

**Experiencias de Atención Primaria en salud en Latinoamérica**  
**Retos para la revitalización de la APS en las Américas**  
**El Salvador .2008**

**Florence Levy Wilson,**  
RAAN. Nicaragua  
Health Unlimited UK  
Salud sin Límites



A Florence, lo que más le llamo la atención durante la visita que hizo a la comunidad de Guajila, fueron los modelos de desarrollo comunitario, pero lo más importante según Levy, es la unidad que existe en esa comunidad y el nivel de organización que han alcanzado. “Lo primero que pude apreciar es que hay una lucha histórica de reivindicación de los derechos de las personas. En algún momento hubo necesidad de tomar las armas, pero cuando llegó el momento de paz, no olvidarse y mantener esa memoria de lucha que ha habido”.

Para Florence es de mucha importancia retomar la vivencia espiritual de la comunidad de Guarjila. Pero no aquella convivencia vacía sino a través de la Iglesia, y ver cómo una comunidad llega a desarrollarse y alcanzar elementos de integración en la salud como es el agua, el acceso a vivienda y otros servicios básicos, ya que juntos todos estos elementos han permitido que todos ellos tengan unos indicadores de salud muy buenos, ya que demuestra una mortalidad materna de cero en 11 años y una mortalidad infantil en 15 años .

Según Levy, los habitantes de la comunidad tuvieron desde un inicio que tomar el rol de liderazgo y cada familia tenía una participación importante y la responsabilidad de asumir las tareas dentro del desarrollo de la comunidad.

“Yo creo que ese es un logro tan grande y a mí en lo personal me va a ayudar a compartir todo esto con mis compañeros, ya que tenemos definido modelos de salud, pero sólo en documentos”.

**Juan Carlos López,**  
departamento de Comayagua.  
Honduras,  
Pastoral Social CARITAS de Honduras



Esta organización trabaja en el fortalecimiento de la participación ciudadana en el tema de la salud, lo hacen desde un proyecto que es la Participación Ciudadana e Incidencia Política. Su finalidad es la prevención del VIH/Sida y la capacitación de voluntarios y voluntarias en la atención a la niñez en la comunidad, como parte de los principios y componentes de la Atención Primaria en Salud. Según López, tienen un trabajo fuerte en la protección y defensa de los recursos naturales, el cual es otro componente de la Atención Primaria en Salud.

Ellos consideran que todo el esfuerzo que se haga para la protección de los recursos naturales es muy significativo,

ya que esto garantiza la buena salud para toda la comunidad.

Caritas, acompaña como institución a una red ambientalista que está desarrollando un trabajo fuerte para la defensa de los recursos mineros.

“En Honduras existen muchos miles de hectáreas de tierras concesionadas. Es por eso que nosotros acompañamos este trabajo de resistencia de los pueblos para evitar la desmovilización de la gente de sus tierras, evitar los daños a la salud que esto representa, por la contaminación de las aguas, la deforestación de los cerros y la destrucción de estos mismos, que garantizan la protección plena de nuestra gente”.

Esta red trabaja de manera autosostenible y está muy empoderada de su trabajo; como tal, ya se esta estructurando una red a nivel nacional, afirma López.

En el tema específico de la salud, la prevención del VIH/Sida es un eje transversal en la institución, a tal grado que se ha acompañado todo un proceso de participación comunitaria, participación ciudadana y participación institucional; para ello se han organizado comités a nivel municipal y departamental, los cuales están integrados por representantes de la sociedad civil, por personas individuales y por algunas dependencias del estado.

Estos comités trabajan para la prevención del VIH/Sida, además hay un componente de incidencia que permite acercarse a las personas que viven con esta enfermedad. Esto permite darle seguimiento al paciente a través de los tratamientos antirretrovirales, a la creación y apertura de centros de atención integral para estas personas. Es por ello que se dice que es un trabajo de articulación y de incidencia política, ya que está dando sus efectos, pues tienen ya más de 10 años y esta funcionando en tres departamentos.

Según López esta institución inició en el departamento de Comayagua, luego la Paz y ahora está en Itacahua.

En la actualidad cuenta con 17 comité institucionales que funcionan todos bajo la misma tónica de participación comunitaria, de algunas instituciones del Estado y ONG.

Los logros que han alcanzado en la comunidad es el cambio de conducta que se ha visto en algunos sectores de nuestra sociedad ya que este tema es muy difícil de manejar. “Hemos visto algunos casos específicos, en especial en los jóvenes que trabajan muy fuerte con otros jóvenes de institutos de educación media y de parroquias de iglesias”.

