



**Organización  
Panamericana  
de la Salud**



Oficina Regional de la  
Organización Mundial de la Salud

# Beneficios de la utilización del enfoque Ecosalud para la identificación de las causas primarias de la peste

*Ana Rivière-Cinnamond, DVM, M.Sc, Ph.D*

*Departamento de Desarrollo Sostenible y Salud Ambiental (SDE)/Equipo  
Técnico Regional sobre Agua y Saneamiento (ETRAS)*

**SDE/ETRAS**

*Lima 22-24 enero 2013*



# Contenido

1. Retrospectiva del enfoque ecosistémico
2. Principios de Ecosalud
3. Metodología
4. Métodos
5. Aplicación a nivel local
6. Retos



# Contexto ETRAS

- ETRAS creado bajo **convenio Gob. PE-OPS** (sept 2010)
- El equipo ETRAS de SDE está compuesto por especialidades en:
  - **WATSAN,**
  - **Eco-Health,**
  - **HIA y**
  - **Emergencias.**
- Mandato ETRAS es **transversal y regional** (abarca toda la Región)
- En particular se enfoca en:
  - 1) Contribuir al alcance de los **ODM** (saneamiento básico y salud),
  - 2) Estimular y asesorar EM en la adopción de **nuevos enfoques** (desatendidas, vectoriales y mejora de las condiciones de vida),
  - 3) Promover la integración de acciones a través de **enfoques innovadores** en la gestión de los **determinantes de salud**

