

Síndrome Bo: Un problema de amplio espectro

Silvia Mayela Hernández González
Universidad Iberoamericana Torreón
Instituto Mexicano del Seguro Social
Unidad médica de alta especialidad no. 71
Facultad de Medicina div. estudios de posgrado

Resumen

Objetivo: detectar la presencia del síndrome Burnout

Se efectuaron 3 investigaciones en área sanitaria (1).

El síndrome Burnout, es un trastorno adaptativo crónico asociado a un afrontamiento inadecuado de las demandas psicológicas del trabajo, daña la calidad de vida de quien lo padece y disminuye la calidad asistencial. Afecta a Médicos, Psiquiatras, Psicólogos y Docentes.

Cristina Maslach, Psicóloga Social, lo define como una pérdida progresiva de energía que modifica la conducta. Posee tres dimensiones características, Cansancio emocional (CE) Despersonalización (DP) y Realización Personal (RP) es insidioso, se niega ya que se ve como un fracaso profesional y personal y tiene una fase irreversible (2).

Metodología:

Efectuamos 3 estudios transversales, de campo,

Abstract

Objective: To detect the presence of burnout syndrome 3 investigations were conducted in sanitary area. (1)

Burnout syndrome is a chronic adjustment disorder associated with an inadequate coping psychological demands of work, affects the quality of life of the sufferer and reduces the quality of care. Affects Physicians, Psychiatrists, Psychologists and Teachers.

Christina Maslach, a social psychologist, defines it as a progressive loss of energy that modifies the behavior. It has three characteristic dimensions, emotional exhaustion (EC) depersonalization (DP) and Personal Accomplishment (RP) is insidious, it refuses since one sees it as a professional and personal failure and has an irreversible phase.

Methodology:
We conducted three cross-sectional studies; field, ideographic, observational, descriptive, non-probabilistic convenience sample. Apply MBI

ideográficos, observacionales, descriptivos, no probabilísticos con muestra por conveniencia. Aplicamos MBI (Maslach Burnout Inventory) y un cuestionario blando.

La primera investigación se realizó con 30 médicos (20 médicos familiares, 6 urcenciólogos y 4 especialistas) del turno vespertino del H.G.Z. No. 16 en la Ciudad de Torreón, Coahuila, en el 2003. Para el segundo, efectuado en 2006, y analizado con estadística también descriptiva con medidas de tendencia central y dispersión, trabajamos con 42 médicos de la especialidad de pediatría, 52.38 % de base, 11.90% suplentes y un 35.71 % residentes , siendo un 61.9 % hombres.

Resultados:

Investigación 1.-
Identificamos solo un caso de burnout, 50% padecen de cefaleas o problemas gastrointestinales, 40% sufren algias osteomusculares, 33.3% tienen insomnio. 60% consumen café, 36.6% consumen alcohol, 40% consumen medicamentos y los concernientes a problemas de relación laboral; 50% ha tenido discusiones o conflictos con superiores, 30% ha tenido discusiones o conflictos con compañeros o derechohabientes

Investigación 2.-
Confirmamos Burnout, en un

(Maslach Burnout Inventory) and a questionnaire.

The first investigation was realized with 30 doctors (20 familiar doctors, 6 urcenciólogos and 4 specialists) of the evening shift of the H.G.Z. No. 16 in the City of Torreón, Coahuila, in 2003. For the second one, effected in 2006, and analyzed with statistics also descriptive with measures of central trend and dispersion, we worked with 42 doctors of the speciality of pediatrics, 52.38 % of base, 11.90% substitutes, and a 35.71% resident, being 61.9 % men.

Results:

Research 1 .- We identified only one case of burnout, 50% suffer from headaches or gastrointestinal problems, 40% suffer from musculoskeletal pains, 33.3% had insomnia, 60% drink coffee, 36.6% consumed alcohol, 40% use drugs and dealing with issues of employment, 50% have had arguments or conflicts with superiors, 30% have had arguments or conflicts with co-workers or rightholders.

Research 2.-We Confirm Burnout, in a 4.88 % (2 men), 80.49 are free of the syndrome and a 14.63 presents Risk for the Burnout (3 cases), different from the high number brought in the studies realized in Spain, for Antonio Molina Sigüero and others, they did not find

4.88 % (2 hombres) el 80.49 esta libre del síndrome y un 14.63 presenta Riesgo para el Burnout (3 casos), diferente al alto número reportado en los estudios realizados en España, por Antonio Molina Siguero y otros, no se encontraron adicciones significativas como se lee en la literatura de España en la que los consumos de alcohol, medicamentos, café y drogas se reportan elevados, un 28.57 % no consume nada y solo un 9.52 consume alcohol Para consumo de medicamentos: el 54.76% dice no usar ninguno, y del resto un 16.67 utiliza aspirinas, un 14.29 antiácidos, un 4.76 antiácidos y aspirinas, un 2.38 ansiolíticos.

significant addictions like it reads in the literature of Spain in which the consumptions of alcohol, medicines, coffee and drugs are reported raised, a 28.57 % does not consume anything and only 9.52 consumes alcohol for consumption of medicines: 54.76 % says not to use any, and of the rest a 16.67 uses aspirins, a 14.29 antacids, a 4.76 antacids and aspirins, a 2.38 tranquilizers.