Es ahí dice López, donde se ve el cambio de conducta en el estilo de vida de estas personas que no viven con la infección, pero también hay cambios de conducta en las personas que ya viven con el virus y ha permitido cambiar algunos patrones irresponsables al inicio de su vida sexual. Las personas que ya viven con el VIH/Sida, se interesan por integrarse a programas de autoapoyo y ahora viven una vida más responsable con relación a sus parejas y la familia.

**José Alfredo Roque,**  
Nicaragua, RAAN  
Representante de la Fundación de Promotores sociales  
**SUNEÑOS**



Esta fundación, está integrada a la “Red Nicaragüense de Salud Comunitaria”. Actualmente trabajan en función de atención a las comunidades que tienen problemas de difícil acceso a los servicios de Atención en Salud en la zona del Caribe de Nicaragua, la cual es una región que ha sido muy afectada históricamente por las transnacionales, el abandono de los gobiernos y, por si fuera poco, por los embates de los desastres naturales.

En el área de la salud la Fundación de Promotores Sociales, ha estado desarrollando programas de organización y capacitación de medidas preventivas en el

área de las comunidades.

En el nivel de organización han logrado formar lo que ellos llaman “Comités de Desarrollo Comunitario” a través de su junta directiva, de modo que la población también está insertada en ellos y de esta forma han logrado poder desarrollar y construir “casas bases de salud”, para que la población y la comunidad en general puedan ser atendidos con los servicios de Atención Primaria en Salud.

“Hemos complementado un programa que se llama “Medicamentos Esenciales”, como complemento a estas actividades, y esto también ha logrado fortalecer y dar respuesta a unos problemas de salud que hay en esas comunidades, como son botiquines comunitarios y algunas ventas sociales que se tienen en el área urbana y en especial el área con botiquines comunitarios.”

Es de vital importancia remarcar que ellos como institución trabajan por el rescate de la medicina tradicional, ya que la gente en estas comunidades se ha visto afectada por enfermedades que no tienen respuestas del gobierno ni de organismos, por la misma lejanía y la dificultad de llegar a las comunidades o puestos de salud.

“Con esta medicina tradicional hemos logrado crear botiquines con medicamentos tradicionales a través de la implementación de huertos comunales que han ayudado también a fortalecer lo que es el servicio de atención médica a los líderes y, en especial, a todos los que habitan en las comunidades” afirma José Alfredo Roque, representante de la Fundación de Promotores Sociales

Tiene una red que cuenta con 55 botiquines comunitarios en el mismo número de comunidades. Para poder proveer a dicha cantidad de comunidades ellos adquieren fondos de un organismo llamado “Médicos del Mundo”, lo cual en un inicio les sirvió como capital semilla para los botiquines comunitarios y para la red de botiquines que existe en el municipio; las ventas sociales las adquirieron a través del fortalecimiento y apoyo con la Fundación de Promotores Sociales y la Asociación Pro Salud. Además de los botiquines y las ventas comunitarias, poseen un almacén central en Siuna, que es la cabecera municipal y de esta forma poder hacer la distribución hacia las zonas donde se necesitan los botiquines comunitarios.

Debido a este crecimiento se vieron en la necesidad de crear lo que ellos llaman “casas bases de salud”, para que las mismas funcionen como albergues de los botiquines y de las parteras, y de esta forma atender a las mujeres al momento del parto, ya que no les es posible el acceso a un centro de salud por la extensión territorial.

Estas “casas bases”, no sólo funcionan como albergues de botiquines comunitarios sino también como centro de reunión de la junta directiva, la cual se reúne para la toma de decisiones junto con los comités de salud, los cuales se han formado para las medidas preventivas de salud, el saneamiento ambiental, el tratamiento de los desechos sólidos, el tratamiento de los recursos hídricos, la reforestación, el tratamiento y el consumo del agua, entre otros temas. Esto ha permitido que el Ministerio de Salud se integre a estas reuniones y de esta forma ellos puedan incorporar a sus brigadas médicas y de vacunación para atender a la población que esté en la zona.

En el caso de la medicina tradicional, estas comunidades han implementado un total de 16 huertos de plantas en 16 comunidades. Esto con el objetivo de darle fortalecimiento al consumo de la medicina tradicional, ya que en estas comunidades de difícil acceso los pobladores observan la falta de asistencia por parte de las autoridades de la salud, y se les hace más fácil acceder a estos tratamientos elaborados por la comunidad y poder dar respuesta a los problemas de salud que demanda la comunidad.

“En estos huertos incluimos un total de 25 plantas medicinales y luego enseñamos a través de las capacitaciones la forma como se debe manejar cada planta y la forma de procesarla, y la forma de consumo en cada una de las familias y las madres, en el caso de los niños.”

**Juana González,**

Santiago de María, departamento de Usulután  
El Salvador  
Representante del sindicato  
de trabajadores del Seguro Social.



