

REVISTA



Eidec
EDITORIAL

ISSN: 2711-3191

DIÁLOGOS INTERDISCIPLINARIOS EN RED

REVISTA DIÁLOGOS INTERDISCIPLINARIOS EN RED

Edición especial vol. 5

ISSN: 2711-3191 (En Línea)

Fecha Publicación: diciembre 2021

Editor: EIDEC

Publicación: TRIMESTRAL

Correo: comiteeditorial@editorialeidec.com

Bucaramanga –Colombia

Escuela Internacional de Negocios y Desarrollo Empresarial de Colombia

www.eidec.com.co

Centro de Investigación Científica, Empresarial y Tecnológica de Colombia

www.ceincet.com

Red de Investigación en Educación, Empresa y Sociedad

www.rediees.org

La revista **DIÁLOGOS INTERDISCIPLINARIOS EN RED** está publicada bajo la licencia de Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional (CC BY-NC 4.0) Internacional (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es>). Esta licencia permite copiar, adaptar, redistribuir y reproducir el material en cualquier medio o formato, con fines no comerciales, dando crédito al autor y fuente original, proporcionando un enlace de la licencia de Creative Commons e indicando si se han realizado cambios.

Licencia: CC BY-NC 4.0.

NOTA EDITORIAL: Las opiniones y los contenidos publicados en la revista **DIÁLOGOS INTERDISCIPLINARIOS EN RED**, son de responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado por parte de la **Editorial EIDEC**.

Contenido

1. ENTRE LO COMÚN Y LO NORMAL. LA INVISIBILIDAD DE LAS MUJERES Y NIÑAS CON ALGUNA DISCAPACIDAD EN REDES SOCIALES..... 7

Miguel Ángel Hernández Gómez, Esmeralda Hernández Hernández, Elino Villanueva González, Daniel Mora Magallón 7

2. PANDEMIA, PROBLEMAS SOCIALES E INOPERANCIA DE LA POLÍTICA PÚBLICA, DETONANTES DE LA ACCIÓN COLECTIVA EN EL SUR DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ..... 21

Fernando Cardona Sánchez 21

3. RIESGO SANITARIO Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL, EN EL MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS DE ORIGEN HOSPITALARIO EN BUCARAMANGA..... 39

Juan Guillermo Quiroga Tasco, Cesar Augusto Silva Giraldo, Yohanna Milena Rueda Mahecha..... 39

1. ENTRE LO COMÚN Y LO NORMAL. LA INVISIBILIDAD DE LAS MUJERES Y NIÑAS CON ALGUNA DISCAPACIDAD EN REDES SOCIALES

BETWEEN THE COMMON AND THE NORMAL. THE INVISIBILITY OF WOMEN AND GIRLS WITH A DISABILITY IN SOCIAL NETWORKS

*Miguel Ángel Hernández Gómez¹, Esmeralda Hernández Hernández², Elino Villanueva
González³, Daniel Mora Magallón⁴*

Fecha recibido: 01/09/2021

Fecha aprobado: 23/11/2021

**IV CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN,
EMPRESA Y SOCIEDAD – CIDIEES**

Derivado del proyecto: *Prevención de las Violencias Hacia las Mujeres y Niñas con Alguna Discapacidad en Chilpancingo, Guerrero.*

Institución financiadora: *OXFAM México - Iniciativa Spotlight ONU*

Pares evaluadores: *Red de Investigación en Educación, Empresa y Sociedad – REDIEES.*

¹ Doctor en Ciencias Sociales. Universidad Autónoma de Guerrero. Profesor-Investigador de la Maestría en Derecho (Áreas Constitucional y Electoral) de la Universidad Autónoma de Guerrero. Fundador y Presidente del Colegio de Profesionistas del Derecho “Vicente Guerrero Saldaña” A.C. Coordinador del CA “Democracia y Sociedad”. Correo electrónico: inter_academico@hotmail.com

² Doctorante en Derecho. Instituto Internacional del Derecho y el Estado. Profesora-Investigadora la Licenciatura y Maestría en Derecho de la Universidad Autónoma de Guerrero. Integrante del CA “Democracia y Sociedad”. Fundadora del Colegio de Profesionistas del Derecho “Vicente Guerrero Saldaña” A.C. Correo electrónico: 11670@uagro.mx

³ Doctorante en Historia por el Colegio de Morelos. Profesor-Investigador de la Facultad de Comunicación y Mercadotecnia de la Universidad Autónoma de Guerrero. Colaborador del CAC “Problemas Sociales, Humanos y de la Naturaleza”. Coordinador del Parque de Educación Ambiental “Granja Amojileca” en el estado de Guerrero. Correo electrónico: elinovillanueva@hotmail.com

⁴ Maestrante en Desarrollo Comunitario e Interculturalidad en la Universidad Autónoma de Guerrero. Miembro en el Sistema Estatal de Investigadores por el COCYTIEG. Colaborador del CAC “Problemas Sociales, Humanos y de la Naturaleza”. Presidente de Inter – Cambio Social, A.C. Correo electrónico: adidaniel_82@yahoo.com.mx

RESUMEN

El presente trabajo es resultado del proyecto de investigación realizado a principios del año 2021 en la ciudad de Chilpancingo, capital del estado de Guerrero, México. El cual pretende mostrar cómo las redes sociales también invisibilizan la discapacidad (acentuándose más en las mujeres y niñas) siendo este un tipo de violencia que la sociedad posmoderna realiza como conducta lógica y sistémica del capitalismo. La metodología empleada fue cualitativa y participativa (entrevistas, talleres, observación, relatos, grupo focal). Este trabajo pretende contribuir y ser un referente para las autoridades locales en la agenda pendiente; sobre todo para las mujeres y niñas con discapacidad, quienes se asumían en un contexto adverso, sin información de cómo afrontar la discapacidad; ahora ya cuenta con información de sus derechos humanos y cómo exigirlos, así como también conocen los instrumentos jurídicos y administrativos que los organismos internacionales han establecido para que los países aliados adopten y asuman para su bienestar cualitativo, con lo que puedan enfrentar su realidad individual, familiar y comunitaria. Iniciamos con una breve contextualización de la situación de las PcD en Chilpancingo. Posteriormente, se realiza un acercamiento conceptual de la discapacidad. Después, se hace un recuento de las actividades que se desarrollaron en el proyecto. Finalmente, se presentan una forma de organización local adoptado por las PcD para hacerlos visible socialmente y en las redes sociales.

PALABRAS CLAVE: *Discapacidad, Violencia, Invisibilidad, Capitalismo, Redes sociales.*

ABSTRACT

This work is the result of a research project carried out in early 2021 in the city of Chilpancingo, capital of the state of Guerrero, Mexico. Which aims to show how social networks also make disability invisible (accentuated more in women and girls), this being a type of violence that postmodern society carries out as a logical and systemic behavior of capitalism. The methodology used was qualitative and participatory (interviews, workshops, observation, reports, focus group). This work aims to contribute and be a reference for local authorities on the pending agenda; especially for women and girls with disabilities, who were assumed in an adverse context, without information on how to face the disability; Now they already have information on their human rights and how to demand them, as well as know the legal and administrative instruments that international organizations have established for the allied countries to adopt and assume for their qualitative well-being, with which they can face their individual reality, family and community. We begin with a brief contextualization of the situation of PwD in Chilpancingo. Subsequently, a conceptual approach to disability is carried out. Afterwards, a count is made of the activities that were developed in the project. Finally, a form of local organization adopted by PwD is presented to make them visible socially and on social networks.

KEYWORDS: *Disability, Violence, Invisibility, Capitalism, Social networks.*

INTRODUCCIÓN

A manera de introducción, tenemos que empezar por reconocer que en la actualidad ya no podemos hablar sólo de *medios de comunicación*, sino de *medios de difusión*, es decir, *se ha pasado de un esquema tradicional a un proceso interactivo, cambiante y dinámico*. Por lo que ahora, ningún proyecto que tenga como objetivo impactar en la modificación de una práctica o la adopción de un hábito en términos sociales, independientemente del sector y el ámbito de sus propósitos —lo mismo propagandísticos que publicitarios— conseguirá el éxito de sus intenciones sin tomar en cuenta de forma determinante la cobertura extraordinaria de las llamadas redes sociales.

Ante la presencia realmente apabullante y avasalladora de las nuevas tecnologías de la información, la comunicación y la difusión, mediante las plataformas para el intercambio de datos, imágenes, textos, audios y los más diversos materiales, toda iniciativa cultural, política, artística, comercial, económica, ideológica, filosófica, y en los casos específicos acerca de los cuales aquí se hará referencia, de naturaleza altruista, requieren por lo menos una ventana mínima al ciberespacio para difundir y mantener sus actividades.

Las circunstancias actuales, y en especial las enseñanzas obtenidas a partir de la pandemia de la COVID-19 que afectó todos los procesos en el mundo, en los más diversos sentidos, particularmente en el ramo económico, por su influencia en el resto de los sectores productivos, en los hechos obligan a todos los individuos, instancias y organismos a tomar en cuenta la inmediatez de las comunicaciones, la fugacidad de los efectos en la cobertura y, ante todo, la calidad de las interacciones derivadas de ellos.

Las situaciones resultado de las medidas sanitarias que se han tenido que aplicar para evitar la propagación de los contagios por Coronavirus ni siquiera pueden todavía medirse en sus consecuencias, centradas en la incertidumbre inevitable, sin embargo, han permitido la posibilidad de acentuar el análisis de los casos de medición de impactos y coberturas, particularmente en los contenidos, y redefinir estrategias de penetración, de acuerdo con los perfiles de los navegadores y sus navegantes.

En el espectro inabarcable de las redes sociales podemos observar casos exitosos como fracasos rotundos. En un santiamén, la influencia de las redes sociales puede elevar un perfil o una página o un portal, pero también en cuestión de minutos, hundirlo en el descrédito

y el desprestigio. Personas, figuras y entes pueden ser subidos a un pedestal, pero también derrumbados a la invisibilidad por una retahíla incontenible de factores que se toman como indudables, sin considerar su soporte. Para algunos investigadores, las redes sociales son *“lugares en Internet donde las personas publican y comparten todo tipo de información, personal y profesional, con terceras personas, conocidos y absolutos desconocidos”*. Más allá de cualquier definición, una red social es un espacio virtual construido por las personas para interactuar.

La complejidad del mundo de las plataformas digitales, para bien o para mal, en sus aspectos positivos y negativos, como se plantea en esta ocasión, permite lo mismo destacar un esfuerzo genuino y honesto en términos de desarrollo personal, profesional o colectivo, y al mismo tiempo enaltecer situaciones vanas, falsas o superficiales, incluso morbosas, de acuerdo con el vaivén de las opiniones y juicios que, además, son públicos, y por lo mismo, difíciles de revertir en términos de sus efectos y consecuencias.

MATERIAL Y MÉTODOS

En el presente trabajo se expondrán cómo un proyecto que busca el beneficio de una colectividad y aportar al establecimiento de una mejor convivencia social, existen acciones contrarias y desalentadoras en una campaña en favor de las mujeres y niñas con alguna discapacidad en la ciudad de Chilpancingo, Guerrero, México. Sin ninguna duda uno de los sectores más discriminados y en situación de vulnerabilidad alta, y más aún, en una región del país conocida por su complejidad, materializada en sus *altos niveles de inseguridad*, violencia e impunidad, y con elevados registros de ataques y vejaciones en contra de mujeres.

La campaña de sensibilización en favor de las mujeres y niñas con alguna discapacidad es patrocinada por la Organización de Naciones Unidas a través de la iniciativa *Spotlight* y el movimiento *OXFAM México*, mediante el proyecto *“Prevención de las violencias hacia las mujeres y niñas con alguna discapacidad en Chilpancingo, Guerrero”*, el cual nació en el año 2020 como un proyecto de trabajo por parte de la asociación *Kinal Antzetik (Tierra de mujeres, en Tzeltal)* a partir de las dos Alertas por Violencia de Género (AVG) decretadas por la Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia Contra las Mujeres (CONAVIM).

