inicialmente qué significa para cada uno, tener las necesidades satisfechas.

Se ha difundido ampliamente pero con muy poca comprensión, que la salud no sólo significa ausencia de enfermedad, puesto que el aspecto médico es sólo una dimensión de la salud y existen múltiples factores como las características geográficas de la zona de habitación, el clima, el tipo de trabajo, el ingreso, las características de la alimentación, el nivel de educación, las características de la vivienda, los valores éticos, junto con el desarrollo pleno de las capacidades y potencialidades de cada individuo, en sus aspectos físicos, fisiológicos, psicológicos, sociales entre otros, que en conjunto, dan la condición de bienestar (o felicidad) que al fin de cuentas es lo que debemos llamar salud.

La definición de lo que es en términos del paradigma biomédico, el proceso de Salud-Enfermedad, debe evitar una mirada reduccionista con un planteamiento monocausal y/o infeccioso. Ya es sabido que la salud, se presenta como una construcción individual y colectiva que a su vez depende de múltiples factores como lo social y lo político. Esta definición lleva a comprender que el ambiente se integra a la salud y a su vez, a la manera como nos relacionamos con el entorno (Cuéllar, 2008).

Cuando se miran en esencia los factores determinantes de la salud, se puede interpretar que lo social, político, económico, tecnológico, tiene relación directa con la salud ambiental. Desde lo social, la forma cómo entendemos nuestro entorno y actuamos hacia él, puede generar situaciones que favorezcan o no la ocurrencia de eventos que afecten nuestra salud. La economía por su parte, hace un aporte al ambiente generando consecuencias para la salud y es que, buena parte de los desastres ambientales que tenemos en la actualidad proceden de prácticas

económicas que van favoreciendo las amenazas para que se presenten emergencias en una región (Cuéllar, 2008).

## 2.2 Sobre la salud ambiental

La OMS dentro de su Estrategia Mundial de Salud y Medio Ambiente –aún no se hablaba de salud ambiental– formuló la siguiente descripción del campo de acción de los estudios referidos al ambiente y su interrelación con la salud: “Comprende aquellos aspectos de la salud humana, incluida la calidad de vida, que son determinadas por factores ambientales, físicos, químicos, biológicos y psicosociales. También se refiere a la teoría y práctica de evaluación, corrección y control de los riesgos ambientales” (Cuéllar, 2008).

La salud ambiental así definida, comprende múltiples aspectos, significa que no es exclusivamente el aspecto de saneamiento o el sanitario, o sólo de la provisión de agua y disposición de excretas, ni la contaminación ambiental; abarca aspectos del comportamiento y conducta humana y natural que aparentemente están poco relacionados pero influyen en la salud, tales como componentes sociales, como la violencia, la pobreza, el hacinamiento, la tugurización, la desnutrición, las buenas o malas prácticas de manejo de los recursos naturales e incluso hasta aspectos como el correcto etiquetado de productos comerciales, sean alimenticios o de confort doméstico, pensando en ergonomía y seguridad en las labores ocupacionales (Cuéllar, 2008).

La gráfica 1 resume el marco conceptual de la salud ambiental urbana.





**Gráfica 1.** Marco conceptual de la Salud Ambiental.  
Fuente: Conceptualización de la salud ambiental (Cuéllar, 2008)

El “Documento de conceptualización de la salud ambiental: Teoría y práctica”, del médico inmuno-alergólogo Hugo Rengifo Cuéllar, propone el término peligro, que se define como el factor de exposición que puede afectar a la salud adversamente o sea, el potencial intrínseco de algo, para poder hacer daño. Definiremos como riesgo a la posibilidad o contingencia que produzca efectos adversos o daños a la salud y al ambiente a causa del quehacer del hombre y sus actividades, dependiendo de las características inherentes a ellas o la circunstancia o grados de exposición, es decir que es el resultado de la exposición específica a un peligro. Usualmente se confunden ambos.

### 2.3 La Gestión del riesgo

La gestión del riesgo en Colombia está definida por la ley 1523 de 2012, que es la que establece la adopción de una política en Gestión del Riesgo. Dicha ley la define como “...un proceso social orientado a la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, estrategias, planes, programas, regulaciones, instrumentos, medidas y acciones permanentes para el conocimiento y la reducción del riesgo y para el manejo de desastres, con el propósito explícito de contribuir a la seguridad, el bienestar, la calidad de vida de las personas y al desarrollo sostenible.”

### 2.4 El Riesgo urbano

A partir de estas definiciones se hablará de riesgo urbano en América Latina, donde el proceso de urbanización muestra características particulares que se asocian directamente con los niveles de riesgo existentes, a un eventual incremento del riesgo urbano que a su vez, puede dar lugar a más y mayores desastres en el futuro.

Parafraseando a Mansilla, (2010) se tiene que, dentro de éstas tres características, son relevantes: un crecimiento más acelerado de los asentamientos urbanos, contrapuesto a la capacidad de las autoridades locales para abastecer de vivienda adecuada y servicios básicos a la población. Las condiciones sociales y económicas de la población urbana que se expresan en un aumento absoluto de la pobreza y la desigualdad en la distribución del ingreso, la dinámica de los mercados de suelo en las ciudades y la falta de acceso a suelo (Mansilla, 2010).