El trabajo de sindicatos del Seguro Social en El Salvador es la lucha para que todos aquellos que cotizan al Seguro Social puedan gozar de todos los beneficios que como cotizantes tiene derecho.

La causa de esta lucha es para que las personas vayan a una farmacia, puedan tener acceso al medicamento que se les recetó luego de la práctica de algún examen, a pasar consulta por alguna enfermedad, pero esto no es posible por el desabastecimiento de medicamentos que hay a nivel nacional. Sino por la defensa de los derechos de los asegurados.

El sindicato es un organismo dentro del seguro social muy fuerte, que trabaja en pro de la defensa de los derechos de los asegurados.

”Ahorita en el Salvador estamos los del Seguro Social, ahorita somos el sindicato más fuerte a nivel nacional, ya que se ha logrado la no privatización de la salud y otros servicios que quieren privatizar dentro del seguro social.”

En enero de 2007 quisieron cerrar el Hospital Santiago de María, el cual tiene una historia de 48 años en la comunidad. Esto no se logró, ya Juana González, dió la cara por todos los asegurados y luchó por que el Seguro Social no fuera trasladado a otra ciudad, defendió a 54 trabajadores.

Esto se logró gracias a ella que como sindicalista y asegurada luchó por sus compañeros en conjunto con la ayuda del pueblo y por medio de la Asamblea Legislativa.

Desde entonces es invitada a todas las actividades que tienen que ver con temas de salud, ya sean éstas charlas, seminarios, asambleas, etc.

**Vicente Ortiz,**

Ecuador.

Federación Única Nacional  
de Afiliados del Seguro Social



La Federación Única Nacional de Afiliados del Seguro Social abarca 24 provincias del país, en defensa de la seguridad social en Ecuador. Esto tiene que ver en el aspecto de la salud, atención médica y de una seguridad adecuada para todos los ecuatorianos. Frente a ello se han organizado diferentes eventos para que los ecuatorianos conozcan más sobre el tema de la seguridad social.

En estos años han implementado políticas neoliberales con el fin de eliminar el Seguro Social Campesino durante los 40 años que tiene de vigencia del mismo.

“Todo este tiempo ha sido arremetido por la derecha de nuestro país para desaparecer, desprestigiar, frente a los campesinos, a los indígenas, a los afro-ecuatorianos, para que no tenga la posibilidad de que vaya creciendo en la población rural” afirma Vicente Ortiz, afiliado al Seguro Social Campesino.

Debido a esto, los campesinos han realizado actividades como el cierre de las vías, grandes movilizaciones, etc. y eso no es sólo por la lucha de medicinas, es por las políticas neoliberales y capitalistas que impulsan el gobierno de la derecha.

Hasta el momento se han formado grupos en las diferentes provincias del país, cada uno de ellos con dirigentes y promotores de salud, los cuales han sido electos democráticamente por sus comunidades con el objetivo de tener una visión para la salud, la lucha por la defensa de los derechos a la salud y el manejo de los diferentes puntos de vista de cada uno de estos temas, esto con el propósito de tener una salud para todos.

Dentro de esta lucha se han alcanzado logros significativos como el derecho a una jubilación digna para los ancianos, el reconocimiento de una pensión a los beneficiarios por los afiliados en el momento de fallecer, medicamentos gratis y atención integral de la salud, ya que damos una tasa mínima de nuestros salarios.

Además de todos estos beneficios, han ganado con esta nueva constitución, con el referéndum, que no se pueda debilitar el único programa del Seguro Social Campesino que hay en el Ecuador, con los principios de Solidaridad, Obligatoriedad y Universalidad.

**Rhina Abrego,**

El Salvador,  
Apropsal, Miembro de la red Apsal



Acción para la salud del Salvador (Apsal), está constituida por 5 instituciones que son Porvida, Fundación Maquilisgua, SDS, APSIDE y APROPSAL.

Entre las acciones que realiza Apsal como institución y organismo, está el trabajo con la ley de medicamentos, incidencia, el acceso a medicamentos, el etiquetamiento de los alimentos transgénicos, para que la población conozca y sean ellos mismos los que elijan qué tipo de productos quieren consumir, como los que son elaborados a base de transgénicos o los elaborados a base de productos naturales, así mismo como la construcción

del hospital de maternidad, ya que se aprobó para El Salvador el proyecto de construcción del mismo, de acuerdo con la ley equitativa de la salud.

Para Abrego, lo que más le llamó la atención de este encuentro Regional, “Retos para la Revitalización de la APS en las Américas”, es el intercambio de cultura que hay entre los pueblos.

