

MITIGAR CONSECUENCIAS DEL CALENTAMIENTO GLOBAL Y EFECTO INVERNADERO: REFLEXIONES PARA LA FORMACIÓN EN SALUD

*Marina Sánchez Sanabria**
*Mariemma Socarrás Vega***
*Francia Esther Herrera****
*Lina Tatiana Marín Picón*****
*Diomedes Artunes Noriega Galindo******

Recibido en junio 26 de 2013, aceptado en septiembre 23 de 2013

Citar este artículo así:

Sánchez M, Socarrás M, Herrera FE, Marín LT, Noriega DA. Mitigar consecuencias del calentamiento global y efecto invernadero: reflexiones para la formación en salud. *Hacia promoc. salud.* 2013; 18(2):110-122.

Resumen

Objetivo: Reflexionar sobre el conocimiento comunitario frente a las medidas que adoptan ante los efectos del calentamiento global, asumiendo el rol de la responsabilidad social como institución formadora en salud. **Material y Método:** Investigación cualitativa etnográfica; el número de participantes fue intencional, 20 familias participantes (una por barrio), toda vez cumplieran los criterios de suficiencia y profundidad en el análisis inductivo de información, obtenida con entrevista a profundidad y guía de observación no participante, soportados con referentes conceptuales de la relación sociedad y salud, bioética ambiental y teorías de educación ambiental. **Resultados:** Se develaron categorías relacionados a estilos de vida que adoptan, no pertinentes para el cuidado preventivo y la respuesta social institucional para la gestión de estrategias pertinentes, correspondiendo a una adopción inminente no pertinente de modos de vida saludables y medidas protectoras específicas. **Conclusión:** Incluir esta temática en contenidos curriculares de Enfermería y proponer un trabajo incluyente interdisciplinar e intersectorial para el trabajo comunitario con la búsqueda de nuevos modos de cuidados, entornos naturales saludables y manejo bioético requerido.

Palabras clave

Cambio climático, responsabilidad social, salud ambiental, bioética (*fuentes: DeCS, BIREME*).

* Enfermera. Magíster en Salud Pública. Ph.D. en Ciencias de la Educación. Grupo de Investigación: Control de Calidad de los Procesos en Salud. Universidad Popular del Cesar. Valledupar, Colombia. Autor para correspondencia. Correos electrónicos: marinasanchez@unicesar.edu.co, macris01co@hotmail.com

** Enfermera. Magíster en Materno Infantil. Ph.D. en Ciencias de la Educación. Grupo de Investigación: Control de Calidad de los Procesos en Salud. Universidad Popular del Cesar. Valledupar, Colombia.

*** Enfermera. Ph.D. en Ciencias de la Educación. Grupo de Investigación: Control de Calidad de los Procesos en Salud. Universidad Popular del Cesar. Valledupar, Colombia.

**** Enfermera. Universidad Popular del Cesar. Valledupar, Colombia.

***** Enfermero. Universidad Popular del Cesar. Valledupar, Colombia.

TO MITIGATE EFFECTS OF GLOBAL WARMING AND GREENHOUSE EFFECT: REFLECTIONS FOR TRAINING IN HEALTH

Abstract

Objective: To reflect on community knowledge before measures adopted to global warming effects, assuming the social responsibility role as a health training institution. **Method and Material:** Qualitative ethnographic research, with intentional number of participants, 20 participating families (1 per neighborhood), provided they fulfilled the sufficiency and depth criteria in the information inductive analysis which was obtained through in-depth interviews and non-participant observation guide, supported by conceptual referents of the society and health, environmental bioethics, and environmental education theories relationships. **Results:** categories related to lifestyles they adopt were unveiled which are not relevant to preventive care, and the social institutional response for pertinent management, corresponding to an irrelevant imminent adoption of healthy lifestyles and specific protective measures. **Conclusion:** Including this issue in the Nursing Program curriculum content and proposing an inclusive interdisciplinary and cross-sectoral work for community work by finding new care ways, healthy natural environments and bioethical management required.

Key words

Climate change, social responsibility, environmental health, bioethics (*source: DeCS, BIREME*).

MITIGAR OS EFEITOS DO AQUECIMENTO GLOBAL E DO EFEITO ESTUFA: REFLEXÕES PARA A FORMAÇÃO EM SAÚDE

Resumo

Objetivo: Refletir sobre o conhecimento da comunidade contra as medidas que tomem para os efeitos do aquecimento global, assumindo o papel de responsabilidade social na instituição de formação em saúde. **Métodos:** Pesquisa etnográfica qualitativa, o número de participantes foi intencional, 20 famílias participantes (uma por trimestre), uma vez que preenchiam os critérios de suficiência e profundidade de análise indutiva das informações obtidas entrevistas em profundidade e guia de observação participante custeadas com referenciais conceituais relações da sociedade e da saúde e bioética ambientais teorias da educação ambiental. **Resultados:** Foram reveladas categorias relacionadas ao estilo de vida incoerente adotar cuidados preventivos e de resposta social institucional para estratégias de gestão relevantes correspondentes a uma adoção iminente irrelevante de estilos de vida saudáveis e medidas de proteção específicas. **Conclusão:** Incluir esta questão no conteúdo curricular de enfermagem e propor um trabalho interdisciplinar e intersetorial, inclusive para o trabalho comunitário em encontrar novas maneiras de cuidar e ambientes naturais saudáveis e manipulação de bioética necessário.

