

## Concepto de Salud Pública, un análisis semiótico para la actividad del salubrista

### Concept of Public Health, a semiotic analysis for the activity of salubrista

Mario Diego-Martínez<sup>a</sup>, Brenda E. Barraza-Sánchez<sup>b</sup>,

Aldo Pelcastre-Neri<sup>c</sup>, Jesús Carlos Ruvalcaba Ledezma<sup>d</sup>

---

#### Abstract:

The implications that the signs have on their own meaning represent an impact on the activity to be developed, In this sense, understand the changes in the meaning of the concept of Public Health during its transition in the unfinished conceptual construct, given its context, allows the professional in this discipline, not only possess theoretical knowledge, but it extends its semantic and semiotic analysis of each word that constructs or deconstructs it.

#### Keywords:

Construction, Public Health, Semiotics, Context.

---

#### Resumen:

Las implicaciones que tienen los signos sobre su propio significado representan un impacto sobre la actividad a desarrollar, en este sentido comprender los cambios en el significado del concepto de Salud Pública durante su transición en el constructo conceptual inacabado, dado su contexto, permite al profesional en esta disciplina, no sólo poseer conocimiento teórico, sino que amplía su análisis semántico y semiótico de cada palabra que lo construye o deconstruye.

#### Palabras Clave:

Construcción, Salud Pública, Semiótica, Contexto.

---

### Introducción

La Salud Pública es un tema trascendente por su significado<sup>(1)</sup> que ha atravesado históricamente por diversos contextos y que se ha entendido en su diversidad de variantes que lo han conformado<sup>(2)</sup>, pero desde la perspectiva epistemológica-semiótica se requiere de un análisis que por ahora no es tan profundo, de aquellos conceptos que se adhieren al

mismo en su proceso de construcción o deconstrucción. Por lo que cada signo lingüístico tendrá su propio significado y significante<sup>(3)</sup>. Así quien intenta lograr una práctica de la disciplina verá que su antesala es la comprensión conceptual desde la semiótica, y no sólo desde su historia.

---

<sup>a</sup> Autor de Correspondencia, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, Maestría en Salud Pública, Email: psic.mdm@gmail.com

<sup>a</sup> Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, Maestría en Salud Pública, Email: brenbarrz@hotmail.com

<sup>a</sup> Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, Maestría en Salud Pública, Email: life\_9422@hotmail.com

<sup>d</sup> Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, Coordinación de la Maestría en Salud Pública. ORCID: 0000-0002-5593-3946, Email: jesus\_ruvalcaba@uaeh.edu.mx

La construcción y deconstrucción del concepto de Salud Pública implica conocer tanto su historia como aquellos autores que dentro de sus investigaciones han vivido a la misma<sup>(2)</sup>.

Por ejemplo John Snow con sus aportes epidemiológicos relacionados con el cólera durante 1854 en Londres<sup>(2)</sup>, permite identificar el contexto en el que se encontró, es decir para lograr comprender el tipo de actividad que realizó y cómo surge aquel aporte habrá que contextualizar las vivencias de la población londinense.

También se podrían mencionar los aportes realizados por el Doctor Julio Frenk hacia diversos países incluyendo a México. Además de que el Doctor ya ha comentado ¿qué es y qué estudia la salud pública?, sus respuestas están basadas en representarla como un campo de investigación multidisciplinar y como ámbito para la acción<sup>(4)</sup>, esas concepciones permiten generar en un pensamiento la interpretación que le asigna desde la formación de sus conceptos.

Pero para ambos ejemplos es indispensable conocer ¿cómo han comprendido el desarrollo de sus actividades desde un nivel conceptual? dado que no han tenido las mismas representaciones simbólicas<sup>(3)</sup>, tanto para J. Snow como para J. Fenk por sus contextos y transiciones.