### 2.5 Determinantes de la salud ambiental (DetSA)

Son los factores o hechos de la realidad física ambiental sobre los que se debe actuar, a fin de satisfacer necesidades de los seres humanos relacionadas con la salud ambiental. Para identificar un DetSA se proponen los siguientes criterios:

- Debe ser descrito por un sustantivo o por una frase sustantivada, sin adjetivación.
- Debe ser de nivel razonablemente desagregado. Por ejemplo, en vez de “desechos” habría que decir “desechos sólidos”, “aguas residuales”, etc.
- No debe mencionar instalaciones u otras obras materiales ni intelectuales de salud ambiental, como “relleno sanitario”, “planta de tratamiento” o “estudio de factibilidad”.

Teniendo en cuenta estos factores, se resaltan los siguientes temas a tratar: uso del suelo, manejo de aguas, condiciones de la vivienda frente a los materiales con que se construye, medio urbano, ordenamiento territorial.

### 3 Resultados esperados

Con este trabajo se espera establecer las percepciones de la población en relación con los determinantes sanitarios y ambientales de la salud y su afectación. De igual manera la investigación aportará información relevante para que las autoridades y comunidad puedan generar acciones de preparación, mitigación y respuesta generando herramientas para proteger, mejorar el ambiente y el bienestar de la población disminuyendo las vulnerabilidades.

### Referencias

Bohórquez, J. E. (2011). Desarrollo y gestión social del riesgo: ¿una contradicción histórica? *Revista de Geografía Norte Grande*, 48: 133-157 (2011)(No.48), 133-157.

Cano, C. M. (2012). Sabaneta no detiene su crecimiento inmobiliario *El Tiempo*. Recuperado de <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-1131308102> [02 de julio 2016]

Castrillón, A. R. (2013). Análisis de situación de salud con el modelo de los determinantes sociales de la salud, Municipio de Sabaneta 2013. Sabaneta: Ministerio de Salud. Concejo de Sabaneta. Institucional. Sabaneta, Colombia.

Concejo Municipal de Sabaneta. (13 de 06 de 2000). Acuerdo Municipal 011 de 2000. Sabaneta, Colombia.

Coy, M. (2010). Los estudios de riesgo y de la vulnerabilidad desde la geografía humana. Su relevancia para América Latina. Volumen 17( ). (P. y. Yocavil, Ed.) San Miguel de Tucumán, Argentina Recuperado de: <http://es.youscribe.com/catalogue/tous/otros/los-estudios-del-riesgo-y-de-la-vulnerabilidad-desde-la-geografia-2010263> [06 de junio de 2016].

Cuellar, H. R. (Octubre - Diciembre de 2008). Conceptualización de la salud ambiental: teoría y práctica (parte 1). *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 25(4).

La Red. (Enero -Diciembre de 1998). Red de Estudios Sociales de Prevención de Desastres en América Latina. Recuperado de [http://www.desenredando.org/public/revistas/dys/rdys09/DYS9\\_CUYRN\\_ene-7-2003.pdf](http://www.desenredando.org/public/revistas/dys/rdys09/DYS9_CUYRN_ene-7-2003.pdf) [02 de 02 de 2016,]

Mansilla, E. (2010). Riesgo Urbano y Políticas Públicas en América Latina: La Irregularidad y el Acceso al Suelo *Preventionweb*. Recuperado de [http://www.preventionweb.net/english/hyogo/gar/2011/en/bgdocs/Mansilla\\_2010.pdf](http://www.preventionweb.net/english/hyogo/gar/2011/en/bgdocs/Mansilla_2010.pdf) [el 25 de 11 de 2015].

Mesa, G. L. (Agosto de 2009). Plan básico de ordenamiento territorial municipio de Sabaneta Acuerdo 22 de 2009. Recuperado de <http://www.sabaneta.gov.co/institucional/Documents/DocDiagn%C3%B3stico.pdf> [ 02 de 2016].

Rebotier, J. (s.f.). Scielo. (R. L.-5. Polis, Ed.) La vulnerabilidad urbana: entre reducción de riesgo y emancipación social. Ejemplos en Venezuela Recuperado [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-5682014000200025&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-5682014000200025&script=sci_arttext) [ 02 de 2016].

Rojas, M. d. (mayo/ago de 2008). Scielo - Salud Colectiva. Repensando de manera holística el riesgo de la vivienda urbana precaria para la salud: un análisis desde el enfoque de la vulnerabilidad sociodemográfica Recuperado [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-82652008000200009](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652008000200009) [el 2 de Febrero de 2016]

Salud, M. d. (2011). Plan Decenal de Salud pública. Sandoval, C. (1996). Enfoques y modalidades de investigación cualitativa, Recuperado : [http://datateca.unad.edu.co/contenidos/551075/2014-2/Unidad\\_1/08\\_InvestigacionCualitativa\\_Enfoques-Modalidades.pdf](http://datateca.unad.edu.co/contenidos/551075/2014-2/Unidad_1/08_InvestigacionCualitativa_Enfoques-Modalidades.pdf) [ 02 de 2016]