Palavras chave

Cambio climático, responsabilidad social, salud ambiental, bioética (*fonte: DeCS, BIREME*).

INTRODUCCIÓN

El consumismo en el mundo se mantiene a un ritmo insostenible; que si sigue creciendo en sus necesidades, su dimensión sería de tres veces más que la vida del planeta por una gran influencia del mundo occidental (1); crisis ambiental que es resultado de la civilización contemporánea (2) que merece una revisión de la relación sociedad-naturaleza, enmarcada en el paradigma de la modernidad en un modelo dominante de crecimiento incontrolado, basado en la destrucción ilimitada de la naturaleza; observándose cómo la deforestación y el manejo inadecuado de la biodiversidad, coadyuvan a alteraciones en los ciclos de temperatura planetaria, produciendo lluvias y sequías en épocas no esperadas, entre otras situaciones.

Fenómeno innegable de lo cual dan fe las observaciones en incrementos de temperaturas globales medias del aire y océanos, la fusión generalizada de hielo y nieve y la subida media global del nivel del mar (3); siendo infructuosos los esfuerzos hasta ahora asumidos, pues se convierte en una siniestra amenaza futura, por ser una realidad cotidiana: cambios acelerados en el medio ambiente natural y humano al tiempo que existe desequilibrio en nuestro ecosistema y, por ende, a todas las especies (4).

El cuidado para la salud humana y la vida del planeta, no será asertivo si las personas del común no conocen y/o no adoptan medidas preventivas, o son indiferentes frente a la socialización del conocimiento para mitigar los efectos del cambio climático y efecto invernadero; aunque asuman la inmediatez como opción de sobrevivencia; “la velocidad no importa si vas en la dirección equivocada”, puesto que “solo podemos conseguir muy poco, pero juntos podemos lograr mucho” (5), representa la necesidad de aunar esfuerzos colectivos no solo para prevenir sino también para fomentar hábitos saludables con la naturaleza misma.

El cambio climático es “[...] un desafío mundial enorme y de largo plazo que plantea difíciles interrogantes en relación con la justicia y los derechos humanos, tanto en una generación como entre generaciones” (6). La habilidad humana para dar una respuesta a estos interrogantes, pone a prueba nuestra propia capacidad de manejar las consecuencias de nuestro accionar. El cambio climático peligroso es una amenaza, no un hecho inevitable de la vida (5). “Podemos enfrentar el cambio climático y eliminar la amenaza o, por el contrario, dejar que siga su curso hasta convertirse en una crisis mucho mayor para la reducción de la pobreza y las generaciones futuras” (5).

La necesidad de estar preparados para emergencias en casos de desastres naturales, es por ser intempestivos, dinámicos; abordando masivamente con programas educativos pertinentes y al nivel de organización comunitaria para asumir medidas preventivas acorde a sus diferentes etapas y a su misma dinámica (7).

Se considera que un calentamiento global promedio en la superficie terrestre superior a los 2°C provocará, muy probablemente, efectos irreversibles en los ecosistemas, y por ende en las sociedades humanas, incluyendo la economía y la salud; siendo arrollador cuando se presente en un futuro muy cercano, un incremento de temperatura media del planeta de por lo menos 0,2°C por década (8).

Cada persona, obliga a repensar que a medida que se entiendan las causas de la degradación medioambiental, se va dando conciencia en asumir la necesidad de un buen gobierno, pues sus acciones no solo deberán ser inmediatistas y/o de sobrevivencia, sino de adopción de estrategias sostenibles integradas que se potencian cuando cada ciudadano asume su responsabilidad compartida (9).

En el mundo, cada año arrojan a lagos, ríos y deltas, el equivalente al peso de la población mundial (7.000

millones de personas) en forma de contaminación, amenazando la calidad del agua de consumo y agravado por el aumento de población, que unido al cambio de temperatura, altera más el ciclo hidrológico global (10) requiriéndose un mayor acompañamiento interdisciplinar para abordar, entre otros aspectos, modos de vida y calidad de vida que van en contravía con la sostenibilidad. Implica que al asumir la responsabilidad social actores involucrados o no en la sostenibilidad del planeta y de la convivencia pacífica, desarrollen mecanismos de empoderamiento que van desde educar para la salud, formación científica, procesos de desarrollo comunitario proactivos, entre otros aspectos.