Síndrome Bo: Un problema de amplio espectro

Introducción

En las últimas 3 décadas del siglo 20, se han presentado numerosos cambios en la forma y estilo de vida del ser humano, unos han sido para mejorarla y darle más calidad producto de la tecnología, otros, también producto de la tecnología, no han sido tan buenos e incluso han favorecido la presencia de nuevas formas de enfermedad para el hombre, este artículo pretende alertar e informar sobre una de estas nuevas enfermedades. El Síndrome Burnout. En Estados Unidos fue identificado y descrito desde 1974, por Freudenberg psiquiatra de Nueva York, en España desde los 90's venían generándose investigaciones e interpretaciones sobre el origen y desarrollo de la patología y sobre sus principales afectados.

La definición más difundida es la elaborada por Maslach y Jackson, en 1986: "Síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, que puede ocurrir entre individuos que trabajan con personas" (3).

Según Freudenberg, "Es un estado de fatiga o de frustración que se produce por la dedicación a una causa, forma de vida o de relación que no produce el esperado refuerzo" (4).

Para Brill, el síndrome representa un "Estado disfuncional y distónico relacionado con el trabajo en una persona que no padece otra alteración psicopatológica mayor, en un puesto de trabajo en donde antes ha funcionado bien, tanto en cuanto el rendimiento objetivo, como a la situación personal, y que ya no puede conseguirlo de nuevo, si no es por una intervención externa de ayuda o por un reajuste laboral y que esta en relación con las expectativas previas." (5).

Resumiendo, para nosotros, el síndrome viene a ser la pérdida progresiva de energía que produce modificaciones en la conducta, adicciones e incluso enfermedades, y que afecta a quienes ejercen profesiones de ayuda, llámense médicos, psiquiatras, psicólogos, maestros e incluso enfermeras.

En un estudio hecho en España con 244 médicos, de los que 196 respondieron, el 36.6 % percibían que la presión del trabajo les llevo a disminuir su calidad asistencial con frecuencia y un 7.3% considero que "SIEMPRE". El 30 % percibió riesgo de cometer un error médico con frecuencia, mientras que el 0.5 consideraba que existía un "riesgo permanente" En dicho estudio se encontraron un 69.2% con Burnuot. (6).

La O. M. S elaboró en el año 2000 un Informe sobre la salud en el mundo, mismo que está dedicado a evaluar la calidad de los sistemas de salud, y tiene como objetivo establecer las estrategias para su mejora

(OMS, 2000). Dicho informe señala que los recursos humanos de un sistema de salud son vitales para su buen funcionamiento, y para lograr que éste ofrezca una buena calidad del servicio. En él, se recomienda cuidar los recursos humanos de las organizaciones de salud, pues si estos no se cuidan, ni se invierte en su mantenimiento, se deterioran rápidamente.

Para la O. M. S., el recurso más importante que posee un sistema de salud para lograr su eficacia, es el trabajador, ya que el sistema depende de los conocimientos, de las destrezas, y de la motivación de los profesionales que trabajan en ese sistema. En este informe se recomienda realizar “Una buena gestión y una correcta administración de los recursos humanos para conseguir que la inversión en salud sea equilibrada. Dicha gestión debe considerar variables como la satisfacción con el salario, las oportunidades para el desarrollo de la carrera profesional y las condiciones de trabajo de los profesionales” (7).

Daños ocasionados en los médicos.

El documento habla también de la importancia que tienen las condiciones de trabajo de los profesionales de la salud para tener calidad de vida laboral y poder a su vez ofrecer calidad en sus servicios. Lo anterior es lógico ya que no se puede esperar que un trabajador enfermo pueda hacer bien su trabajo, así pues, un profesional de la salud, no puede, si esta padeciendo burnout, proporcionar un servicio óptimo, adecuado y mucho menos de calidad ya que una de las características de este síndrome es precisamente la modificación de conductas que lo llevan a actitud de cinismo ante su cliente, por lo que, las consecuencias de tener malas condiciones de trabajo además de darnos un incremento de las tasas de accidentes, nos aumenta la morbilidad y ausentismo causados por el agotamiento y desgaste profesional en los médicos.

En esta profesión, los problemas emocionales son con frecuencia ocultados y mal afrontados. En un estudio efectuado por el Instituto de Estudios Laborales, presentado en Madrid, dan a conocer que casi un 90% de los médicos de familia han padecido alguna vez este sentimiento de cansancio emocional, el síndrome de “estar quemado”, un 82% aseguran que en alguna ocasión ha llegado a tal estado de tensión y desánimo como para estar harto de sus pacientes (8), numerosos estudios revelan que las tasas de alcoholismo y adicción a drogas y uso elevado de psicofármacos, del tipo de ansiolíticos y antidepresivos (9) así como conflictos matrimoniales, trastornos psiquiátricos, depresión y suicidio, son varias veces superiores a los de la población general. Además las tasas de morbimortalidad por enfermedad cardiovascular, cirrosis hepáti-

ca y accidentes de tráfico son 3 veces más altas entre los médicos (10).

Roman (2003) Realizó una investigación de estrés y burnout en 287 profesionales de la salud de niveles primario y secundario encontrando prevalencia de 30 % y así mismo que las mujeres son las mas afectadas (48.3%), encontrando además trastornos del sueño, cefaleas, ansiedad, irritabilidad, depresión, fatiga, debilidad y acidez estomacal (11).

Este mal, propio de nuestro tiempo, viene a ser un signo que nos obliga a revisar nuestros sistemas de salud, nos lleva a replantearnos la protección que estamos otorgando a nuestros médicos, psiquiatras, psicólogos, enfermeras e inclusive a los Profesionales docentes, de quienes hasta hace poco tampoco se ocupaban muchos los sistemas de educación por suponer que las enfermedades que estos grupos de profesionistas padecían no podían tener como fuente y origen la práctica diaria de su profesión.

