



Fecha de presentación: diciembre, 2025 Fecha de aceptación: febrero, 2026 Fecha de publicación: abril, 2026

Sinergia por la salud: Defender el entorno en la comunidad de Carolina

Synergy for Health: Defending the Environment in the Carolina Community

Ms. C. Lenin Basulto Valdés ¹
leninbasulto30@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-1883-2777>



Dra. Marta Lidia Valle Cruz ²
dppd-ucmcf@gmail.com

ORCID: https://orcid.org/0009_0004_8492_3466



Dra. Ana Maria Portuondo Barbón ³
pjesus.sofia1999@gmail.com

ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-9580-4826>



Cita sugerida (APA, séptima edición)

Basulto, L., Valle, M. L. y Portuondo, A. M. (2026). Sinergia por la salud: Defender el entorno en la comunidad de Carolina. *Revista Mapa*, 5(43), 92 – 102.

<http://revistamapa.org/index.php/es>

¹ Docente de la Universidad de Ciencias Médicas “Dr Osvaldo Dorticos Torrado”, Cienfuegos. Cuba

² Docente de la Universidad de Ciencias Médicas “Dr Osvaldo Dorticos Torrado”, Cienfuegos. Cuba

³ Médico de la Clínica Clixaro, Luanda. Angola



RESUMEN

El proyecto comunitario "Sinergia socioambiental y cultural para la salud pública en Carolina", liderado por la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, tiene como objetivo mejorar la calidad de vida en este asentamiento mediante un enfoque interdisciplinario que integra salud, patrimonio y medio ambiente. Bajo los paradigmas de la Salud Planetaria y la decolonialidad, esta iniciativa vincula la gestión sanitaria con la revitalización del patrimonio cultural y natural del antiguo batey. El presente trabajo expone los resultados de la Fase 1 (Diagnóstico), orientada a identificar los principales problemas de salud y sus determinantes ambientales y socioeconómicos. Se empleó una metodología mixta y participativa que incluyó encuestas, grupos focales y observación de campo, garantizando la validez mediante juicio de expertos y rigor ético. Los hallazgos revelan una interdependencia crítica entre la carga de morbilidad local y factores como la proximidad industrial y la gestión de residuos, destacando a su vez la resiliencia de los saberes ancestrales en medicina herbal. Se concluye que el fortalecimiento de la participación ciudadana y la recuperación de espacios patrimoniales como centros de educación sanitaria resultan estrategias clave para la toma de decisiones soberanas sobre la salud y el desarrollo sostenible de la comunidad.

Palabras claves: desarrollo local, patrimonio cultural, participación comunitaria, salud pública

ABSTRACT

The community project "Socio-environmental and Cultural Synergy for Public Health in Carolina," led by the University of Medical Sciences of Cienfuegos, aims to improve the quality of life in this settlement through an interdisciplinary approach that integrates health, heritage, and the environment. Under the paradigms of Planetary Health and decoloniality, this initiative links health management with the revitalization of the cultural and natural heritage of the former batey (sugar plantation settlement). This paper presents the results of Phase 1 (Diagnosis), which focused on identifying the main health problems and their environmental and socioeconomic determinants. A mixed and participatory methodology was employed, including surveys, focus groups, and field observation, ensuring validity through expert judgment and ethical rigor. The findings reveal a critical interdependence between the local disease burden and factors such as industrial proximity and waste management, while also highlighting the resilience of ancestral knowledge in herbal medicine. It is concluded that strengthening citizen participation and repurposing heritage sites as health education centers are key strategies for empowering communities to make informed decisions about their health and sustainable development.

Keywords: local development, cultural heritage, community participation, public health





INTRODUCCIÓN

En el escenario contemporáneo, la relación universidad-sociedad-comunidad constituye un imperativo ético y funcional. Se requiere de una institución académica profundamente comprometida con la vida cotidiana y las necesidades ciudadanas, que ejerza un rol democratizador del saber bajo el principio del conocimiento como una construcción social que respeta la diversidad de cada grupo humano. Bajo esta premisa, la universidad se define como una organización integrada en la comunidad, actuando como un actor social clave en los procesos de desarrollo local.

