

PLANIFICACIÓN URBANA SALUDABLE EN AMÉRICA LATINA

Marcadores de integración de la salud en el contexto de las ciudades

Ana Maria Girotti
Sperandio
Bárbara Bonetto
Universidad Estadual de
Campinas

RESUMEN | En el contexto de la planificación de las ciudades latinoamericanas, los desafíos en la implementación de la intersectorialidad son barreras para el desarrollo de estrategias de planificación urbana alineadas con las premisas de ciudades saludables. Por tanto, es necesaria una aproximación de las narrativas y términos de la gestión urbana y la promoción de la salud. Esta investigación buscó contribuir al proceso de desarrollo de marcadores que faciliten la identificación de interfaces entre planificación urbana y promoción de la salud en la realidad latinoamericana para apoyar la gobernanza urbana con equidad y atención a los determinantes sociales de la salud. Este artículo se realizó en dos fases, la primera de recolección de datos y la segunda de sistematización y análisis, utilizando como referencia técnica la guía ONU/OMS. Los marcadores temáticos para ciudades saludables destacados por los resultados son relacionados a treinta y uno temas relevantes para la planificación urbana saludable.

Palabras clave: Planificación urbana, Ciudades saludables, marcadores urbanos; América Latina.

ABSTRACT | In the context of the planning of Latin American cities the challenges in implementing intersectoriality are barriers to the development of urban planning strategies aligned with the premises of healthy cities. Therefore, an approximation of narratives and terms of urban management and health promotion is necessary. This investigation seeks to contribute to the process of developing markers that facilitate the identification of interfaces between urban planning and health promotion in Latin American reality to support urban governance with equity and attention to the social determinants of health. This article was carried out in two phases, The first for data collection and the second for systematization and analysis, using the UN/WHO guide as a technical reference. The thematic markers for healthy cities highlighted by the results are related to thirty and one themes relevant to healthy urban planning.

Keywords: Urban planning, healthy cities, urban markers; Latin America.

Introducción

América Latina es la región en desarrollo más urbanizada, con más del 80% de su población viviendo en ciudades. Además, de las treinta y cuatro megaciudades globales en 2020, seis están en América Latina, siendo São Paulo, Río de Janeiro, Ciudad de México, Buenos Aires, Bogotá y Lima (de Moraes Carmargo, do Carmo y Anazawa, 2020). Ante la necesidad de actuar frente a crisis multidimensionales en sectores esenciales para mantener la vida y mejorar la sociedad, las ciudades pueden ser una plataforma para implementar cambios y transformaciones en el contexto actual de guerra, hambre, falta de vivienda, crisis humanitaria, migración forzada y exclusión social (Sperandio, Bonetto y Lin, 2020).

La ciudad como plataforma de consumo perjudica el desarrollo social, amplía y profundiza las desigualdades, dañando funciones urbanas básicas vinculadas a los derechos humanos fundamentales (UN, 1948) que deben garantizarse a todos, como el acceso a la vivienda, la movilidad, la libertad, la educación y cultura (de Lemos, 2018). Si bien la humanidad ha logrado varias ventajas al organizarse en las ciudades, la profunda desigualdad social latinoamericana plantea serios problemas vinculados con la calidad de vida y la salud de la población, contexto en el que destaca la falta de garantías de derechos básicos.

Determinantes sociales de la salud y planificación urbana

Históricamente, la interfaz entre planificación urbana y salud pública pasó de centrarse en reducir la propagación de enfermedades infecciosas, escenario de finales del siglo XIX, a tener como una de sus principales preocupaciones la reducción de tasas alarmantes de enfermedades crónicas no transmisibles. enfermedades, desarrolladas en un proceso multifacético, complejo y largo (Sarkar y Webster, 2017). La gobernanza, en este sentido, está relacionada con la distribución del poder, los flujos de toma de decisiones y los respectivos efectos y consideraciones de estos flujos, en relación con el interés público (Loureiro y Benavides, 2019). Las acciones de gobernanza y gestión urbana a nivel local, a través de regulaciones y leyes, pueden contribuir al desarrollo de la equidad o profundizar los efectos de las desigualdades sociales (Barten et al., 2011).