Nuestro propósito al iniciar investigación en este campo ha sido precisamente estar en condiciones de objetivizar y sistematizar el conocimiento que se ha venido generando en la literatura mundial y que, a pesar de ser tan importante, no ha sido abordada con el mismo interés y profundidad en los países del mundo a pesar de que, ahora conocemos que su incidencia va en aumento y pone en riesgo no solo a los profesionales del medio sanitario, sino también a los usuarios de sus servicios, mismos que, en general, solemos confiar en la opinión y consejo médico.

La Organización Mundial de la Salud implemento ya especies de comités para el estudio, manejo y prevención de diferentes enfermedades, aquellas que son más frecuentes y dañan y requieren de enormes costos para su contención, pero con el síndrome burnout, el camino ha sido lento, ya que ni siquiera se ha insertado en la currícula de los estudiantes de las carreras sanitarias y de docencia, en el caso de las primeras, se toma de lo más normal que los residentes presenten agotamiento durante sus servicios sociales, internados y residencias de especialidades, en cuanto a las de docencia, su presentación no la tenemos en el periodo de formación pero si ya en la de la practica profesional.

El documento de la Organización Mundial de la Salud viene a ser un inicio de toma de conciencia para el mundo que depende de la salud mental de sus médicos para ofrecer salud a las poblaciones y de sus Maestros para formar alumnos eficaces que contribuyan al progreso de la Nación. Este mismo documento termina por señalar igualmente, que “ las actitudes que desarrollan los profesionales hacia los usuarios de la organización y el servicio que ofrecen están asociados a los riesgos laborales de su entorno laboral, siendo de especial relevancia en el sector

sanitario los riesgos laborales de origen psicosocial debido a que los profesionales trabajan en continua interacción con personas (12).

Situación Actual del Burnout en México

Este síndrome representa un campo virgen en la investigación en México, las investigaciones en torno al mismo, son pocas, en la Universidad Nacional Autónoma de México, en Nuevo León, en Durango, en Guadalajara, en Mexicali, B. C., en San Luis y en Torreón, Coahuila,

La falta de visión en este apartado ha sido causa de que aún no se le haya prestado atención a este tipo de situaciones de riesgo para la salud del médico. implica, si no se atiende a tiempo, complicaciones, costos y pérdida de calidad de vida tanto para los centros de trabajo del área de la salud como para los médicos como usuarios internos y por ende para los pacientes.

Originalmente la palabra burnout fue tomada de la industria aeroespacial, que significa agotamiento del carburante de un cohete como resultado del calentamiento excesivo. La traducción literal de este término es “estar quemado”.

El síndrome de burnout, es insidioso, se tiende a negar ya que se ve como un fracaso profesional y personal, tiene una fase irreversible. “Entre un 5 y un 10% de los médicos, el síndrome adquiere tal virulencia que resulta irreversible y hoy por hoy la única solución es el abandono de la asistencia. En la profesión hay bajas” (13).

Etiología del Burnout

Podríamos enumerar muchas causas posibles, pero la que más observan los investigadores del tema es la atención de un número elevado de pacientes, mismos que no pueden pasar a ser sólo un número más para el médico responsable ya que cada paciente representa una fuente de sufrimiento, o estrés interpersonal e intrapersonal del profesional, que se origina por la identificación con la angustia del enfermo y de sus familiares, y la reactivación de sus conflictos propios y frustración de sus perspectivas diagnóstico-terapéuticas con respecto al padecimiento del enfermo, muchos factores más se mencionan tales como la edad, el estado civil, la antigüedad en el puesto, la falta de satisfacción laboral (en primeros lugares) y el salario bajo.

De acuerdo con Rafael de Pablo, los divide en tres factores:

- ☛ 1.-Personal.- con tres expectativas a su vez que son las de tipo altruista, las profesionales (que contienen las cuestiones del saber y poder) además de las expectativas de área Social.
- ☛ 2.-Profesional.-Comprende diversas situaciones de las cuales

mencionamos solo algunas; Familiaridad y codependencia. Dificil mantener la distancia terapéutica, mayor implicación emocional. Presión asistencial alta, excesiva burocracia que se manifiesta por una descapitalización profesional lo que conlleva a una menor capacidad resolutive.

- ☛ 3.-Factores Organizativos empresariales, aquí se consideran la presión asistencial alta, que aumenta la posibilidad de error diagnóstico, el poco control de la agenda que nunca se sabe como termina. Las urgencias constantes que se intercalan haciendo que se tenga la sensación de que le echan encima lo que sea, exceso de burocracia en los procesos y falta de apoyo tanto de personal auxiliar como de los jefes. La falta de trabajo en equipo, falta de espacios comunes o de descanso dentro de sus horas de trabajo esto provoca una sensación de ser “secretaria del sistema” igual a profesionales de “segunda”(14).

Fases Evolutivas en el burnout.

Según Chernis el síndrome tiene tres fases evolutivas:

- ☛ Estado de desbalance entre las demandas y los recursos, es decir, se trataría de una situación de estrés psicosocial.
- ☛ Estado de tensión psicofísica.
- ☛ Cambios conductuales, consecuencia de un afrontamiento de tipo defensivo y huidizo que evita las tareas estresantes y procura el alejamiento personal, por lo que hay una tendencia a tratar a los pacientes de forma distanciada, rutinaria y mecánica, anteponiendo cínicamente la gratificación de las propias necesidades al servicio que presta (15).

