

Foro Económico

La salud sustentable y ambiente social

Helder Osorio Moranchel*, **Samuel Amador Vázquez****, **Beata Tanka***^a**

Aportes, Revista de la Facultad de Economía, BUAP, Año XII, Número 36, Septiembre- Diciembre de 2007

*Introducción*¹

En la actualidad, el debate que versa sobre el desarrollo sustentable ha sido adoptado no nada más por organismos internacionales (ONU, BM, etc.), sino llevado a su praxis por instituciones del mismo carácter y por los gobiernos de distintos países del mundo. En las últimas tres décadas, la mayoría de los países y la comunidad científica observaron que el modelo de desarrollo actual causó graves problemas para la naturaleza, la sociedad y la economía. Así empezó la búsqueda de otras alternativas que permitieran una producción, consumo y creci-

miento sustentable en el tiempo. Pero la sustentabilidad no se puede limitar solo a la economía sino debe de tomar en cuenta otros aspectos: sociales, culturales, ecológicos (SEMARNAP, 1997).

La posible solución a estos problemas, es un sistema que evite la explotación tanto de los recursos naturales sin considerar su renovación, como de la fuerza de trabajo de muchas personas manteniéndolas en condiciones de miseria y marginación. Es decir, un sistema que permita vivir mejor hoy y en el futuro. ¿Qué sistema puede asegurar todo esto? ¿Hay solución para todos los aspectos? Responder a ello es un importante reto que se plantea el desarrollo sustentable, ya que la problemática es demasiado compleja.

La salud entendida como el bienestar físico, mental y social supone condiciones ambientales sustentables, en el sentido de un medio ambiente limpio, y un ambiente social (trabajo, vivienda) “sano” que no exponga a los individuos a la contaminación, y que además permita llevar una vida con menos estrés. Hay que resaltar que en condiciones de pobreza, el entorno antes descrito es difícil de alcanzar, y que la pobreza en el mundo es una constante que

* Catedrático de la Facultad de Economía de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Maestro en Economía por la misma institución. Correo electrónico: helderom@eco.buap.mx

** Profesor de Entorno Económico en la Universidad Iberoamericana-Puebla y estudiante del Doctorado en Sociología en el Instituto de Ciencias Sociales y Humanidades «Alfonso Vález Pliego» BUAP. Correo electrónico: samuel.amador@iberopuebla.edu.mx

*** Maestra de Economía por la F.E. de la BUAP. Correo electrónico: tankabeata@yahoo.com.

¹ Los autores quieren agradecer los comentarios y sugerencias hechas por la maestra Rosalía Vazquez Toriz y del dictaminador anónimo designado por la revista para la realización de esta investigación.

afecta en gran medida a los países subdesarrollados.

Si bien el problema de la salud insostenible es un problema que atañe a todo el mundo, en los países subdesarrollados adquiere dimensiones considerables.

El objetivo de este trabajo es analizar la salud desde el punto de vista de la sustentabilidad. El contenido de la investigación se divide de la siguiente manera: en la primera parte se definirá la salud sustentable, en la segunda se concretizará su relación con el ambiente social (estilo de vida y cómo éste se agudiza en la pobreza); en la tercera, se propondrán indicadores que nos ayudan a medir los impactos del ambiente social en la salud y específicamente en la sustentabilidad de la salud, y finalmente se harán unas reflexiones generales.

La Salud Sustentable

El problema de la salud o enfermedad en los organismos vivos es algo que los acompaña hasta su muerte, por tanto podemos decir que el ser humano como organismo vivo, forzosamente está sometido a esta condición “natural”.

Aunque hay una enorme diferencia entre la “enfermedad” que el organismo vivo necesita para poder crear defensas y la enfermedad que es ocasionada por un “contexto adverso” en el cual se ve envuelto el organismo vivo. En el caso del hombre, el contexto en el que se desenvuelve es un contexto económico, natural, social, político y cultural.

Los problemas económicos a los que se enfrenta el hombre actualmente no son los mismos con los que se enfrentó en el pasado, ya que hablamos de un viraje histórico, pues pasó de un mundo “vacío” a un mundo

“lleno” en la actualidad (Dali, 1997: 41). Por tanto sus condiciones de vida, y entre ellas las de salud, no son las mismas.