Para materializar este vínculo, resulta necesario ejecutar acciones concretas, tales como la construcción de diagnósticos participativos que incorporen la visión de los protagonistas locales y generen información innovadora para el diseño de políticas públicas. Asimismo, es fundamental la sistematización de guías de recursos comunitarios accesibles, la organización de capacitaciones sobre temas de interés local y la creación de espacios de investigación-acción donde los estudiantes se inserten directamente en el entorno social.

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS), en alineación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), ha evidenciado que el 80% de las enfermedades en comunidades rurales están vinculadas a condiciones ambientales y de pobreza. Si bien programas como Agua, Saneamiento e Higiene (WASH) han logrado reducir patologías gastrointestinales en África y Asia, estos suelen desvincularse del patrimonio cultural local. Por otro lado, iniciativas como "Patrimonio Vivo" en Perú y México han demostrado que la revitalización de sitios históricos mejora la autoestima comunitaria, aunque pocos integran la salud pública de forma transversal en sus modelos.



En la Unión Europea, el programa Horizonte 2020 financió proyectos de gestión de residuos en zonas rurales de España y Grecia, logrando una reducción del 60% de vertederos ilegales mediante el compostaje comunitario; no obstante, su replicabilidad en contextos caribeños se ve limitada por disparidades en recursos y gobernanza. En contraste, el enfoque de Ecosalud (Ecohealth) aplicado en Ecuador y Colombia ha mostrado que la convergencia entre salud ambiental y saberes ancestrales puede reducir la desnutrición infantil en un 25% mediante la reintroducción de prácticas agrícolas indígenas.

En el contexto de Cuba, el Estado proyecta la equidad y el desarrollo sostenible a través de los Programas de Desarrollo Local (PDL). Estos programas orientan políticas hacia los asentamientos más vulnerables, donde las universidades lideran proyectos enfocados en el diagnóstico y solución de problemáticas sociales. Específicamente en la provincia de Cienfuegos, se gestionan diversos programas dirigidos a fomentar la participación ciudadana en la prevención de salud, destacando el control de enfermedades crónicas como una prioridad territorial (Tamayo Verdecia et al., 2023).

Bajo este marco, el presente proyecto adopta un enfoque interdisciplinario y participativo, fundamentado en el paradigma de la Salud Planetaria —que integra la salud de los ecosistemas con el bienestar humano— y en metodologías decoloniales que revalorizan los saberes ancestrales, especialmente aquellos de matriz africana. La investigación se estructura en tres fases secuenciales de retroalimentación constante, de las cuales la Fase 1: Diagnóstico (2026) constituye el objeto central de este artículo. Esta etapa inicial tiene como objetivo primordial identificar problemas críticos y recursos endógenos mediante un análisis multidimensional que servirá de base para las intervenciones futuras.

METODOLOGÍA

Contexto y Área de Estudio

La investigación se desarrolla en el Batey Carolina, ubicado en el Consejo Popular Paraíso, provincia de Cienfuegos, Cuba. Este asentamiento se sitúa en la costa norte de la bahía de Cienfuegos, en las proximidades de la Refinería de Petróleo. Desde una perspectiva histórica y patrimonial, el antiguo Central Carolina (fundado en 1835) representa uno de los testimonios más íntegros de los asentamientos rurales del siglo XIX en el país, habiendo ostentado la categoría de Monumento Local. Actualmente, el área es el centro del proyecto de desarrollo local “Carolina: Azúcar, Tradición y Cultura”, coordinado por la Universidad de Cienfuegos y la Empresa Tecnoazúcar.

Enfoque y Diseño Metodológico

Se propone un diseño modular, replicable y de métodos mixtos, que combina técnicas cuantitativas y cualitativas para abordar la tríada salud-patrimonio-ambiente. La estrategia se sustenta en cuatro pilares transversales:

Integralidad: Articulación de las dimensiones sanitaria, ambiental, cultural y socioeconómica.