El síndrome se manifiesta en tres esferas a saber:

Manifestaciones Mentales, físicas y conductuales Evolución y Pronóstico

Según Comas, la enfermedad puede surgir de manera lenta e insidiosa, pero también de forma súbita. Algunas veces podrá conocerse con exactitud cuándo inició o que hecho la desencadenó. No obstante el proceso no siempre es lineal, aunque sí progresivo. Cuando comienza a manifestarse el desgaste profesional se producen cambios en el estado de ánimo, y se alternan estados de euforia con momentos de frustración, una especie de bipolaridad del sujeto (16). Este mismo autor, a diferencia de la mayoría, ve con más optimismo la posibilidad de curación ya que opina que una vez establecida la enfermedad, puede ser reversible siem-

pre que se intervenga precozmente sobre las causas. Aunque también señala que a medida que pasa el tiempo las posibilidades de curación se reducen, aunque se puede producir su resolución espontánea si la causa desaparece (en este caso se hablaría de abandonar el estímulo negativo que se presume en el burnout, es la práctica médica profesional)

Importancia del diagnóstico diferencial en el burnout.

Cuando un médico se da cuenta de que algo le está pasando que lo tiene al borde de la desesperación, tiende a negar lo que le está sucediendo, y cuando lo alcanza a percibir, lo oculta por vergüenza y va perdiendo objetividad sobre su estado de salud tanto físico como mental, siendo cierto el dicho de que los médicos son los peores pacientes...ya que no es pues consciente, en la mayoría de los casos, de que tiene este síndrome a pesar de su notable malestar, mismo que lo hace entonces a encerrarse en sí mismo, se aísla incluso de su propia familia, la labilidad emocional y las actitudes cínicas que funcionan como mecanismos encubridores y defensivos son obvias para los que lo rodean, pero no para él. Aparecen, además, una serie de signos y síntomas que nos pueden recordar tanto, niveles de estrés elevado, como enfermedades gastrointestinales, dolores de cabeza, alteraciones en el sueño, anhedonia, son tantos síntomas que pueden ser fácilmente confundidos y desorientar al profesional que revisa el caso, por lo que se debe buscar la ayuda de expertos.

Aquí también encontramos una diferencia significativa con los demás estudiosos del burnout, Comas dice que generalmente, no es incapacitante, pero que si rebaja la calidad de la asistencia, en tanto que en la mayoría de las investigaciones se menciona el efecto incapacitante y de pronóstico desfavorable, lo que si menciona es que “en los casos en los que no es posible la continuidad laboral presentarán peor pronóstico, y en algunos de ellos se llega a presentar características clínicas de depresión mayor.”(17).

El síndrome es actualmente en España y Argentina un problema de salud pública y es reconocido como enfermedad laboral. En nuestro País, aún no se le ha considerado como tal y no se han tomado medidas para identificarlo y prevenirlo, esto, probablemente por desconocer su fuerza y potencial para eliminar a profesionales de salud. .

Actualmente no existen en nuestras Instituciones de salud instrumentos o estrategias dirigidas a identificarlo, medirlo, tratarlo, mucho menos programas de prevención para el mismo. No obstante, que la falta de calidad en sus servicios afecta tanto al médico que lo sufre, por el deterioro en la calidad de su propia vida como por lo que se refiere a las quejas y las demandas originadas por los errores médicos.

Metodología

Aplicamos estudios transversales, de campo, ideográficos, observacionales, descriptivos, no probabilísticos con muestra por conveniencia, en tres investigaciones; La primera se efectuó con 30 médicos (20 médicos familiares, 6 urgenciólogos y 4 especialistas). del turno vespertino del H.G.Z. No. 16 en la Ciudad de Torreón, Coahuila, en el 2003. Para el segundo, efectuado en 2006, y analizado con estadística también descriptiva con medidas de tendencia central y dispersión, trabajamos con 42 médicos de la especialidad de pediatría, 52.38 % de base, 11.90% suplentes y un 35.71 % residentes , siendo un 61.9 % hombres.

La pregunta obligada : si las condiciones dadas son tan nocivas, por qué los médicos no han presentado el síndrome ...esto nos llevo a suponer la existencia de factores protectores, que no permitieron el desarrollo del síndrome, considerando, entre otros, la resiliencia, el tipo de personalidad, o los valores, no se puede confiar en que aquellos que obtuvieron puntajes de riesgo, posean factores protectores, ya que siempre esta latente la posibilidad de sufrir el síndrome burnout.

Una tercera investigación se trabajo en relación a factores de personalidad, con 42 Médicos familiares de los turnos matutino y vespertino del H.G.Z. No. 16 en la Ciudad de Torreón, Coahuila en 2006, (no publicada).

Descripción de Instrumentos aplicados en los estudios:

Aplicamos MBI (Maslach Burnout Inventory) Esta escala consta de 22 ítems que tienen 7 opciones de respuesta tipo Lickert que contiene tres subescalas: 1.-Subescala de Cansancio Emocional Consta de 9 preguntas. Valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo.2.- Subescala de Despersonalización. Esta formada por 6 ítems. Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento. 3.- Subescala de Realización Personal.- Se compone de 8 ítems evalúa los sentimientos de autoeficacia y realización personal en el trabajo. Estas tres escalas tienen una gran consistencia interna, considerándose el grado de agotamiento como una variable continua con diferentes grados de intensidad.

Cuestionario de autoadministración (blando) con 18 preguntas, elaborado expresamente para la investigación, con el que recabamos información sobre aspectos sociodemográficos, y la sintomatología característica del Burnout, de los hábitos y estilo de vida , consumo de medicamentos y posibles adicciones, así como del tipo de relaciones humanas y laborales que establecen los médicos.