Por tanto, no se deben repetir debilidades pasadas, a cambio de desarrollar acciones y estrategias positivas, como asumir rol de abogacía, coimplificar responsabilidades de involucrados o no de las diversas situaciones, de instituciones y grupos de la sociedad civil; precisar competencias en la interdisciplinariedad, crear compromisos complementarios entre gobiernos y ciudadanía sin ser una visión inmediatista, con compromiso de los que la dirigen, asumir políticas y estrategias de organizaciones de manera internacional y con la necesidad de que estas organizaciones ejerzan su misión radical de protección, entre otros aspectos que dependen de la época y situaciones en que se requiera (10).

Ante esta realidad, existe dificultad, para la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio ante estas emergencias (11); por tanto es necesario reforzar, entre otros aspectos, a los sistemas de salud (4) y hacer visible la relación sociedad-ambiente para crear compromiso de responsabilidad ética con el medio ambiente (12); asumiendo la estrategia para renovar la Atención Primaria de Salud (13), que incluirá para interés del estudio:

Completar la implementación de la APS allí donde este proceso haya fallado

e incorporar la APS en una agenda más amplia de equidad y desarrollo humano, mediante la articulación de la renovación de la APS con los esfuerzos para fortalecer los sistemas de salud, promoviendo las mejoras sostenibles de la participación comunitaria y la colaboración intersectorial e invirtiendo en el desarrollo de los recursos humanos.

En Colombia por efecto invernadero, se registraron 1'170.480 personas afectadas y 549 municipios en 28 departamentos más el Distrito Capital de Bogotá, o sea el 52% del total del país afectado, 116 defunciones, 191 heridos y 20 desaparecidos, y un promedio de 1.654 viviendas destruidas y 196.062 averiadas; correspondiendo una parte al Caribe excepto La Guajira (1); siendo relevante la necesidad de precisar las relaciones determinantes que afectan el sistema-salud-sociedad, para abordar de manera coimplificada mediante la corresponsabilidad, manejo bioético necesario (14).

En una entrevista realizada en el año 2011 al coordinador de la Oficina de Atención y Prevención de Desastres del departamento del Cesar, afirma que en este departamento se presentó desbordamiento del río Cesar e inundaciones masivas, afectándose más: Chimichagua, Gamarra, Pelaya y La Gloria; contexto que llevó a los autores a comprender el conocimiento de las personas de los barrios mayormente vulnerables de la ciudad de Valledupar y de las medidas protectoras que asumen en su vida cotidiana para mitigar efectos adversos frente a las consecuencias del calentamiento global y fenómeno invernadero; aspectos que deben ser asumidos con responsabilidad social (15), para hacer una gestión integral del riesgo ambiental a nivel comunitario (16).

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio cualitativo etnográfico (17) conformado por personas que comparten las mismas

determinantes de la salud: condiciones precarias y modos de vida no saludables, conformado por 4792 familias de 20 barrios más vulnerables; asumiendo una familia por vivienda, o sea que se configuraron 20 familias participantes (una por barrio) con disposición de trabajar en el estudio; utilizando técnica de muestreo “bola de nieve” (18), acorde a criterios establecidos como la libre participación, mayor de 18 años, indistinto su género, un adulto por familia, entre otros; cesando la inclusión de nuevos participantes en la medida en que se iba obteniendo suficiencia y profundidad

de datos (19); con principio de autonomía (20) y confidencialidad, practicando consentimiento informado (21) para asegurar la ética que amerita; la validez (22) en su fase analítica con la triangulación de datos y validez descriptiva (23) con retroalimentación participante, caracterizando el patrón cultural que subyace en modos de vida no saludables.

Las categorías matricial y subcategorías preestablecidas fueron (Tabla 1):

Tabla 1. Categorías matricial abordadas para valorar cómo mitigar consecuencias del calentamiento global y efecto invernadero: reflexiones para la formación en salud

Categoría	Subcategorías
Conocimiento que tienen las personas sobre el cambio climático y calentamiento	Concepto, Causas, Implicaciones en el entorno, Efectos en la salud y Enfermedades más comunes
Autocuidado que adoptan las familias en situaciones de aumento de la temperatura	Medidas de protección a temperatura, Inundaciones, Artrópodos, Protección para la piel, Control de roedores y Malos olores
Características de trabajo colectivo en la comunidad	Trabajo en equipo, Junta de acción comunal, Organización, Comités de salud, Presencia interinstitucional, Participación comunitaria

Fuente: Elaborado por los autores para fines del estudio en mención.