El problema del desarrollo económico al que nos enfrentamos actualmente es bastante complejo, ya que el subsistema económico está alcanzando los límites respecto a los recursos y a la capacidad que tiene el ecosistema global para recibir residuos (Goodland, 1997: 22). Esta situación tiene muchas consecuencias sobre la actividad económica, política y social del hombre, particularmente sobre sus condiciones de vida.

Los modelos de desarrollo económico que no integraron las dimensiones sociales y naturales del ambiente, implementados en el siglo pasado, han tenido consecuencias adversas no sólo en el ámbito económico, sino también en las dimensiones ecológica y social. Por ejemplo, en la dimensión social encontramos la pobreza y desigualdad; en la dimensión ecológica, el agotamiento de los recursos naturales y la capacidad del Ecosistema Global para ser sumidero de desechos. El deterioro del recurso natural no tiene precedentes históricos: el calentamiento global, el hoyo en la capa de ozono, etc.

En la dimensión social, la salud o enfermedad está ligada al estilo de vida representativo del tipo o modelo de desarrollo que se implemente, ya que, por ejemplo, el estilo de vida del *consumismo* que se practicaba y pregonaba en el siglo pasado es precisamente reflejo de una visión que se tenía de la naturaleza (Gudinas, 2002: 32), o bien es producto de la forma del modelo de desarrollo que se impulsa. Más aún, en los países que presentan mayores índices de concentración del ingreso y pobreza, los problemas relacionados a este tópico se potencializan

y complejizan, haciendo más difícil encontrar alguna senda de solución.

Ante la complejidad del problema del desarrollo, dado que implica muchas áreas del pensamiento científico, disciplinas y dimensiones, es necesario construir una propuesta o alternativa que se centre en esta multidimensionalidad del problema. Esta alternativa se ha estado construyendo aproximadamente en la palestra mundial desde hace tres décadas. Aunque es difícil tener una definición bajo la cual se encuentren incluidas todas las opiniones referentes al desarrollo, convencionalmente se parte de una.

El desarrollo sustentable es una alternativa de desarrollo que procura la satisfacción de las necesidades de las generaciones presentes sin comprometer la capacidad de satisfacción de las necesidades de las generaciones futuras.

Hablar de desarrollo es hablar de sustentabilidad ya que el desarrollo es en sí el bienestar de las personas, incluyendo su calidad de vida. Por tanto el acceso al empleo, a los servicios de salud, educación y vivienda, agua y drenaje, etc., son parte del desarrollo, pero también la calidad del ambiente natural es parte de la calidad de vida en el desarrollo (Aguilar, 2002: 100).

Entonces, es posible hablar de salud sustentable siempre y cuando efectivamente se construya una realidad de desarrollo sustentable, es decir, donde exista una concepción de vida y una lógica económica ambiental distinta. Para que existan condiciones de vida saludable-sustentable en las presentes generaciones y en las futuras es necesario apoyarse en el paradigma del desarrollo sustentable.

Desde nuestra perspectiva la salud sus-

tentable la definimos como aquel estado en el que el desarrollo de la vida transcurre sin tener que lidiar con un ambiente externo adverso (caracterizado por el hoyo en la capa de ozono, la contaminación en el aire por grandes emisiones de CO₂, la contaminación de ríos, el deterioro del suelo, la utilización indiscriminada de nanotecnología y de transgénicos en la producción, etc.) que la afecte constantemente y que atente sobre todo contra la existencia del ser vivo. Algunas enfermedades son necesarias para el desarrollo natural y la existencia de la vida, pero cuando hablamos de enfermedades producto del deterioro ambiental, del estilo de vida propio de un modelo de desarrollo específico que no contempla las demás dimensiones, entonces estamos hablando de la salud “insustentable”.

Las condiciones de vida de la gente que padece una salud insustentable en la actualidad se manifiestan de múltiples formas y en múltiples enfermedades producto del deterioro ambiental, del crecimiento económico (bajo un modelo de desarrollo que no contempla las demás dimensiones o que está basado en la concentración de la riqueza y el crecimiento de la pobreza) o del estilo de vida de las personas.

Algunas enfermedades producto del deterioro ambiental pueden ser el cáncer en la piel y el daño a las vías respiratorias y pulmones por la enorme cantidad de CO₂ que existe en el aire que respiramos. Otras enfermedades producto del ambiente social insustentable en el que vivimos son por ejemplo, el estrés, el tabaquismo, el alcoholismo, la drogadicción, la obesidad, la diabetes, el agravante de la inactividad física, etc.

