

Reconocimiento y Respeto de voces comunitarias: clave para una Atención Sanitaria Inclusiva

Recognition and Respect for Community Voices: a key to Inclusive Healthcare

Luis Angel Zayas-Massó¹  Tamara Massó-Orozco² 

¹Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba. Facultad de Medicina No.2. Santiago de Cuba. ²Hospital Roberto Infante Pascual. Santiago de Cuba, Cuba.

Recibido: 4 de junio de 2025

Aprobado: 2 de julio de 2025



Estimado Editor:

En el contexto actual, la salud pública enfrenta una serie de desafíos multifacéticos que requieren respuestas adaptadas a las particularidades de cada comunidad. Es imperativo que las políticas sanitarias se diseñen de manera inclusiva y respetuosa con los saberes locales, reconociendo la riqueza del conocimiento tradicional y las prácticas culturales que han demostrado ser efectivas en diversas comunidades alrededor del mundo.

Históricamente, las políticas sanitarias han adoptado enfoques homogéneos, a menudo desestimando las especificidades culturales y sociales de cada grupo. Esta falta de consideración puede generar desconfianza y resistencia hacia las iniciativas de salud, debilitando su efectividad. Por esta razón, es esencial fomentar un diálogo abierto entre los profesionales de la salud, los líderes comunitarios y los portadores de saberes ancestrales. La inclusión de estas voces no solo enriquecerá el diseño de políticas, sino que también promoverá su aceptación y efectividad.

Para lograr una adecuada armonización en la atención de salud, es necesario considerar diversos elementos que involucran a los actores principales: los miembros de las comunidades, el personal encargado de brindar servicios de salud y la organización política del país junto con sus estructuras.

En la Constitución de Colombia, ⁽¹⁾ se acota un ejemplo significativo, la Ley 691 de 1991, establece un marco regulatorio para la participación de grupos étnicos en el sistema de seguridad social en salud. Esta ley promueve un enfoque pluralista en los planes y servicios sanitarios, fomentando la complementariedad terapéutica y la interculturalidad. Es crucial encontrar un equilibrio entre los conocimientos médicos convencionales y los saberes sociales en el ámbito de la salud. Esto implica que el personal sanitario debe estar capacitado e informado sobre la importancia de

reconocer las representaciones y prácticas locales que las comunidades tienen respecto a su proceso de salud y enfermedad.

Este reconocimiento debe llevarse a cabo con profundo respeto hacia su cultura y su derecho a ser diferentes. Así, se requiere desarrollar estrategias efectivas que propicien un cambio paradigmático en la práctica de la medicina occidental.

El conocimiento social no solo abre espacios para una participación comunitaria genuina en la toma de decisiones, sino que también facilita la implementación efectiva de acciones en salud pública.

Los programas relacionados con la salud intercultural deben ser concebidos, diseñados y organizados en colaboración con las comunidades afectadas por estas iniciativas. En situaciones donde surjan tensiones entre diferentes actores involucrados, es fundamental implementar procesos de autorreflexión que valoren tanto los conocimientos como las prácticas divergentes, fomentando un compromiso hacia un trabajo inclusivo.

En este sentido, proponemos varias acciones concretas para lograr estos objetivos:

1-Investigación participativa: fomentar estudios que integren a las comunidades en el proceso investigativo es fundamental, porque permite a los investigadores entender de manera más profunda las realidades y necesidades específicas de cada grupo. Este enfoque no solo proporciona datos más relevantes, sino que también empodera a las comunidades al darles voz en el proceso.

2-Por ejemplo, en una comunidad indígena, los investigadores podrían descubrir que los métodos tradicionales de curación son muy valorados por la población, lo que podría llevar a la creación de un programa de salud que combine medicina convencional y prácticas ancestrales. Esto no solo aumentaría la aceptación y efectividad del



Citar como: Zayas-Massó LA, Massó-Orozco T. Reconocimiento y Respeto de voces comunitarias: clave para una Atención Sanitaria Inclusiva. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2025; 50(Especial): e3882. Disponible en: <https://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/3882>.

programa, sino que también fortalecería la identidad cultural de la comunidad.