El procesamiento de los datos, se hizo manualmente en matrices de análisis dadas como categorías matricial, relacionándolas con las develadas; adoptando la educación sanitaria intercultural como postura epistémica.

RESULTADOS

Los datos obtenidos permitieron identificar la falta de conocimientos y compromisos de las personas en el cuidado de la vida y la salud de sí misma como en lo colectivo, agravado por una indiferencia del gobierno para fortalecer sus procesos de organización frente a desastres naturales como de mantener continuamente programas de educación sanitaria y ambiental. Sus modos de cuidado son

coyunturales, paliativos aunque empíricamente explican los cambios de temperatura y sus consecuencias en la salud humana, reconociendo que tanto gobierno como los estilos de vida de las vecindades no son sostenibles ni apropiados para minimizar sus efectos en la salud humana.

Conocimiento que tienen las personas sobre el cambio climático y calentamiento

Conocen conceptos vagamente relacionados entre sí por las causas, efectos y sucesos vividos en familia; coadyuvado por la información que se da en los medios de comunicación masiva:

[...] no, pues no conozco nada, solo sé que es por las palabras que debe ser que

se cambia la temperatura de un momento a otro [...] No sé muy bien [...].

[...] el calentamiento global es que la temperatura está subiendo y el cambio climático es cuando hace brisa y después calor [...].

[...] a ver los seres humanos nos encargamos de no cuidar la naturaleza, que no diferenciamos el reciclaje, que tenemos que separar las botellas, y eso es lo que no es favorable, la basura, quema de árboles. Se cambia la temperatura por la quema de bosques, por eso se recalienta la tierra.

Reconocen que son producto de actividades humanas, como deforestación, quema de basuras y falta de cultura del reciclaje, acompañadas de una ausencia gubernamental para fortalecer funciones colectivas y conectividad con representaciones comunitarias:

[...] yo estoy estudiando, eso depende que el mismo gobierno saca la materia prima de nuestra tierra y la tierra es viva porque tiene su material, el mismo gobierno se cree dueño de todo y destruyen los bosques pero la gente no ve el problema pero en la serranía no hay control, el gobierno no nos da entrevistas ni nada [...].

[...] eso es por nosotros, ya no se sabe si hace calor, frío, nada, pero es que uno bota basura y queman las basuras, 've mire qué calor está haciendo' eso es por todo lo que hacemos, pues la Junta de Acción solo trabaja por la comunidad para épocas de contienda política [...] o [...] se cansan por esa indiferencia del gobierno y perdedera de tiempo [...] en fin [...].

Conocen que uno de los efectos más importantes es que se pone en riesgo la vida por enfermedades cardiovasculares, respiratorias y de tipo infecciosas (24); comunidades que viven en condiciones

precarias, no relacionan las enfermedades gastrointestinales con el manejo del agua, ni la malaria que son igual de importantes en esta época y que pueden aumentar por estos fenómenos; algunos de los participantes del estudio relacionaron la pregunta y en su respuesta dieron sucesos vividos así como experiencias propias en sus hogares, siendo más susceptibles a las extra edades y a las personas con mayor exposición por la falta capacidad de responder a las repercusiones del cambio climático:

[...] el dengue, se está presentando en los ancianos y también a los niños, qué días se murió el del vecino y sé que aquí no hay inundaciones, como ve esto es seco pero hay mucha maleza y eso trae mosquitos, por allá murió el señor Ramiro al medio día [...] de sofoco y la señora Edith con problemas de pulmón.

[...] pienso que todo eso es relacionado al ambiente y que no comen bien, porque no hay cómo tampoco [...].

Todos los participantes relatan diferentes modos de cuidado frente a los efectos que causan el calentamiento global y efecto invernadero: se refugian en la sombra, se ubican en campo abierto para recibir aire, utilizan indiscriminadamente químicos para atacar a los artrópodos, recogen enseres en caso de inundaciones y votan agua a las vías para refrescar; estas innumerables acciones consideradas emergentes y paliativas, no son suficientes ni adecuadas frente a la necesidad de asumir medidas colectivas sanitarias, que no sean solo para la satisfacción y la comodidad sino que además favorezcan las condiciones naturales del entorno y adopten medidas de cambio cultural sostenible (25).

Con relación a las medidas de autocuidado que adoptan las familias en situaciones de aumento de la temperatura

Utilizan como medida de control temperatura ambiental, regando agua al frente y sentándose

debajo de la sombra de un árbol o detrás de una pared para recibir aire, desconociendo otras medidas que no son solo de inmediatez sino perennes donde se les exija a los medios de comunicación, educadores sanitarios en consonancia con los responsables del calentamiento global, transformar el estilo de vida consumista y el sistema económico que han impuesto a la sociedad:

[...] mi mujer o los pelaos echan agua cuando se puede a la calle pues esa tierra vota calor y el aire es caliente que nos embota [...].

