



150 Años
ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA / MÉXICO

CIUDADES SALUDABLES

EN EL CONTEXTO INTERNACIONAL

DOCUMENTO DE POSTURA



CONACYT

Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología

Mesa Directiva
de la Academia Nacional de Medicina
2013-2014

Presidente

Dr. Enrique Ruelas Barajas

Vicepresidente

Dr. Enrique Graue Wiechers

Secretario General

Dr. Javier Mancilla Ramírez

Tesorero

Dr. Germán Fajardo Dolci

Secretaria Adjunta

Dra. Elsa Josefina Sarti Gutiérrez

Comité Organizador de las Actividades Conmemorativas
del CL Aniversario de la Fundación
de la Academia Nacional de Medicina de México

Presidente

Dr. Enrique Ruelas Barajas

Coordinador General

Dr. Carlos E. Varela Rueda

Coordinador del Subcomité de Actividades Científicas

Dr. Raúl Carrillo Esper

Coordinador del Subcomité de Actividades Editoriales

Dr. Alberto Lifshitz Guinzberg

Coordinador del Subcomité de Actividades Culturales

Dr. Emilio García Procel[†]

Dr. Julio Sotelo Morales

Coordinador del Subcomité de Actividades Sociales

Dr. Germán Fajardo Dolci



150 Años
ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA / MÉXICO

CIUDADES SALUDABLES
EN EL CONTEXTO INTERNACIONAL
DOCUMENTO DE POSTURA

Coordinador:
Jaime Latapí López



DERECHOS RESERVADOS © 2015, por:
Academia Nacional de Medicina (ANM)

Editado, impreso y publicado, con autorización de la Academia Nacional de Medicina, por



Intersistemas, S.A. de C.V.
Aguilar y Seijas 75
Lomas de Chapultepec
11000, México, D.F.
Tel. (5255) 5520 2073
Fax (5255) 5540 3764
intersistemas@intersistemas.com.mx
www.intersistemas.com.mx

Ciudades saludables en el contexto internacional Primera edición

Colección: Documentos de Postura

Todos los derechos reservados. Ninguna parte de esta publicación puede reproducirse, almacenarse en cualquier sistema de recuperación inventado o por inventarse, ni transmitirse en forma alguna y por ningún medio electrónico o mecánico, incluidas fotocopias, sin autorización escrita del titular de los derechos de autor.

ISBN 978-607-443-520-7



Reproducir esta obra en cualquier formato es ilegal. Infórmate en: info@cempro.org.mx

Créditos de producción

Alejandro Bravo Valdez
Asesor editorial

Alberto Santiago Fernández Molina, MBA
Cuidado de la edición

LDG Edgar Romero Escobar
Diseño de portada

LDG Marcela Solís Mendoza
Diseño y formación de interiores

J. Felipe Cruz Pérez
Control de calidad

Impreso en México

Printed in Mexico

Coordinador:

Arq. Jaime Latapí López

Director General de Promotora de Desarrollos Estratégicos Integrales,
S.A de C.V.

Ex presidente de la Junta de Honor del Colegio de Arquitectos CAM-SAM

Ex presidente de la Sociedad Mexicana de Arquitectos Especializados
en Salud (SMAES)

Fundador de la especialidad de Planeación y Diseño de Unidades
para la Salud en la Facultad de Arquitectura de la UNAM

Colaboradores

Lic. María Asunción C. Fernández Soto

Licenciada en Ciencias Humanas, UCSJ

Especialista en salud emocional

Tanatóloga

Arq. Gloria Magaña y Garcilazo

Licenciada en Arquitectura, UNAM

Miembro de la Sociedad Mexicana de Arquitectos Especializados
en Salud (SMAES)

Diplomado en Ciudades Seguras, UIA

Arq. Francisco Javier Ortiz Islas Allende

Especialista en Arquitectura para la Salud, UNAM

Miembro de la Sociedad Mexicana de Arquitectos Especializados
en Salud (SMAES)

Con la participación de:

Arq. Carlos Rojas Chávez

Arquitecto UNAM

DRO y CDYA

Miembro certificado de la Sociedad Mexicana de Arquitectos
Especializados en Salud (SMAES)

Responsable de la integración del equipo de trabajo:

Arq. Guillermo Ortiz Cortes

Miembro de la Sociedad Mexicana de Arquitectos Especializados en Salud
(SMAES)

CONTENIDO

<i>Presentación</i>	XI
<i>Enrique Ruelas Barajas</i>	
<i>Introducción</i>	XIII
<i>Objetivo general del documento</i>	XV

1. Antecedentes	1
-----------------------	---

Aquí se presentan los antecedentes de las ciudades saludables y se describen las conferencias internacionales de promoción de la salud, como la de Alma-Ata, URSS, 1978, sobre la atención primaria a la salud y las ocho conferencias que se han realizado en diversas sedes. Se hace énfasis en los derechos económicos, sociales y culturales con relación a las ciudades saludables.

<i>Antecedentes de ciudades y comunidades saludables</i>	1
Informe Lalonde	1
Declaración de Alma-Ata, URSS	2
Carta de Ottawa	3
<i>Conferencias internacionales sobre promoción de la salud (1978-2013)</i>	6
Declaración Alma-Ata, Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de la Salud	7
Primera Conferencia Internacional “Promoción de la Salud”, Ottawa	8
Segunda Conferencia Internacional “Políticas Públicas Favorables a la Salud”, Adelaide	10
Tercera Conferencia Internacional “Ambientes Favorables”, Sundsvall	12
Declaración de Bogotá, Conferencia Internacional en América Latina de Promoción de la Salud, Bogotá	14
Cuarta Conferencia Internacional “Promoción de la Salud”, Yakarta	18
Quinta Conferencia Internacional de Promoción de la Salud. “Hacia una Mejor Equidad”, Ciudad de México	19
Sexta Conferencia Internacional de Promoción de la Salud, Bangkok	22

Séptima Conferencia Internacional de Promoción de la Salud, Nairobi	24
Octava Conferencia Internacional de Promoción de la Salud “Salud en Todas las Políticas”, Helsinki	25
<i>Derechos económicos, sociales y culturales en el contexto de las ciudades saludables</i>	27
Introducción	27
Pacto de Derechos Económicos, Sociales y Culturales	28
Seguimiento de los compromisos asumidos por el Pacto de Derechos Económicos, Sociales y Culturales	30
El Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (CDESC)	32
El derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud	32
 2. Contexto internacional.....	 35

VIII

En este capítulo se presentan las premisas para la generación de ciudades y comunidades saludables y se destaca la importancia de la acción comunitaria en el proyecto, así como los componentes y estrategias para la presentación de iniciativas. Además, se explican con brevedad los logros de las fases de la Red Europea de Ciudades Saludables, que dieron inicio en 1987. También se presentan mapas y gráficas ejemplificativas y comparativas entre los países del mundo, que hacen ver la necesidad de realizar propuestas y programas con condiciones específicas para transformar gradualmente sus ciudades en comunidades saludables.

<i>Ciudades saludables y/o comunidades saludables</i>	35
Definiciones y premisas de las ciudades saludables y/o comunidades saludables	35
<i>Fases de la Red Europea de Ciudades Saludables</i>	41
Fase I	41
Fase II	41
Fase III.....	42
Fase IV	42
Fase V	43
<i>Mapas del desarrollo mundial</i>	45
Introducción	45
Principales religiones del mundo	46
La libertad de prensa en el mundo	47
El estado de la democracia en el mundo	47
Nivel de percepción de la corrupción	48
Países con mayor y menor PIB	49
Desigualdad económica en el mundo	50
Tolerancia racial	50
Países donde las personas se sienten más y menos queridas ...	51
Países más y menos “felices” del mundo	52
Países que destinan más dinero a Ayuda Oficial al Desarrollo ...	53
Los mejores y peores países para nacer	54
Índice de paz en el mundo	54
Conflictos de seguridad existentes en el mundo	55
Violencia sexual en el mundo	56
Emisiones de dióxido de carbono por país	57
Consumo de energía por persona en el mundo	57
Países según el Índice de Desarrollo Humano	58
Países más y menos fumadores del mundo	59