Se trata de una iniciativa para concientizar en el plano social en la prevención de algún tipo de violencia hacia mujeres y niñas con discapacidad. En el contexto del país, Guerrero es uno de los estados que registran mayores índices de agresiones a mujeres. En cuanto a las personas con discapacidad, se estima que de los *tres millones 540 mil 685 guerrerenses, alrededor de 213 mil 615 tienen algún tipo de discapacidad*, incluso más de una, lo que ubica al sector en condición de vulnerabilidad.

Es así que, al poner los ojos en el estado de Guerrero por la ocurrencia de delitos en contra de mujeres, las Naciones Unidas también ha emprendido acciones concretas en favor de sectores en mayores condiciones de vulnerabilidad. Una de ellas es la Iniciativa Spotlight, la cual es una campaña conjunta de la Unión Europea y las Naciones Unidas *orientada a eliminar todas las formas de violencia contra las mujeres y las niñas*.

Ya con el proyecto apoyado financieramente, se aterrizó en el diseño y la producción de materiales que tuvieran como idea central y eje temático el lema “***¡No tomemos lo común como normal!***”. Se pensó en una construcción semántica que guiara las acciones tanto desde el proyecto, como hacia los actores primarios del sector al cual estaba dirigido, en este caso a quienes han sido, son y están en riesgo grave de ser víctimas de violencia, y los posibles agresores, pues las personas con alguna discapacidad, en particular mujeres y niñas, enfrentan situaciones realmente crueles, absurdas, por discriminatorias y humillantes.

La idea estaba bastante justificada no sólo en el hecho de que en el estado de Guerrero ocurren una gran cantidad de feminicidios, sino que por sus condiciones socioeconómicas, históricas y culturales, esta entidad del sur del país enfrenta parámetros que lo ubican en los últimos sitios del desarrollo y progreso, con municipios con un alto índice de pobreza, lo que genera un campo fértil para los riesgos de violencia en contra de las mujeres y niñas, y peor aún, aquellas con alguna discapacidad.

El equipo integrado para producir los materiales empezó a trabajar a principios del año, entre los meses de enero y febrero, de acuerdo con la normatividad para el desarrollo de los proyectos de este tipo, con el mejor ánimo de influir, aunque fuera un poco, en la atención de un fenómeno urgente de ser, por lo menos, tomado en cuenta y visualizado: el riesgo que viven las mujeres y las niñas con alguna discapacidad en la primera capital formal de la nación: Chilpancingo, Guerrero.

RESULTADOS

El 2 de febrero de 2021 se hizo, con el mejor ánimo, la publicación del vídeo con el mensaje central de la campaña de concientización en contra de las violencias hacia mujeres y niñas con discapacidad (<https://www.youtube.com/watch?v=-H2bU2yReK8>). En la elaboración de los guiones y la producción de los materiales se tuvo la participación de un equipo de expertos que tomaron en cuenta todos los aspectos para el éxito de la encomienda.

En el ámbito formal de esta iniciativa, se habían establecido contactos de trabajo con las autoridades municipales de la capital guerrerense, a fin de apuntalar por la vía oficial los detalles. Se remarcarían los accesos a las aceras en los cruces de las avenidas, se llevarían a cabo talleres de difusión y concientización y se lanzarían diversos tipos de mensajes con todos los materiales disponibles, y para ello el Ayuntamiento dispuso la colaboración específica de su personal.

Pero el reto del equipo de creatividad era en el terreno práctico, más allá de los formalismos propios de la oficialización del proyecto. Había que conseguir un éxito rotundo, inmediato y efectista, y para ello se disponía como seguros los más de diez mil “contactos”, “amigos” y “seguidores”.

En el factor real, auténtico y tajante acerca de los aspectos positivos y negativos de las redes sociales, el vídeo producido en *YouTube* tenía registrados, al día siguiente, apenas 123 “visitas” y seis “Me gusta”. Bastaron veinticuatro horas para exhibir en su dimensión plena la realidad palmaria del desinterés, la apatía, el desdén de las redes sociales hacia un tema que más allá de lo que se pueda decir y argumentar, individual o colectivamente, es sin ninguna duda determinante para una mejor convivencia humana.

Si los avances tecnológicos en materia de comunicación e información han dado saltos abismales, por sorprendentes, en materia de enlaces inmediatos en la interacción, tornando cotidianas las imágenes de personas ultra comunicadas por vías múltiples y a distancias inmensamente distintas y variables con otras, muchas, muchísimas más, en el terreno de los hechos, unos al lado de los otros, seguimos tan solitarios como en la prehistoria, alejados, en este caso, por las distancias geográficas reales.

En *YouTube* y en los perfiles personales se registraban, el martes 3 de febrero, las mismas estadísticas irrisorias del “tráfico digital”, ni siquiera porque se consideraba seguro que llamaría la atención de cualquiera la imagen de la joven que difundía el proyecto.

Se recurrió a una segunda opción. Todavía en consideraciones idealistas, se pensó que tal vez el universo de “contactos”, “amigos” y “seguidores” de *Facebook* andarían ocupados en sus ajeteos cotidianos, en sus ocupaciones, en la vida mundana, y no se habrían conmovido con las argumentaciones del vídeo y la narrativa, así que se esperó una semana para “repostear” los materiales, y se determinó agregarle un texto atractivo y sugerente, una historia de infancia, aunque más bien parecía la alternativa de una súplica.

La situación no se modificó mucho. La publicación, con todo y su vídeo expuesto también a la par en lenguaje de señas para sordomudos y con el texto conmovedor, siguió navegando en la inmensidad cósmica de las redes sociales, en este caso *YouTube* y *Facebook*, sin llamar la atención de los cibernautas. Las mujeres y las niñas con discapacidad pueden esperar a que alguna vez alguien, en lo particular o desde una instancia emblemática como las Naciones Unidas, se preocupen por ellas de alguna forma.

¿Qué pasa por la mente de quienes navegan por las plataformas digitales? ¿Cómo construir una estrategia que asegure la reproducción de los materiales de difusión de un tema tan importante en la convivencia civilizada entre personas, entre seres humanos pensantes, racionales? ¿Cómo tendrían que ser esos materiales como para poder ganar la competencia voraz de los ojos y el pensamiento de los navegantes del ciberespacio?

El vídeo se volvió a publicar justo un mes después, el 3 de marzo de 2021, ya no tanto con la intención de difundirlo, sino con la intención deliberada de medir la insensibilidad de los seguidores de este universo de ambientalistas y personas de buena fe, altruistas, se supone, que “siguen” y son “amigos” o “contactos” del perfil. A la vuelta de un mes, el número de vistas había subido en nueve: pasó de 123 a 132, pero el número de “Me gusta” se mantuvo por un buen rato en solitario, hasta que en algún momento tuvo apenas dos, y así sigue. Queda, como quiera, un consuelo, un saldo positivo entre lo negativo, en los registros de las interacciones: más allá del bajísimo registro de opiniones en favor, al menos no existe ninguna interacción contraria ni mucho menos una acusación de falsedad o un bloqueo. No todo está perdido. Ya sería demasiado.

La iniciativa de ayudar a sacar de la invisibilidad, por lo menos, y del riesgo serio y grave de sufrir violencia, a las mujeres y las niñas con alguna discapacidad, se necesita del respaldo de las redes sociales, elemento indispensable de considerar actualmente para el éxito de sus propósitos. Uno, casi lo ha conseguido, otro, está por verse.

¿Cuál es el sentido, mucho o poco, que tienen las cosas en la realidad actual, dominada de forma apabullante por la inmediatez de las comunicaciones mediante las redes sociales? ¿Qué viene? ¿Qué sigue en el dominio insensible de las tecnologías digitales?

Si la inercia de la discriminación traducida en invisibilidad en un sector tan importante para la humanidad como la producción literaria, actividad intelectual de primer orden, en términos estéticos, sigue su curso a pesar de las luchas feministas en todo el mundo, y de los avances tecnológicos prodigiosos, y esos convencionalismos estructurados por una tradición de cultura ancestral mantienen el predominio del androcentrismo, ¿cómo esperar a que el estado de situaciones cambie?

¿Son acaso, las escritoras y narradoras de la Literatura, equiparables en su condición a esos seres con alguna discapacidad física y motriz, en especial mujeres, y particularmente las niñas, que en los refugios solitarios de su incomprensión siguen esperando a que la sociedad voltee un día su mirada hacia ellas? ¿Somos a tal grado insensibles y superficiales como para mantener esos espacios de indolencia, subsumidos como estamos en la autocomplacencia de las maravillas y los portentos cibernéticos?

El ser humano se está dejando engatusar por el garlito infame de la inmediatez, y su papel de actor en los cambios que lleven a un mundo mejor, más empático, incluyente, parece estar quedando relegado al regodeo morboso de los instantes efectistas, efímeros, que operan como distractores frente a los asuntos torales de la convivencia humana, aquello que nos distingue de los demás seres vivos. Todo parece evidenciar que cada vez nos alejamos más de la esencia de seres pensantes y racionales y se acentúa nuestra debilidad.

La sobrevivencia de la especie no radica en la comodidad superficial y subjetiva, alejada de la realidad auténtica. Las circunstancias actuales se fundan en elementos sólo espectaculares. La verdadera urgencia es establecer ambientes de tolerancia y respeto, en hacer justicia a quienes ese ideal les está vedado desde siempre. Las nuevas tecnologías, dependientes absolutas de la disposición de una energía convencional cada vez más escasa, debieran convencernos de que cada vez somos más vulnerables ante nosotros mismos.



Las experiencias presentadas revelan que indudablemente falta mucho por hacer, y que, en efecto, los avances sorprendentes en la comunicación nos brindan un aspecto positivo en el confort de mantenernos enlazados sin el estorbo de las distancias geográficas, pero también, al mismo tiempo, conllevan un efecto negativo ya en el plano de la realidad: esas dimensiones facilistas creadas superficialmente por la tecnología terminarán imponiéndose en la naturaleza vulnerable de nuestra condición de seres humanos.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La historia de la Humanidad, de México, y no se diga del estado de Guerrero registra hechos realmente ofensivos de discriminación hacia las personas con alguna discapacidad. Pero habría que preguntarse: ¿quién define la discapacidad? La respuesta la encontramos en los organismos supranacionales, principalmente la Organización Mundial de la Salud (OMS), quien a través de la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDDm) en 1980 definió cómo se debería comprender y atender a las PcD mediante el *Modelo Biomédico*. Con dicho modelo, se declaró el Decenio de las Naciones Unidas para los Impedidos (1983- 1992), el cual contribuyó a la elaboración del Programa de Acción Mundial para los Impedidos.

Es hasta a finales del siglo XX cuando se tiene una definición hacia las Personas con Discapacidad. Sin embargo, tenemos que mencionar que el Estado Mexicano al no tener una definición hacia dicho sector, se les nombraba bajo categorías francamente humillantes, tales como “*idiotismo*”, “*cretinismo*” o “*locura*”, o *adjetivaciones del nivel de “manco”, “cojo”, “jorobado” o “tullido”*, y cuando en algún momento se quiso mostrar conciencia de un trato hacia ellos, se terminó utilizando otros más denigrantes: “angelitos de Dios” o personas “con capacidades diferentes”, entre otros.

Fue justamente la OMS la que alentó, ya avanzado el siglo XX, iniciativas para modificar el trato a las personas con alguna discapacidad, y avanzó de la catalogación biomédica a una integral con el *modelo biopsicosocial*. El trajinar conceptual fue largo, pero finalmente se obligó a los estados partir de acuerdos y convenciones a asumir que deberían recibir un trato que atendiera, antes que cualquier cosa, su dignidad como seres humanos, y así se les ubicó en el rango sicosocial, es decir, incluyendo sus ámbitos familiar y social.