[...] ¡jajaja! Pues qué se puede hacer [...] se va uno pal patio o debajo de los árboles [...] o detrás de un paredón [...].

Las medidas paliativas utilizadas generan mayor gasto de agua potable, quitando la oportunidad a otras personas para su consumo, reflejo de un analfabetismo ambiental.

Su principal preocupación las inundaciones y pérdida de enseres; utilizan químicos para evitar artrópodos o evadir malos olores, sin tener conocimiento de sus implicaciones; no dimensionan medidas preventivas a corto y mediano plazo contra enfermedades infecciosas y/o parasitarias, ni adoptan el cuidado de su entorno natural:

[...] aquí evitamos salir descalzos, subimos todas las cosas que tenemos eléctricas cuando empieza a llover bastante para ponerlas en un lugar seguro [...].

[...] mi mujer o todos acá en el rancho echamos varsol [...], ACPM, [...] lo que sea con tal de echar pa fuera esa mosquetería [...].

[...] ah, pues nos encerramos para que no entren olores fastidiosos por basura o porque hay basura en la acequia.

Otros por el contrario, llaman a servicios públicos o hablan directamente con los implicados de la contaminación ambiental, generándoles desesperanza por la ineffectividad de la intervención de empresas públicas:

[...] el problema que estamos pues ahora que esta la invasión [...] junto [...] pues se ha calmado porque anteriormente eso era puro monte, venían y botaban porquerías, eso afectaba a los niños, quemaban y teníamos que salir corriendo de la casa [...].

[...] no, aquí cada quien saca la basura por su lado y por la invasión que hay aquí eso a veces se pone muy feo porque tiran eso y no lo sacan por donde pasa el carro, que no entra, pero la ponemos en la esquina, pero la gente de la invasión no lo hace.

Los modos de vida asumidos reflejan una red multifactorial que aumenta mayor riesgo contra la vida del planeta; relacionados a sobrevivencia a todo costo aunque las consecuencias a largo plazo, aumenten más la degradación de la tierra (26).

No adoptan medidas preventivas antisolar:

[...] nada o salimos con sombrilla pero nada más eso, así y ya.

[...] buscamos sombra cuando está picante, porque hace daño el sol, evitamos salir a esa hora.

[...] pues nosotros no salimos casi así que no hacemos nada, y ellos van al colegio y no se asolean más así que es un momentico.

En general, los diversos modos de autocuidado que asumen los participantes del estudio, no son suficientes desde lo narrado por ellos para evitar el cáncer de piel producto de la sobreexposición a los rayos del sol; reflejando por tanto la falta de conocimientos para adoptar medidas alternas

de protección que no les impida cumplir con sus funciones diarias.

El factor común en los participantes del estudio pertenecientes a las diversas comunas de Valledupar, es la existencia de una gran diferencia entre nuestra actitud hacia los acontecimientos y la actitud que tiene el resto del mundo; incluso cuando el mundo se dé cuenta de la inminente catástrofe, sencillamente solo querrán regresar a “borrar el daño” de la naturaleza, cuando ya puede ser infructuoso (25) pues existe un gran recorrido para crear el equilibrio en el ambiente.

Características de trabajo colectivo en la comunidad

No existen, por lo general, Juntas de Acción Comunal que respondan frente a este fenómeno, ni para organizar el trabajo colectivo, ni dan importancia a los problemas ambientales:

[...] Sí aquí sí hablan de esas cosas, que ojo mire que hay que tratar. hace gestión afuera para la fumigación, para los huecos, para rellenos, habla con la comunidad y nos organizamos entre todos, unos que otros pero sí [...].

[...] aquí hay Junta de Acción pero no tratan esos temas, nosotros somos muy organizados pero lástima que para esas cosas no exista orden [...].

Los problemas ambientales e indiferencia por el otro se acentúan donde no hay organización comunitaria, mucho menos se evidencia la presencia institucional:

[...] No tenemos de ese problema porque se inunda la calle pero no se mete el agua, el problema es de pronto que queda eso feo en la calle porque se llena de barro todo, y como le dije los carros no pasan pues lo que hacemos en esa situación es esperar que baje.

[...] nada, por aquí los vecinos son muy

envidiosos, si nos está comiendo el mugre que nos coma, no hacen nada.

[...] no, pero aquí hay gente que recicla pero a veces la gente deja la basura y la quema y se forman los malos olores, no son personas educadas sino que amontonan y después lo queman, no saben la prevención ni nada.

