

Diagnóstico de salud “¿Y la salud de los jornaleros agrícolas?”

Health diagnosis “And the health of agricultural laborers?”

Karla Lizette Rodríguez Monjaraz¹, Jocelyn Flores Rangel¹, Ashley Ortiz Cortés¹, Fedra Sofía Hernández Balandrán¹, Arely Naomi Ramos Guerrero¹, Gerardo Chávez-Saavedra¹, Elia Lara-Lona¹

¹ Departamento de Medicina y Nutrición, División de Ciencias de la Salud, Universidad de Guanajuato

elia.lara@ugto.mx

Resumen

Los jornaleros agrícolas indígenas provenientes del estado de Guerrero no han sido visibilizados en Guanajuato como una población vulnerable, por lo que con lo observado y la información disponible se realizará un diagnóstico de salud. El objetivo de este trabajo es realizar un diagnóstico de salud mediante la observación no participante de los jornaleros agrícolas indígenas en un día laboral, para vincular a los alumnos del área de la salud para que reconozcan a esta población como riesgo de enfermedades y accidentes en un entorno complejo, para obtener estrategias de acción.

Palabras clave: jornaleros agrícolas, indígenas, campo, enfermedades, interculturalidad.

Introducción

El Diagnóstico de Salud es un instrumento cuyo principal objetivo es identificar los problemas de salud que aquejan a una población delimitada geográficamente en un periodo determinado. Está conformado por tres elementos sustanciales, que se consideran claves para comprender el estado de salud de la población, los cuales son: los daños a la salud, los factores determinantes, y la respuesta social organizada para la implementación de estrategias y acciones orientadas a mejorar la situación de salud de una población. ^{1,2}

Descripción sociodemográfica

Características del lugar de origen

La Región Montaña es una de las ocho regiones del estado de Guerrero, al noroeste del estado. Limita al oeste con el estado de Oaxaca, al norte con Puebla y al oriente y sur con otros municipios guerrerenses. Según el Consejo Nacional de Evaluación de la Política Social (CONEVAL), los 19 municipios de La Montaña están entre los más pobres del país, encabezados por Cochoapa el Grande, donde el 99.8% de la población vive en pobreza; mientras que, en los otros 18 municipios, entre 7 y 9 de cada 10 habitantes viven en condiciones de pobreza. ^{3,4}

En esta región, la estructura poblacional de las mujeres es relativamente más envejecida en comparación con la de los hombres. Cuatro de cada diez mujeres de doce años y más se encuentran casadas o viven en unión libre; tres están solteras, y una es separada, divorciada o viuda. Mientras que en general los hombres vuelven a unirse, las mujeres suelen permanecer sin pareja una vez que se disolvió su vínculo conyugal. ⁴

En casi la mitad de los municipios de la Región Montaña, el 60% de los menores de cinco años presentan talla baja y adelgazamiento patológico. ³

Características generales del lugar de trabajo

Provenientes de la región de "La Montaña" en el estado de Guerrero, los jornaleros agrícolas indígenas del campo localizado entre las comunidades de Barretos y La Arcina, cerca de la carretera Santa Ana del Conde-Barretos, están organizados en 25 familias numerosas. Según el censo, la mayoría de los integrantes tiene

entre 20 y 59 años, con un promedio de seis miembros por familia. Se contabilizaron aproximadamente 60 niños en el campo, cuyas edades varían desde recién nacidos hasta entre 8 y 12 años. Los principales lugares de asentamiento son: La Sandía, San Cristóbal, Barretos y El Jagüey.

El campo agrícola donde se encontraban los trabajadores es extenso, abarcando aproximadamente una hectárea y dedicado a la cosecha de chiles serranos. En los alrededores del campo hay árboles, caminos de terracería y más campos agrícolas, sin construcciones de casas o negocios cercanos. Esta situación limita el acceso a servicios y la posibilidad de adquirir alimentos diariamente durante su jornada.