”Lo que más me ha llamado la atención y me ha gustado de este encuentro es el intercambio de culturas, de experiencias entre los países y eso fortalece y reanima el espíritu para seguir luchando y saber que somos una Latinoamérica unida con los mismos problemas y un mismo sentir, y que juntos vamos a seguir luchando para cambiarla.”

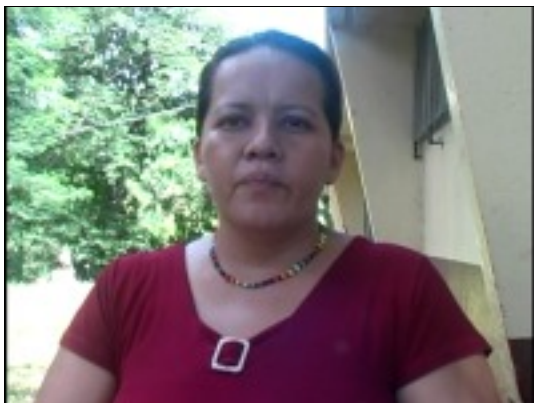
**Fulgencio Díaz,**  
Chiapas México.  
Promotor de salud



Como promotor de salud, la tarea de Fulgencio Díaz, es generar procesos de organización en salud, que atiendan a la población en cada una de las comunidades, que todo esto marche en un proceso de estructura organizativa, ya que sin ello no se podría llevar a cabo la Atención Primaria en Salud que se le brinda a cada una de las comunidades.

“Lo que a mí me ha gustado es habernos encontrado con los países que se le definen centroamericanos, pero realmente es un momento para discutir los mismos problemas que tenemos en diferentes lugares y luego buscar posibles acciones que nos lleven a trabajar mejor para la vida de los compañeros y compañeras de cada uno de los pueblos” afirma Fulgencio.

**Beatriz Murcia,**  
El Salvador  
Promotora del Cantón  
San Isidro Lempa.



El trabajo en la comunidad consiste en informar a las personas las medidas de salud y la higiene alimenticia que tiene que tener cada familia para evitar brotes de epidemia que afecten a los mismos habitantes.

Beatriz Murcia, es promotora de salud comunitaria, es la encargada de informar a los habitantes de las comunidades sobre las brigadas médicas, las cuales incluyen citología, mamografías, educación a la gente en saneamiento ambiental, fumigación, al igual que coordina las campañas de limpieza en la misma comunidad; atiende el centro de nutrición, el cual está

ubicado en la clínica comunitaria; trabaja con un grupo para la prevención de VIH/Sida y atiende el grupo de teatro, el cual participa en festivales artísticos promoviendo la salud sexual.

En la comunidad se trabajan en campañas antiparasitarias y desparasitarias, en las escuelas y todo lo relacionado a educación y saneamiento ambiental en la comunidad.

En la clínica comunitaria lo que está funcionando por ahora es solamente el centro de nutrición, ya que el centro ha sido abandonado por el Ministerio.

“No tenemos ninguna ayuda por parte del Ministerio, incluso cuando vienen los de salud a la comunidad, las personas por la falta de medicamentos, ya que no tenemos medicamentos en la unidad de salud, es por eso que la gente mejor no acude, por no irse sólo con la receta y sin los medicamentos; solamente contamos con el centro de nutrición de Anesvad, el cual es financiado a través de Aprocsal.”

Con respecto al trabajo que tendría que estar desarrollando el Ministerio de Salud en la comunidad, podría decirse que es nulo, ya que según Murcia, están abandonados y no tiene ningún tipo de apoyo por parte de ellos, solamente está el promotor que trabaja en el centro.

En el aspecto de la nutrición esta red primero realiza una brigada médica para determinar qué niños son los que están en estado de desnutrición, luego hacen la evaluación, para ver quiénes son los que necesitan con mayor urgencia la atención, se busca a las personas, en este caso a las madres de los niños para que tomen conciencia sobre el grave estado de salud de sus hijos. Se trata de educar y de crear en ellas el hábito de la asistencia al centro para que participen de las charlas y capacitaciones, sobre la buena práctica y la higiene alimentaria que tiene que existir en sus hogares y sobre las consecuencias que atraerían a sus hijos si no son cuidados y atendidos a lo inmediato.

Cuando se alcanza el objetivo, que en este caso sería recuperar el peso ideal para sus hijos, al niño se le da de alta y se inicia nuevamente la labor de apoyo en la comunidad y así sucesivamente, ya que la cantidad mínima para el programa de nutrición alimentaria es de 30 niños pues el centro no tiene la capacidad de apoyar a más niños por los escasos recursos con que cuenta.

**Teodora,**

El Salvador,  
Promotora de Salud.  
Anesvad, Aprocsal.