Ante la ausencia de responsabilidad del cuidado de sí y el del otro y con los otros, se develan posturas antivalores que apremian el enfoque bioético necesario, por el reconocimiento de lo plural, del consenso, trabajo multidisciplinario requerido y con una cohesión social sólida en función de ser unidos para combatir y mitigar efectos en la salud, adopción de modos de vida saludables, del respeto por el otro (27), del trabajo colectivo aun en la diversidad cultural; lográndose un nuevo sentido de la ética de la vida o ética social para inspirar la conciencia humana y plantear desafíos a su inteligencia, ofreciendo nuevos modelos y formas de interacción ser humano-entorno natural (28), que fomenten la fuerza de neutralizar o paliar el daño ecológico que la ciencia sin conciencia causa al medio ambiente:

[...] como el ambiente que dañamos quemando árboles, la basura que votamos por lado y lado y por esto la tierra no puede respirar si todo está contaminado de tantas cosas y [...] digamos ahí en la esquina vienen de otros barrios a botar basura y los perros muertos, eso es pura contaminación, estamos dañando el ambiente y por eso la tierra está como está [...].

Afirman que los organismos responsables de la administración pública, incluyendo la Universidad como institución pública formadora de talento humano, no hacen acompañamiento domiciliario continuo en los barrios vulnerables, reconociendo la necesidad de su presencia para ratificar la disposición al trabajo colectivo necesario buscando una comunidad altamente con hábitos saludables:

[...] por el momento no, hasta el momento no están interesados en el tema, dejan eso como algo aparte, muchos les da la espalda [...].

[...] nunca hemos sido visitados por los organismos que usted dice.

Existe una falta de corresponsabilidad entre comunidad e instituciones que velan por el cuidado de la vida y la salud, que se refleja por la ausencia institucional y la incertidumbre de los ciudadanos participantes del estudio.

DISCUSIÓN

Valorando ontológicamente desde el lenguaje (29) manifiesto en los participantes, se devela que los comportamientos del ser humano en su capacidad de sobrevivencia y cada vez que se dice sobre el tema de los efectos en la salud humana por el calentamiento global, no solo se manifiesta o se es consciente de la importancia de asumir la responsabilidad social frente a un problema que es de todos, que se manifiesta también con una determinada interpretación de lo que significa tradicionalmente desde la cultura que se gesta en la cotidianidad de las emergencias para sobrevivir, que requiere de un liderazgo social para aunar esfuerzos conscientes y pertinentes, para dejar a un lado la actitud de “eso no me toca a mí”.

La postura del “eso no me toca a mí” ante la búsqueda de salud colectiva o compartida desde la perspectiva sociocultural, reafirma la necesidad de integrar el conocimiento disciplinar al conocimiento interdisciplinar, articular la multifactorialidad en los procesos salud-enfermedad, adoptando pensamiento sistémico, global e incluyente (5) para desarrollar estrategias interdisciplinarias en consenso; previa sensibilización, liderada por educación, buscando cohesión social necesaria para convivir con corresponsabilidad entre sus particularidades y cultura; haciendo una gestión

integral del riesgo al considerar que toda forma de vida está en permanente riesgo, teniendo en cuenta que de las formas de ser de las tramas de vida, de las cuales somos hilos y no tejedores, se forman redes altamente proactivas.

Se hace un llamado a que nuestras Universidades den el paso definitivo hacia la construcción de una sociedad ambiental y sostenible (30); siendo posible si la Universidad recupera su tarea esencial: pensar, teniendo en cuenta que pensar no solo es razonar, sino también meditar, imaginar e intuir (16). La introducción de lo ambiental en la Universidad ha hecho ya un trayecto, que propone una ética ambiental compleja frente a los profundos problemas-riesgos ambientales.

Su abordaje debe ser de una educación interdisciplinar e intercultural con mayor énfasis en las poblaciones de mayor vulnerabilidad ante sus condiciones de calidad de vida, que favorezca una formación hacia la cultura ambiental: por el conocimiento relacional de experiencias de vida y el deseo manifiesto de reaccionar de inmediato y de una manera propositiva y práctica en el cuidado de la vida y la salud; siendo oportuno para el equipo de salud y educación, retomar el manejo de las emociones, porque es una forma de ser consciente de lo que está sucediendo con su entorno y convertirlo en herramienta educativa; que desde la mirada bioética genere conciencia plena sobre hábitos y prácticas adversas, asumiendo el respeto por los demás y libertad corresponsable (31); unido a un seguimiento comunitario para valorar y hacer cumplir la efectividad de políticas públicas en salud, de responsabilidad social, como el compromiso de la ciudadanía, que hagan posible una calidad de vida sostenible.

Adoptar posturas bioéticas para el desarrollo humano integral (cognitivos, afectivos y prácticos), desde la concepción hasta el final de sus días en correspondencia con la naturaleza; reconociendo significados, compromisos y percepciones, interpretando clamores sobre la imperante

necesidad de dar nuevo sentido a la vida humana y del planeta en una relación conocimiento- cultura-salud; orientando al norte, la razón y sensibilidad por el equilibrio; aportando desde la óptica de justicia social y equidad en convivencia.

liderazgo como responsabilidad social para formar profesionales altamente sensibles por los efectos del calentamiento global, pero con capacidad crítica y conciencia social para asumir su rol competitivo.