Condiciones sociales observadas en el lugar de trabajo

Los jornaleros agrícolas viven en situación de pobreza extrema, ya que se asientan en comunidades próximas a los campos, ya sea en lugares rentados o, en muchos casos, construyen sus viviendas con materiales precarios como lonas y cartón. Estas viviendas carecen de servicios básicos como drenaje, agua y electricidad, lo que incrementa el riesgo de desarrollar enfermedades. Además, comienzan a trabajar desde muy temprano, ya que su remuneración depende de la cantidad de arpillas que llenan con el vegetal cosechado, no de las horas trabajadas, lo que hace que su jornada sea aún más agotadora.

Las condiciones en las que trabajan los jornaleros agrícolas son deplorables, ya que no cuentan con lugares de sombra para protegerse del sol. Por esta razón, deben vestirse con múltiples capas de ropa, algunas en mal estado, para disminuir la exposición solar. Además, los niños de las familias jornaleras, desde edades muy tempranas están en los surcos recolectando. Esto puede conferir una ventaja económica, ya que las manos pequeñas de los niños facilitan la recolección y resulta en una mayor ganancia para la familia. Sin embargo, esta situación limita su infancia y condena a los más pequeños a trabajar en los campos agrícolas durante años.

La alimentación es deficiente. Aunque en los campos suele haber un grupo de personas que venden comida, esta no suele cumplir con los requerimientos nutricionales adecuados. Por ejemplo, algunos de los jornaleros se encontraban tomando Coca-Cola de grandes botellas debido a la falta de acceso al agua potable para el consumo humano. Además, tuvimos la oportunidad de ofrecerles comida y todos los que la recibieron mostraron un enorme agradecimiento. Esto, aunque puede ser un símbolo de satisfacción, desgraciadamente también refleja un grave problema.

Sobre la desnutrición, como se informa en el Panorama Social 2016 (CEPAL, 2017), las infancias indígenas son quienes más sufren esta desigualdad⁵. Esto se pudo observar en nuestra visita, ya que había muchos niños con tallas por debajo del promedio.

Atención médica en el lugar de trabajo

Los jornaleros agrícolas son una población vulnerable al desarrollo de enfermedades debido a las condiciones de vivienda, laborales y la exposición a factores de riesgo, como los pesticidas. Se pudo observar que un gran porcentaje de las personas que se encontraban en los surcos trabajando padecían al menos una enfermedad. Al avisar que se estaba ofreciendo atención médica gratuita por los médicos de SSA, los que iban a atenderse padecían principalmente síntomas gastrointestinales y respiratorios, sin embargo, la situación más destacada fue que todos los niños padecían conjuntivitis, pero lamentablemente, para ellos estas enfermedades son normalizadas, ya que no tienen el acceso fácil a una atención de calidad, o pierden días de trabajo que al final resultan en días no remunerados, o si son atendidos es muy difícil realizar un seguimiento, motivo por el cual no buscan atender sus malestares.

Al proporcionar atención médica a esta población, es crucial tener en cuenta el sentido de interculturalidad. Esto representa un reto para muchos médicos que no están acostumbrados a atender a indígenas migrantes. Es importante explicar exhaustivamente aspectos que pueden parecer sencillos, como la vía y dosis de administración de los medicamentos. Si esto no queda claro para los jornaleros, es muy difícil que experimenten una mejoría clínica de sus síntomas. En estos casos, los niños suelen intervenir, ya que ellos entienden mejor el español y las indicaciones médicas que sus padres.

El proceso de enfermedad de estas personas no solamente se limita al ámbito médico, sino también es competencia de otras profesiones del área de la salud como los odontólogos. Un padecimiento común de varios jornaleros agrícolas incluso varios niños era la presencia de caries infectadas con el riesgo de progresión a abscesos. Lamentablemente, en estos casos es aún más difícil proporcionar un manejo curativo, ya que estos pacientes tienen que atenderlos en un consultorio con equipamiento adecuado para odontología, y someterse a limpiezas dentales o de extracciones, un régimen de antibiótico y analgésicos.

Descripción de la observación no participante

La visita a los campos de jornaleros agrícolas fue realizada por un grupo de cuatro alumnas de la Licenciatura en Médico Cirujano de la Universidad de Guanajuato y los dos doctores coordinadores de este proyecto. También participó el personal de salud de la jurisdicción sanitaria VII de la Secretaría de Salud del estado de Guanajuato quienes organizaron una feria de salud para la atención del migrante indígena. En la feria de salud, se grabaron entrevistas al personal de salud y se realizó un reporte de campo para recolectar información, que se discutirá después entre los integrantes del proyecto en un podcast.