Aunque el objetivo no es dar una lista

exhaustiva de las enfermedades que tenemos que combatir o que no deberían existir cuando hablamos o caracterizamos la salud sustentable, es necesario dar algunos elementos que la caractericen.

Lo que caracteriza la salud sustentable es:

§ La calidad y esperanza de vida: la salud debe ser un elemento de sustentabilidad en las sociedades, en donde se tenga un incremento tanto en la cantidad de vida (años de vida) como en la calidad con que se tenga esa vida; así se desea que la cantidad de vida se incremente con el paso del tiempo, que las generaciones presentes vivan más años que las anteriores, y a su vez que las generaciones futuras puedan vivir más que las actuales; aunado a esto la salud de las personas al menos debe ser igual o mejor que las que le precedieron. Dicho de una manera más simple y cuantificable, se desea que *la esperanza de vida de una población se esté incrementando con el paso de los años, y que además, las tasas de morbilidad sean cada vez menores y que los años de vida que se vayan incrementando sean al menos la cantidad mínima de años saludables con que pueda vivir una persona en el futuro.*

§ Un estilo de vida no proclive a tomar un vicio como el tabaquismo, alcoholismo, drogadicción, etc.

§ No heredar enfermedades a las generaciones siguientes: con la introducción del desarrollo sustentable se eliminan las razones de contaminación del suelo, agua, aire que afectan a la salud, pero esa no es la única fuente de

enfermedades que se pueden padecer, sino también existen riesgos producto del consumo de los alimentos transgénicos (Tickner, 2003) y la utilización de nanopartículas en la producción de diversas mercancías. Por otra parte también existen riesgos de enfermedades genéticamente transmisibles, como lo son la diabetes, el ser propenso al cáncer, enfermedades del corazón, y todas ellas producto del estilo de vida de las pasadas generaciones.

§ La actividad física también es un elemento imprescindible en el análisis, ya que en la actualidad el ejercicio físico difícilmente forma parte de nuestro estilo de vida.

Es necesario hacer énfasis en la importancia que tiene el principio precautorio para la realización de una salud sustentable. Pues, las políticas que se basan en el principio precautorio, son preventivas y no de control de los riesgos o daños. En lo esencial, el principio de precaución cambia el enfoque de la toma de decisiones: el enfoque pasa de centrarse en los riesgos, respecto a los cuales existe un elevado grado de incertidumbre y resultan difíciles de calibrar, a centrarse en las soluciones para los problemas, para los que a menudo podemos tener un más alto nivel de certidumbre. Esto implica que el beneficio de la duda se les otorga a los seres humanos y el ambiente en función de la incertidumbre y la ignorancia científica, en vez de otorgársele a una sustancia o acción determinada. Es decir, si en producto se tienen sospechas o simplemente ignorancia sobre los riesgos que su uso o consumo puedan acarrear al ser humano, éste se evitará o retirará del

mercado, dando así prioridad al cuidado de la salud humana.

La OMS (2005) menciona que una parte importante para la prevención de las enfermedades, en especial las crónicas sin excluir las que se encuentran vinculadas al ambiente social, es proporcionar la información correcta y pertinente para su atención y prevención, tanto a los especialistas de la salud como al público en general.

Dentro de las enfermedades crónicas, se encuentran enfermedades cardiovasculares, cánceres, trastornos respiratorios crónicos, diabetes, enfermedades osteomusculares, trastornos genitourinarios; las cuales como ya se ha mencionado son fuertemente influenciadas etiológicamente por el ambiente social y el estilo de vida actual.

Asímismo, la aplicación del principio precautorio a la producción de alimentos con transgénicos² y la utilización de la nanotecnología es una necesidad más que evidente, ya que las implicaciones en ambos campos no son del todo conocidas y podemos valernos del beneficio de la duda para resolver este problema. Aunque en realidad, durante los últimos años se han encontrado evidencias sobre las implicaciones que esos consumos traen al cuerpo humano (Tickner, 2003).

La relación entre el Ambiente Social y la Salud Sustentable

El tema de la salud, vista como un elemento de sustentabilidad en el desarrollo de las sociedades ha sido poco abordado, sin em-

² Por ejemplo: El “96.5% de los consumidores mexicanos ignora qué son los transgénicos o no sabe si los está comiendo y en qué alimentos, en tanto que un 98 % de los mexicanos opina que las empresas deben informar en sus etiquetas si sus productos contienen transgénicos.” (Greenpeace;2005:2)

bargo es pertinente retomarlo para establecer políticas y acciones para fomentar el desarrollo sustentable integral.