Gracias al apoyo de Anesvad y Aprocsal, la comunidad donde habita Teodora, ha sido beneficiada con programas de citología letrinización, jabonera, desparasitación en la comunidad, tratamiento de las enfermedades más comunes en los niños como la bronconeumonía, la gripe y la desnutrición, y en el caso de las mujeres, la gran mayoría padece de un hongo, el cual es transmitido solamente a través de la relación sexual.

“Gracias al apoyo de estas instituciones que son Aprocsal y Anesvad, estamos recibiendo charlas de alimentación, de higiene y de educación sexual en nuestra comunidad para combatir todos estos males que afectan a toda nuestra población” afirma Teodora.

**María Pilar Ramírez,**  
San Miguel Pochuta Chimaltenango,  
Guatemala,  
Comadrona



Desde un inicio María Pilar Ramírez fue promotora de salud en su comunidad, pero luego por la necesidad inició a trabajar como comadrona atendiendo más de 75 partos, tarea a la cual se dedica desde hace ya 22 años.

A raíz de la experiencia que ha adquirido en el trabajo de salud comunitaria, atiende a 33 comadronas del área de San Miguel Pochuta, impartiendo talleres sobre complicaciones en los partos, en los embarazos, y ayudando a las compañeras comadronas y promotores de la salud.

En la institución donde trabaja María, el cual es un Centro de Recuperación y Educación Nutricional, alberga a 50 niños a los que proporcionan desayuno y almuerzo, parte de becas escolares las cuales han conseguido gracias a los Hermanos Franciscanos de Murcia en España.

La tarea de comadrona no es fácil nos narra María, pues hace ocho años atendió el parto de una señora que tenía toxemia (preclampsia)

“Nosotros le llamamos toxemia a la preclampsia y la señora presentaba mucho edema, además estaba muy inflamada en todo su cuerpo, aparte de eso tenía un poco de dolor de cabeza, pero le estuvimos controlando la sal y dándole a tomar dos ajos diarios, uno antes del desayuno y uno antes de acostarse; por eso, ella logró llegar al término con su embarazo, pero cuando nació su bebé era mucha agua la que traía y este parto se me complicó a la hora del nacimiento del bebé. Gracias a Dios la señora no convulsionó, pero el niño nació con muy bajo peso y aparte de eso la señora se me enfrió mucho y tuve que aplicarle calentamiento con toallas y brasas, y además le puse su suero intravenoso y gracias a Dios, ya la señora se fue recuperando.”

Pero no solamente ha tratado partos de este tipo, sino cuando el bebé esta en mala posición a lo cual ella lo llama posición en podálica, ya sea sentado o de otra forma, pero ellas siempre atiende estos partos por pura necesidad, por que cuando se detecta a tiempo un parto de este tipo, donde el niño está sentado, se refiere al hospital.

“Hay ocasiones en que uno es llamado de emergencia porque tal vez el niño viene en mala posición y esto es grave, pues a lo mejor en algunos casos no he sido yo la que he llevado el control prenatal de la madre y lo llaman a uno cuando el bebé esta con los piecitos ya de fuera, entonces tenemos que ayudar a la persona. También he atendido casos de aborto de señoras que por algún problema o una infección urinaria, por caída o un mal golpe que recibe de sus parejas por causa del maltrato hacia ellas, hay pérdida del embarazo y desafortunadamente hemos tenido que atender abortos provocados por causa de un golpe.”

Pero no todo es tristeza en los partos de esta comadrona, como nos cuenta María, pues ha tenido partos en los que tanto la madre como la familia de ella están muy felices con la llegada de un miembro más al hogar y por ello cuidan a la madre y al bebé, proporcionándole tranquilidad emocional, una alimentación sana y balanceada, descanso, pues es lo que toda madre necesita en el periodo de su embarazo.

Además de todo esto, el chequeo tiene que ser lo primordial para saber como va marchando el embarazo, pues por lo general los dolores más comunes se dan en la parte lateral del vientre, los cuales son tratados con masajes de toallas calientes, asegurarse de que la cabeza de bebé esté en posición cefálica para que el paro salga bien.

Actualmente en Guatemala, se les ha prohibido a las comadronas atender a las primerizas, pero hay comunidades donde se ha tenido que atender este tipo de partos por la lejanía del hospital, pero si da tiempo es llevada a un centro hospitalario para que sea atendida por los médicos.

Las comadronas tienen un trato muy personal con sus pacientes, se les trata como seres humanos que son, pues ellas ya saben los momentos difíciles que se pasa a la hora del parto. Es por ello que las comadronas cuentan con el apoyo de la familia de la futura madre.