Esencial para la realización de cualquier otro derecho, la salud está influenciada por las condiciones de vida y de trabajo, en un proceso que determina el estado de bienestar o enfermedad, en el ámbito individual y colectivo. Los modelos aplicados a los determinantes sociales de la salud (DSS) crean infografías que señalan factores directos e indirectos que influyen en la salud. En el contexto urbano, es importante resaltar que las decisiones de gestión municipal sobre la ciudad tienen el potencial de impactar positiva o negativamente el DSS. Desde esta perspectiva, el proceso de toma de decisiones, con datos de equidad en salud aplicados, puede resaltar áreas y situaciones de atención urgente que deben ser priorizadas por el sector público. La rápida urbanización de las ciudades en América Latina, la severa desigualdad social, combinada con la falta de infraestructura y los crecientes desafíos que enfrenta la crisis climática hacen urgente la adopción de enfoques de planificación urbana que tengan en cuenta los DSS (Figueiredo et al., 2017).

¿Cómo se inserta la promoción de la salud en el contexto de marcadores urbanos para las ciudades latinoamericanas?

En el contexto de la planificación y gobernanza urbana de las ciudades latinoamericanas, los desafíos en la implementación de la intersectorialidad son barreras para el desarrollo y expansión de estrategias de planificación urbana alineadas con las premisas de ciudades saludables. Por tanto, es necesaria una aproximación de las narrativas y términos de la gestión urbana y la promoción de la salud.

Desde una perspectiva más amplia, los marcadores pueden definirse como palabras que resumen información y datos relevantes para un contexto determinado y pueden ayudar a comunicar temas complejos al resaltar la presencia o ausencia de algún elemento dentro del escenario de interés.

Los marcadores aparecen en la literatura asociada con la salud comúnmente como elementos biológicos que señalan, por ejemplo, una enfermedad. En estudios interdisciplinarios, los autores que describen las interconexiones de las dinámicas sociales y de salud urbanas se basan, por ejemplo, en la definición de biomarcadores directos e indirectos, basados en datos de salud individuales para correlacionar cuestiones del entorno construido y la salud (Sarkar & Webster, 2017). Marcadores, en el ámbito de la salud ambiental, sigue siendo un término que se aplica, por ejemplo, a los contaminantes atmosféricos (Grung et al., 2017).

En un contexto urbano, el término marcadores se asoció con elementos del entorno construido, como obras de arte en espacios públicos y plazas, en los que estos elementos se correlacionan, en la dimensión del simbolismo, con la presencia negra en la ciudad. En el mismo contexto, los marcadores pueden ser hitos históricos; por ejemplo, los símbolos de la esclavitud pueden estar presentes en los espacios urbanos y son denunciados continuamente como elementos que propagan la opresión y el racismo estructural (Kelly y Vassell, 2023). Un ejemplo de las ciudades actuales, los graffitis son marcadores territoriales y reflejan en sus intervenciones en paredes y casas diversa información sobre las dinámicas sociales (Ley y Cybriwsky, 2023). De esta forma, se entiende que el concepto de marcadores se utiliza para diversas aplicaciones.

En el contexto de la integración de la planificación urbana, la planificación territorial y la promoción de la salud, la Organización de las Naciones Unidas y la Organización Mundial de la Salud ONU/OMS lanzó, en 2020 una guía para la integración de estas áreas, basada en cuatro dimensiones: normas que previenen y evitan riesgos para la salud; pautas que reducen la influencia negativa del entorno sobre la salud y perjudican los estilos de vida saludables, estructuras espaciales que posibilitan hábitos saludables y finalmente procesos urbanos y territoriales que engloban los diferentes co-beneficios de una planificación urbana saludable. Estos lineamientos conforman las directrices técnicas vinculadas al movimiento de ciudades saludables, que se desarrolla globalmente a partir de redes de ciudades articuladas regionalmente y de proyectos e intervenciones urbanas a nivel local.

La comunicación de evidencia relacionada con la promoción de la salud a través de acciones urbanas es necesaria y poco presente en el sentido más amplio de la salud, identificándose mayoritariamente en relación a la prevención de