Partiendo de la definición de la salud sustentable, se puede concluir que el estilo de vida, y sus agravantes en la pobreza, tienen un fuerte peso en determinarla. Por tanto nos proponemos enfocarnos en esta relación.

Primero, ¿cómo se relaciona el estilo de vida con el ambiente social? El ambiente en general abarca tres dimensiones (National Institute of Environmental Health Sciences, 2005): la dimensión natural, la económica y la social. El ambiente natural está formado por agua, aire y suelo y todo aquello físico, químico y biológico del entorno. El ambiente económico incluye estructuras físicas donde la gente vive y trabaja, es decir: casas, oficinas, escuelas, ranchos, fábricas, comunidades, carreteras, transporte, prácticas del uso del suelo y manejo de desechos. El ambiente social lo integran factores de estilo de vida como dieta, deporte, estado socioeconómico (desigualdad y marginación), y otras influencias sociales que pueden afectar la salud. En suma, el estilo de vida es la parte más evidente del ambiente social.

Segundo, se considera que la relación entre ambiente social y salud sustentable es más evidente (en el sentido de sus efectos directos) que la relación entre salud sustentable y ambiente natural o ambiente económico. ¿Cómo se puede medir el efecto concreto de la utilización de fertilizantes en la salud? La utilización de fertilizantes u otros agroquímicos se relaciona con la erosión del suelo y con la reducción de productividad, pero es difícil asegurar en qué porcentaje los incluyen las plantas cultivadas

en cada suelo y es más difícil cuantificar, al consumir esas plantas, cuánto de los químicos utilizados se acumula en el organismo del ser humano a largo plazo. Por el contrario, el comer mucha grasa o no hacer ejercicios afectan a la gente directamente en la forma de enfermedades por ejemplo.

También, la relación directa entre el ambiente social y la salud sustentable es motivo de análisis de los informes de salud de carácter nacional y mundial, entre ellos: el presentado por el INEGI-INE para el año 2000, y los respectivos de Estados Unidos y la Unión Europea; y el de la Organización Mundial de la Salud 2005. Estos informes de salud analizan las principales causas de mortalidad y las tendencias en la salud de la población. Esas causas son enfermedades como el cáncer, diabetes, enfermedades del corazón, etc. A su vez, los principales factores en estas enfermedades están relacionados con la dieta y la inactividad (Health and Human Services, 2004): los comportamientos y factores de riesgo en la salud tienen un efecto significativo en la condición de la salud. El fumar cigarrillos incre-

menta el riesgo de cáncer en el pulmón, enfermedades del corazón, enfisema pulmonar, y otras enfermedades respiratorias. El sobrepeso y la obesidad incrementan el riesgo de muerte y enfermedad, así como, el grado de severidad de la enfermedad. La actividad física regular disminuye el riesgo de enfermarse y fortalece las funciones físicas. El consumo alto y crónico de alcohol y de drogas ilegales incrementa el riesgo de enfermarse y sufrir accidentes.

1. Factores de riesgo:

De acuerdo al desarrollo anterior, se observa que la relación entre el ambiente social y salud sustentable es directa e importante. Pero dentro del ambiente social ¿cuáles son los elementos más determinantes en la salud sustentable? Es decir, ¿cuáles son los factores de riesgo desde el punto de vista de la sustentabilidad de la salud?

Retomando la definición de la salud sustentable presentada en el apartado anterior y el ambiente social entendido como estilo de vida, se consideran los siguientes factores de riesgo:

TABLA 1
BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA

Regulación del peso	
Reduce la morbilidad en 30-50%	
Reduce el riesgo en:	Enfermedades del Corazón
	Cáncer de colon
	Hipertensión
	Osteoporosis
Contrarresta los síntomas en:	Problemas musculoesqueléticos
	Depresión
	Ansiedad

Fuente: Elaboración propia con base en European Comision 2002 y Health and Human Services 2004

- § Inactividad física
- § Tabaquismo
- § Nutrición y obesidad
- § Estrés
- § Alcoholismo

Ellos son los mayores “asesinos” de la población. *La inactividad física* agrava los efectos de los otros factores y en sí mismo debilita el organismo y condición psíquica de la gente. Porque hacer ejercicios regularmente ayuda a controlar el peso, fortalece la función física (ver tablas 1 y 2). El sólo hecho de hacer ejercicios de una manera moderada, reduce la morbilidad de un 30 a un 50%, o una hora de caminata por día es suficiente para disminuir la desmineralización de los huesos que la mayoría de las

mujeres mayores de 50 años padecen. (European Comision, 2002).