Participación comunitaria activa: Priorización de la co-construcción de saberes con líderes locales y grupos en situación de vulnerabilidad (mujeres, niños y adultos mayores).

Sostenibilidad: Vinculación de las acciones con políticas públicas y modelos de escalabilidad.

Innovación contextualizada: Implementación de sistemas híbridos que fusionan tecnologías accesibles con saberes ancestrales (ej. medicina herbal y compostaje).

Fase 1: Diagnóstico Multidimensional (2026)

Esta fase constituye el eje del presente estudio y tiene como propósito diagnosticar los principales problemas de salud en relación con sus determinantes ambientales y culturales.

Matriz de Planificación Operativa (Fase 1)

Componente Descripción Detallada

Objetivo: Identificar los problemas de salud y sus determinantes ambientales, culturales y económicos en el Batey Carolina.

Actividades Principales

1. Constitución del Comité Comunitario de Gestión.
2. Diseño, validación y aplicación de encuestas y entrevistas semiestructuradas.
3. Realización de grupos focales para la discusión de problemáticas socio-sanitarias.
4. Mapeo de puntos críticos de acumulación de desechos.

Resultados Esperados Informe de diagnóstico integral (socio-sanitario, ambiental y patrimonial) con datos de línea base sobre calidad de vida.

Indicadores

- Existencia del informe de diagnóstico verificado.
- Porcentaje de cobertura poblacional alcanzado en el levantamiento.
- Número de puntos críticos ambientales georreferenciados.

Medios de Verificación Registros de encuestas, actas de reuniones de los grupos focales y bases de datos estadísticas.

Entidades Responsables Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos (UCM) y Universidad de Cienfuegos (UCf).

ANÁLISIS Y RESULTADOS

Los resultados de las encuestas aplicadas muestran una prevalencia de enfermedades respiratorias y dermatológicas, particularmente en la población infantil y adultos mayores. Este fenómeno no puede entenderse de forma aislada; la triangulación de datos sugiere que la cercanía a la Refinería de Petróleo actúa como un determinante ambiental crítico.

Desde la perspectiva de la Salud Planetaria, se observa que la degradación del ecosistema local (aire y suelos) impacta directamente en la carga de morbilidad del batey. No obstante, un hallazgo significativo fue la resiliencia comunitaria manifestada en el uso de la medicina herbal. El 85% de las mujeres entrevistadas refirió el uso de patios productivos para el tratamiento de afecciones leves, lo que valida la vigencia de saberes ancestrales que el proyecto busca sistematizar y potenciar.

Dimensión Ambiental y Gestión de Residuos

El mapeo participativo identificó cinco puntos críticos de acumulación de desechos sólidos (microvertederos) en áreas colindantes a las ruinas del antiguo ingenio. La falta de un sistema de recolección sistemático ha forzado a la comunidad a adoptar prácticas de quema, lo que agrava la calidad del aire ya comprometida por la actividad industrial circundante.

Este diagnóstico ambiental revela una contradicción: mientras que el área posee una alta jerarquía patrimonial, la gestión ambiental actual es deficiente. El análisis sugiere que la rehabilitación del patrimonio debe ir de la mano con soluciones de economía circular, como el compostaje comunitario, propuesto

98

Lenin Basulto Valdés

Marta Lidia Valle Cruz

Ana Maria Portuondo Barbón

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

para transformar los residuos orgánicos en abono para los huertos de plantas medicinales identificados en la fase cualitativa.

Dimensión Patrimonial y Sentido de Pertenencia

Mediante los grupos focales, se evidenció que los habitantes de Carolina poseen un fuerte sentido de identidad ligado a la historia del Central. Sin embargo, existe una desconexión entre el valor histórico del monumento y las condiciones de vida actuales.

Los participantes perciben el proyecto "Carolina: Azúcar, Tradición y Cultura" no solo como una oportunidad turística, sino como una vía para la mejora de los servicios básicos.