Tasa de suicidios en el mundo	60
<i>Situación en América Latina sobre ciudades saludables</i>	60
Introducción	60
Comisión Económica para América Latina y El Caribe	61
Generalidades en América Latina	63
Participación de la comunidad como eje	73
Ámbito de la intervención gubernamental	74
Derecho al desarrollo basado en los derechos humanos	75
<i>Municipios Saludables en América Latina</i>	78
Introducción	78
Oportunidades de la estrategia de municipios saludables en América Latina	80
Retos de la estrategia de municipios saludables en América Latina	81
Ejemplos de experiencias en América Latina	82
3. Primer Encuentro Internacional Sobre Ciudades Saludables	91

En este capítulo se describen los resultados, acuerdos, compromisos y propuestas y recomendaciones que se presentaron en el Primer Encuentro Internacional sobre Ciudades Saludables, dentro del CL Aniversario de la ANM y del Congreso Internacional Hospital del Futuro + Arquitectura + Salud, coordinado por la Sociedad Mexicana de Arquitectos Especializados en Salud y con la participación de arquitectos pertenecientes a esta sociedad de profesionistas y otros especialistas de diferentes profesiones relacionadas con el tema.

IX

<i>Introducción</i>	91
<i>Congreso Internacional "El Hospital del Futuro"</i>	92
<i>El XIV Congreso Internacional "Hospital del Futuro + Arquitectura + Salud"</i>	92
Lo actual y lo futuro	93
La visión estratégica de las instituciones para crear y competir	93
Más arquitectura, más salud	93
El compromiso ético y profesional de los especializados en salud	94
El Primer Encuentro Internacional sobre Ciudades Saludables	94
<i>Transcripciones del Primer Encuentro Internacional sobre Ciudades Saludables</i>	95
Bienvenida al Encuentro Internacional sobre Ciudades Saludables	95
Ciudades saludables y el hospital del futuro	97
Un enfoque no generalizado para el urbanismo y la arquitectura de la atención sanitaria	105
Salud, arquitectura y ciudad	109
La arquitectura social de la provincia de Santa Fe, Argentina	114
Ciudad y salud	118
La ciudad saludable y sustentable	124
Ciudad saludable... ciudad sustentable	133
Atención de urgencias en una ciudad compleja	139
El hospital seguro frente a desastres	142
Proyectos de la Autoridad del Espacio Público de la Seduvi del Distrito Federal	145

Conclusiones generales del congreso	150
Conclusiones del Encuentro Internacional sobre Ciudades Saludables	152
Recomendaciones para promover y planificar de manera integral y sistemática la salud	153
Recomendaciones para generar sustentabilidad urbana y beneficio a la salud	153
Propuestas y compromisos de actualización en hospitales seguros	154
Recomendación para atención de urgencias en una ciudad compleja	155
4. Recomendaciones	157

En su carácter de documento de postura, esta obra presenta las recomendaciones que se consideran pertinentes en beneficio de una mejor salud y calidad de vida de la población. Por ejemplo, se sugiere disminuir la curva de aprendizaje en las instituciones mexicanas involucradas en el tema de las ciudades mexicanas saludables, tomando en cuenta la mayor experiencia de otras instituciones internacionales.

X

<i>Acrónimos</i>	<i>159</i>
<i>Bibliografía y fuentes de consulta</i>	<i>161</i>
<i>Referencias y notas</i>	<i>169</i>
<i>Índice</i>	<i>175</i>

PRESENTACIÓN

Desde enero de 1912, la Academia Nacional de Medicina ha sido “Cuerpo Consultivo del Gobierno Federal” por disposición del presidente Francisco I. Madero. A través de más de cien años ha desempeñado este papel en diferentes momentos a solicitud de diversas autoridades. A casi un siglo de haber recibido esta encomienda, la Mesa Directiva en turno, bajo la presidencia del doctor David Kershenobich, tomó la decisión de adoptar una posición proactiva que demostrase el interés de la Academia de contribuir a la solución de importantes problemas de salud pública, sin esperar peticiones expresas para hacerlo. De esta manera, entre 2011 y 2012 se elaboraron y publicaron dos documentos de postura sobre sendos problemas altamente prioritarios, dadas las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población mexicana, uno sobre envejecimiento y el otro sobre obesidad. En ese mismo periodo se inició la realización de otro sobre diabetes mellitus.