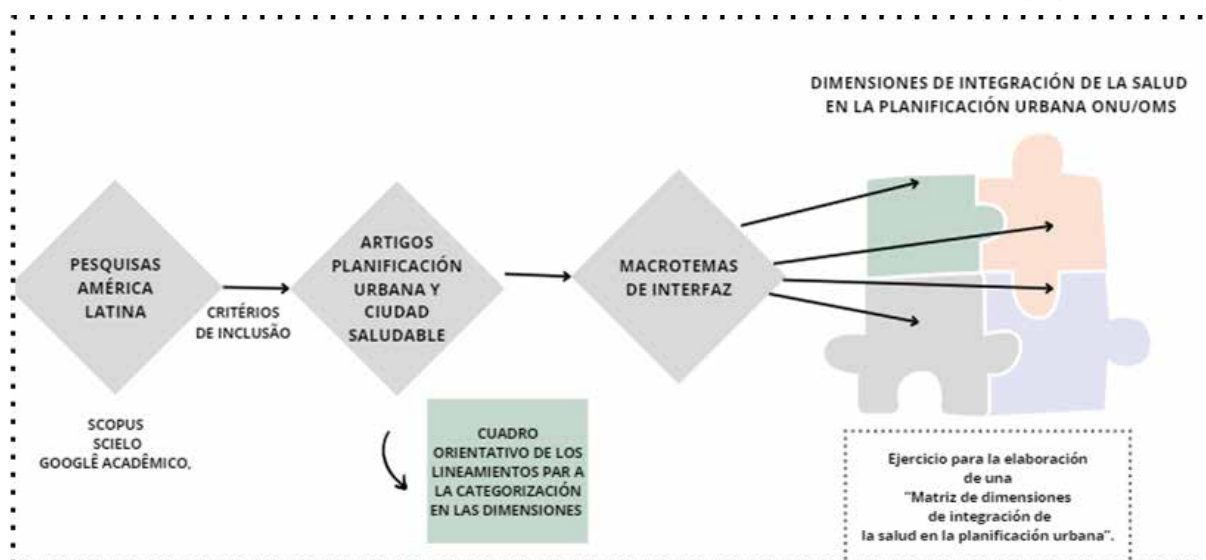
enfermedades específicas, alejándose de la premisa de una ciudad saludable que busca integrar la dimensiones que componen la salud (WHO, 2020). Investigadores señalan que los impactos en la salud de las políticas urbanas en América Latina presentan argumentos genéricos para la correlación de estos instrumentos con la salud de las personas (Lein et al., 2023).

Si bien es posible identificar iniciativas vinculadas a este movimiento, la sistematización y visibilidad de estas interfaces entre salud y ciudad aún es baja para la realidad latinoamericana, y los esfuerzos por componer un panorama regional de lo que se ha hecho en el ámbito de la investigación y la legislación puede contribuir a la formación y fortalecimiento de la Red Latinoamericana de Ciudades Saludables. Los recursos disponibles son esenciales y centrales para el desarrollo de ciudades saludables, en cuyo contexto es necesario proponer medidas e iniciativas compatibles con la realidad local, y no simplemente “importadas” de prácticas e investigaciones extranjeras (Lein et al., 2023)..

Proceso para identificación de marcadores de integración de la planificación urbana saludable

Este artículo pretende enumerar marcadores presentes en las investigaciones y registros disponibles que apuntan tanto hacia la planificación urbana como hacia la promoción de la salud y las ciudades saludables. Este artículo se realizó en dos fases, la primera de recolección de datos y la segunda de sistematización y análisis, utilizando como referencia técnica la guía ONU/OMS, de acuerdo con la Figura 01.

Fig 01. Flujoograma del recorrido metodológico. Fuente: elaboración propia, 2024.



En la primera etapa de la investigación, buscamos identificar registros en bases de datos científicas, los temas vinculados a las palabras clave planificación urbana; ciudades saludables; nombre del país, en 21 países de América Latina, durante el período de 2013 a 2023. Los criterios de inclusión de los artículos fueron resultados escritos en portugués o español, en los que las palabras planificación urbana y ciudad saludable fueron identificadas en el título, resumen o texto de los trabajos. La revisión consideró artículos indexados en las bases de datos Scielo, SCOPUS y Google Scholar. Se excluyeron de la revisión tesis, disertaciones y trabajos de conclusión de curso y cuando las palabras clave seleccionadas estuvieran ubicadas únicamente en notas a pie de página y referencias bibliográficas, textos no disponibles en su totalidad, resultados con

direcciones de correo electrónico no válidas y resultados repetidos.

En el segundo, los resultados fueron analizados comparando los temas de investigación identificados en cada país para proponer marcadores aplicables en la elaboración de un panorama de planificación urbana saludable en el continente latinoamericano, correlacionando estos marcadores con las cuatro dimensiones enumeradas en la referencia técnica, de acuerdo con los criterios en el Cuadro 1. Los criterios se determinaron a partir de la comprensión de qué tipos y elementos de los artículos seleccionados dialogan con las dimensiones establecidas en el marco técnico de la ONU/OMS.