Contextualizar estas transformaciones involucra la triada: salud-enfermedad-atención<sup>(5)</sup> no obstante cada palabra incorporada al significado (en un contexto específico) da como resultado una nueva interpretación<sup>(6)</sup>. Por ello la importancia de llegar a la comprensión, lo que conlleva a la diversidad de variables, como: tendencias sanitarias, población, prevención, sistema organizacional, etc., además de la triada ya mencionada<sup>(7)</sup>.

Desde aquí cada palabra está sujeta a un modelo de salud, que apoya su análisis metacognitivo, dado que esto permite un panorama concreto de los contextos en

los que se aplicó, aplica o aplicará, y además fortalecerá los componentes de Salud Pública<sup>(5)</sup>.

Se enlista un recorrido por ese estado de transición en los modelos teóricos sobre los determinantes del proceso salud-enfermedad<sup>(2)</sup>.

- Modelo Mágico-religioso tiene como hipótesis al resultado de fuerzas o espíritus, representa un castigo o premio divino, se suele interpretar como una condición que pone a prueba la fe.
- Modelo Sanitarista: es consecuencia de las condiciones insalubres que rodean al individuo.
- Modelo social: resultado de las condiciones de trabajo y vida del hombre.
- Modelo unicausal (biologicista): efecto de la acción de un agente externo sobre el organismo y su respuesta a este.
- Modelo multicausal (ecológico): resultado de la interacción de varios factores pertenecientes al individuo, el ambiente y el agente de enfermedad.
- Modelo histórico-social: consecuencia del contexto histórico, modo de producción y clases sociales.
- Modelo de determinantes sociales: resultado de las condiciones en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluidos los propios sistemas de salud.

Sobre lo anterior se observa como cada concepto sufre deconstrucciones de acuerdo a sus contextos, lo que sugiere una nueva interpretación<sup>(1)</sup>. Al parecer esta construcción y deconstrucción en el significado es parte del entorno en el que se ha generado un impacto de factor epidemiológico<sup>(8)</sup>.

La connotación atribuida, es sin embargo sólo eso, puesto que la estructura gramatical del propio signo al que se le atribuye ese significado ha dependido del tiempo-espacio donde se generó.

Ya Santo Tomas que retoma de Aristóteles la tesis de que los conceptos son signos, lenguaje mental<sup>(3)</sup>. Representaciones mentales donde los signos (conceptos), no sólo son lingüísticos limitados a formas de lo que se conoce como letras<sup>(6)</sup>, sino también a imágenes construidas a través de la sensopercepción, con color y estructura diferente a las de las letras. Por ejemplo las que se gravaron en la memoria de cada investigador para reportar indicadores epidemiológicos, como el cólera, ¿cuáles eran los signos y síntomas de los pacientes observados por Jonh snow?, para la pregunta anterior entiéndase como “signo” el que deriva del tecnicismo biomédico.

Para darle sentido a ese signo (no al tecnicismo, sino el que se atribuye al lenguaje), cada cosa es nombrada por nosotros según que la conocemos<sup>(3)</sup>, por lo tanto el desconocimiento conceptual afecta la comprensión de la información, conocimiento no es igual a comprensión.

Es decir nuestro primer contacto con las cosas es por el conocimiento, que no necesariamente se comprende. Y luego es por el lenguaje, por eso la primera representación de la cosa es hecha por el pensamiento, donde se transforma el signo y la segunda por el lenguaje, que precisamente representa el pensamiento.

El pensamiento representa a la cosa en cuanto tal, y el lenguaje representa a la cosa en cuanto conocida<sup>(3)</sup>. En otros términos, el concepto representa a la cosa y la palabra representa al concepto. Aquello que no logra comprenderse, no logra ser explicado, sin embargo el término en cuestión no se limita, es un concepto en construcción que dicho sea de paso el contexto biopsicosociocultural donde aplica sufre cambios que derivan de varios elementos<sup>(9)</sup>. Así el concepto se transforma.