A partir del inicio de 2013 y con miras a celebrar el CL Aniversario de la Fundación de la Academia en 2014, la actual Mesa Directiva 2013-2014 decidió establecer un proyecto específico para desempeñar de manera activa y permanente el papel de órgano consultivo. Para ello se creó el Programa de análisis y propuestas sobre grandes problemas nacionales de salud (PRAP) con un importante apoyo del Conacyt, sin precedente. El propósito del PRAP es fomentar el encuentro de científicos, miembros de nuestra Corporación, pero también de otros ámbitos, para desarrollar documentos de postura que deben tener dos características: estar fundamentados en la evidencia científica sobre el tema en cuestión y hacer propuestas concretas de política pública para su solución. Por otra parte, el PRAP tiene dos grandes subprogramas: Problemas de salud y Problemas del sistema de salud. En torno a estos dos grandes ámbitos versan todos los documentos producidos.

Como resultado del trascendente financiamiento del Conacyt, de la entusiasta respuesta de los académicos, de todas las personalidades que aceptaron participar en la elaboración de estos documentos y con objeto de dar el merecido realce a la celebración del sesquicentenario, en el periodo correspondiente a esta Mesa Directiva habrán de ser publicados cerca de 20 Documentos de Postura, un hecho inédito en la historia de la Academia. El que tiene usted en sus manos es un claro testimonio de ello. De esta manera, la Academia Nacional de Medicina no sólo cumple a cabalidad el encargo presidencial de 1912 sino que, además, demuestra una actitud responsablemente proactiva y un alto compromiso con la salud de la nación mexicana.

Enrique Ruelas Barajas

Presidente

XII

INTRODUCCIÓN

El presente estudio, como *documento de postura*, concluye que es necesario establecer canales de comunicación entre las diversas instituciones mexicanas e instituciones internacionales, y así aprovechar la enorme experiencia acumulada por otros países, principalmente de Europa, que bajo la coordinación de la OMS y en su caso de la OPS, han obtenido en los últimos 25 años. Ello permitiría acortar el proceso de aprendizaje de México y otros países que como éste pretenden incorporar nuevos conceptos para que nuestras comunidades, entornos, barrios, ciudades y/o municipios sean considerados saludables.

Cabe mencionar que el enfoque novedoso en el tema corresponde a una visión diferente desde la perspectiva de la infraestructura física y de los servicios necesarios del entorno, así como de espacios abiertos y cerrados, para el desarrollo de la salud de los habitantes de las comunidades y ciudades, toda vez que este documento está realizado con las aportaciones de arquitectos, urbanistas y ambientalistas; además contó con el apoyo de sanitaristas y expertos en promoción de la salud.

Este estudio sobre *Ciudades saludables en el contexto internacional* se detonó en nuestro país en el mes de octubre de 2013 y considera una gran cantidad de información disponible, producida por instituciones internacionales y por diversos países del mundo; fue necesario extender la investigación programada, más allá de los pronósticos iniciales para su desarrollo.

En el capítulo 1, se hace referencia a los antecedentes y a las conferencias internacionales relacionadas con la promoción de la salud, como son la *Declaración de Alma-Ata* en 1978, sobre la atención primaria a la salud y las ocho conferencias realizadas en diversos países, lo cual se transforma en un gran marco de referencia sobre la promoción de la salud, que trata acerca del campo de salud,

el medio ambiente, el estilo de vida y las metas de los gobiernos y de la OMS para los próximos años en esta materia.

En este capítulo se hace énfasis en los derechos económicos sociales y culturales con relación a las ciudades saludables.