Los riesgos del *tabaquismo* son las más conocidas en todo el mundo. En Europa y en los Estados Unidos intentan reducir el número de fumadores y la dependencia que se tenga al tabaco, a través de leyes estrictas indicando dónde se puede fumar y de impuestos especiales para tabaco y bebidas alcohólicas con el fin de encarecerlos tanto como se pueda para desincentivar su consumo. El fumar es la principal causa de enfermedades respiratorias y de corazón y del cáncer pulmonar que está fuertemente ligado con una alta tasa de mortalidad. (ver tabla 3)

El *alcoholismo* está más relacionado

TABLA 2
DETERMINANTES DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD

Determinante	Problema de la salud
Dieta e Inactividad	Enfermedades del Corazón Evento Vascular Cerebral Obesidad Diabetes Cálculos biliares Osteoporosis Cánceres

Fuente: Elaboración propia con base en European Comision 2002 y Health and Human Services 2004

TABLA 3
DETERMINANTES DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD

Determinante	Problema de la salud
Fumar	Cáncer de pulmón Enfermedades crónicas del pulmón Enfermedades del corazón Enfisema Pulmonar Evento Vascular Cerebral Enfermedades respiratorias

Fuente: Elaboración propia con base en European Comision 2002 y Health and Human Services 2004

con enfermedades de hígado y es un factor importante en causar accidentes en vehículos que van de graves hasta fatales:

El hecho de que en los últimos dos años se haya incrementado un 10 por ciento el consumo de alcohol en México ha ocasionado más de la mitad de las muertes por accidentes de tránsito, revelan estudios realizados por la Secretaría de Salud. (Huesca, 2005)

El cuarto factor de riesgo es *la nutrición y obesidad* (ver tabla 4). Estudios epidemiológicos y actuarios, han mostrado que el incremento en el peso corporal está asociado con el exceso de morbilidad y mortalidad. Entre los adultos, el sobrepeso y la obesidad elevan el riesgo de enfermarse del corazón, de contraer diabetes y algunos tipos de cáncer. Entre los niños y adolescentes, la obesidad incrementa el riesgo de un alto nivel de colesterol, hipertensión y diabetes. (Health and Human Services, 2004)

Por último, el factor del *estrés* está asociado con el acelerado ritmo de vida que se tiene actualmente, así como por el aumento en los requisitos profesionales, sociales, familiares, etc., o en la creciente competencia existente entre individuos, que

afecta cada vez a más personas y su efecto es cada vez más grave. El estrés está ligado principalmente con enfermedades de corazón, como lo es el infarto.

En resumen, todos estos factores arriba descritos tienen efectos graves para la salud humana, y a su vez las enfermedades sobre la calidad de vida, reduciendo los límites de cualquier actividad, ya sea el trabajo o cualquier actividad física; e incluso, en algunos casos se trata de enfermedades para las que aumenta el riesgo de las generaciones futuras de ser propensas a contraerlas (por ejemplo el cáncer, diabetes). Por eso se les considera como los principales factores de riesgo para la salud sustentable. Estos factores son heredados en nuestro caso por un estilo de vida conocido como el occidental.

En un informe realizado por la OMS (2005) sobre las enfermedades crónicas, se menciona que éstas son la principal causa de muerte en el mundo. Sin embargo se enfatiza que los países pobres son los más afectados por esta causa, 80% del total mundial de muertes se dan en estos países.

Dichas enfermedades son, además de un problema médico, también un problema económico para las personas que lo padecen, para los familiares, para la comunidad

TABLA 4
DETERMINANTES DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD

Determinante	Problema de la salud
Sobrepeso y obesidad	Enfermedades del corazón Diabetes Cánceres Hipertensión Alto nivel de colesterol

Fuente: Elaboración propia con base en European Comision 2002 y Health and Human Services 2004

y en general para los países, esto debido al costo del tratamiento médico (incluyendo medicamento), incapacidad y atención de terceros hacia el enfermo. Paradójicamente, el informe menciona que la prevención y el control de las enfermedades crónicas no son demasiado caros, y pueden llevarse a cabo de manera viable en los países pobres.