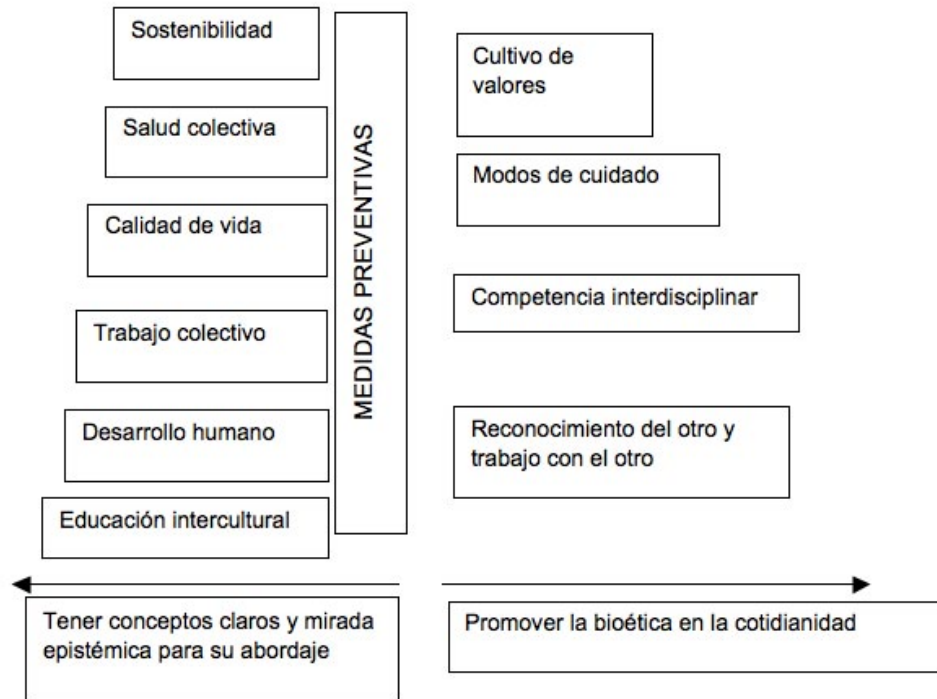
CONCLUSIÓN

El rol de cada profesional es diferente en el lugar en donde se desempeñe o trabaje, pero el rol cuidador de Enfermería debe ser culturalmente competente para: autocuidado, comunicación interinstitucional, participación y formación de miembros comunitarios como gestores y vigilantes de cómo controlar modos de vida y condiciones sanitarias e incentivar en la atención por el otro, con los otros y trabajo en equipo protegiendo el ambiente natural como derecho y virtud; tornando las necesidades de las personas en oportunidades para generar acciones de conciencia colectiva mediante el establecimiento de relaciones eco-sociales armónicas y diversas y adopción de un pensamiento sistémico, global e incluyente; correspondiendo a la Universidad, asumir ese

RECOMENDACIONES

Para lograr salud en condiciones de adversidad ambiental, el personal de salud debe educar y aplicar medidas preventivas que sean sostenibles, asumiendo como principios sociales, económicos y ecológicos, teniendo claro conceptos que la sustentan: desarrollo humano, sustentabilidad, calidad de vida, salud colectiva, educación intercultural, cohesión social y autocuidado para lograr la finalidad a través de un proceso organizado, consensuado y participativo donde se promueva una vida cotidiana basada en la bioética, abordando hábitos (modos de cuidado), estilos de vida (valores), prácticas o desempeño (competencias culturalmente competentes) y actitudes (la otredad), como se visualiza en el Diagrama 1:

Diagrama 1. La educación clave para generar conciencia y responsabilidad para la adopción de un pensamiento sistémico, global e incluyente



Fuente: Elaboración propia.

La Universidad debe asumir la responsabilidad social de ejercer su misión para el sostenimiento y sustentabilidad planetaria, adoptando el pensamiento sistémico, global e incluyente.