Las consideraciones para superar el deambular entre discriminación e invisibilidad permitió, con todo y resistencias formales e informales, limitaciones e intentos justificantes, que se emitieran leyes y reglamentos, y que por lo menos se les dotara de igualdad de derechos en términos constitucionales, jurídicos, y que se dispusiera emprender medidas desde el sector gubernamental para que las instalaciones públicas, sobre todo, pero también las privadas dispusieran formas de acceso a “sus diferencias”.



Los avances han sido lentos, podríamos decir que casi a regañadientes, sin atender cabalmente los plazos para la atención de las recomendaciones, pero al menos las personas con alguna discapacidad ya están ahí, visibles, en las letras de las leyes, a pesar de que los edificios, las instalaciones, los servicios, las herramientas, los aparatos, los artículos, y prácticamente toda la infraestructura de convivencia social sigue privilegiando sin contemplaciones a los “normales” frente a “los otros”.

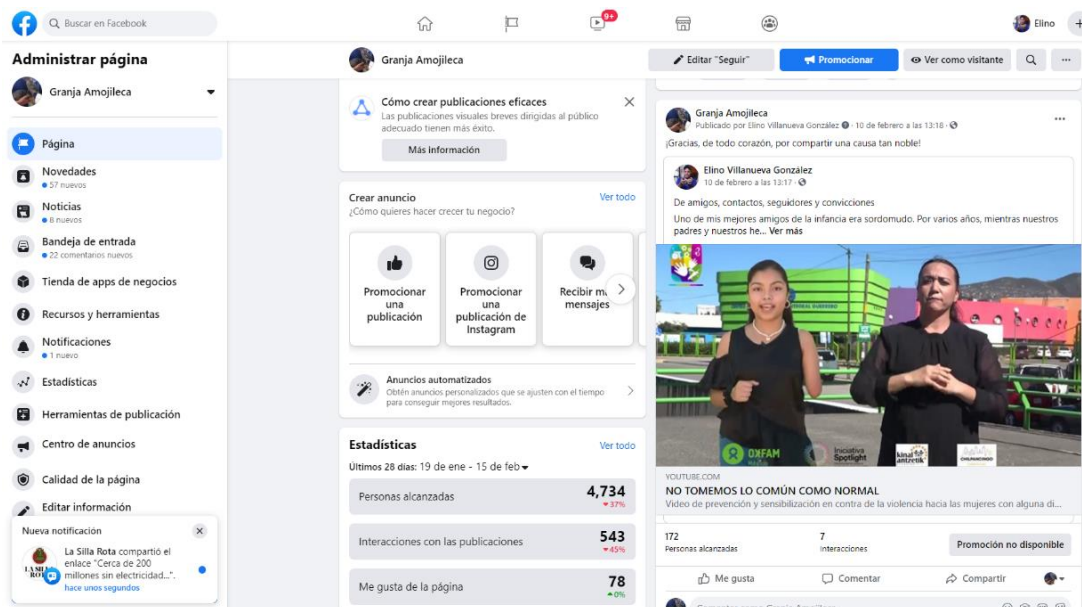
La visión androcéntrica en todos los ámbitos ha discriminado a la mujer, por comisión o por omisión, y la lucha por la equidad de género ha sido lenta y compleja, en un sentido y en otro, por tratarse de un aspecto cultural arraigado, hasta que en tiempos recientes, merced a la presión de grupos defensores de la igualdad, se han conseguido avances muy importantes, pero si en lo general las mujeres han sido marginadas, la situación es todavía más grave para aquellas que enfrentan alguna discapacidad.

ANEXOS

Portada del vídeo en YouTube



El vídeo en la página



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Anaya. G. (2014). Antropocentrismo: ¿Un concepto equívoco? Revista Entretexos, volumen 17, México.

Baeta S., María F. (2015). Cultura y modelo biomédico: reflexiones en el proceso de salud-enfermedad. Revista Comunidad y Salud, N° 13 (Julio-Diciembre).

Celaya, J. (2008). La empresa en la WEB 2.0. Editorial Grupo Planeta, España.

Ernault, Emeric, “Las 6 métricas de Facebook imprescindibles para los especialistas de marketing”. <https://www.socialancer.com/metricas-pagina-facebook-marketing/> Fecha de consulta: 19 de marzo de 2021.

Hütt Herrera, H. (2012). Las redes sociales: una nueva herramienta de difusión, Reflexiones, Vol. 91, N° 2, Universidad de Costa Rica, Costa Rica.

INEGI. Ver Censo de Población y Vivienda 1900 y 1930. Ver: <https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2020/>

Organización Panamericana de la Salud. (2011). Implementación del modelo biopsicosocial para la atención de personas con discapacidad a nivel nacional, El Salvador.

<https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2020/>

<https://www.un.org/es/spotlight-initiative/>

<https://www.elsoldechilpancingo.mx/2019/01/17/chilpancingo-la-segunda-ciudad-mas-insegura-de-todo-el-pais/> Fecha de consulta: 19 de marzo de 2021.

<https://www.jornada.com.mx/ultimas/sociedad/2020/06/11/declaran-segunda-alerta-de-violencia-de-genero-para-guerrero-7055.html> Fecha de consulta: 19 de marzo de 2021.

2. PANDEMIA, PROBLEMAS SOCIALES E INOOPERANCIA DE LA POLÍTICA PÚBLICA, DETONANTES DE LA ACCIÓN COLECTIVA EN EL SUR DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ

PANDEMIC, SOCIAL PROBLEMS AND INEFFECTIVENESS OF PUBLIC POLICY, TRIGGERS FOR COLLECTIVE ACTION IN THE SOUTH OF THE CITY OF BOGOTÁ

*Fernando Cardona Sánchez*⁵

Fecha recibida: 27/08/2021

Fecha aprobado: 23/11/2021

**IV CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN,
EMPRESA Y SOCIEDAD – CIDIEES**

Derivado del proyecto: *El Trueque Solidario, una Estrategia para Enfrentar los Efectos Sociales y Económicos del COVID-19 en Algunos Sectores de la Localidad de Ciudad Bolívar*

Institución financiadora: *Corporación Universitaria Minuto de Dios*

Pares evaluadores: *Red de Investigación en Educación, Empresa y Sociedad – REDIEES.*

⁵ Politólogo con opción en derecho, Universidad de los Andes. Master en educación, Universidad Pedagógica Nacional. Docente, Corporación universitaria Minuto de Dios., fernando.cardonaniminuto.edu

RESUMEN

El presente artículo da cuenta de los resultados investigativos, que surgen a partir del análisis de información recabada en una propuesta organizativa de tipo comunitario, que sus protagonistas definieron como “El Truque Solidario”, acciones consideradas como mecanismo de solidaridad en situaciones disruptivas de crisis social y económica, que tuvieron lugar al inicio de la pandemia causada por el Covid-19 en el año 2020, y que impacto de forma considerable algunos sectores marginales de Bogotá. La sistematización de experiencias, fue la guía de procesos metodológico, analítico y reflexivo desde donde se analizaron los discursos y prácticas organizativas de un grupo de mujeres que decidieron organizarse como forma de respuesta autónoma y vecinal frente a la inoperatividad del gobierno para atender situaciones de calamidad pública. Actualmente, la propuesta se ha reconfigurado asumiendo otros propósitos que mantienen los principios de la propuesta inicial.

PALABRAS CLAVE: *Acción colectiva, Pandemia, Trueque solidario, Redes de apoyo, Procesos comunitarios.*

ABSTRACT

This article points out investigative results, which arise from the analysis of an organizational proposal that collected information in a community-type. Their protagonists defined as “El Truque Solidario”, actions considered as a solidarity mechanism in disruptive situations of social and economic crisis. This took place at the beginning of the pandemic caused by Covid-19 in 2020, and which had a considerable impact on some marginal sectors of Bogotá. The systematization of experiences was the guide of methodological, analytical and reflective processes. The speeches and organizational practices of a group of women, who decided to organize themselves as a form of autonomous and neighborhood response, were analyzed in the face of the government's inoperativeness to deal with situations of public calamity. Currently, the proposal has been reconfigured assuming other purposes that maintain the principles of the initial proposal.

KEYWORDS: *Collective action, Pandemic, Trueque, Support networks, Community processes.*

MÉTODO

Al ser una propuesta investigativa desde la que se busca interpretar las dinámicas sociales que tuvieron lugar en el corazón de una de las comunidades más empobrecidas de la ciudad de Bogotá, y además impactada negativamente por el confinamiento obligatorio, se adoptó como proceso metodológico la sistematización de experiencias.

Para ello se tomó como referente a Alfonso Torres y Disney Barragán, en su texto “La sistematización de experiencias como investigación interpretativa crítica” (2017), toda vez que la propuesta se enmarca en lo que se conoce como metodología participativa, ya que, parte de experiencias que se autodefinen como alternativas y de sentido transformador, además de valorar el papel del sujeto como actor sociopolítico del contexto en el que está inmerso. Según Torres y Barragán (2017).

La participación no es una promesa sino un camino epistemológico, político y metodológico en donde los sujetos de la experiencia mediante la facilitación de los investigadores definen ¿por qué se va a sistematizar? ¿Qué se va a investigar?, es decir, ¿Cuál práctica de la organización o colectivo va a ser objeto de reflexión (p.78)

En este sentido la sistematización parte de las voces y percepciones de los actores, les involucran en el proceso y los hace sus protagonistas, permitiéndoles realizar una lectura amplia frente a la realidad social que los envuelve, dando sentido a la experiencia, pues se parte de la convicción de que el sujeto es un ser histórico que se construye en relación e interacción social, donde irremediamente sus prácticas son resultado de la influencia que recibe del contexto.

En este sentido no es posible abordar al sujeto ajeno a su contexto y viceversa, al intentar hacerlo no es posible hablar de procesos de transformación social, es por ello que las metodologías participativas, permiten lecturas dialécticas de las experiencias.

INTRODUCCIÓN

El presente artículo hace parte de un proceso investigativo adelantado en el marco de la investigación denominada “Trueque solidario”, el mismo analiza cómo algunas personas pertenecientes a los sectores más empobrecidos de la ciudad de Bogotá, le hicieron frente a la crisis social y económica producida por la llegada de la cepa COVID -19 a inicios del año 2020. A través de la sistematización de experiencias se abordan los discursos y prácticas organizativas de un grupo de mujeres que decidieron actuar ante las necesidades de la comunidad y la inoperancia del sistema de gobierno para dar respuesta a las necesidades de su comunidad.

La aparición del virus mortal, SARS-CoV-2 o COVID-19 a inicios del año 2020 paralizó el sistema económico, cultural y social del planeta, al punto que puso en jaque los sistemas de gobierno y dejó ver, por lo menos en los países en vía de desarrollo, su inoperancia y distanciamiento con las realidades y necesidades del amplio grueso de la población que vive por debajo de los umbrales de la pobreza. Países como México, Perú, Ecuador y Colombia, Se vieron enfrentados no solo a altos números de infectados; sino que además sus planes de acción para responder a las necesidades básicas de sus ciudadanos fueron insuficientes, poniendo en evidencia lo lejos que se encuentran las acciones de los sistemas de gobierno para dar respuestas reales y contundentes a situaciones como el acceso a la alimentación, la educación y otros aspectos básicos que se vieron afectados con la llegada de la pandemia.

Para el caso colombiano; la emisión de un número considerable de normas de orden nacional y regional tendientes a brindar las pautas entorno al direccionamiento de acciones que permitieran dar respuesta a las necesidades de la comunidad, además de contener el aumento del contagio, fueron variadas y con distintos alcances. Sin embargo, muchas de ellas no pasaron de ser restrictivas y sancionatorias, y las destinadas a la ayuda social se quedaron en meros direccionamientos operativos que no cumplieron con su intención inicial, brindar ayudas necesarias para que las personas con menos recursos pudieran hacer frente al confinamiento obligatorio sin verse enfrentadas a más problemas.