En el mismo sentido: “en todo el mundo las personas pobres tienen muchas más probabilidades que las ricas de desarrollar enfermedades crónicas, y en todas partes tienen más probabilidades de morir por esa causa” (OMS;2005:10). Situación, que a largo plazo, agrava y prolonga la dualidad pobreza-enfermedad de las personas.

Indicadores

Una vez definida la salud sustentable y tras haber observado una relación directa entre el ambiente social (estilo de vida) y la salud, es conveniente mostrar algunos indicadores que evidencien estas relaciones.

Los indicadores son una herramienta útil para obtener información acerca del tema, al ubicarlo y caracterizarlo de manera más precisa; asimismo pueden ser retomados por los tomadores de decisiones al ayudarles a priorizar y definir políticas.

Para tal propósito se desarrolló un cuadro que retoma el esquema tipo PER (Presión-Estado-Respuesta) que propone la ONU para evaluar el tránsito al desarrollo sustentable, en el cual se hace referencia al estilo de vida que ejerce presión sobre el estado de la salud del ser humano y sobre qué políticas o instrumentos están destinados a solucionar o dar respuesta a la problemática.

El sistema PER permitirá organizar y clasificar información sobre la situación de la salud sustentable, al permitir ubicar y

conocer los problemas, sus causas y las posibles soluciones que pueden darse a los primeros, y así evaluar el posible progreso dirigido a alcanzar la salud sustentable.

La estructura del sistema PER es útil para identificar aspectos prioritarios o de emergencia, es decir, los aspectos del estilo de vida que son perjudiciales para la salud, en qué medida los primeros influyen en los segundos, y así poder determinar la manera (posiblemente políticas públicas) de ayudar a tratar de cambiar o modificar tales estilos de vida.

Los indicadores propuestos, especialmente “los principales”, se pueden encontrar con facilidad en muchos otros países, lo que permite hacer una comparación internacional e incluso entre los estados de la república mexicana.

Los indicadores puestos en el cuadro 1 están retomados de Los Indicadores de Desarrollo Sustentable publicado por INEGI-INE (2000), en los reportes de salud publicados por European Commission y Health & Human Services, para la Unión Europea y los Estados Unidos, respectivamente, además de las contribuciones de los autores de este trabajo.

El cuadro está dividido en indicadores principales (que están escritos en letras negritas y alineadas a la izquierda) y algunos de estos están subdivididos en categorías más específicas (con letras normales y al centro).

Se cuenta con 25 indicadores principales para medir la salud sustentable; de ellos, siete son de presión, nueve son de estado y otros nueve de respuesta. Sin embargo, algunos de ellos y principalmente los de presión se pueden ir complementando con categorías de género, edad, entre otras, con

CUADRO I
INDICADORES DE LA SALUD (IN)SUSTENTABLE

	Presión	Estado	Respuesta
	Prevalencia de personas que fuman a diario	• <i>Esperanza de vida al nacer</i>	• <i>Proporción de químicos potencialmente peligrosos monitorizados en los alimentos*</i>
	por edad	Esperanza de vida a los 65 años	• <i>Gasto total en salud respecto al Producto Interno Bruto (PIB)</i>
	por género	Años de vida saludables a los 65 años por género	• <i>Gasto nacional en servicios locales de salud</i>
	año de iniciación	Morbilidad y Mortalidad en Cánceres	Impuestos a drogas legales
	años de fumador	por edad	Campañas en pro de la salud
	Prevalencia de tomadores	por género	Controles nacionales en la advertencia de venta de tabaco
	por edad	por ubicación	Políticas para evitar fumar en lugares cerrados
	por género	Morbilidad y Mortalidad Enfermedades circulatorias	Gasto total en salud preventiva e información respecto al gasto en salud
	año de iniciación	por edad	Centros deportivos públicos por habitante
	años de tomador	por género	
	por edad	Enfermedades del corazón	
	por género	Enfermedades cerebrovasculares	
	Actividad física (tiempo dedicado)	Morbilidad y Mortalidad Enfermedades respiratorias	
	por género	por edad	
	por género	por género	
	Porcentaje con sobrepeso	Enfermedades crónicas del pulmón	
	Porcentaje con obesidad	Enfisema Pulmonar	
	por edad	Asma	
	por género	Porcentaje de personas con diabetes	
	Índice de Masa Corporal	Osteoporosis	
	Porcentaje con sobrepeso	Gasto per cápita en consumo de medicamentos	
	Porcentaje con obesidad		
	por edad		
	por género		
	Tipo de alimentos consumidos (carne, fruta, cereales, etc.)		
	Porcentaje de personas que se han sentido regularmente estresadas		
	por edad		
	por género		
	Prevalencia en el uso de drogas		

Nota: los indicadores en letra cursiva son los indicadores retomados de la ONU

lo que el número crece.