Cuadro 1. Lineamientos para enmarcar las dimensiones de la integración de la salud en la planificación urbana. Fuente: ONU/OMS, 2020 y Elaboración propia, 2024

<p>Dimensión 1: regulaciones que prevengan y eviten riesgos para la salud</p> <p>Artículos que especifican riesgos, enfermedades y datos epidemiológicos, obras que abordan la atención a los determinantes sociales de la salud como vivienda, transporte, ocio, alimentación, trabajo, entre otros elementos básicos para la vida humana.</p>
<p>Dimensión 2: directrices que reducen la influencia negativa de los entornos sobre la salud y perjudican los estilos de vida saludables</p> <p>artículos que mencionan actitudes y comportamientos nocivos para la salud, estudios que abordan cuestiones específicas de planificación urbana correlacionadas con la promoción de la salud, estudios que abordan la justificación y los objetivos vinculados a la equidad en salud y las desigualdades sociales, la igualdad, cuestiones que permean el acceso a recursos esenciales y prioridades específicas</p>
<p>Dimensión 3: estructuras espaciales que posibilitan hábitos saludables</p> <p>artículos que profundizan en las características de los espacios, la calidad del entorno construido, la infraestructura y la relación con las mejoras en los hábitos relacionados con la salud.</p>
<p>Dimensión 4: procesos urbanos y territoriales que engloban los diferentes co-beneficios de una planificación urbana saludable</p> <p>artículos con una perspectiva más amplia y enfoques macro, como ciudades sustentables, ciudades saludables, temas integrales como participación social, intersectorialidad, relación ambiente-humano-ciudad, educación, universidades promotoras de salud y otros</p>

Propuestas de marcadores urbanos y la relación con el panorama de la Planificación Urbana Saludable en Latinoamérica

A partir de la búsqueda en la base de datos se identificaron veintinueve artículos en español que cumplieron con los criterios de selección y ochenta y seis artículos en portugués. Los países y ciudades incluidos en los resultados fueron: Argentina (Buenos Aires; Rosário; Santa Rosa; Córdoba; La Plata), Brasil (Nordeste; Ilhéus; Rio de Janeiro; São Paulo; Londrina; Araras; Rio do Sul; Santa Bárbara do Oeste; Conchal; Porto Alegre; Jundiá; Campinas; Distrito Federal; Lagarto; Pernambuco; Jaguariúna; Águas de São Pedro), Chile (Santiago; Quilpué), Colombia (Bucaramanga), México (Toluca; Tampico); Perú (Chiclayo; Lima). Los artículos fueron sistematizados para señalar qué dimensiones están conectadas con los tópicos presentados. De estos artículos fueron identificados y seleccionados las principales temáticas convergentes a planificación urbana saludable con la función de agrupar artículos con abordagens relacionadas y su relación con una o más dimensiones de integración de la salud en el planeamiento urbano y territorial, de acuerdo con el Cuadro 2.

DIMENSIÓN ONU/OMS	DIMENSIÓN 1	DIMENSIÓN 2	DIMENSIÓN 3	DIMENSIÓN 4
Número de artículos relacionados	42 artículos	48 artículos	42 artículos	70 artículos
Principales temas identificados en los artículos y correlación con una o más dimensiones.				
1. Ciudades Saludables, Ciudades Resilientes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Movilidad urbana y actividad física	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Diseño urbano, espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Estrategias de promoción de la salud	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Desarrollo turístico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Agenda de desarrollo global	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Componentes ambientales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Procesos transdisciplinarios e intersectorialidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9. Gobernanza y políticas públicas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. Ciudades sostenibles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. Análisis de impacto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Análisis ambiental	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13. Gestión de aguas pluviales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Gobernanza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Reservas de biosfera, bioética y biodiversidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16. Espacios urbanos saludables e integridad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17. Riesgos para la salud	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
18. Seguridad alimentaria y agricultura urbana	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
19. Derecho a la ciudad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
20. Confort ambiental	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Derecho a la vivienda	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Residuos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
23. Derecho a la infraestructura urbana	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
24. Ciudades inteligentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
25. Tipologías urbanas e integración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
26. Planificación urbana saludable	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Accesibilidad y ciudad para las personas mayores	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
28. Cultura	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
30. Educación sanitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
31. Participación social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

De la observación del Cuadro 2, se desprende que existe multiplicidad de propuestas encontradas en artículos científicos y que se relacionan con una o más dimensiones de la integración de la salud en la planificación urbana y territorial, estando todas las dimensiones representadas en los resultados. Esta etapa conforma uno de los ámbitos del camino metodológico de la investigación en desarrollo que busca elaborar una matriz de planificación urbana saludable en América Latina a través de la identificación de marcadores que relacionan las premisas de las ciudades saludables reconocidas globalmente con hitos investigativos, prácticos y documentales, de las ciudades latinoamericanas.