Resultados

Investigación 1.- En este trabajo analizamos con estadística descriptiva e identificamos solo un caso de burnout, algunos datos también importantes encontrados en la investigación son los referentes a enfermedades y hábitos: 50% padecen de cefaleas o problemas gastrointestinales, 40% sufren algias osteomusculares, 33.3% tienen insomnio. 60% consumen café, 36.6% consumen alcohol, 40% consumen medicamentos y los concernientes a problemas de relación laboral; 50% ha tenido discusiones o conflictos con superiores, 30% ha tenido discusiones o conflictos con compañeros o derechohabientes

Investigación 2.- Confirmamos Burnout, en un 4.88 % (2 hombres) el 80.49 esta libre del síndrome y un 14.63 presenta Riesgo para el Burnout (3 casos), diferente al alto número reportado en los estudios realizados en España, por Antonio Molina Siguero y otros. el 66.67 dice no contar con condiciones adecuadas señalando para este punto como causas el 35.71% por tener condiciones ambientales deficientes y el 30.95% por falta de material y medicamentos, no se encontraron adicciones significativas como se lee en la literatura de España en la que los consumos de alcohol, medicamentos, café y drogas se reportan elevados aquí solo se observa elevado el consumo de café con un 33.33% ya que un 28.57 % no consume nada y solo un 9.52 consume alcohol Para consumo de medicamentos: el 54.76% dice no usar ninguno, y del resto un 16.67 utiliza aspirinas, un 14.29 antiácidos, un 4.76 antiácidos y aspirinas, un 2.38 ansiolíticos, un consumo igual para relajantes y en forma combinada el 2.38 consume antiácidos y relajantes y antiácidos, pastillas para dormir y relajantes (18).

Investigación 3.- (No publicada)

Discusión

Los resultados obtenidos en los estudios, no concuerdan con los encontrados en la literatura española, ya que a pesar de tener aquí también una fuerte presión laboral, el porcentaje de casos es bajo y las adicciones no están tan incrementadas, en lo que si son coincidentes las investigaciones es en lo referente a la similitud en los Factores Organizativos empresariales insuficientes y en la influencia que la alta demanda tiene en la producción de error diagnóstico.

Un punto muy importante que debemos señalar, es el hecho de que estas diferencias significativas en los altos porcentajes en España y los bajos nuestros tienen que ver en la forma de interpretación que se da a

los datos, ya que con frecuencia e incorrectamente se informan como casos burnout cuando encuentran alguna de las 3 escalas altas, sin recordar que solo es un Burnout cuando las escalas de cansancio emocional y despersonalización son altas y la de realización personal es baja.

Referencias

- (1) Hernández González, S. M. (2007) "Revista de Salud Pública y Nutrición . Edición Especial No. 18-2007, Sesión 2 "Desgaste Profesional Por Estrés en Médicos del Instituto Mexicano del Seguro Social " www.respyn.uanl.mx/especiales/2007/ee-18-2007/.../sesion2.pdf
- (2) A Molina Sigüero, Ma García Pérez, M Alonso Glz., P.Cecilia Cermeño. Sábado 31 de mayo 2003 Revista "ATENCIÓN PRIMARIA", Volumen 31-número 09 P.564-671 "Prevalencia de Desgaste Profesional y Psicomorbilidad en Médicos de Atención Primaria de un área sanitaria de Madrid"
- (3) Maslach C., Jackson SE. 1986. T e Maslach Burnout Inventory. 2nd ed. Palo Alto: Consulting Psychologist Press.
- (4) Freudenberger H. 1974; Medline. Staf burnout. J Soc Iss 30:159-65.
- (5) Brill, P.L. 1984. Medline. T e need for and operacional definitions of burnout fam común helath 1984-6:12 24
- (6) A Molina Sigüero, Ma García Pérez, M Alonso Glz., P.Cecilia Cermeño. Sábado 31 de mayo 2003 Revista "ATENCIÓN PRIMARIA", Volumen 31-número 09 P.564-671 "Prevalencia de Desgaste Profesional y Psicomorbilidad en Médicos de Atención Primaria de un área sanitaria de Madrid"
- (7) Documento O.M.S. 2000. T e World healt report 2000. Healt Systems: Improving perfomance.
- (8) RM de la Coruña: tomo 2413, folio 84, hoja C-12502 Web La Voz de Galicia
- (9) RM de la Coruña: tomo 2413, folio 84, hoja C-12502 Web La Voz de Galicia
- (10) Almendro C. 2001 (Artículo en Internet) Plataforma 10 minutos. "Que es el Síndrome Burnout" "Importancia para el médico"
- (11) Aranda Beltrán, C. y cols. (2005) Revista Psicología y Salud. Año 2006, volumen 16 número 001 PP. 15 21 Instituto de Investigaciones Psicológicas Universidad Veracruzana, Xalapa México Síndrome de Burnout y manifestaciones clínicas en los médicos familiares que laboran en una institución de salud para los trabajadores del estado.
- (12) Documento O.M.S. 2000. T e World healt report 2000. Healt Systems: Improving performance.
- (13) Almendro C. 2001 (Artículo en Internet) Plataforma 10 minutos. WebMaster, "Como se desarrolla el Síndrome de Burnout"
- (14) Almendro C. 2001 (Artículo en Internet) Plataforma 10 minutos. "¿Cuál es la etiología del Burnout?"
- (15) Almendro C. 16 septiembre 2002 (Artículo en Internet) Plataforma 10 minutos. "Que es el Síndrome Burnout" Como se desarrolla...
- (16) Del Castillo Comas, A. Martínez, De la Casa Muñoz, L. Diaz Diezpicazo, Al Franco Moreno. El burnout en el Médico de familia. Revista Jano, miércoles 31 de marzo 2004. Volumen 66- número 1514
- (17) IBIDEM
- (18) Hernández González. S. M., (2007) Revista de Salud Pública y Nutrición . Edición Especial

