



Revista Facultad Nacional de Salud Pública

ISSN: 0120-386X

revistasaludpublica@udea.edu.co

Universidad de Antioquia

Colombia

Cataño M, Yan C.

Situación alimentaria, nutricional y de salud de los integrantes de las viviendas desconectadas de los servicios públicos domiciliarios de la comuna 3, Medellín, 2011

Revista Facultad Nacional de Salud Pública, vol. 30, 2012, pp. 60-61

Universidad de Antioquia

.png, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12025811015>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

# Situación alimentaria, nutricional y de salud de los integrantes de las viviendas desconectadas de los servicios públicos domiciliarios de la comuna 3, Medellín, 2011

Food, nutritional, and health conditions of the individuals living in houses without public utilities in medellín's district 13, 2011

Yan C. Cataño M

<sup>1</sup> Profesional en Ciencia y Tecnología de Alimentos, magíster en Salud Pública, Universidad de Antioquia. Correo electrónico: ycarlos9@hotmail.com

## Introducción

Los servicios públicos domiciliarios son un conjunto de servicios proporcionados por el Estado, de conformidad con el artículo primero de la Ley 142 de 1994, los cuales son conocidos como servicios de acueducto, alcantarillado, aseo, energía eléctrica y distribución de gas combustible, cuya prestación implica la existencia de redes domiciliarias [1]. Son considerados servicios esenciales por su papel como satisfactores de necesidades básicas para la existencia humana, tanto individual como colectiva.

Margaret Chan, Directora General de la OMS, manifiesta que el saneamiento es una de las piedras angulares de la salud pública: “La mejora del saneamiento supone una enorme contribución a la salud y al bienestar de los seres humanos, especialmente para las mujeres y los niños. Sabemos que intervenciones simples y factibles pueden reducir en un tercio el riesgo de contraer enfermedades diarreicas” [2]. Según Ann M. Veneman, Directora Ejecutiva de la UNICEF: “La carencia de saneamiento adecuado tiene graves repercusiones en la salud y el desarrollo social, especialmente para los niños. La inversión en mejoras del saneamiento acelerará los avances hacia la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio y salvará vidas” [2].

La Constitución Política de Colombia de 1991 consagra al país como un Estado Social de Derecho fundamentado en la dignidad humana, la solidaridad de las personas que lo integran y la prevalencia del interés general. En su artículo 365 plantea que el Estado está en la obligación de prestar eficientemente los servicios públicos a los habitantes del país; y en los artículos 366 y 367 establece que los servicios públicos domiciliarios se deben prestar por cada municipio y se conceden subsidios

a las personas con menores ingresos para que puedan pagar las tarifas de estos servicios [3].

Sin embargo, la desconexión de servicios públicos domiciliarios en Medellín se ha convertido en un problema estructural que priva a alrededor del 10% de los hogares más pobres del acceso a servicios como el agua, la energía y el gas, llevando a estos hogares al círculo vicioso de la pobreza. “Factores críticos que mantienen y hacen persistir la condición de la pobreza, es que estos hogares no cuentan con los medios y las oportunidades de hacer persistir la condición de pobreza” [4], alejándolos cada día del mejoramiento de la calidad de vida.

La palabra desconectados se refiere a las personas que habitan viviendas a las cuales se les han suspendido los servicios o se les ha terminado el contrato (cortado). Dicha situación de desconexión se debe no solamente a la poca capacidad de pago o empobrecimiento de la población, sino también a la construcción de inmuebles en zonas de alto riesgo fuera de la cobertura de los servicios públicos domiciliarios, además de condiciones de discapacidad o limitaciones físicas de los habitantes.

La falta de estos servicios puede generar problemas de salud en los integrantes de los hogares desconectados, aumentando la prevalencia de enfermedades de origen infeccioso en adultos y niños. Del mismo modo, esta privación afecta la salud mental de las personas, generando estrés e intranquilidad emocional, llegando incluso a afectar la funcionalidad familiar y la seguridad alimentaria y nutricional.

La comuna 3 de Medellín presenta la prevalencia más alta de inseguridad alimentaria y viviendas desconectadas en la ciudad. Comprende barrios populares que, por su exclusión y marginación histórica, durante mucho tiempo carecieron de inversión social y, por tanto, de infraestructura adecuada para el suministro de

agua y energía. Esta situación contribuyó a que la misma comunidad, por medio de trabajos comunitarios y convites, organizara el acceso a los servicios [4]. Es de anotar que muchos de estos barrios quedan en la periferia de la ciudad, donde se agudizan problemas de subsistencia como el desempleo, el subempleo, el desplazamiento, condiciones de infraestructura no aptas, hacinamiento, entre otros. La inversión de la ciudad en la provisión de servicios públicos domiciliarios para estos barrios es escasa, por considerarse que se encuentran en terrenos de invasión que terminan siendo declarados de alto riesgo.

## Objetivo

Este estudio dará cuenta de la situación alimentaria, nutricional y de salud de los integrantes de los hogares en situación de desconexión de los servicios públicos domiciliarios residentes en la comuna 3 de la ciudad de Medellín en el 2011.

## Metodología

Se realizará un estudio descriptivo trasversal, utilizando entrevistas estructuradas directas. El cuestionario está diseñado con título, encabezamiento, bloque de preguntas y despedida; contiene preguntas dicotómicas, polítmicas y algunas abiertas, sobre aspectos socioeconómicos del hogar y servicios públicos domiciliarios. Se aplicará la escala de medición latinoamericana y del Caribe de seguridad alimentaria. Se complementará con un componente cualitativo que permitirá profundizar sobre las estrategias adoptadas por los hogares para enfrentar

la situación de desconexión y el impacto generado por esta situación. Una vez seleccionado el hogar, se entrevistará al jefe de hogar/cónyuge o persona mayor de edad que esté en condiciones de responder la encuesta. Los encuestadores serán líderes comunitarios y personas que hayan luchado por los derechos de las personas desconectadas de los servicios domiciliarios, para así tratar de evitar posibles afectaciones de orden público.

Se pretende producir un informe de la problemática de los hogares que son parte de las viviendas desconectadas, caracterizando su perfil socioeconómico, alimentario y de salud, para proponer cambios en la política de provisión de los servicios públicos domiciliarios en la ciudad.

## Referencias

- 1 Aguas de Cartagena S.A. E.S.P. ¿Cuáles son los servicios públicos domiciliarios. (Sitio en internet) (Consultado 12 de abril de 2011). Disponible en: <http://www.acuacar.com/sites/portafolio/?q=node/44>
- 2 Saneamiento deficiente pone en peligro la salud pública. Centro de prensa de la oms. 2008. (Sitio en internet) (Consultado 12 de agosto de 2011). Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2008/pr08/es>
- 3 Colombia, Congreso. Constitución Política de Colombia. Bogotá: El Congreso; 1991.
- 4 Mesa interbarrial de desconectados, Red de Organizaciones Comunitarias (roc). Diplomado de SPD, desconexión y altas tarifas. Los desconectados de los servicios públicos domiciliarios en Medellín (Sitio en internet). (Consultado 28 de diciembre de 2010). Disponible en: <http://www.scribd.com/doc/30987404/diplomado-spd-desconexion-y-altas-tarifas>