AGRADECIMIENTOS

A todas las familias que participaron en el estudio, y al Comité de Investigación del programa de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales. Informe ambiental. IPCC 2010. Colombia.
2. Bosque R, Duarte PD, Sánchez MR, et al. Apuntes para una Educación Ambiental en la Comunidad. La Habana: Ediciones Ecopolis; 2005.
3. Intergovernmental Panel on Climate Change. Climate Change 2007: Synthesis Report. Contribution of Working Groups I, II and III to the Fourth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change. Geneva: IPCC; 2007.
4. Organización Mundial de la Salud. Abordando el cambio climático en los establecimientos de salud. OMS; 2008. Disponible en: http://saludsinmercurio.org/SSD/Hospitales_Saludables.pdf
5. Mahatma G. Evitar el cambio climático peligroso: estrategias de mitigación. Disponible en: hdr.undp.org/en/media/HDR_2007-2008
6. Informe de Desarrollo Humano. La lucha contra el cambio climático. Disponible en: hdr.undp.org/en/media/HDR_2007-2008
7. Organización Panamericana de Salud. Comunicación social, una herramienta esencial para los equipos de respuesta a desastres En: Desastres. Preparativos y Mitigación en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2008.
8. Consejería de Agricultura y Medio Ambiente. Oficina de Cambio Climático. Estrategia Regional de Mitigación y Adaptación frente al Cambio Climático. ERMACC 2012-2020.
9. Wangari M. Educadores por la sostenibilidad. En: Organización de las Naciones Unidas. El desarrollo de los recursos hídricos en el mundo. 2010.
10. Bof L. Ecología: grito de la Tierra, grito de los pobres. Quinta edición. Madrid: Editorial Trotta S.A.; 2011.
11. Consejo Internacional de Enfermería. “La economía verde: ¿Le incluye a usted?”: La cumbre sobre el clima y la salud mundiales. CIE; 2012. Disponible en: www.icn.ch/es/news/the-global-climate-and-health-summit/la-cumbre-mundial-sobre-el-cambio-climatico-y-la-salud-1434.html
12. Hernández M. La protección del medio ambiente como derecho y virtud. La ética kantiana de la responsabilidad con la naturaleza. Isegoría. 2007; 37:213-236.
13. Organización Panamericana de la Salud. La renovación de la atención primaria de salud en las Américas. Documento de posición de la OPS/OMS. Versión original en inglés con el título: Renewing primary health care in the Americas; 2007.
14. Gracia D. De la bioética clínica a la bioética global: treinta años de evolución. Acta Bioethica. 2002;8(1):27-39.
15. García JM. Propuestas de Fundamentación de la ética del medioambiente. En: Ética en la frontera. Madrid: Biblioteca Nueva; 2006. p. 13-46.
16. Noguera AP. Pensamiento ambiental complejo y gestión del riesgo: una propuesta epistémico-ético-estética. Universidad Nacional, sede Manizales - Instituto de Estudios Ambientales IDEA.
17. Morse J. Asuntos críticos en los métodos de investigación cualitativa. Colombia: Ediciones Aljibe - Editorial Universidad de Antioquia; 2003.
18. Fetterman DM. Ethnography. Step-by-step. Londres: Sag publications; 1989.
19. Fossey et al., En: Bonilla-Castro E, Rodríguez P. Más allá del dilema de los métodos. Capítulo 4: El proceso de la investigación cualitativa. Bogotá: Grupo Editorial Norma; 2005. p. 135.
20. Eyde LA. Other responsibilities to participants. In Sales and Folkman, editors. Ethics in research with human participants. Washington; 2001. p. 61-74.

21. Royo C, Viñas M. Guía sobre el consentimiento informado. Barcelona: Comité de Bioética de Cataluña; 2002.
22. Maxwell J. La validez. ¿Cómo usted podría estar equivocado? Capítulo VI. 1996. p. 86-98.
23. Lincoln YS, Guba EG. Naturalistic inquiry. Beverly Hills, California: Sage; 1985.
24. Reiter P. Climate change and mosquito-borne disease. *Environmental Health Perspectives*. 2001;109:141-161.
25. Suárez C et al. Estrategia medioambiental en la comunidad. *Revista Futuros*. 2007;V(1). Disponible en: <http://www.revistafuturos>
26. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Cohesión social. Inclusión y sentido de pertenencia en América Latina y el Caribe. Naciones Unidas, Agencia Española de Cooperación Internacional y Secretaría General Iberoamericana. Santiago de Chile: CEPAL; 2007.
27. Sáez R. La educación intercultural en el ámbito de la Educación para el Desarrollo Humano Sostenible. 2001. Aula intercultural. info@aulainter-cultural.org
28. Franco ZR. La bioética: ética del cuidado de la vida y la salud para el desarrollo humano. *Hacia la Promoción de la Salud*. 2009;14(2):75-92.
29. Echeverría R. Ontología del lenguaje; 2005. p. 30-79. Disponible en: www.franciscocerda.cl/content/.../Ontologia-del-Lenguaje-en-digital.htm
30. Gutiérrez J, Benayas J, Calvo S. Educación para el desarrollo sostenible: Evaluación de retos y oportunidades del decenio 2005-2014. *Revista Iberoamericana de Educación*. 2006;40.
31. Mesa JA, et al. La educación desde las éticas del cuidado y la compasión. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 2005.