Silvia Mayela Hernández González

No. 10-2007, Sesión 2 "Síndrome de Burnout en personal Médico de Pediatría de las clínicas H.G.Z. No 16 y HE No. 71 IMSS Torreón, Coahuila," www.respyn.uanl.mx/especiales/2007/ee-10-2007/.../sesion2.pdf

Bibliografía

- 1.-Achucarro y COLS. Artículo "Burnout" profesional: ¿Un problema nuevo? Reflexiones sobre el concepto y su evaluación. Publicación del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid – 1997
<http://www.cop.es/publicaciones/trabajo/>
- 2.-Aranda Beltrán, C. y cols. (2005) Síndrome de Burnout y manifestaciones clínicas en los médicos familiares que laboran en una institución de salud para los trabajadores del estado. Revista Psicología y Salud. Año 2006, volumen 16 número 001 Instituto de Investigaciones Psicológicas Universidad Veracruzana, Xalapa México
- 3.-Aranda Beltrán, C. y cols. (2005) Apoyo Social y Síndrome de quemarse por el trabajo burnout: una revisión. Revista Psicología y Salud. enero-jun. año 2004/vol. 14 número 001 Instituto de Investigaciones Psicológicas Universidad Veracruzana, Xalapa México
- 4.-Brill, P.L. The need for and operational definitions of burnout. *Journal of Occupational Health Psychology* 1994;1:27-36. MEDLINE
- 5.- Del Castillo Comas, A. Martínez, De la Casa Muñoz, L. Díaz Diezpicazo, Al Franco Moreno. El burnout en el Médico de familia. Revista Jano, miércoles 31 de marzo 2004. Volumen 66- número 1514
- 6.- Freudenberg H. Staff burnout. *J Soc Iss* 1974;30:159-65. MEDLINE
- 7.- Hernández González S.M. "Desgaste Profesional Por Estrés en Médicos del Instituto Mexicano del Seguro Social" Artículo publicado en "Revista de Salud Pública y Nutrición. Edición Especial No. 18-2007, Sesión 2 www.respyn.uanl.mx/especiales/2007/ee-18-2007/.../sesion2.pdf
- 8.- Hernández González S. M. "Desgaste Profesional Por Estrés en Médicos del Instituto Mexicano del Seguro Social" Artículo publicado en Revista Mexicana de Psicología, Edición Especial Octubre 2008 págs. 406-407
- 9.- Hernández González S.M. "Síndrome de Burnout en personal Médico de Pediatría de las clínicas H.G.Z. No. 16 y HE No. 71 IMSS Torreón, Coahuila," Revista de Salud Pública y Nutrición. Edición Especial No. 10-2007, Sesión 2 www.respyn.uanl.mx/especiales/2007/ee-17-2007/.../sesion2.pdf
- 10.- Maslach C, Jackson SE. The Maslach Burnout Inventory. 2nd ed. Palo Alto: Consulting Psychologist Press, 1986.
- 11.- Pines AM, Aronson E. Career burnout: causes and cures. New York: Free Press, 1988.
- 12.- Art. Internet (Freudenberg 1975, en Gil-Monte, P. 1992) "Riesgos relacionados con el estrés y la insatisfacción laboral: Burnout, hostigamiento y trastornos adaptativos en docentes", pág.9. Módulo de Prevención de Riesgos Laborales
- 13.-Artículo en Internet Plataforma 10 minutos, WebMaster Carlos Almendro, 16 septiembre 2002 "Que es el Síndrome Burnout"
- 14.-Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.- Ediciones Fiscales ISEF. 1a. reimpresión. México. Enero 1999
- 15.-Convenios y recomendaciones internacionales del trabajo 1919-1984. Organización Internacional del Trabajo 1ª edición de la recopilación. Bélgica 1985.
- 16.- Documento O.M.S. 2000. The World Health Report 2000. Health Systems: Improving performance.

mance.

- 17.-Ley Federal del Trabajo. 12ª. Edición Secretaría de Trabajo y Previsión Social- México. Marzo 1996
- 18.-Nueva Ley del Seguro Social y sus reglamentos. Editorial ALCO México 1988. Reglamento Federal de seguridad e Higiene y Medio Ambiente de Trabajo. Secretaría de Trabajo y Previsión Social. Primera Edición. México 1997
- 19.-Revista "ATENCIÓN PRIMARIA" Sábado 31 de mayo 2003, Volumen 31-número 09 P.564-671 "Prevalencia de Desgaste Profesional y Psicomorbilidad en Médicos de Atención Primaria de un área sanitaria de Madrid" Autores; A Molina Siguero, Ma Garcia Pérez, M Alonso Glz., P. Cecilia Cermeño
- 20.-RM de la Coruña: tomo 2413, folio 84, hoja C-12502 Web La Voz de Galicia

Apendice

Resultados

El CE resultó significativamente bajo en la población de estudio ($\chi^2 = 9.0$, g.l. = 2, $P = 0.011$), ver Fig. 1., al igual que el DP ($\chi^2 = 28.714$, g.l. = 2, $P = 0.000$), ver Fig. 2.

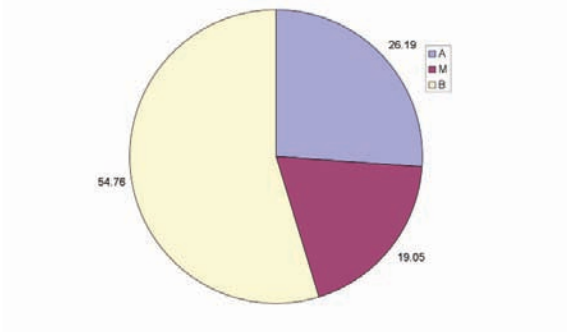


Fig. 1. Proporción de personas con CE alto, medio y bajo.