En Guatemala, las comadronas son muy bien aceptadas, pues ellas atienden un total de 80 por ciento de los partos a nivel nacional, ya que en los hospitales nacionales se atiende un 15 por ciento y el otro 5 por ciento es atendido en clínicas privadas a las cuales es un número muy reducido de ciudadanos que acude a ellas.

En cambio las comadronas no cobran por sus servicios prestados sino que la misma comunidad es quien pone precio a sus servicios, obsequiándoles a algunas pollo, los que puedan les dan 100 quetzales o si no pueden no hay problema, pues ellas no cobran por sus servicios ya que son testigos y protagonistas de la carestía de la vida que aqueja a todos sus hermanos de las comunidades.

Sobre el encuentro centroamericano de la APS, María dice estar muy contenta, pues para ella es de vital importancia la unificación de criterios, de afinidades, donde se reúnen varios países los cuales velan por la problemática de la salud, la cual afecta no solo a ellos como guatemaltecos, sino que afecta a todos los centroamericanos, donde las enfermedades y las necesidades, el sufrimiento, el encarecimiento de la vida va afectando la salud de cada ser humano. Es por eso que este encuentro le da valor y fortalecimiento de seguir luchando para apoyar a su comunidad y sobre todo que se habla ahora de los cambios climáticos en la Madre Tierra.

”Nosotros los mayas le decimos la Madre Tierra porque es la que nos da de comer y también nos cobija el día de nuestra muerte. Nosotros respetamos y admiramos las experiencias que nuestros hermanos centroamericanos tienen y esperamos que con la unificación de ideas esto nos dé la fuerza para seguir luchando en nuestras comunidades por el mejoramiento de la calidad de vida de cada ser humano”.

**Lucía Eliz,**  
Belice,  
Consejera de adolescentes y familia.



Ella es Lucía Eliz, es consejera de adolescentes y atención en familia, actualmente trabaja para una clínica privada, pero cuando hay problemas en la comunidad Eliz no duda en apoyar a sus hermanos.

La violencia intrafamiliar, traumas en jóvenes, mujeres y niños, desastres naturales, etc. son algunos de los problemas que ella trata en su comunidad.

Su experiencia que ha tenido en Atención Primaria en Salud es como educadora con mujeres, impartiendo charlas de salud sexual y reproductiva, concientización

sobre el medio ambiente, la defensa de los recursos naturales, violencia doméstica y relaciones familiares.

En este momento está trabajando como enfermera voluntaria con trabajadores sociales y maestros, impartiendo talleres sobre las problemáticas ante expuestas, las cuales son muy comunes en su país.

“En la actualidad Belice, tiene problemas de violencia intrafamiliar y las personas que estamos al frente para apoyarlos tenemos que velar por los maltratados, pero esta violencia que sufren ellos nosotros la percibimos de algún modo, pues ya se han visto casos de personas que atendemos los problemas de la comunidad y terminamos con estrés y en algunos casos hasta con diabetes, pero esto no nos detiene en nuestra labor como consejera. Escribí un libro, el cual lo hice con todo mi corazón, para los maestros. En él se explica e informa de qué manera se puede organizar un programa de prevención para los jóvenes y les explica cómo ayudarlos a ellos a orientarlos sobre su vida profesional y personal en su futuro.”

Actualmente está trabajando en negociaciones con el gobierno de su país para que este libro que ella escribió se utilice como un manual para enseñarles a las personas a nivel de cada distrito y comunitario cómo utilizarlo en beneficio de cada comunidad.

Del encuentro Regional Retos para la Revitalización de la APS en las Américas a Eliz, le gustó la experiencia que tuvo en Guajila, ya que para ella es como una conexión de las personas en su propio lugar.

**Dominga López López,**

Chiapas, México,  
Coordinadora para la Misión Indígena  
Curandera.



Es coordinadora de los capacitadores en su comunidad, su trabajo consiste en el uso de plantas y medicinales. Ella es Dominga López López,

En su región Chiapas México, se conocen muchas plantas, las cuales son utilizadas en la comunidad para recetas en el caso de alguna enfermedad, esto por la falta de medicamentos.

El llanté es una planta que es utilizada en forma de vitamina y para la tos, el cheperromarco, la pasiflora, el ojo de borrego, la vicentería, la verbena, el romero, el

vinculum, entre otras plantas, son utilizadas en la comunidad, afirma Dominga.

El encuentro regional le ha parecido importante, ya que ella afirma no haber asistido nunca antes a alguna actividad similar donde se abordaran temas de Atención Primaria en Salud.

“No había tenido la oportunidad de asistir a estos encuentros y de no haber participado, no hubiese conocido la historia de los demás países aquí presentes, pues es la primera vez que salgo de mi comunidad para participar en este tipo de eventos” afirma Dominga López.