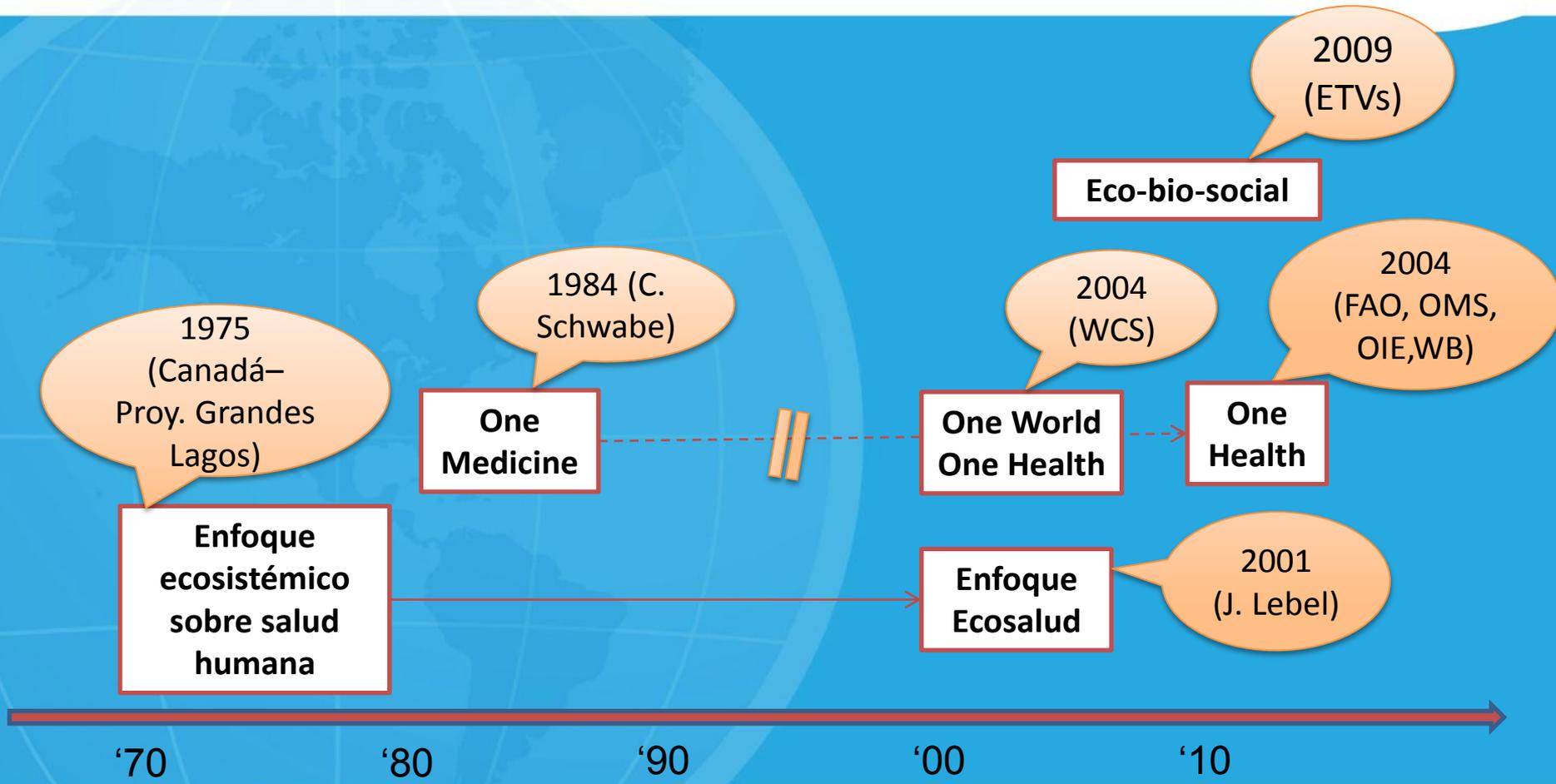


# 1. Retrospectiva enfoque ecosistémico

- Desde la década de los '70, a consecuencia de una serie de reflexiones internacionales y movimientos de la sociedad civil organizada, la comunidad internacional se cuestiona sobre la vinculación del **ambiente, la salud y la sociedad** (*Alma Ata '78; Informe Brundtland '78; CMMAD '84 etc.*)
- Aparecieron 2 corrientes de pensamiento:
  1. **Enfoque sobre la salud de los ecosistemas ('72 - ISEH)=>**  
No antropocéntrico
  2. **Enfoque ecosistémico sobre la salud humana ('75 – Canadá)=>**  
Antropocéntrico



# 1. Retrospectiva enfoque ecosistémico



# 1. Retrospectiva enfoque ecosistémico

*[El enfoque] conecta formalmente las ideas de los determinantes ambientales y sociales de la salud con los de los ecosistemas y los sistemas de pensamiento en un marco de acción-investigación aplicada sobre todo en un contexto de desarrollo social y económico” (Charron, 2012)*

**Enfoque  
Ecosalud**

'70

'80

'90

'00

'10



## 2. Principios de Ecosalud

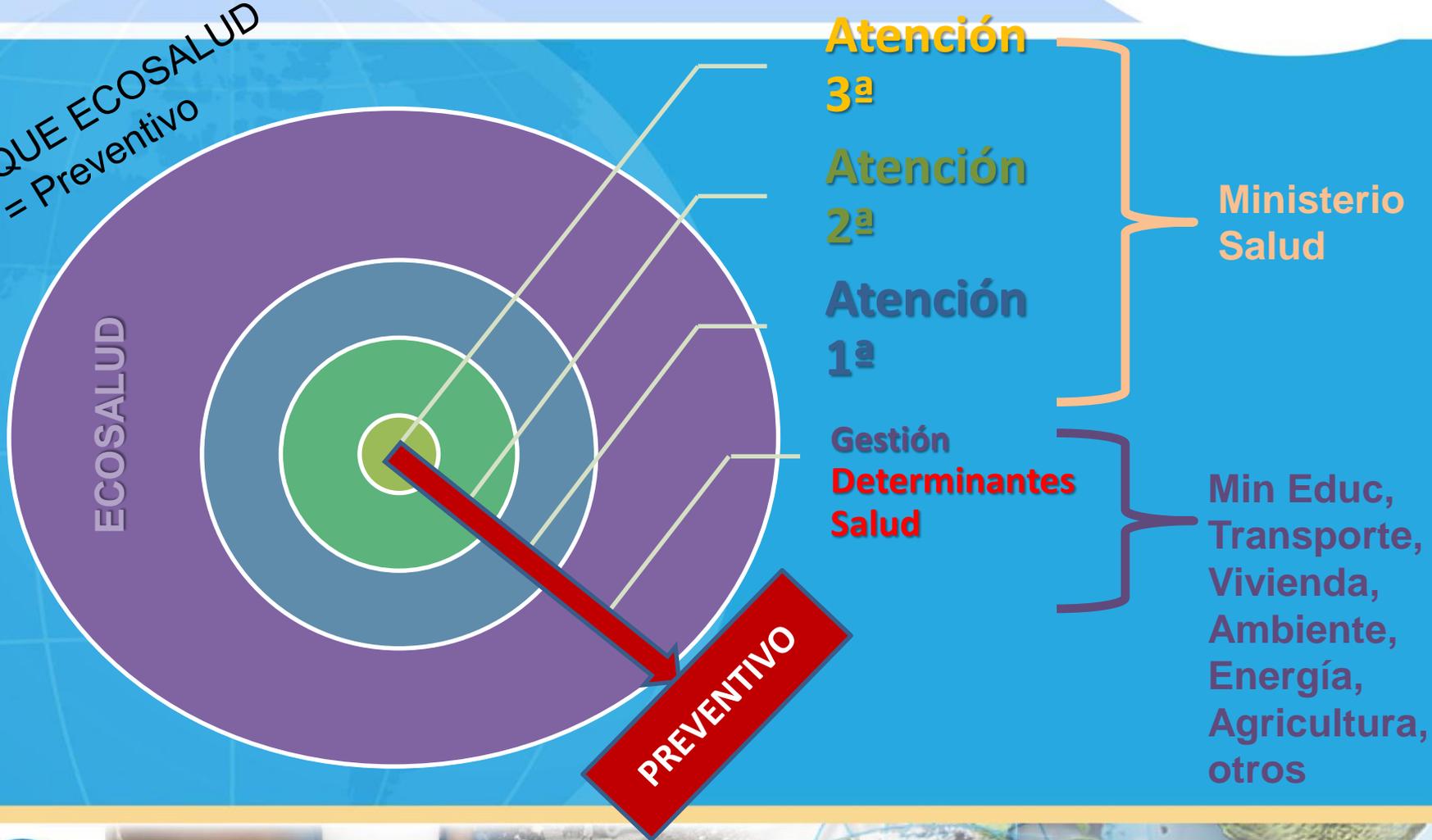
Ecosalud está basado en 6 principios (3 metodológicos y 3 de objetivo):