Dentro de la feria de salud, la comunidad Loyola, una organización sin fines de lucro, proporcionó comida a los jornaleros y niños. Además, se instalaron aproximadamente diez stands donde se ofrecieron vacunas, orientación alimentaria, monitoreo de presión arterial y glucosa, pruebas rápidas de VIH, sífilis, tuberculosis y Covid-19, asesoramiento en higiene bucal y consulta médica gratuita.

Conclusiones enfocadas en la observación y en el programa de estudio

Tras la visita a los campos de jornaleros agrícolas y la observación de sus condiciones de trabajo, la falta de oportunidades y acceso a servicios básicos afecta a ellos y afecta a la sociedad al perpetuar ciclos de pobreza generacional. Estas personas carecen de recursos económicos y educativos suficientes para garantizar un desarrollo personal y comunitario adecuado para las futuras generaciones. El impacto en la salud pública es significativo, dado el continuo riesgo de propagación de enfermedades infecciosas, la falta de atención a enfermedades crónicas degenerativas, y la exposición a químicos o desechos. Esto resulta en muertes prematuras y en una pérdida considerable de Años de Vida Saludable.

Este análisis ayuda a contextualizar las condiciones de los jornaleros agrícolas indígenas dentro de un marco más amplio de desigualdades estructurales y desafíos socioeconómicos. Subraya la urgente necesidad de acciones coordinadas a nivel gubernamental y comunitario para mejorar su calidad de vida y derechos laborales. Estas acciones deben abordarse en múltiples niveles y también involucrar a las instituciones educativas que ofrecen programas de atención a la salud. La enseñanza no debe limitarse únicamente a los hospitales o consultorios médicos, sino extenderse a las comunidades indígenas y migrantes. Es crucial que la formación académica de los futuros médicos se enfoque en comprender y abordar estas complejidades, desarrollando competencias en sensibilidad cultural, empatía y adaptabilidad para proporcionar un cuidado efectivo y equitativo.

Plan de intervención

Al analizar a los jornaleros agrícolas, las estrategias de acción son planear e implementar brigadas médicas en los diferentes campos de recolección, monitorear y evaluar continuamente el estado de salud-enfermedad de las familias de la comunidad, comunicar eficazmente mediante videos, carteles o infografías sobre la promoción de la salud, recolectar ropa y víveres para la distribución y un mayor alcance en las diferentes familias, y en la formación profesional atender a grupos vulnerables.

Agradecimiento

Queremos agradecer a las familias con quienes convivimos y que fueron la razón de nuestro trabajo.

También un agradecimiento especial al Dr. Antonio Escobar, a la Lic. Claudia Sotelo y a todo el equipo de la Jurisdicción Sanitaria VII que nos apoyaron y brindaron todas las facilidades para hacer este trabajo

Bibliografía/Referencias

1. García, P. (2016). Diagnóstico de Salud. Obtenido de: <https://intranet.saludtlax.gob.mx/index.php/diagnostico-de-salud#:~:text=El%20Diagn%C3%B3stico%20de%20Salud%20es.a%20una%20poblaci%C3%B3n%20delimitada%20geogr%C3%A1ficamente>.
2. DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO. (2019). Diagnóstico de Salud 2019 Evaluación del Desempeño. Obtenido de: <https://salud.durango.gob.mx/wp-content/uploads/sites/8/2019/11/Diagn%C3%B3stico-de-Salud-2019.pdf>
3. Gobierno del Estado de Guerrero (n.d) Programa Regional Montaña 2016 - 2021. Obtenido de: <http://i.guerrero.gob.mx/uploads/2016/10/MONTA%C3%91A.pdf>
4. Martínez, P. (2021, September). La Montaña de Guerrero, morir de cara al sol - Este País. Este País. <https://estepais.com/home-slider/montana-guerrero-morir-cara-sol>
5. Palma A., (2018). Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe, Cepal.org. Obtenido de: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>