Este artículo analiza la situación particular de un grupo de mujeres ubicadas en el barrio Potosí de Ciudad Bolívar, una de las veinte localidades en las que se encuentra dividida administrativamente Bogotá. El barrio se encuentra en las montañas del sur de la ciudad y alberga parte de los ochocientos mil habitantes que habitan la localidad. Potosí al igual que muchos sectores de la ciudad presenta múltiples características, necesidades y problemáticas que se vieron agudizadas con la puesta en marcha del confinamiento obligatorio, en este sentido el objetivo que direcciona el trabajo se centra en analizar las estrategias adelantadas por la comunidad del barrio Potosí para hacer frente a los efectos sociales y económicos, producto de la crisis del COVID 19, a partir de lo que se ha denominado “trueque solidario”. En este sentido se plantea desde la metodología participativa, propia de la sistematización de experiencias, un ejercicio analítico que da cuenta de las actuaciones, retos y desafíos que trajo para los pobladores la orden de confinamiento sin la actuación real del sistema de gobierno para ayudar a contener la situación, hecho que les llevó a poner en marcha nuevas formas de hacer frente a la realidad.

La sistematización de experiencias permite hacer una lectura amplia de la realidad social donde cobra sentido la experiencia, considerando al sujeto como un ser histórico que se construye en relación e interacción social, donde irremediablemente sus prácticas son resultado también de la influencia que recibe del contexto; tal como lo exponen Barragán y Torres (2017):

En tanto a procesos socio-históricos, las organizaciones y sus prácticas están estructuradas; participan de contextos políticos, económicos, sociales y culturales, que es necesario explicitar y actualizar; además de comprender las estrategias que la organización ha desplegado como alternativa a las situaciones de injusticia que alimentaron su emergencia. (p.68)

Frente a esto no es posible entender y comprender el sujeto como ajeno a su contexto y viceversa, pues si se entienden de esta manera no sería posible hablar de procesos de transformación social, es por ello que este ejercicio metodológico participativo, el cual se recoge en el enfoque interpretativo crítico, permite generar una lectura dialéctica de la experiencia mencionada. Es a partir de esta conjugación que cobra sentido pensar la

reflexión como un aspecto central de la práctica y por ende de la transformación social, ya que a su vez es donde se potencia el sujeto como actor sociopolítico.

La acción colectiva en lo comunitario frente al COVID 19

Tal como lo menciona Torres (2006) la acción colectiva se ha configurado de distintas formas y por ello puede ser muy visible o poco perceptible para el conglomerado social, ello depende de la dimensión y atención que reciba el acto reivindicativo. En nuestro caso centraremos la mirada en una propuesta, que, por su dimensión, se encuentra en aquellas poco perceptibles, no porque no sea relevante, sino porque sus dimensiones están centradas en una comunidad específica y aun cuando se desarrolla con la misma intensidad que las grandes manifestaciones de acción colectiva; por ser local puede pasar desapercibida y con poca relevancia para el ente público y en algunos casos para el análisis académico.

Con la llegada de la pandemia y la derivación del confinamiento obligatorio como forma de contención del virus, el discurso del gobierno nacional y local estuvo marcado por la imposición de normas y sanciones que determinaron el actuar de los ciudadanos. La campaña de inmovilización social “*Yo me quedo en casa*”, nacida en las redes sociales y adaptada rápidamente en países como Colombia, determinó que independiente de las condiciones y necesidades sociales todos deberían mantenerse aislados. Aun cuando ello significó para muchos, ampliar su lucha por hacer frente al hambre, al miedo y al olvido estatal.

Esta orden agudizó los problemas de amplios grupos sociales que históricamente han tenido que reconfigurar su vida para poder sobrevivir en medio de una sociedad que les impone, pero poco les consulta sobre el impacto de su actuar. Ante la situación, en el barrio Potosí de Ciudad Bolívar, un grupo de mujeres decidieron emprender acciones que permitieran dar respuesta a los nuevos problemas que trajo consigo el confinamiento.

Pues, además de agudizar situaciones ya presenté como; la falta de empleo, el difícil acceso a la alimentación y la precariedad en las condiciones de vida, se sumaron; la angustia por el encierro, el miedo y la preocupación por la educación de los hijos, la cual, de un momento a otro, pasó a estar medida por el uso de herramientas tecnológicas y la

conectividad remota, aspectos que además de nuevos no eran asequibles para un amplio grueso de la población.

El impedimento para lograr la conectividad fue resuelto con un aspecto que al parecer era sencillo, pero que al final traía consigo más dificultades, pues desde las instituciones educativas fueron enviadas, vía correo electrónico, guías de trabajo, que lejos de convertirse en una solución fueron sinónimo de más problemas, tal como lo narra Jenny Sepúlveda, una de las lideresas del trueque solidario.

Yo decía hay papitos que se la están viendo súper grave, porque no tienen cómo imprimir esas guías, están pasando pues obviamente por una necesidad terrible en el tema de la alimentación, los papás tenían que decidir entre darle una buena comida o imprimir las guías; entonces qué pasaba con eso, entonces como que a veces tenían que bajar la calidad de la comida para poder imprimir las guías. J. Sepúlveda (comunicación personal, 30 enero 2021)

Ante la situación las mujeres deciden organizarse y dar respuesta colectiva a la situación.

Entonces hablando con Gladis decíamos, Gladis tenemos que hacer algo, tenemos que hacer algo, pues si, entonces nos pusimos a pensar y yo le dije Gladis, porque no gestionamos una impresora y empecemos a imprimir las guías y entreguémosle a los papás pues que no tengan como imprimir esas guías, y ella dijo sí me parece bueno hagamos esos miremos cómo conseguimos los recursos, miremos qué podemos hacer. J. Sepúlveda (comunicación personal, 30 enero 2021)

Tal como lo deja ver el relato de la lideresa, una situación que complejiza la realidad de su vecindario genera en ellas no solo inquietud, sino necesidad de actuar ante la situación. Este hecho permite ubicar allí, parafraseando a W. Gamson (en Morris y Mueller, 1992), un marco de acción colectiva, en donde la realidad que envuelve a los sujetos se convierte en una fuente de inspiración que legitima la acción, ya no del individuo, sino de un grupo que decide hacer suyo, un problema de la comunidad y ante ello diseña estrategias que le permitan buscar soluciones colectivas.

En este sentido los marcos son formas de comprender el entorno de problemáticas que implican la necesidad y el deseo de actuar, como resultado de la negociación de significados y sentimientos preexistentes en una población dada, los cuales se gestan en el interior de las organizaciones o movimientos.

En tal sentido, el poder movilizador del marco no radica en los valores, las creencias y las normas de individuos particulares que se agregan para impulsar la acción, sino en los entendimientos y sentimientos que de manera intersubjetiva se configuran en asociación durante el mismo proceso de la acción colectiva, acudiendo a la sabiduría popular, al conocimiento de la experiencia y a los repertorios de las culturas políticas que circulan por los medios de comunicación. (Delgado, 2007, p. 48)

Para Gamson, todo marco encierra un conjunto de valores, símbolos o conceptos existentes en la sociedad, los cuales son reelaborados por los líderes y organizaciones en sus interacciones con las y los participantes. En ese sentido, son esos marcos los que van a dotar de sentido la participación y movilización de las organizaciones sociales. Lo que, en últimas, ayuda a la configuración de identidades, y en un nivel de mayor profundidad en la construcción de redes de solidaridad.

Así, la colectivización de las necesidades, producto de una identificación directa con la realidad de los sujetos que deciden emprender acciones para hacer frente a los problemas, es el componente catalizador de la acción colectiva.

Para Scott (2000) este tipo de acción colectiva está asociada a la capacidad de las personas para sobrevivir y mantener sus vínculos e identidades en contextos adversos y con alta vulnerabilidad social. Según este autor ante la imposición de los dominantes, los dominados “contraponen un orden hegemónico a través de su propio lenguaje, interpelan el orden social establecido en la búsqueda por la ruptura del status quo” (Scott 200. p.133). Así pues, la acción colectiva se convierte en la alternativa en la que los dominados, los grupos sociales más empobrecidos de la ciudad, logran hacer frente a su realidad.

No obstante, para hablar de acción colectiva propiamente dicha; Gamson (1992) plantea como componentes constituyentes de la misma y legitimadores del reclamo social; la injusticia, la eficacia y la identidad.

La injusticia está asociada con una percepción colectiva en la que determinadas acciones o comportamientos se presentan como desventaja para un grupo social, hecho que posibilita una vinculación emocional que alimentan una indignación compartida. Aquí las emociones como: la rabia, el dolor y el sentimiento de abandono, se conjugan al punto que se convierten en el combustible que moviliza a los sujetos a trabajar en torno a una idea de cambio.

La identidad social guarda una estrecha relación con la colectivización del problema y el “nosotros” adquiere una dimensión aglutinadora que motiva el proceso colectivo del actuar. Desde allí se supone que los miembros de una colectividad comparten una perspectiva similar sobre la situación que les envuelve y que se distancia de la que posee el sistema de poder.

La eficacia, medida y determinada por la capacidad que se tiene para modificar o resistir a los acontecimientos adversos a los que se enfrenta la colectividad, es en últimas el optimismo que posee la colectividad para lograr cambios y resultados esperados posterior a su acción.

Si bien estos aspectos encuentran mayor fuerza en el análisis de los movimientos sociales, desde nuestra concepción, los mismos pueden ser aplicados para comprender el proceso adelantado al interior de las organizaciones comunitarias y en concreto en el análisis de la propuesta el “trueque solidario”.

Para el caso, la percepción de injusticia, asociada con emociones como el sentido de abandono por parte del ente gubernamental se hace evidente no sólo como resultado de la situación que produjo la pandemia, sino como una constante a la que están sometidos los más empobrecidos de la ciudad, a quienes las condiciones sociales complejas no les son ajenas y por el contrario hacen parte de su diario vivir.

El estado nunca ha estado, menos con Ciudad Bolívar, menos con los barrios y las localidades más vulnerables, aquí todos somos el del rebusque, las familias del rebusque, las mamitas del rebusque, los papitos del rebusque, el que vende bolsas, el que va y se gana 20.000 pesos todo un día en un restaurante porque no hay como, nunca hay garantías que dé el Estado. J. Sepúlveda (comunicación personal, 30 enero 2021).

Aspecto reforzado por otra de las lideresas.

Las necesidades de la gente no surgieron con la pandemia, ya venían, lo que pasa es que se exacerbó en el momento de la dificultad económica y demás cosas que se presentaron, entonces va a seguir, el hacer del trueque solidario va a seguir porque las necesidades estaban, antes se agudizaron y no creo que vayan a solucionarse fácilmente. J. Márquez (comunicación personal, 30 enero 2021).

La percepción de abandono y la confirmación de la situación con aspectos que dan cuenta de la poca importancia que tiene, para los sistemas de gobierno, la población de los sectores menos favorecidos, se convierten en la razón suficiente para oponerse a ellos y la vez emprender acciones que no solo buscan resolver los problemas inmediatos, sino que además avivan posiciones críticas y de resistencia a su accionar.

Es más como llevar a que no esperemos, sí, a que no esperemos que todo nos llegue y la misma población se ha dado cuenta, no buscamos un partido político ni nada de eso, porque de pronto lo pueden entender así, ¡no!, sino una postura como tal de nosotros como ciudadanos y como habitantes del territorio. J. Márquez (comunicación personal, 30 enero 2021).

Aquí aparece un aspecto importante para la acción colectiva, en el caso del “Trueque solidario”, pues además de buscar articular acciones para solucionar el problema, el nombre mismo de la propuesta lleva impreso el distanciamiento y la posición crítica entorno a la forma en la que operan los sistemas de gobierno desde viejas prácticas clientelistas y que hoy se presentan en formas de bonos y subsidios, y que en muchos casos no buscan más que alimentar el asistencialismo y lograr la inmovilización del sujeto, en especial de quienes pertenecen a estos grupos sociales.