### **La construcción conceptual de la salud pública.**

Una vez que los profesionales de la salud comprendan desde su propio concepto los términos y delimiten entre

el significado, signifiante y lo coadyuvante del tema, permitirá una correcta aplicación ya que desde sus antecedentes (siglo XVIII, XIX y XX)<sup>(10)</sup>, la Salud Pública tiene determinantes como ciencia, arte, físico-mentalsocial, organización comunitaria, prolongación de la vida y políticas públicas en pro del bienestar de la población y de la vida misma. Lo que significa que en su interpretación fragmentar la suma de las partes colocaría un pensamiento no limitado en él científico, para el logro de comprensión simbólica en cuanto a sus signos.

Ahora se conoce el concepto de Salud Pública como: *“Una especialidad no clínica de la medicina enfocada en la promoción, prevención e intervención de la salud desde una perspectiva multidisciplinaria y colectiva, ya sea a nivel comunitario, regional, nacional o internacional, es decir, no centrada en el individuo, sino en el colectivo”*<sup>(11)</sup>.

Los signos anteriores permitirán llegar al conocimiento de otra cosa en cuanto este se deconstruya en su espacio-tiempo, pues la comprensión del conocimiento no se detiene en él. En los estados de transición los signos serán diferentes y su relación con el hombre-sociedad (población) también, así como su significado<sup>(1)</sup>.

### **Conclusiones**

La salud pública hoy en día hace necesaria la comprensión conceptual desde la semiótica y desde su historia, ciertamente desde un enfoque multidisciplinario donde la teoría y la práctica concurren en la deconstrucción de la nueva salud pública como producto de la evolución socio-política contextual en la que las necesidades sociales hoy en día en salud denoten integración entre lo que significa la salud pública y lo que se ejerce como tal.

La salud pública hoy en día requiere no solo de un discurso político, sino de la ejecución desde su significado y desde las necesidades sentidas en la población, fundamentada en métodos de enseñanza liberadores del pensamiento de aquellos formados en

este campo disciplinar para que en su momento la aplicación de esta resulte asertiva e incluyente entre sociedad y gobierno, esto es en corresponsabilidad entre ambas partes por un bien común al que todos los ciudadanos tienen derecho, al bien preciado denotado como salud.

### **Agradecimientos**

A aquellos profesores de la Maestría en Salud Pública que nos han llevado a pensar, a imaginar y construir una proyección conceptual plasmada en este documento donde se deja la idea de la construcción conceptual que hoy en día la salud pública requiere, evocar la necesidad de la integración conceptual de esta acorde a las necesidades de la población.

Conflicto de intereses. Los autores declaramos que no existe conflicto de intereses para la publicación del presente artículo.

### **Referencias**

- [1] J K. Manual de Semiótica General. Colombia: Universidad de Bogotá; 2006.
- [2] Alva RÁ. La salud Pública y Medicina Preventiva. Manual moderno. México; 2018.
- [3] Mauricio B. La semiótica Teorías del signo y el lenguaje en la historia. México: Fondo de Cultura Económica; 2016.
- [4] Julio F. La salud de la población. México: Fondo de Cultura Económica; 2016.
- [5] O GD, L R. Salud Pública en México. 2019; Available from: <http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/216/208>
- [6] M BN. La Semiótica como Teoría Lingüística. Gredos, S. A.; 1973.
- [7] I AL, J FG. Principales Problemas de Salud Pública en México. México: UNAM, FES Zaragoza; 2018.
- [8] La Salud Pública en las Américas- Nuevos Conceptos, Análisis del Desempeño y Bases para la Acción. 2019; Available from: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4036:salud-publica-en-americas-nuevos-conceptos-analisis-desempeno-bases-para-accion&Itemid=2080&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4036:salud-publica-en-americas-nuevos-conceptos-analisis-desempeno-bases-para-accion&Itemid=2080&lang=es)
- [9] Sigerist H. Hitos en la Historia de la Salud Pública. México: Siglo XXI; 1998.
- [10] O LA, E PR, S LM. Observatorio de la Salud Pública en México. México: Casa abierta al tiempo; 2010.
- [11] Salud OM de la. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2019. Available from: <https://www.who.int/about/role/es/>