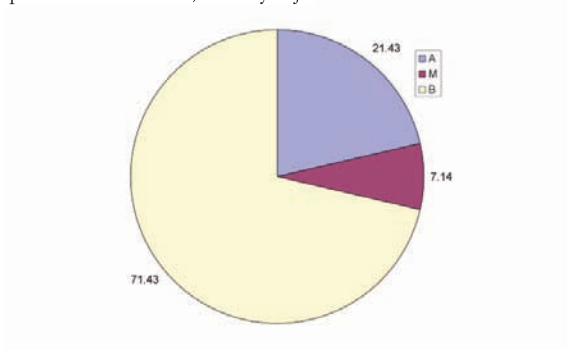


Fig. 2. Proporción de personas con DP alto, medio y bajo.

El RP resultó significativamente alto en la población de estudio ($\chi^2 = 21$, g.l. = 2, $P = 0.000$), ver Fig. 3.

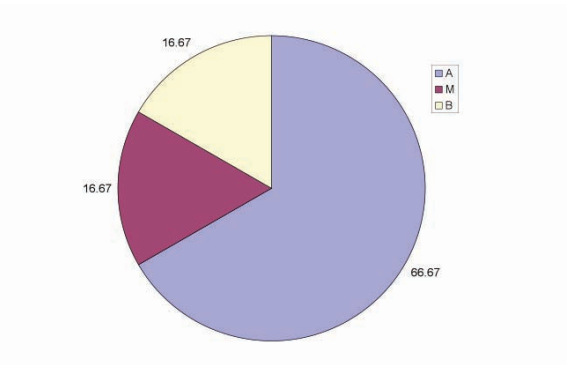


Fig. 3. Proporción de personas con RP alto, medio y bajo.

Síndrome Bo: Un problema de amplio espectro

El resultado fue que la mayoría de las personas presentó NOBO ($\chi^2 = 41.610$, g.l. = 2, $P = 0.000$), ver Fig. 4.

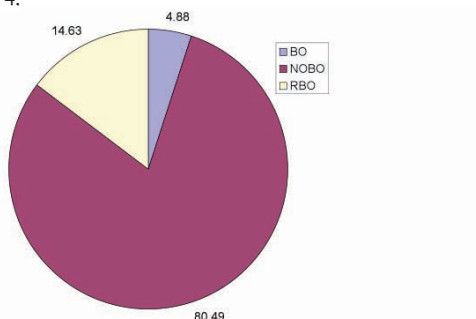


Fig. 4. Proporción de personas con BO, NOBO y RBO.

No se observó diferencia entre el número de mujeres y hombres encuestados ($\chi^2 = 2.381$, g.l. = 1, $P = 0.123$), ver Fig. 5.

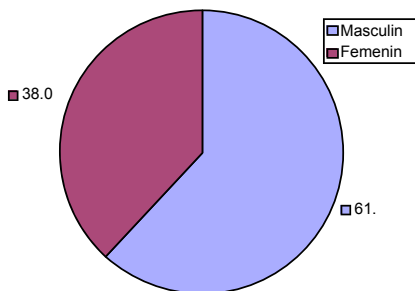


Fig. 5. Proporción de sexos en este estudio.

El número de personas encuestadas fue similar para cada categoría de edad ($\chi^2 = 7.143$, g.l. = 3, $P = 0.067$), ver Fig. 6.

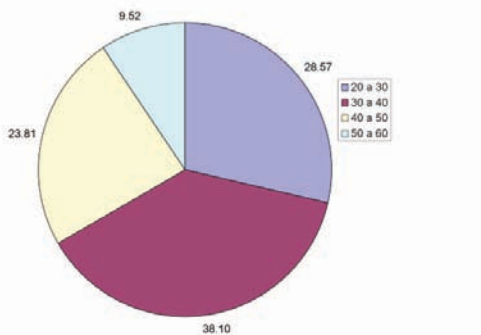


Fig. 6. Proporción de personas encuestadas en cada categoría de edad.

Se observó que la mayoría de las personas encuestadas presentaron una contratación tipo base ($\chi^2 = 10.429$, g.l. = 2, $P = 0.005$), ver Fig. 7., con un turno mixto ($\chi^2 = 15.619$, g.l. = 4, $P = 0.004$), ver Fig. 8.

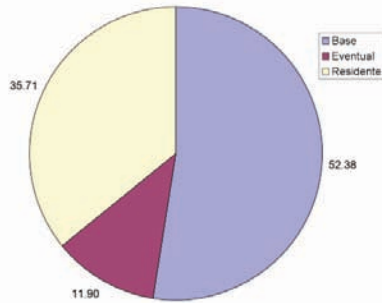


Fig. 7. Proporción de personas con contratación tipo base, eventual o residente.

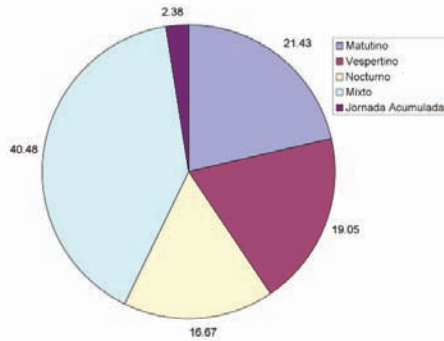


Fig. 8. Proporción de turnos observados en esta encuesta.