Como se observa en la *Tabla 1*, el diagnóstico de la Fase 1 revela una interdependencia crítica entre el entorno físico y el bienestar humano. Existe una correlación directa entre la ubicación geográfica del batey (proximidad industrial) y la carga de morbilidad respiratoria reportada por la comunidad. Sin embargo, destaca la dimensión cultural como un factor protector, donde el rescate de saberes ancestrales sobre medicina herbal constituye una fortaleza endógena para el diseño de futuras intervenciones de Ecosalud

Tabla 1.

Matriz de Hallazgos Críticos en el Batey Carolina: Dimensiones y Determinantes (Fase 1)

<i>Dimensión</i>	<i>Hallazgos del Diagnóstico (Línea Base)</i>	<i>Determinante Identificado</i>	<i>Indicador de Verificación</i>
Socio-Sanitaria	Alta prevalencia de afecciones respiratorias	Cercanía a la Refinería de Petróleo y prácticas	% de población con síntomas

	(asma/alergias) en de quema de respiratorios niños y adultos desechos. recurrentes. mayores.
Ambiental	Identificación de 5 Deficiencia en el ciclo Número de microvertederos de recolección puntos críticos activos en áreas de municipal y falta de de valor histórico. cultura de compostaje. acumulación de residuos.
Patrimonial	Grado de deterioro Falta de mantenimiento Índice de estructural en preventivo y conservación restos del antiguo desvinculación del uso física del Central (1835). social del espacio. Monumento Local.
Cultural Saberes	<i>/ Uso del 85% de la Herencia de saberes Frecuencia de medicina herbal en ancestrales (matriz uso de patios domésticos africana/campesina) y fitofármacos para dolencias resiliencia local. tradicionales. leves.</i>

CONCLUSIONES

Interdependencia Salud-Ambiente: El diagnóstico de la Fase 1 confirma que la situación de salud en el Batey Carolina está intrínsecamente ligada a determinantes ambientales críticos, como la proximidad a la actividad industrial y la gestión deficiente de residuos sólidos. Bajo el enfoque de Salud Planetaria, se concluye que no es posible alcanzar el bienestar humano en este asentamiento sin una intervención directa sobre la recuperación de sus ecosistemas locales.

100

Lenin Basulto Valdés

Marta Lidia Valle Cruz

Ana Maria Portuondo Barbón

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES



El Patrimonio como Activo de Salud: El valor histórico del antiguo Central Carolina (1835) trasciende lo monumental; se manifiesta como un factor de identidad y resiliencia. La persistencia de saberes ancestrales y el uso de la medicina herbal (85%) demuestran que el patrimonio cultural actúa como un recurso de salud endógeno que debe ser formalizado e integrado en las políticas de desarrollo local para garantizar su sostenibilidad.

Hacia una Gestión Descentralizada y Decolonial: La creación del Comité Comunitario de Gestión se revela como un paso imperativo para romper con modelos de intervención vertical. Al involucrar a grupos vulnerables y revalorizar los conocimientos de matriz africana y campesina, el proyecto "Carolina: Azúcar, Tradición y Cultura" transita de ser una iniciativa puramente patrimonial-turística a convertirse en una plataforma de justicia social y soberanía sanitaria.

Rol de la Universidad en el Desarrollo Local: La alianza estratégica entre la Universidad de Ciencias Médicas y la Universidad de Cienfuegos valida el papel de la educación superior como agente dinamizador. La sistematización de este diagnóstico integral proporciona la línea base científica necesaria para que los tomadores de decisiones diseñen políticas públicas basadas en evidencias, alineadas con los Objetivos de Desarrollo Sostenible y las necesidades reales de la comunidad cienfueguera.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2026). *Agua, saneamiento e higiene para el desarrollo sostenible en comunidades rurales*

Programa Horizonte 2020. (2026). *Gestión de residuos y modelos de compostaje en la Unión Europea*





Tamayo Verdecia, A., Roque Gutiérrez, M., & Herrera Barrueta, M. (2023).
Proyectos para la prevención y control de las enfermedades crónicas no
transmisibles: experiencias en la provincia Cienfuegos. *Revista Finlay*,
13(2), 131-135.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