Dijimos bueno, pero tampoco enseñemos a las familias al asistencialismo porque hay ese es el tema a veces hay papitos que tienen, pero si es regalado entonces acaparan. ¿Y entonces trueque solidario por qué? porque estamos mirando la solidaridad entre la comunidad y dijimos nosotros vamos a entregar las guías a los papitos que lo necesitan, pero los papitos tienen que donar lo que puedan, una panela, una libra de papa, una libra de arroz, lo que puedan si pueden donar no, si podían donar, pues como que no era obligación, pero

entonces era como también de que bueno nosotros le estamos ayudando a ustedes, pero ustedes también pueden ayudar a otras familias que lo necesitan, entonces hay empezó y surgió lo que es el trueque solidario. J. Sepúlveda (comunicación personal, 30 enero 2021)

Así pues, la visión negativa sobre el estado y sus representantes, así como las prácticas que desata el asistencialismo en estas comunidades, afianza la necesidad de actuar en grupo imprimiendo un componente de corresponsabilidad. Y ante la poca credibilidad de la política tradicional, los grupos y organizaciones sociales dan su propio sentido político a su actuación planteando nuevas formas de entender y actuar en lo político.

Tiene la postura política clara, porque nos lleva a pensar y a hacer la crítica justamente a esa forma de función de gobiernos, entonces es en ese momento en el que el tejido con las organizaciones sociales nos lleva a pensarnos bueno y que está ocurriendo acá porque tenemos que esperar a ver que nos dan y si no pues solventarlo nosotros. J. Márquez (comunicación personal, 30 enero 2021).

Una perspectiva organizativa que trasciende la mirada del ámbito local del problema y lo posiciona como un acto político de reivindicación colectiva nos lleva a tomar en consideración lo planteado por Torres (2002) entorno a que es posible aducir que este tipo de procesos pueden ser clasificados como expresiones políticas propiamente dichas.

De este modo, podemos considerar a las organizaciones populares, como actores políticos, si por ello entendemos "a todos aquellos actores sociales capaces de organizarse con carácter permanente, definir objetivos a corto, mediano y largo plazo y proyectarse hacia la transformación de la sociedad, desarrollando procesos continuos de lucha y conciencia política popular. p. 29.

Ante ello cabe mencionar; que, si bien en procesos como el “Trueque Solidario” existe una fuerte inclinación hacia el abordaje de aspectos sociales, sus dinámicas y discursos llevan impreso un componente político, pues su perspectiva no solo cobra sentido en la conflictividad con los sistemas de gobierno, sino que su mirada de lo político vincula posiciones críticas que se promueven en los ciudadanos.

Otro de los componentes de la acción colectiva, que cobra vigencia en el ámbito comunitario es el de la identidad social vista desde dos puntos, uno porque quienes avivan el

actuar habitan el contexto donde tienen lugar los problemas y pueden percibir de forma directa el impacto de los mismos, como es el caso de Sepúlveda, o por el otro; porque existe un nivel de compromiso social, profesional y comunitario con la población y la situación a la que se enfrentan, como el caso de Gladys Márquez, otra de las líderes y dinamizadora del proceso.

Yo también tengo 4 hijos y pues si no tengo lujos, pero también tenemos necesidades, una sola persona pues cubriendo esos gastos era terrible y pues como todo hubo un incremento terrible en alimentación. J. Sepúlveda (comunicación personal, 30 enero 2021).

El rol como tal es ejercer también desde el conocimiento que se ha adquirido de la misma comunidad en conjunto con la comunidad, desde el saber cómo trabajadora social y como gestora social que llevamos ya aproximadamente desde el 2012 trabajando en el territorio. J. Márquez (comunicación personal, 30 enero 2021).

A este aspecto se suma uno asociado con su condición de género y por ello muy cercano a la identidad no solo con el problema, sino como las otras, las madres de familia que tiene que velar por el cuidado de los hijos y la familia y que la situación las puso en una condición compleja.

Porque es una iniciativa que sale desde la necesidad de la gente, desde el sentir especialmente de las madres en especial desde la mujer, el caso de las mujeres que están como cabeza de hogar, que tienen sus hijos, ¿qué está pasando con la institucionalidad que debe garantizar la educación inicial? cuando a las madres comunitarias que tienen sus jardines o sus asociaciones ya no les están dejando trabajar. J. Márquez (comunicación personal, 30 enero 2021).

Finalmente, la eficacia, en procesos como el “Trueque social” se mide más por lo que se puede lograr para abordar el problema inmediato que aqueja la comunidad, en este caso, ayudar a mitigar el hambre y solucionar la necesidad académica de los pequeños, que por lograr resultado que modifiquen la estructura social, sin querer afirmar que ello les haga más o menos importantes.

La conjugación de los componentes propios de la acción social, vincula la necesidad de irradiación y articulación con otros grupos sociales que desde otros frentes hacen



resistencia y reivindican los derechos de los menos favorecidos. Hecho que reconocen las lideresas en torno a que la forma de dar respuesta a la necesidad naciente, tuvo un amplio apoyo de otros grupos sociales que, en solidaridad, identificados con el proceso, o críticos hacia el orden instituido, se sumaron para buscar dar solución.

Aquí siempre somos abandonados y olvidados por el Estado por eso es que nacen estos colectivos y por eso es que empezamos a trabajar en unión y en hacer ese tejido entre todos los colectivos y empezamos a gestionar donaciones. Así, se han unido muchas personas, amigas de la profe, muchas personas se han unido cosa que es interesante porque empezaban a donar, personas donaban resmas de papel, hubo un señor que donó una impresora. J. Sepúlveda (comunicación personal, 30 enero 2021).

En concordancia con las acciones que se desarrollan y los propósitos que persiguen, los grupos sociales en el ámbito comunitario logran una suerte de colectivización que no solo da respuesta a las necesidades que les aquejan, sino que, además, les permite la articulación constante de acciones y propósitos con el único fin de ayudar a aquellos que más lo necesitan. Así, la percepción de injusticia, el nivel identidad con las situaciones y el sentimiento de lograr eficacia con las acciones que desarrollan se conjugan de forma tal que la acción colectiva se hace presente y cobra amplio sentido en estos grupos sociales.

CONCLUSIONES

A manera de primeras conclusiones, cabe mencionar algunos aspectos que caracterizan la acción colectiva en general y la propuesta del “trueque solidario” en particular.

La territorialización de un problema y el nivel de identidad con el contexto en el que tiene lugar, cobra alta relevancia al momento de emprender acciones colectivas. Sin embargo, en el ámbito comunitario la combinación de estos dos aspectos se conjuga con la idea de asegurar mejores condiciones de vida para la población en general y la familia en particular. Aspecto interesante para un abordaje posterior, ya que aquí la colectivización del problema y la vinculación del grupo familiar parecen ser una combinación necesaria.

Si bien en las acciones que adelantan grandes movimientos sociales se busca llamar la atención de las masas para que comprendan el sentido de sus exigencias y en dirección a ello estas actúen, en el ámbito comunitario, esta necesidad de corresponsabilidad parece cobrar otro sentido, ya que no solo se enfoca en la idea de activar la visión crítica de la realidad, sino que además solicita de los sujetos un actuar real y tangible que conjuga dos necesidades; por un lado aquellas relacionadas con aspectos estructurales como suplir una necesidad educativa, y por el otro aquellas vitales como dar de comer a sus vecinos. Lo vital y lo estructural terminan siendo aspectos de una misma situación que hacen que el actuar de los sujetos sea inmediato y activo.

Propuestas como el “trueque solidario” vinculan un aspecto interesante en torno a la irradiación de su actuar, pues en este proceso no solo se busca activar a la comunidad, sino que la vinculación de la mayoría de los miembros de la familia de las lideresas es un aspecto normal y deseable. Ello afianzado en la idea, de que se requiere que los miembros más pequeños de la familia, en este caso los hijos, sean sensibles y solidarios con las necesidades de los demás, pero que no basta con ello, sino que se requiere que aprendan actuar en conjunto como respuesta a las necesidades de todos. Ello hace pensar que en el futuro cercano exista un relevo intergeneracional que mantenga activa la acción colectiva.

Los lazos de hermandad, identidad, solidaridad y afecto son determinantes en procesos como el “trueque solidario” ya que ellos sustentan el actuar y aseguran el éxito de



la propuesta. En este sentido cabe mencionar un aspecto transversal en el discurso de las lideresas, para ellas su actuar tiene un fuerte sentido de identidad con sus congéneres, ello sustentado en la necesidad de trabajar como mujeres para transformar la realidad de quienes socialmente han y siguen siendo víctimas de una estructura social excluyente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Barragán, Disney, Torres, Alfonso. 2017. *Sistematización como investigación interpretativa crítica*. Editorial el Buho, corporación síntesis. Bogotá.

Coraggio, José. L. 2009. *Territorio y economías alternativas*. Ponencia presentada en el Seminario Internacional “Planificación regional para Vivir Bien. Visiones, desafíos y propuestas”, organizado por el Ministerio de Planificación para el desarrollo, 30-31 de julio, La Paz, Bolivia. (en www.coraggioeconomia.org)

Dávila, Ricardo., Vargas, Amanda., Blanco Lina., ROA, Edgar., Cáceres L. Estela., Vargas, L. Alfredo. 2018: *Características de la economía solidaria colombiana. Aproximaciones a las corrientes influyentes en Colombia*, CIRIEC España, Revista de Economía Pública, Social y Cooperativa, 93, 85-113, DOI: 10.7203/CIRIEC-E.93.10327.

Delgado Salazar, Ricardo. 2012. *Los Marcos de acción Colectiva y sus Implicaciones Culturales en la construcción de ciudadanía*. Universitas Humanística 64 (64). <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/univhumanistica/article/view/2165>.

Gamson, William. A. 1992. *The social psychology of collective action*, en A. D. Morris y C. M. Mueller (eds.), *Frontiers in social movement theory*. 52- 76. New Haven, Yale University Press.

González, Raúl. 2012 *La Identidad Local en las visiones de desarrollo*, Revista de Geografía Espacios, Vol. 2, 4, 49-69.

Naciones Unidas 2020 Informe: *El impacto del COVID-19 en América Latina y el Caribe*.

Scott, James. 2000. *Los dominados y el arte de la resistencia*. México: Editorial Era.

Laville, Jean. L. 2015: *Asociarse para el bien común*. Tercer sector, Economía Social y Economía Solidaria, Barcelona: Icaria.

Torres, Alfonso. 2002. *Movimientos sociales, organizaciones populares y constitución de sujetos colectivos*. Bogotá, UNAD.



----- 2003. *Organizaciones populares, identidades colectivas y ciudadanía en Bogotá*. Bogotá, CIUP.

----- 2013. *El retorno a la Comunidad: problemas, debates y desafíos de vivir juntos*. Bogotá D. C.: ARFO Editores e Impresores Ltda.

3. RIESGO SANITARIO Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL, EN EL MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS DE ORIGEN HOSPITALARIO EN BUCARAMANGA

HEALTH AND INDUSTRIAL SAFETY RISK, IN THE INTEGRAL MANAGEMENT OF HOSPITAL SOLID WASTE IN BUCARAMANGA

Juan Guillermo Quiroga Tasco⁶, Cesar Augusto Silva Giraldo⁷, Yohanna Milena Rueda Mahecha⁸

Fecha recibido: 12/09/2021

Fecha aprobado: 23/11/2021

IV CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN, EMPRESA Y SOCIEDAD – CIDIEES

Derivado del proyecto: *Análisis del Riesgo Sanitario y de Seguridad Industrial, en el Manejo Integral de Residuos Sólidos Peligrosos de Origen Hospitalario en Bucaramanga*

Pares evaluadores: *Red de Investigación en Educación, Empresa y Sociedad – REDIEES.*

⁶ Ingeniero Ambiental, Especialista en Gerencia de Riesgos Laborales. Corporación Universitaria Minuto de Dios. Correo: juan.quiroga@uniminuto.edu.co.

⁷ Administrador de Empresas, Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. Especialista en Gestión de Proyectos, Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. MBA -Master especializado en Comercio Internacional, Cerem Business School. Maestrando en Paz, Desarrollo y Ciudadanía, UNIMINUTO. Doctorado en Ciencias Económicas y Administrativas, UCIMEXICO. Centro de Investigación Científica, Empresarial y Tecnológica de Colombia – CEINCET. Correo: cesarsilvagiraldo@gmail.com.