En el apartado de respuesta, nos encontramos que oficialmente (agenda 21) existe una carencia de estos indicadores.

Por tanto nosotros retomamos algunas experiencias de países como los Estados Unidos y la Unión Europea, para proponer algunos indicadores que describen esta relación salud-ambiente social (estilo de vida), pero también buscando dar algunas propuestas para solucionar este problema. Por ejemplo “el gasto total en salud preventiva e información respecto al gasto en salud”, el cual trata de representar la concepción que se debe de tener sobre el cuidado de la salud, es decir, si es preventivo o es paliativo.

Otro ejemplo, es el indicador de “Proporción de químicos potencialmente peligrosos monitoreados en los alimentos”, en el que se pretende hacer uso del principio precautorio, ya que uno de los elementos de este principio, es que los productores tienen la obligación de informar sobre los componentes del producto (que pueden ser riesgosos para la salud humana).

En el apartado de presión los indicadores miden o expresan los efectos del ambiente social para la salud humana, por ejemplo el “Tipo de alimentos consumidos (carne, fruta, grasa animal o vegetal, productos procesados o frescos, etc.)”

El apartado de estado nos muestra como se encuentra la salud de la población producto del estilo de vida, por ejemplo el “Porcentaje de personas con diabetes” ya que es una enfermedad que está fuertemente ligada con el sobrepeso, la inactividad física y la dieta entre otros factores; sin embargo, esta enfermedad constituye adicionalmente un elemento potencializador de otras enfermedades, muchas de ellas crónicas (ver tabla 5).

Los indicadores de la salud (in) sustentable pueden proporcionar un diagnóstico de la situación de la salud, sin embargo, como se mencionó más arriba, a través de un análisis dinámico es como se puede tener una evaluación de si se está transitando hacia una salud sustentable. Aunque, como también ya se sugirió, el cuadro tipo PER puede servir para hacer comparaciones entre países o estados de la república, y poder realizar un análisis comparativo y determinar las posiciones entre los entes analizados, si se tienen estilos de vida más o menos cercanos a la sustentabilidad.

Conclusiones

Sólo es posible hablar de salud sustentable siempre y cuando efectivamente se construya una realidad de desarrollo sustenta-

TABLA 5
DETERMINANTES DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD

Determinante	Problema de la salud
Diabetes	Retinopatía diabética
	Fallas renales
	enfermedades del corazón
	Neuropatía
	Enfermedades alimenticias

Fuente: Elaboración propia con base en European Comision 2002 y Health and Human Services 2004

ble, donde naturalmente exista una concepción de vida y una lógica económica-ambiental distinta a la que actualmente impera sobre todo en países subdesarrollados, cundidos de pobreza extrema.

Las condiciones de vida de la gente que padece una salud insustentable en la actualidad se manifiestan de múltiples formas y en múltiples enfermedades producto del deterioro ambiental, del crecimiento económico (bajo un modelo de desarrollo que no contempla las demás dimensiones) o del estilo de vida de las personas. Más arriba hemos puntualizado algunas enfermedades, y llegamos a la definición de que la salud sustentable, es aquel estado en el que el desarrollo de la vida transcurre sin tener que lidiar con un ambiente (Social, Natural y Económico) externo adverso, que la afecte constantemente y que atente sobre todo contra su existencia. Algunas enfermedades son necesarias para el desarrollo natural y la existencia de la vida, pero cuando hablamos de enfermedades producto del deterioro ambiental, del estilo de vida producto de un modelo de desarrollo específico que no contempla las demás dimensiones, entonces estamos hablando de la salud insustentable.

Uno de los principales puntos que trata de destacar el trabajo es el de poner el acento en que muchas de las veces, las principales causas de las enfermedades (algunas de ellas mortales), son producto del mismo medio social (pobreza y marginación) en que se desenvuelven las personas que las padecen, es decir, son provocadas por los estilos de vida prevalecientes.