1. **Pensamiento sistémico y complejo** (E. Morin, 1990)
2. **Investigación transdisciplinaria**
3. **Participación**
4. **Sostenibilidad**
5. **Equidad** (social y de género)
6. **Investigación - acción**



## 2. Principios de Ecosalud

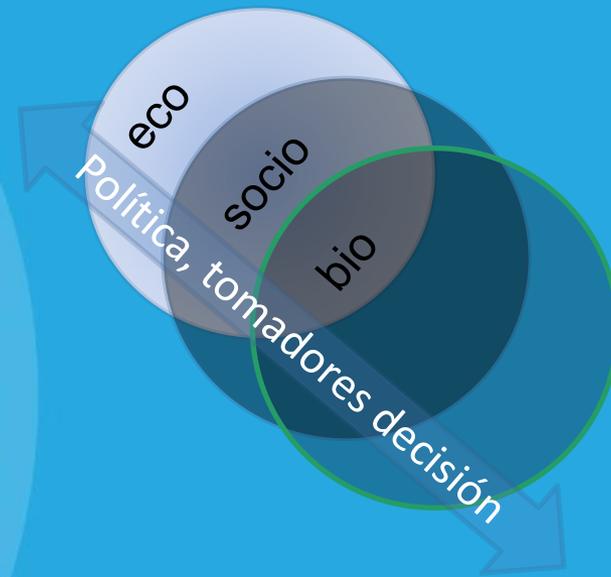
ENFOQUE ECOSALUD  
= Preventivo



## 3. Metodología AMESH

**AMESH** (*“Adaptive Methodology for Ecosystem Sustainability and Health”*):

Elaborada tras 10 años de experiencia en Ecosalud por David Waltner-Toews y James Kay, identifica el nexo entre el entendimiento ecológico y las preferencias socio-culturales que se encuentran y se interrelacionan con tomadores de decisión y gestores.



Formado por unidades  
eco-sociales o holones



## 4. Métodos

- Estadísticos
- Econométricos
- Epidemiología
- Georeferenciación
- Caracterización ecosistémica (agro, clima, topografía)
- Estudios vectoriales /entomológicos
- ...



- PAR (Participatory Rural Appraisal)
- KAP (Knowledge Attitude and Perception)
- SA (Stakeholder Analysis)
- FG (Focus Group)
- Análisis de redes
- ...

- Validar resultados
  - Minimizar sesgo
  - Plasmar la complejidad
- 4 tipos de triangulación: datos, metodología, teoría, investigador



## 5. Aplicación

- Desde los años '90 se han llevado a cabo en LAC proyectos con enfoque ecosalud en:
  - **ETVs** (malaria, dengue, Chagas, en Perú, Ecuador, Colombia, Guatemala, El Salvador, México, Chaco, etc.)
  - **Agua** (Ríos, Aguas Residuales, Saneamiento) (Uruguay, Cuenca Amazónica etc.)
  - **Residuos sólidos** (en Perú)
  - **Contaminación medioambiental** (minería, agricultura, en Ecuador, Bolivia)

*(ver Charron, 2012 - Ecohealth Research in Practice)*



# 5. Aplicación



## 6. Retos

Marco regional para el control  
de Peste



1. Identificación de macro data (2ª) sobre las localidades donde se mantiene la peste
2. Establecer equipo multidisciplinario en cada localidad
3. Identificar de forma transdisciplinaria (lenguaje común) las necesidades de información local (ej. comportamiento reservorios, estudio entomológico, dinámica de los vectores, modos de sustento local, condiciones agro-eco-climáticas, comportamiento cultural, prácticas higiene, infraestructura, etc.)
4. Escoger los métodos más adaptados al contexto (trasndisciplinariamente).



## 6. Retos

### Marco regional para el control de Peste



5. Implicar comunidad y autoridades locales en el proceso de establecimiento del protocolo
6. Colecta de datos
7. Procesamiento
8. Discusión dentro del equipo transdisciplinaria
9. Devolución de resultados a las comunidades y discusión/validación de los resultados y readaptación métodos
10. Modificación de conducta (investigación acción) – ***constante durante el proceso***



# Resumen

**INVESTIGACIÓN-ACCIÓN APLICADA Y PARTICIPATIVA**

Para mejorar

**LA SALUD HUMANA A TRAVÉS DE LA GESTIÓN DE LOS DETERMINANTES**

A fin de

**INFLUENCIAR POLÍTICAS**

Para obtener

**CAMBIOS POSITIVOS Y SOSTENIBLES**





**GRACIAS**

Ana Rivière-Cinnamond  
SDE/ETRAS  
Email: [rivierea@paho.org](mailto:rivierea@paho.org)