⁸ Fonoaudióloga, Corporación Universitaria Iberoamericana. Especialista en Administración en Salud Ocupacional, Universidad Jorge Tadeo Lozano, Magíster en Educación con énfasis en Lectura, Escritura y Matemáticas, Universidad Jorge Tadeo Lozano. Escuela Internacional de Negocios y Desarrollo Empresarial de Colombia – EIDEC. Correo: yohannamilena@gmail.com

RESUMEN

Las actividades económicas contemplan una serie de riesgos derivados de fuentes y actos que ocasionan un deterioro en la salud de los trabajadores. En esta investigación de carácter descriptivo y enfoque cuantitativo; se realiza el análisis de los riesgos sanitarios y de seguridad industrial a los que están expuestos tres grupos de trabajadores de la ciudad de Bucaramanga, quienes, en función de sus labores, manipulan residuos sólidos peligrosos de origen hospitalario.

Este estudio, tiene como objetivo conocer el comportamiento de esta problemática. Además, generar información útil para futuras investigaciones. Entre los resultados está la identificación de la parte del cuerpo que se ve principalmente afectada y su incidencia en la calidad de vida de las personas y el ambiente.

PALABRAS CLAVE: *Riesgos biológicos, Residuos hospitalarios, Objetos cortopunzantes, Trabajadores, Bioseguridad.*



ABSTRACT

The economic activities contemplate a series of risks derived from sources and acts that cause a deterioration in the health of workers. In this descriptive research and quantitative approach; An analysis of the sanitary and industrial safety risks to which three groups of workers from the city of Bucaramanga are exposed is carried out, who, depending on their work, handle hazardous solid waste of hospital origin.

This study aims to know the behavior of this problem. Also, generate useful information for future research. Among the results is the identification of the part of the body that is mainly affected and its impact on the quality of life of people and the environment.

KEYWORDS: *Biological hazards, Hospital waste, Sharps, Workers, Biosecurity.*

INTRODUCCIÓN

En Colombia, el sector salud contempla aquellas entidades públicas o privadas denominadas Instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS), las cuales brindan los diferentes servicios médicos mediante un amplio personal encargado de promover la salud de los individuos en una población. De acuerdo con el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS, en el 2010 había un total de 46 358 prestadores de servicios de salud.

Es evidente que debido al aumento en la población y a las nuevas patologías o diagnósticos descubiertos en los últimos años, este sector demanda una significativa cifra de trabajadores; que al igual que en las diversas actividades económicas existentes, se exponen a una serie de riesgos en la ejecución de sus funciones. La Organización Mundial de la Salud en el 2006, menciona siete tipos de riesgos a los que están sometidos los trabajadores de la salud: biológicos, químicos, físicos, ergonómicos, psicosociales; y relacionados con el fuego, explosiones y contacto con electricidad. Por tal razón, el Decreto 1607 de 2002 clasifica a las IPS como empresas con riesgo medio y alto para aquellas que incluyen atención con radiodiagnóstico y/o radioterapia.

Los riesgos biológicos y químicos están directamente relacionados con el manejo inadecuado que reciben los residuos peligrosos pues estos poseen características de infecciosos, reactivos, radiactivos, entre otros. Según datos de la (OMS, 2016), el riesgo de transmisión ocupacional por lesión con objetos cortopunzantes de los agentes infecciosos más importantes es el siguiente: 6 - 30 % hepatitis B (sin vacunación), 2 - 10 % hepatitis C y el 0.3 % para VIH.

Estos riesgos inciden en la salud y bienestar de los trabajadores además de interferir en el óptimo desarrollo de sus actividades laborales. Por estas razones, este proyecto está enfocado a identificar aquellos riesgos relacionados con la exposición de residuos peligrosos de origen hospitalario, con el fin de fortalecer la prevención y reducir sus tasas de accidentalidad.

Al finalizar este proyecto, se pretende aportar información sobre los diversos riesgos que conllevan a la accidentalidad en el sector salud, con relación a la manipulación de los residuos sólidos peligrosos en el ámbito local, así como obtener un estudio que permita

abordar medidas de control hacia los factores de riesgos sanitarios y de seguridad industrial identificados en las Instituciones prestadoras de servicio de salud de la ciudad.

Los residuos peligrosos generados en los diferentes procesos de los sectores de la producción contemplan una importancia relevante en las enfermedades y accidentes laborales, en los impactos ambientales y, por lo tanto, en el deterioro de la salud pública. (Turnberg, 1990). El sector salud, no se encuentra excepto de ello, ya que según la Organización Mundial de la Salud OMS (1999) el mal manejo de los residuos de origen hospitalario representa un grave problema, como respuesta a la presencia de residuos infecciosos, tóxicos, radioactivos y objetos cortopunzantes impregnados de fluidos que generan preocupación y percepción de riesgo en la población general.

En Colombia se ha estimado que los hospitales públicos de nivel uno al tres, generan aproximadamente 5560 toneladas/año de residuos hospitalarios (Lara et al., 2008). Por lo tanto, deben recibir un manejo adecuado y asegurarse que los trabajadores expuestos a ellos empleen medidas de prevención y mitigación contra estos. El aumento acelerado en la generación de residuos peligrosos y las tasas de accidentalidad en el personal médico, servicios generales y el personal que labora en la segregación, recolección, transporte y disposición de los residuos peligrosos; despierta la necesidad de abordar esta problemática.

El contexto en el cual se desarrollará la investigación, son las empresas gestoras de residuos peligrosos hospitalarios y las entidades públicas y privadas prestadoras de servicio de salud de la ciudad. En la búsqueda de la solución de esta problemática, se reportará las condiciones laborales que debe adoptar el personal en contacto con los residuos peligrosos hospitalarios, con el fin de evitar los actos inseguros y se planteará las estrategias de mejora encaminadas a generar un ambiente de trabajo más seguro que conlleve a la reducción de los accidentes y enfermedades laborales.

Actualmente, la ciudad de Bucaramanga ha presentado un impacto positivo gracias al nivel de los servicios médicos y procedimientos quirúrgicos que brindan las diversas instituciones prestadoras del servicio de salud presentes en la ciudad. Como respuesta de lo anterior, se genera significativas cantidades de residuos que de acuerdo con el Decreto 4741 de 2005, son considerados como peligrosos debido a su característica patógena.

En el 2005, el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible considero que la proporción de residuos peligrosos puede llegar al 40% y es evidente que, debido a la pandemia provocada por el COVID19 en los últimos meses, estos residuos han incrementado respecto a la cantidad de los años anteriores. Se estima que del total de residuos generados en el sector salud el 40% presenta características infecciosas y debido a su inadecuado manejo, el 60% restante puede contaminar diversos ambientes; lo que conlleva a un aumento en los riesgos sanitarios. (Criollo et al., 2010).

En las actividades hospitalarias se generan residuos que dependiendo de su peligrosidad y cuyo inadecuado manejo, trae serias consecuencias para la salud del personal hospitalario, los encargados del manejo interno y externo de los residuos y la población en general (Cantanhede, 1999) Por lo anterior, considero de gran importancia abordar esta problemática presente en las Instituciones prestadoras del servicio de salud (IPS), con el fin de generar información y medidas de control enfocadas a reducir los riesgos a los que se expone el personal que entra en contacto con estos tipos de residuos.

Es importante resaltar que, la falta de las condiciones de seguridad e higiene puede generar al interior del hospital la proliferación de virus como el de hepatitis B, el cual es capaz de sobrevivir en superficies contaminadas y secas por más de una semana (Rodríguez et al., 2011). De igual forma, el virus del SIDA, del que se han documentado accidentes ocupacionales de trabajadores de la salud por heridas de objetos punzocortantes, contaminados por sangre y fluidos de pacientes infectados (Hernández et al., 2006). El virus es capaz de sobrevivir en material seco hasta por siete días y en materiales acuosos hasta por dos semanas a temperatura ambiente (Fishman et al., 1997).

El análisis de riesgos sanitarios y de seguridad industrial de este proyecto, está apuntando a disminuir la accidentalidad en los trabajadores que, en cumplimiento de sus funciones, se encuentran expuestos al contacto con residuos peligrosos. Oliveira, realizo un estudio a víctimas de accidentes de trabajo en un hospital universitario al sur de Brasil durante el periodo del año 1997 al 2002, donde obtuvo que las agujas hipodérmicas contaminadas representaron el mayor riesgo ocupacional y fueron responsables del 41,9% (258) de los 616 accidentes registrados. Además, que las partes del cuerpo afectadas principalmente son las manos con un 64,9% (400) de los lesionados, seguidos de los ojos. Lo que se convierte de gran utilidad al momento de la profundización en esta temática.

Unos de los controles implementados para evitar estos accidentes son las capacitaciones y el uso de elementos de protección personal, sin embargo, estos son insuficientes lo cual guarda relación con el estudio denominado Prevalencia y factores asociados a heridas punzo-cortantes en trabajadores de salud del primer nivel de atención realizado por Gutiérrez en el 2008, con trabajadores del primer nivel de atención en Perú, donde se encontró que un 34 % habría sufrido alguna herida con punzocortantes a pesar de que un 66 % recibió capacitación en bioseguridad. Esto apoya en cuenta a la modalidad práctica que deben tener las capacitaciones, para poder tratar de reevaluar algunas prácticas que se están llevando de forma no segura.

El panorama a nivel nacional es similar, el estudio de Bedoya entre los años 2011 y 2013, reveló que, de las 33 IPS evaluadas, 11 evidenciaron un almacenamiento inadecuado de los residuos hospitalarios. Además, que por cada 100.000 horas hombre trabajadas se generaron 80 accidentes con residuo biológico donde 93.7% fueron con material cortopunzante, sobresaliendo como principal causa la mal manipulación de las agujas y reencapsulado de biseles en capuchones de las jeringas, cortes accidentales con bisturí y lancetas; 5% de los accidentes ocurrió con residuo biosanitarios por manejo incorrecto de guantes y fluidos contaminados los cuales generaron salpicaduras junto a contacto accidental por vía oral y mucosas mientras un 1.25% por residuos anatomopatológicos.

Aparte del personal médico, también existen otros trabajadores que tiene contacto con este tipo de residuos, entre los que se encuentran los trabajadores encargados de recolectar, transportar, tratar y disponer finalmente estos residuos y el personal de servicios generales. Prieto en el 2013, obtuvo en su estudio con trabajadores de servicios generales de diversas instituciones hospitalarias de Colombia; que 56 trabajadores reportaron accidente de tipo biológico donde predominó el género femenino sobre el masculino con un 61,15% frente a un 38,85%, con edad mínima de 20 años y máxima de 66 años. También se encontró que los elementos cortopunzantes fue el mayor mecanismo de exposición con (96,76%), las manos son la parte del cuerpo más afectada (81,83%) realizando actividades de recolección de desechos hospitalarios con un (38,31%).

Fue Heinrich en 1931, quien desarrolló la denominada teoría del “efecto dominó”. La cual contempla que un accidente se origina por una secuencia de hechos, en la que cada uno actuaría sobre el siguiente de manera similar a las fichas de dominó, que van cayendo una

sobre otra. La “secuencia de cinco factores en el accidente”, contempla los factores de herencia y medio social, acto inseguro, falla humana, accidentes y lesión. Además, mencionaba que al retirar de la secuencia la falla humana, se generaría la interrupción de la secuencia y de esta forma, se evitaría el accidente y el daño resultante. Este autor, contempla que el 88 % de los accidentes están provocados por actos humanos peligrosos; por lo tanto, es vital actuar en la eliminación de este factor.