Los resultados de estos dos pasos metodológicos resaltan posibles rutas para incluir la salud en la planificación urbana, a partir de la trayectoria de los últimos años de experiencias y enfoques registrados por grupos de investigación latinoamericanos. El paso de sintetizar los macrotemas de la investigación en planificación urbana y ciudades saludables es fundamental para comprender los alcances del movimiento en la región y apoyará otras vías de investigación relacionadas con la caracterización de los ejes estructurantes de la matriz de interfaz de planificación urbana y promoción de la salud en Latinoamérica.

Cuadro 2. Ejercicio para la elaboración de una "Matriz de dimensiones de integración de la salud en la planificación urbana".

Fuente: Elaboración propia, 2024.

[tps://doi.org/10.1590/1413-812320172212.25202017](https://doi.org/10.1590/1413-812320172212.25202017)

GRUNG, M., KRINGSTAD, A., BAEK, K., ALLAN, I. J., THOMAS, K. V., MELAND, S., & RANNEKLEV, S. B. (2017). Identification of non-regulated polycyclic aromatic compounds and other markers of urban pollution in road tunnel particulate matter. *Journal of Hazardous Materials*, 323, 36-44. <https://doi.org/10.1016/j.jhazmat.2016.05.036>

KELLY, N. A., & VASSELL, O. (2023). *Mapping Black Europe: Monuments, Markers, Memories*. Transcript Verlag. <https://library.oapen.org/handle/20.500.12657/62261>

LEIN, A., INDVIK, K., BRASLOW, J., ROLLINS, H., CORTINEZ-O'RYAN, A., FRENZ, P., CAIAFFA, W. T., & DIEZ ROUX, A. V. (2023). Health as a driver for urban policy in Latin America: A scoping review of literature from international organizations. *Cities & Health*, 7(1), 158-173. <https://doi.org/10.1080/23748834.2020.1757371>

LEY, D., & CYBRIWSKY, R. (2018). Urban graffiti as territorial markers. In *Culture and Society* (pp. 143-157). Routledge. <https://www.taylorfrancis.com/chapters/edit/10.4324/9781351160360-7/urban-graffiti-territorial-markers-david-ley-roman-cyabriwsky>

LOUREIRO, E. Z., & BENAVIDES, Z. A. C. (2019). Rede social de cidades: Articulações, boa governança e participação cidadã a partir do Instituto Nossa Ilhéus. *Contribuciones a las Ciencias Sociales*. <https://www.eumed.net/rev/cccss/2019/07/rede-social-cidades.html>

SARKAR, C., & WEBSTER, C. (2017). Healthy cities of tomorrow: The case for large scale built environment-health studies. *Journal of Urban Health*, 94(1), 4-19. <https://link.springer.com/article/10.1007/s11524-016-0122-1>

SPERANDIO, A. M. G., BONETTO, B., & LIN, P. S. (2020). Mobilidade humana e promoção da saúde no contexto da pandemia. *Migrações Internacionais e a Pandemia da Covid-19*, 189. <https://repositorio.usp.br/directbitstream/612c-9fe4-65db-4355-819f-c7f661646b45/miginternacional.pdf#page=189>

UNITED NATIONS. (1948). *Universal Declaration of Human Rights*. <https://www.un.org/en/about-us/universal-declaration-of-human-rights>

WORLD HEALTH ORGANIZATION. (2020). *Integrating health in urban and territorial planning: A sourcebook*. World Health Organization. <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789240003170>

XVI Seminario Internacional de Investigación en Urbanismo / Cristina Araujo Lima... [et al.] ; Contribuciones de Josefina Dámaris Gutiérrez ; Compilación de Mónica S. Martínez. - 1a ed compendiada. - Córdoba : Editorial de la Facultad de Arquitectura, Urbanismo y Diseño de la Universidad Nacional de Córdoba ; Cataluña : Universitat Politècnica de Catalunya, 2024. Libro digital, PDF

Archivo Digital: descarga y online
ISBN 978-987-8486-61-1

1. Urbanismo. I. Araujo Lima, Cristina II. Gutiérrez, Josefina Dámaris, colab. III. Martínez, Mónica S., comp.

CDD 711.007