La salud sustentable es producto del ambiente social, natural y económico, dicha salud sustentable tiene una relación que es

más evidente y directa con el ambiente social, y a su vez particularizando, el estilo de vida tiene un fuerte peso.

Los elementos que son necesarios modificar en el estilo de vida moderno para alcanzar una salud sustentable son los siguientes:

- Inactividad física
- Tabaquismo
- Nutrición y obesidad
- Estrés
- Alcoholismo

Al haber definido la salud sustentable, y observar una relación fuerte entre esta última y el estilo de vida, construimos algunos indicadores tipo PER para caracterizar esta relación.

Pensamos que las políticas social, económica y ambiental, deben atender este problema, en el aspecto de tratar de cambiar los estilos de vida que sean proclives a desarrollar enfermedades como las ya mencionadas, tratar de persuadir a las personas para que cambien sus estilos de vida: fumar, beber, obesidad, etc. por tener una actividad física más consistente, prevenir de las consecuencias que pueden tener, otorgar información acerca de las alternativas y los beneficios a largo plazo que se puedan tener, tanto para las personas a tratar como para su descendencia.

Como consecuencia de la deficiencia oficial en el tratamiento de este problema nos encontramos que en el apartado de respuesta (agenda 21) existe una carencia de estos indicadores.

Por tanto, nosotros retomamos algunas experiencias de países desarrollados como los Estados Unidos y la Unión Europea y de organismos internacionales como la OMS, pero también se incluyeron visiones más

cercanas a la perspectiva del subdesarrollo para proponer algunos indicadores que describen esta relación salud - ambiente social (estilo de vida). A su vez también intentamos dar algunas propuestas que de alguna

manera pretendan solucionar este problema, esto con el objetivo por supuesto también de completar el análisis tipo PER, y buscar proporcionar más información indicativa.

BIBLIOGRAFÍA

- Aguilar Barajas Ismael (2002) "Reflexiones sobre el desarrollo sustentable." México. *Comercio Exterior*. Febrero de 2002, volumen 52, número 2, pp. 98-105.
- Dali Herman E. (1997) "De la economía del mundo vacío a la economía del mundo lleno: el reconocimiento de un viraje histórico en el desarrollo económico". En Robert Goodland *et al.* *Medio Ambiente y desarrollo sostenible: mas allá del Informe Brundtrand*. Editorial Trotta, pp. 37-50.
- European Comission (2002) *Health statistics: key data on health 2002*. Office for Official Publications on the European Communities.
- Greenpeace (2005) *Guía roja y verde de alimentos transgénicos*. 1º Edición, Greenpeace México.
- Goodland Robert (1997) "La Tesis de que el mundo está en sus límites". En Robert Goodland *et al.* *Medio Ambiente y desarrollo sostenible: más allá del Informe Brundtrand*. Editorial Trotta, pp. 19-36.
- Gudynas Eduardo (2002) *Ecología, Economía y Ética del Desarrollo Sostenible en América Latina*. Editorial DEI, San José de Costa Rica, pp. 19 – 140.
- Huesca, Patricia (2005) "En México el alcohol causa el 54% de las muertes de accidentes de tránsito de jueves a sábado, el consumo subió 10% en dos años". *La Crónica de Hoy*, 6 de diciembre de 2005 en: www.cronica.com.mx
- INEGI-INE (2000) *Indicadores de Desarrollo Sustentable en México*. www.inegi.gob.mx
- National Institute of Enviromental Health Sciences (2005) What is environmental health? En <http://www.niehs.nih.gov>
- Organización Mundial de la Salud (2005) *Prevención de las ENFERMEDADES CRÓNICAS: una inversión vital*. Panorama General. OMS y Public Health Agency of Canadá.
- SEMARNAP (1997) *El desarrollo sustentable: una alternativa de política institucional*. SEMARNAP-Cuadernos. México, pp. 1-35
- Tickner, Joel (2003) "Un mapa hacia la toma de decisiones precautoria". En Fernando Bejarano y Bernardino Mata (editores) *Impacto del Libre Comercio, Plaguicidas y Transgénicos en la Agricultura de América Latina*. México, pp. 127-156
- U.S. Department of Health and Human Services (2004) *Health*, United States, 2004. DHH publication No. 2004-1232, septiembre 2004