Posterior a la teoría de Heinrich, aparece Bird en 1969 quien realizó la primera adaptación a la teoría del dominó. Esta planteaba nuevas fichas donde prevalecía la etiología y la carencia de control. Además, aportaba una serie de contramedidas entre las que se encuentra la capacitación al personal y la rehabilitación en el caso de ocurrir daños físicos. El énfasis del modelo recae en la pérdida del control por parte de la dirección, a la que se sitúa como iniciadora y máxima responsable del accidente (Byron, 1992).

Por otro lado, aparece la Teoría de la Causalidad Múltiple. Esta también se basa en la teoría del dominó y define que, por cada accidente, pueden existir diversos factores, causas y subcausas que contribuyan a su aparición, y que la mezcla de éstos genera los accidentes. Según esta teoría, los factores propicios se agrupan en dos categorías. De comportamiento, incluye los factores referentes al trabajador, como la falta de conocimiento, el déficit en la salud física y mental. Las ambientales, comprende la protección no adecuada de otros elementos de trabajo peligrosos y el deterioro de los equipos debido al uso y la ejecución de procedimientos inseguros. La principal aportación de esta teoría es poner de manifiesto que un accidente pocas veces, por no decir ninguna, es el resultado de una única causa o acción. (Raouf, 1998).

MATERIAL Y MÉTODOS

Esta investigación es de tipo descriptiva, con la cual se pretende mostrar con precisión el fenómeno de accidentalidad en los diferentes grupos de trabajadores que manipulan y se exponen a los riesgos generados por los residuos peligrosos de origen hospitalario en la ciudad.

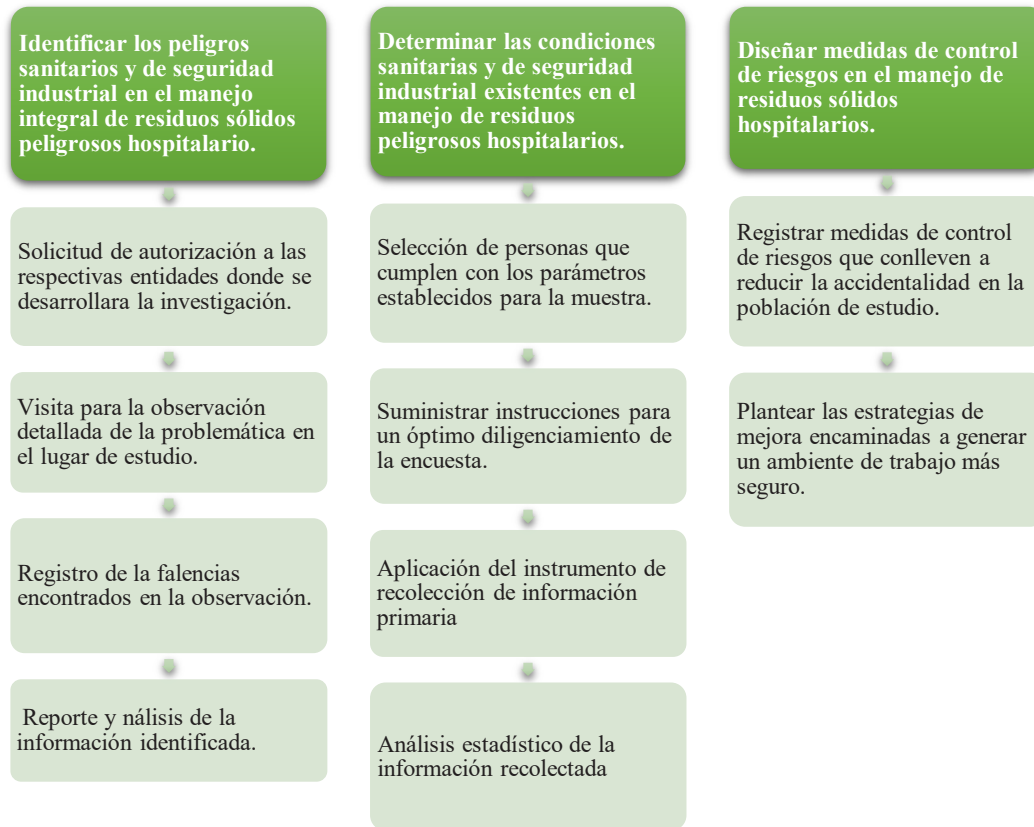
La investigación cuantitativa busca identificar leyes y causales (Bergman, 2008). En el enfoque cuantitativo, se utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica de las variables y su respectivo análisis estadístico; con el fin establecer pautas de comportamiento. (Sampieri, 2006).

Esta investigación adopta un enfoque cuantitativo, que permite estudiar la tendencia de variables tales como; el mecanismo o causal del accidente, parte del cuerpo afectada, participación en jornadas de capacitación, labor desempeñada y grupos etarios constituida de la siguiente forma; 20 a 30 años, de 31 a 40 años y 41 a 51 años. Con el objetivo de describir detalladamente el comportamiento de los accidentes con estos tipos de residuos peligrosos y de esta forma obtener conclusiones que contribuyan a la generación de conocimiento.

El diseño seleccionado para esta investigación es de campo. En estos estudios, el investigador es el encargado de la recolección de los datos directamente del espacio que abarca la problemática. Lo que le permite por medio de su experiencia detallar y obtener información primaria y original, producto de la investigación en curso sin intermediación de ninguna naturaleza. (Sabino, 1992).

Al aplicar este diseño en esta investigación, se logrará un mayor conocimiento de las variables a estudiar (mecanismo o causal del accidente, parte del cuerpo afectada, participación en jornadas de capacitación, labor desempeñada y grupos etarios); ya que el trasladarse al sitio donde ocurre el fenómeno permitirá obtener un acercamiento más real con la problemática. Con el fin de aportar evidencias referentes a los lineamientos de la investigación, basándose en una serie de actividades consecutivas contempladas en las siguientes cuatro fases del proyecto:

Figura 1. Fases del proyecto



Fuente: Propia de los autores

La población a la cual va dirigida esta investigación comprende el personal sanitario y de servicios generales de las Instituciones prestadoras del servicio de salud pública y privada de Bucaramanga. Además de los trabajadores que ejecuten funciones en las diferentes empresas gestoras de residuos peligrosos hospitalarios. Teniendo en cuenta, que estén en el rango de 20 a 51 años.

El tamaño de la muestra se llevó a cabo mediante el software STATS. Con el fin de asegurar que la muestra sea representativa, con una mínima posibilidad de error y un máximo nivel de confianza, así como probabilidad. Se tuvo en cuenta que no se conoce un dato exacto del personal médico y de servicios generales que labora en las IPS de la ciudad. Por lo tanto, se tomó como una muestra infinita; ingresando el valor 99999 en el tamaño de la población con un error máximo aceptable de 5%, un porcentaje estimado de la muestra de 50 y un nivel deseado de confianza de 95%, estos valores se tomaron basándose en que el tamaño de la

muestra es sensible al error y nivel de confianza que definamos. El resultado obtenido es de 384 trabajadores.

Se realizó este mismo procedimiento, pero teniendo en cuenta el reporte realizado en el año 2018 por el Área metropolitana de Bucaramanga AMB, donde se registra que existen 3 empresas que gestionan residuos peligrosos hospitalarios. El número de trabajadores que opera en esa área es aproximadamente 18 personas; con un total de 54 trabajadores en las tres empresas. Se obtuvo una muestra de 48 trabajadores. Obteniendo un total de 432 trabajadores para la muestra en esta investigación. Finalmente, el tipo de muestreo empleado es muestra probabilística, ya que el principal objetivo de este tipo de muestra es reducir al mínimo el error en las predicciones, al que se le llama error estándar (Brown, 2006). La encuesta es una investigación basada en procedimientos estandarizados de interrogación, la cual es aplicada a una muestra representativa de la población objeto; con el fin de obtener mediciones cuantitativas de diversas características objetivas y subjetivas de la población (García, 1993).

RESULTADOS

Tras realizar las respectivas visitas a las instituciones objeto de investigación, se observó que se caracterizan por tener en común, la existencia de un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, basado en objetivos y metas claras, de donde se deriva el cronograma de actividades enfocadas al cumplimiento con las normas y la promoción de las condiciones de seguridad de los trabajadores. Se evidenció que poseen un protocolo de bioseguridad establecido, ante el COVID-19 y el cumplimiento de este por parte de sus funcionarios, contratistas y visitantes.

A partir de lo anterior y de algunas falencias encontradas en materia de seguridad y salud en el trabajo, se presenta la identificación y evaluación de los riesgos sanitarios y de seguridad industrial relacionados con los residuos peligrosos hospitalarios en las instituciones prestadoras de servicio de salud y las empresas gestoras.

Tabla 1. Identificación de peligro y riesgos

PELIGO			RIESGO
DESCRIPCION	CLASIFICACION	FACTOR	
Cortes con herramientas cortopunzantes	Condiciones de seguridad	Mecánico	Punzón o cortes al manejar agujas
Manejo de pacientes y desechos patógenos contaminados	Biológicos	Fluidos o excrementos	Enfermedades infectocontagiosas
Manejo de pacientes y desechos patógenos contaminados	Biológicos	Hongos, virus, bacterias	Enfermedades infectocontagiosas
Manejo de productos químicos, manipulación y envasado	Químico	Gases y vapores, aerosoles	Alteraciones de la piel (quemaduras, irritaciones), intoxicaciones, alergias, irritación vías aéreas, irritación ocular.
Contagio COVID -19	Biológico	Contagio por contacto directo con pacientes portadores del virus	Dolor de cabeza, fiebres altas, tos seca, dolor de garganta, dificultad respiratoria, diarrea erupciones cutáneas, muerte

Fuente: Propia de los autores.

Con base a la información recopilada, se evidenció que existen dos situaciones de riesgo, una vinculada a la manipulación de elementos cortopunzantes durante procedimientos asistenciales, en particular en enfermería, y otra vinculada al manejo de residuos hospitalarios desde su generación, almacenamiento, recolección, proceso fisicoquímico y disposición final.

La aplicación de las diferentes normas de bioseguridad conlleva a la disminución del riesgo, pero con esto no se logrará su total manejo o eliminación. Sin embargo, su aplicación

sistemática en el mundo ha demostrado que su cumplimiento disminuye notablemente los riesgos (Gómez et al., 2015). Entre las principales medidas adoptadas en las entidades que generan y manipulan residuos peligrosos hospitalarios, son el uso de los elementos de protección personal, el lavado-desinfección de las manos y las estrategias de información y capacitación brindada a los trabajadores; las cuales se han venido reforzando ante la pandemia ocasionada con la aparición del COVID -19. Al finalizar la aplicación de la encuesta, se obtuvo los siguientes resultados:

Tabla 2. Distribución de los trabajadores participantes de la encuesta, estratificado por tipo de personal, grupo etario y sexo

Edad	Personal sanitario		Personal servicios generales		Personal gestor de RESPEL hospitalarios		Total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	
20- 30 años	39	54	0	0	0	3	96
31- 40 años	126	63	12	0	0	38	239
41- 51 años	15	12	66	0	0	4	97
Total	180	129	78	0	0	45	432

Fuente: Autor

En cuanto a la distribución de género en la muestra estadística analizada, la población femenina representa un 59% y la masculina un 417%. El 23% de las mujeres encuestadas, han tenido algún accidente o incidente con algún residuo peligroso hospitalario en su vida laboral. Mientras, tan solo el 10% de los trabajadores masculinos, evidenciaron haber tenido un suceso repentino no deseado con los residuos mencionados. Lo cual señala que las mujeres se encuentran más propensas a este tipo de accidentes en su labor diaria.

Lo anterior, guarda relación con diferentes estudios realizados, como es el caso de la caracterización de la accidentalidad laboral en un hospital de alta complejidad en Antioquia, donde se obtuvo que el 91% de las personas accidentadas fueron mujeres y el 9% hombres; estos resultados también presentan similitud con dos investigaciones realizada en Brasil. Caixeta, en el año 2005 analizo la accidentabilidad en hospitales públicos y encontró que las

mujeres accidentadas representaban un 75% de los trabajadores sanitarios. La segunda investigación se llevó a cabo en un hospital universitario y se determinó que, de los 34 accidentes durante el año 2010, 29 de estos correspondieron al sexo femenino.