En el capítulo 2, en donde se aborda el contexto internacional, se presentan las premisas para la generación de ciudades y comunidades saludables y se destaca la importancia de la acción comunitaria en el proyecto, así como los componentes y estrategias para la presentación de iniciativas.

Se presenta también un resumen de los alcances de las fases de la Red Europea de Ciudades Saludables, iniciadas en 1987, a partir de la red europea del proyecto “Ciudades Saludables” y de sus estrategias que parten del congreso celebrado en Toronto en 1984, sobre el proyecto “Ciudad Saludable”.

La fase 5 se desarrolló entre los años 2009 a 2013 con los temas clave siguientes:

1. *Creación de entornos solidarios y comprensivos*
2. *Vivir en salud*
3. *Diseño y entornos urbanos saludables*

Es claro que cada país y cada ciudad del mundo cuenta con diferentes condiciones físicas, socioculturales, políticas y económicas, por lo que los objetivos y planes de acción de cada comunidad y ciudad resultan también diferentes.

En este capítulo, se presentan mapas y gráficas ejemplificativas y comparativas entre los países del mundo, que hacen ver la necesidad de realizar propuestas y programas con condiciones específicas para transformar gradualmente sus ciudades en comunidades saludables.

Por su similitud en condicionantes, objetivos y metas, se presenta la situación que prevalece en América Latina y las experiencias en sus diversos proyectos hacia la generación de municipios saludables.

En el capítulo 3 se hace referencia a la realización –dentro del contexto del CL Aniversario y del Congreso Internacional Hospital del Futuro + Arquitectura + Salud– del Primer Encuentro Internacional sobre Ciudades Saludables, con la coordinación de la Sociedad Mexicana de Arquitectos Especializados en Salud.

Cabe mencionar que en el desarrollo del presente estudio participaron permanentemente arquitectos pertenecientes a esta sociedad de profesionistas, quienes integraron a otros especialistas de diferentes profesiones relacionadas con el tema.

Por último, el estudio presenta *recomendaciones*, como documento de postura de la Academia Nacional de Medicina.

OBJETIVO GENERAL DEL DOCUMENTO

El estudio sobre ciudades saludables en el contexto internacional tuvo como objetivo el conocer las experiencias de otros países adelantados en el proceso de transformación de sus ciudades para ser consideradas saludables y, de ser factible, aprovecharlas en el desarrollo nacional de los espacios físicos de nuestras comunidades.

Para ello, la primera acción dentro del plan de trabajo consistió en la planeación y desarrollo del Encuentro Internacional sobre Ciudades Saludables, llevado a cabo dentro del marco del XIV Congreso Internacional “Hospital del Futuro + Arquitectura + Salud...”, eventos realizados en noviembre de 2013, con la participación de ponentes expertos provenientes de diferentes disciplinas. Cabe mencionar que la Academia Nacional de Medicina solicitó el apoyo a la Sociedad Mexicana de Arquitectos Especializados en Salud (SMAES), para coordinar e incorporar los especialistas necesarios para la realización del estudio, que pudiera ser considerado como un documento de postura de la propia Academia.

De gran relevancia fueron las conclusiones del mencionado Encuentro Internacional, las cuales dieron pie al establecimiento de canales de comunicación con otros países e instituciones internacionales, destacando por supuesto las iniciativas de la Organización Mundial de la Salud (OMS-OPS), como detonadora y evaluadora de los programas y planes de desarrollo de Ciudades Saludables en el Mundo.

Los países europeos sin lugar a dudas son los que más han avanzado en estos temas; sin embargo, no pueden dejarse de lado los avances realizados por los países latinoamericanos, más afines a las características de nuestras ciudades mexicanas.

Grandes son los avances que se realizan día con día en el cumplimiento de las etapas establecidas por la OMS y enorme es la cantidad de información y publicaciones sobre las nuevas políticas, programas y resultados obtenidos por cada país. El reto será analizar esta información de manera continua sin perderse, cuidando seleccionar lo relevante en materia de infraestructura física, servicios municipales y espacios abiertos y cerrados, necesarios para el desarrollo de la salud en las comunidades.