**Graciela de García,**

El Salvador  
Asociación Salvadoreña de Ayuda Humanitaria Pro Vida  
Red-Acción Para la Salud.



La Atención Primaria en Salud es el eje principal de la Asociación Salvadoreña de Ayuda Humanitaria Pro Vida, ya que la gran utopía sería que nadie se enfermara, que el ser humano siempre esté sano, que jamás se necesite de ningún tipo de medicamentos y que el modo de vida sea tan sano, claro sería óptimo para todos y todas, afirma Graciela García,

Pero la realidad es otra y es por eso que el esfuerzo de esta institución es la promoción de la salud a través de la organización comunitaria para la autogestión de los derechos a la salud, la educación, como un

empoderamiento fuerte a comunidades propias e interrelación entre los pueblos, para poder defender y difundir su derecho a la salud, al agua, a la educación, derechos sexuales y reproductivos, como otro derecho inherente más en la vida del ser humano y su relación con la sociedad y el Estado, como un determinante en la salud.

El eje de la lucha, es otro de los objetivos de esta organización, ya que según Graciela, desde el momento en que estos derechos no se cumplen hay una violación de los mismos, entonces se tiene que construir y reivindicar como sociedad y organización.

“Es por eso que vamos en conjunto con la Red de Acción Ciudadana para la Salud, siendo parte e impulsor importante de la Alianza Ciudadana contra la privatización de la salud y contra la privatización del agua, demandando precisamente el derecho, no solamente a los servicios básicos, sino el derecho a la salud, que va mucho más allá en el caso del agua no solamente al acceso sino a la calidad de este vital líquido” dice García.

El agua forma parte de un ecosistema, y los ecosistemas, las micro cuencas, las macro cuencas, no conocen fronteras. El Salvador tiene la gran micro cuenca principal, de la cual los salvadoreños tiene el 70 por ciento de las aguas fluidas en el río Lempa, el cual nace al norte de Guatemala, cruza el departamento de Lempa, llega a El Salvador y constituye el río más caudaloso y proveedor de agua para el país.

Es por eso que Guatemala, Honduras y El Salvador luchan por que este río no se llegue a romper por intereses geopolíticos o llegue a contaminarse por los desechos sólidos, sino que sea tratado como se lo merece, como un verdadero recurso natural.

Para Graciela este encuentro es una oportunidad para poder sumar esfuerzos, poder identificar puntos de lucha en común para poder tener un medio ambiente sano, sine qua non, el cual es muy determinante para la condición de vida de todo ser humano.

“Hemos consensuado y demandado un trabajo en conjunto en términos de la APS, pero también es importantísimo el conocimiento humano y el intercambio en la práctica y la retroalimentación de esfuerzos y fuerzas para seguir luchando.

Es realmente moralizante el saber que no estamos solos ni solas y somos parte de este mundo que esta globalizado, que está en contra de nuestros derechos, pero en el afán de la construcción de un mundo justo, hay iniciativas a nivel mundial. En este caso, en este encuentro latinoamericano, nos lo dice, nos acerca, nos lo grita, nos refuerza, nos renueva, nos moraliza y hacemos agendas en común.

A quién haya financiado este encuentro, quién lo haya organizado realmente, le agradecemos porque vamos renovados, reforzados y resueltos. Estas tres “R” creo yo que son un gran fruto nuestro, en colectivo, pero también personal, para continuar en esta búsqueda y en esta lucha por la resistencia de la globalización de la solidaridad de los pueblos, la búsqueda y la construcción de la justicia.”

**Karol Acedillo,**

Ecuador,  
Federación de Estudiantes Universitarios de Ecuador  
(FEUE)



La dirigencia estudiantil con todos los estudiantes universitarios han estado luchando en lo que tiene que ver con el respeto y el derecho a la salud, tal ha sido el caso de esta incansable lucha por el respeto a la salud en la zona minera de Azuay. Ahí han estado luchando para que los recursos naturales de los campesinos como son los ríos, las tierras, etc. no se vean afectados por los efectos de los químicos utilizados en las minas, de igual manera han estado apoyando para que la educación pública, en este caso las universidades, continúen en los ministerios, así como los hospitales y otras instituciones.

“No seguirle el juego a la derecha es nuestro objetivo, la cual está a favor de la privatización de la educación superior, al igual que la privatización de la salud, ya que las universidades privadas en algún momento quisieron adueñarse de los espacios públicos.”

El respeto de los pacientes, el derecho a una atención digna y human, y el respeto al espacio en los hospitales son otras de las luchas incansables de la Federación de Estudiantes Universitarios del Ecuador (FEUE), quienes no descansan, con un criterio siempre firme, el cual es estar siempre firmes, unidos y dispuestos a conseguir los objetivos que tienen, no sólo los estudiantes universitarios, sino todo el pueblo ecuatoriano en general.