También se obtuvo que el 23% de los encuestados, conoce a un compañero de trabajo que en los últimos tres meses se ha visto afectado con diferentes residuos peligrosos hospitalarios. El 92.4% de los participantes en esta investigación, reconocen el contraer una enfermedad o infección por herida o lesión con objetos cortopunzante, como el mayor riesgo al que se ven expuestos y el cual se presenta con mayor frecuencia. Además, de que más del que 55% de los encuestados considera que la sobrecarga laboral es la principal causa que conlleva a ocurrencia de accidentes con este tipo de residuos, seguido del estrés generado por problemas externos al trabajo con un 25% y 16% por maniobras o malas prácticas.

El 97% de la muestra, considera que las manos son las partes del cuerpo que se ve mayormente afectada en un accidente laboral, ocasionado por la manipulación de residuos peligrosos hospitalarios. Este resultado está vinculado con lo presentado por Vega, donde halló que durante el año 2014 a 2015 en Cuba, el 95% de los accidentados por riesgo biológico presentaron lesiones en manos con piel íntegra.

El 97% de los encuestados, reciben los elementos de protección personal por parte de su empleador, es importante resaltar que, aun haciendo uso de guantes, han ocurrido accidentes. En un estudio, se obtuvo que el objeto con el que principalmente se pinchan, son las agujas de pequeño calibre, donde el 37% de los trabajadores portaban guantes como medio de protección y el 17% se encontraban laborando sin protección previa. En su mayoría se encontraban recogiendo material después de su uso y manipulando sangre (Moreno et al., 2017).

A pesar de que el 100% afirmó que conocen los riesgos a los cuales se expone al momento de manipular este tipo de residuos peligrosos. De los tres grupos etarios estudiados, el de 31 a 40 años correspondiente al grupo que presenta mayor accidentabilidad, con un 54%. Lo cual deja ver, que no siempre la incidencia llega a ser mayor entre la población joven y en ocasiones se refuta la hipótesis referente a los accidentes laborales a causa de la poca experiencia en un puesto de trabajo.

Las ocupaciones de personal sanitario, en especial la de auxiliar de enfermería y la ocupación de servicios generales, arrojaron los puestos de trabajo con mayores casos de

accidentabilidad, con un 18% y 23% respectivamente. Estos resultados tienen alguna similitud con algunos estudios. Tomasina, en el año 2001, estudio los accidentes de trabajo acontecidos en el Hospital universitario de Montevideo – Uruguay durante el periodo comprendido de 1996 a 1999; allí encontró que el 43% de los trabajadores accidentados, correspondió al grupo de técnicos en enfermería, seguido por los auxiliares de servicios generales en 24%.

Por otra parte, vale mencionar la importancia de establecer y ejecutar el programa de capacitación anual para el personal de salud o cualquier otro grupo de trabajadores que, en función de su labor, tengan contacto que estos residuos peligrosos. Las encuestas evidenciaron que solo el 6.9% de la muestra, no ha recibido ninguna capacitación en materia de seguridad y salud en el trabajo durante el último año, este porcentaje fue aportado por los trabajadores de las instituciones prestadoras del servicio de salud.

Por lo anterior, se tuvo en cuenta los diferentes niveles de complejidad de estas instituciones (basadas en su infraestructura y personal capaz de brindar atenciones complejas a la población) y se relacionó con el número de capacitaciones asistidas por sus trabajadores en el periodo comprendido del último año, tiempo en el cual se han visto impactados por la pandemia. La siguiente tabla muestra la distribución de la relación mencionada.

Tabla 3. Distribución del número de capacitaciones recibidas por el personal del personal sanitario y de servicios generales de acuerdo con el nivel de complejidad de la IPS donde laboran

Nivel de complejidad IPS	1 a 3 capacitaciones	4 a 5 capacitaciones	Ninguna capacitación
General	189	168	30
Porcentaje	48,8	43,4	7,8
1	33	18	3
Porcentaje	61,1	33,3	5,6
2	72	48	9
Porcentaje	55,8	37,2	7,0
3	63	72	3
Porcentaje	45,7	52,2	2,2
4	21	30	15
Porcentaje	31,8	45,5	22,7

Fuente: Autor

Se observa que un 22% de los trabajadores de estas entidades, cuyo nivel de complejidad es el superior, no han recibido o participado en capacitaciones, lo cual llama la atención pues se espera que este tipo de IPS, se deben caracterizar por poseer un nivel de capacitación más amplio, ya que esta cuenta con unidad de cuidados intensivos y servicio más completos, como es el caso de oncología y otras patologías de alto costo. Sede deduce que existen algunas anomalías en cuanto al proceso de capacitación.

A partir de los riesgos establecidos en la matriz de riesgos y de las condiciones existentes derivadas de las encuestas y la lista de chequeo, relaciono controles que mejorarían la problemática. Inicialmente, la apropiación de los empleadores de las intervenciones educativas, simulacros y entrenamiento de todo el personal en las precauciones que se deben seguir y tener en cuenta ante cualquier situación en que una persona entre en contacto con cualquier fluido corporal potencialmente contaminado, como sangre o cualquier material desechado o tejido. Además de promover las vacunaciones ante hepatitis B, COVID -19; quimioprofilaxis a sus trabajadores, con el fin de prepararlos ante cualquier acontecimiento donde su salud pueda verse afectada.

La prevención de la exposición es la principal estrategia para reducir el riesgo de infección, esta se puede reforzar mediante el establecer manuales de procedimientos de trabajo adecuados y seguros para cada área laboral de estas ocupaciones, proveer y abogar por la disponibilidad de los elementos de protección o materiales barrera (guantes, tapabocas, batas y gafas protectoras, gorros, caretas), al igual de contenedores para el desecho de material contaminado. Estas instituciones deben ejecutar protocolos de seguimiento adecuado a aquellos trabajadores que presentaron un accidente o incidente, los cuales por muy mínimo que hayan sido deben ser notificados y reportados para su adecuado manejo.

La disposición de lavamanos en zonas estratégicas, dispensadores de alcohol glicerinado para realizar higiene de manos inmediatamente después de quitarse los guantes, entre un paciente y otro. También a la desinfección y esterilización frecuente de las áreas de trabajo, recordar el cuidado y continuo manejo integral objetos cortopunzantes o cualquier otro residuo peligroso, asegurarse que el material de un solo uso se elimina siguiendo los métodos apropiados basados en la normativa vigente.

En cuanto a materiales de contenedores para eliminar agujas y jeringas, así como cualquier otro objeto cortante, debe tener en cuenta que el proveedor, asegure que estos sean



resistentes a los pinchazos, el continuo seguimiento del plan de manejo integral de residuos peligrosos conlleva a reducir estos sucesos.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El principal riesgo de accidentalidad en los trabajadores de las instituciones de salud, empresas gestoras de residuos peligroso, está en el contacto con sangre y sus derivados, los cuales logran impactar directa y negativamente las manos de los trabajadores, llegando a ocasionarles múltiples consecuencias desde lesiones, laceraciones hasta enfermedades o infecciones.

Las ocupaciones más afectadas por los riesgos sanitarios son los de auxiliares de enfermería y servicios generales. Las mujeres son quienes se ven mayormente comprometidas con los accidentes laborales entre los grupos de trabajadores analizados, debido a que los hombres que laboran en estas ocupaciones representan una cantidad pequeña frente al género femenino. Estas y otras variables analizadas contrastan con investigaciones internacionales.

Se registraron medidas de control, las cuales no se encuentran implementados de forma correcta y completa en las diferentes instituciones objeto de esta investigación. Sin embargo, han realizado un esfuerzo en cuanto a la prevención. Los hallazgos de este estudio proporcionan una evidencia preliminar para intervenir y reducir la accidentalidad laboral y establecer una política en materia de prevención de riesgos laborales en los campos laborales donde se generen y manipulen residuos peligroso-hospitalarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bedoya, E., Sierra, D., Severiche, C., y Meza, M. (2017). Diagnóstico de Bioseguridad en el Sector Sanitario del Departamento de Bolívar, Norte de Colombia. *Información tecnológica*, 28(5), 225-232. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-07642017000500021>

Botta, N. (2010). Teorías y Modelización de los Accidentes. *Red Proteger*, 3. Recuperado de https://www.redproteger.com.ar/editorialredproteger/serieaccidentologia/17_Teoria_Modelos_Accidentes_3a_edicion_Marzo2010.pdf

Cazares, F. (2019). Magnitud del riesgo por accidentes con objetos cortopunzantes en la consulta odontológica. *Universitas Odontologica*; Bogotá Tomo 38, N.º 80. Recuperado de <https://search-proquest-com.ezproxy.uniminuto.edu/abicomplete/docview/2348221555/8D7B831A60ED4F25PQ/1?accountid=48797>

Colombia. Congreso de la Republica. Ley 1562 del 11 de julio de 2012. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Ley-1562-de-2012.pdf>

Colombia. Congreso de la Republica. Decreto 1072 del 26 de mayo de 2015. Recuperado de <https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=62506>

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. McGraw-Hill. Galíndez, L, & Rodríguez, Y. (2007). Riesgos Laborales de los Trabajadores de la Salud. *Salud de los Trabajadores*, 15(2), 67-69. Recuperado de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01382007000200001&lng=es&tlng=es

García, M. El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de Investigación. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, núm. 154, abril-junio, 2016, pp. 165-169 recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/997/99746727010.pdf>

Lara, H., Ayala, N. y Rodríguez, C. (2008). Bioseguridad en el laboratorio: medidas importantes para el trabajo seguro. *Revista medigraph artemisa*. 33(2):59-70. 21. Recuperado de <http://tangara.uis.edu.co/biblioweb/tesis/2014/155478.pdf>

Moreno, F. (1999). Residuos peligrosos biológico infecciosos: Un punto de vista médico. Medicina InternaInfectología. Hospital ABC, Ciudad de México. La Jornada Ecológica. 1999. Recuperado de <http://www.laneta.apc.org/emis/jornada/may-jun99/medico.htm>

Mosquera, Y., Jaramillo, L. y Cardona, J. (2013). Conocimientos y prácticas de los trabajadores de un hospital sobre el manejo de residuos hospitalarios, Chocó, Colombia, 2012. Medicas UIS, 26(1), 9-20. Retrieved September 24, 2020, recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-03192013000100002&lng=en&tlng=es.

Sabino, C. (1992). El proceso de investigación. Recuperado de https://metodoinvestigacion.files.wordpress.com/2008/02/el-proceso-de-investigacion_carlos-sabino.pdf

Ricarte, J., y Arnedo, M. T. (1998). La Psicología de la Seguridad (I): Una revisión de los modelos procesuales de inspiración mecanicista. Revista de psicología general y aplicada: Revista de la Federación Española de Asociaciones de Psicología, 51(1), 37-54. Recuperado de https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=la+psicologia+de+la+seguridad+una+revision+de+los+modelos+procesuales&btnG=

Salas, C. (2008). ¿Por qué comprar un programa estadístico si existe R?. Ecología austral, 18(2), 223-231. Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/Christian_Salas-Eljatib/publication/228648363_Por_que_comprar_un_programa_estadistico_si_existe_R/links/553f6abc0cf24c6a05d2140f/Por-que-comprar-un-programa-estadistico-si-existe-R.pdf

Turnberg, W. & Frost, F. (1990). Survey of occupational exposure of waste industry workers to infectious waste in Washington State. Am J Pub Health 80: 1262-64. Recuperado de <http://web.a.ebscohost.com.ezproxy.uniminuto.edu/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=ccd8b31e-fc80-4fb1-b49a-097e914c293a%40sessionmgr4007>

Vega, P., Moreno, Y., Márquez, S., González, A., Valdés, L. & Pérez F. (2017). Occupational accidents of those exposed to biological risks at health institutions. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 21(2), 52-59. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200008&lng=es&tlng=en.