3-Capacitación y sensibilización: desarrollar programas formativos para los profesionales de la salud que incluyan formación sobre diversidad cultural y saberes locales es esencial para construir puentes entre los sistemas convencionales y las prácticas tradicionales. Esto no solo mejora la relación médico-paciente, sino que también puede aumentar la adherencia al tratamiento, ya que los pacientes se sienten comprendidos y valorados.

4-Espacios de co-creación: establecer foros y mesas de trabajo donde representantes comunitarios puedan participar activamente en la formulación de políticas es crucial para fomentar la colaboración y el respeto mutuo entre todos los actores involucrados. Un ejemplo sería crear un consejo de salud local donde se incluyan líderes comunitarios, profesionales de la salud y representantes del gobierno. En estas reuniones, se pueden discutir inquietudes específicas, como el acceso a servicios de salud o el impacto de ciertos programas en la comunidad. La participación activa no solo garantiza que las políticas sean más efectivas al estar alineadas con las necesidades reales, sino que también promueve un sentido de pertenencia y responsabilidad compartida entre todos los involucrados.

5-Evaluación continua: la implementación de mecanismos de evaluación continua es crucial para determinar la efectividad de las políticas sanitarias. Este enfoque debe ir más allá de los indicadores cuantitativos tradicionales, que suelen centrarse en datos numéricos y estadísticas. Es igualmente importante incorporar indicadores cualitativos, que permitan captar la percepción y experiencias de las

comunidades afectadas. Al hacerlo, se puede obtener una visión más completa y matizada del impacto real de las políticas en la vida de las personas, lo que a su vez facilita la identificación de áreas de mejora y la adaptación de estrategias a las necesidades específicas de cada comunidad.

Promoción de la salud integral: la promoción de la salud integral implica adoptar un enfoque holístico que reconozca la interconexión entre diversos aspectos del bienestar humano: físico, mental y espiritual. Además, es fundamental considerar el entorno social y ambiental en el que viven las personas, ya que estos factores influyen significativamente en su salud general. Al integrar estos enfoques en las políticas sanitarias, se fomenta un entendimiento más amplio del bienestar humano y se promueve una salud pública más efectiva y sostenible.

Los autores subrayan que crear políticas sanitarias inclusivas y respetuosas con los saberes locales no solo es una cuestión de justicia social, sino también una estrategia eficaz para mejorar la salud pública. Al reconocer y valorar el conocimiento local, se fortalece la resiliencia comunitaria. Esto se traduce en un sistema de salud más equitativo y sostenible.

Para lograr estos objetivos, se recomienda que la formación de recursos humanos en salud incluya elementos que permitan abordar a pacientes y comunidades desde una perspectiva intercultural. Esto implica integrar la cultura en su formación integral y reconocer las ventajas de ampliar su conocimiento más allá de la medicina convencional. De esta manera, se facilitará un acercamiento más efectivo a las comunidades, promoviendo una prestación de servicios más integral y adaptada a sus necesidades específicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Basante P, Tobar MF, García-Perdomo HA. Panorama actual y propuesta acerca de las políticas en salud para la implementación de una salud intercultural. Rev. Cubana Salud Pública [revista en internet]. 2024 [citado 14 de diciembre 2024]; 50. Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/15149>.

Contribución de los autores

Luis Angel Zayas-Massó | <https://orcid.org/0009-0000-5397-2776>. Participó en: conceptualización e ideas; metodología; investigación; análisis formal; visualización; redacción del borrador original; redacción, revisión y edición final.

Tamara Massó-Orozco | <https://orcid.org/0009-0004-4800-7655>. Participó en: conceptualización e ideas; análisis formal; metodología; investigación; visualización; redacción del borrador original; redacción, revisión y edición.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores.