“Somos jóvenes ahora, pero representamos a todo un pueblo unido que quiere conseguir grandes logros para un futuro.”

Para Karol, el evento le pareció uno de los mejores que ha presenciado, ya que es al primero que va como evento internacional. Dice estar admirada e impactada con todo lo que ha conocido, pues ha podido escuchar de viva voz los problemas que pasan los países centroamericanos, en los cuales se viven realidades muy escalofriantes en el aspecto de la salud.

“Me ha servido de mucho porque pienso que invita a la reflexión, es una experiencia que vale la pena vivirla y ojalá que las organizaciones continúen haciendo actividades como ésta, porque realmente genera siempre conciencia en la gente y yo creo que luego de esta experiencia puedo compartirla con mis compañeros estudiantes allá en el Ecuador, y darles un poquito de lo que yo he vivido y creo que eso les va a servir para darse cuenta de lo importante que es la lucha, porque otros países la han realizado y sólo así han logrado sobresalir. Yo creo que el Ecuador también es un país luchador y que puede aprender de muchas cosas, así como otros países nos comentan de las vivencias que tiene ahora el Ecuador.”

**Jony Eliseo Tacugual Lapen,**

Guatemala,  
Representante de la Fundación Guatemalteca de Salud Kaslen.  
Aseca



La Fundación Guatemalteca de Salud Kaslen está ubicada en el municipio de San Juan de Comalapa, Chimaltenango. Esta organización trabaja en Atención Primaria en Salud (APS) en conjunto con las comadronas y promotores de salud en la capacitación, la cual tiene una área a la que ellos llaman salud curativa.

Llevan cuatro años trabajando con las comunidades y a pesar que es una organización pequeña, no pierden su enfoque, el cual es transmitirle a las comunidades las experiencias que adquieren de los encuentros a los que asisten, tal es el caso del encuentro regional en El

Salvador.

Lo que más le ha gustado del encuentro es que ha sido muy participativo, dinámico por los representantes de cada país y siempre se las ha dado la oportunidad a todo de compartir experiencias y sobre todo la información que se adquiere en Atención Primaria en Salud.

**Cristina Santamaría,**  
Costa Rica.  
Ama de casa



Siempre ha estado consciente de las necesidades que viven las mujeres costarricenses en las comunidades que no tiene acceso a una salud digna como se lo merecen y a la cual tiene todo derecho.

Esto fue lo que motivó a Cristina a trabajar por la lucha y la defensa de los derechos de esas mujeres y niños, a los que tienen derecho pero por falta de estrategias y políticas esos derechos les son violados.

Está consciente de las diferencias que existen entre su país y otros países centroamericanos, pero aduce que se debe a políticas establecidas por anteriores gobiernos.

Nos cuenta que en los años ochenta hubo un presidente que se enfrentó al fondo monetario internacional (FMI), lo cual provocó un bloqueo económico entre su país y los Estados Unidos, esto permitió que las políticas que se establecían para toda Centroamérica fueran diferentes para Costa Rica.

En ese momento, la población no lo vio así y más bien se creía que “había sido una metida de pata” afirma Cristina, y que estas políticas estaban ahogando al pueblo costarricense, pero luego con el tiempo se comprendió que esto permitió un cambio de políticas específicamente para Costa Rica.

De un tiempo hasta la fecha se han implementado las mismas políticas para Costa Rica, igual que para el resto de la región de países centroamericanos, lo que ha permitido que en este momento estén luchando por un “No al TLC”, el cual hasta el día de hoy no se ha podido implementar en su país por la resistencia de las organizaciones sociales.

Es importante recalcar, afirma Santamaría, que esto les ha permitido como país a nivel nacional que todas las organizaciones sociales de Costa Rica, como las que tienen que ver con salud, educación, organismos de mujeres etc., se hayan unido por un mismo fin, el contrarrestar un TLC.

Cristina trabaja en una red de control ciudadano, la cual está abierta para las organizaciones que quieran participar de sus reuniones. En esta red se trabaja en incidencia política, se capacita a los organizadores, se les brinda apoyo logístico y se convoca a referéndum. esto con el objetivo de que los participantes tengan un mayor conocimiento en el aspecto de la incidencia política.

Lo aprendido en estas reuniones, las organizadoras llevan esta información a las distintas comunidades, para que luego las mujeres incidan políticamente en sus lugares de origen, para que inicien a tomar conciencia que ellas pueden hacer el cambio y que pueden trabajar en todo lo que respecta a la salud, educación, desarrollo comunitario, política y económicamente etc., afirma Cristina.