La mayoría de las personas encuestadas fueron casadas ($\chi^2 = 33.857$, g.l. = 2, $P = 0.000$), ver Fig. 9., y de religión católica ($\chi^2 = 30.857$, g.l. = 1, $P = 0.000$), ver Fig. 10.

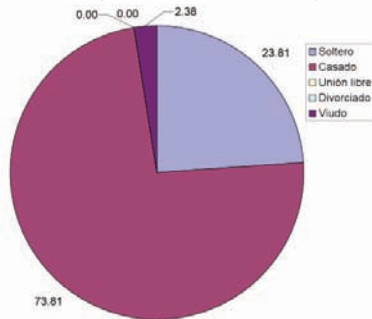


Fig. 9. Proporción de personas según su estado civil.

Síndrome Bo: Un problema de amplio espectro

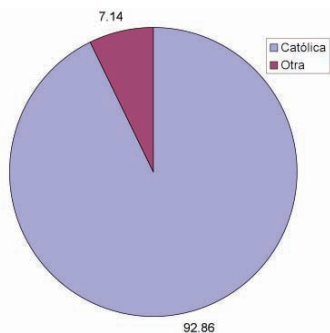


Fig. 10. Proporción de personas católicas o de otras religiones.

La mayoría de las personas reportó de 0 a 10 años de ejercicio profesional ($\chi^2 = 14.286$, g.l. = 2, $P = 0.001$), ver Fig. 11, así como de antigüedad ($\chi^2 = 14.714$, g.l. = 2, $P = 0.001$), ver Fig. 12.

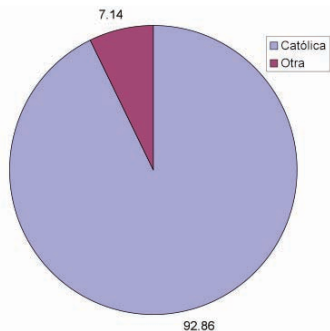


Fig. 11. Proporción de personas según sus años de ejercicio profesional.

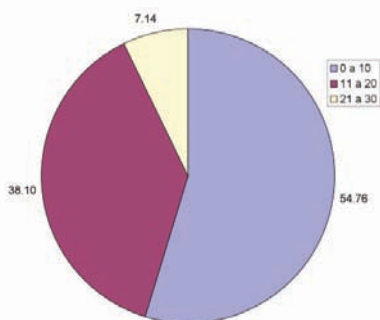


Fig. 12. Proporción de personal según su antigüedad.

La mayoría de las personas encuestadas reportaron no tener otro tipo de trabajo ($\chi^2 = 4.667$, g.l. = 1, $P = 0.031$), ver Fig. 13.

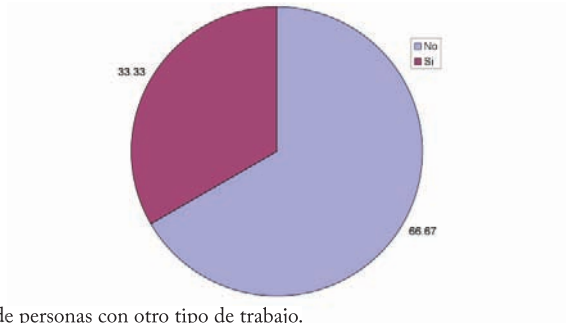


Fig. 13. Proporción de personas con otro tipo de trabajo.

La mayoría de las personas reportó sufrir de algún padecimiento como cefalea, algia, taquicardia, problemas gastrointestinales, insomnio, etc. ($\chi^2 = 16.095$, g.l. = 1, $P = 0.000$), ver Fig. 14.

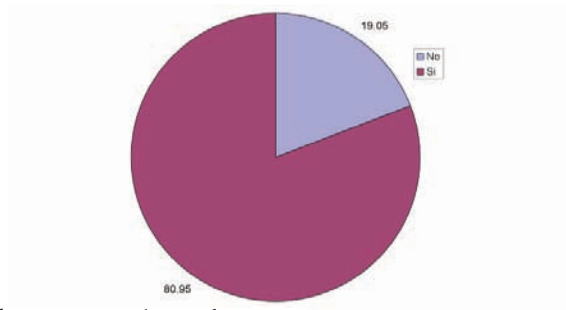


Fig. 14. Proporción de personas con algún padecimiento.

La mayoría de las personas no sufrió ningún accidente ($\chi^2 = 21.429$, g.l. = 1, $P = 0.000$), ver Fig. 15. Sin embargo, aquellas personas que sí los han sufrido, reportaron uno o dos accidentes y no se observó diferencia entre ellos ($\chi^2 = 3.571$, g.l. = 1, $P = 0.059$), ver Fig. 16. El número de personas que sufrieron una caída o un choque fue similar ($\chi^2 = 0.143$, g.l. = 1, $P = 0.705$), ver Fig. 17.

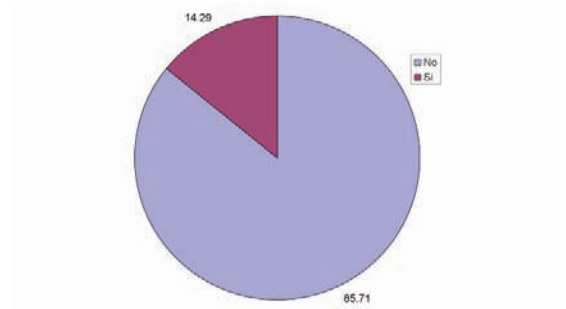


Fig. 15. Proporción de personas que sufrieron un accidente.

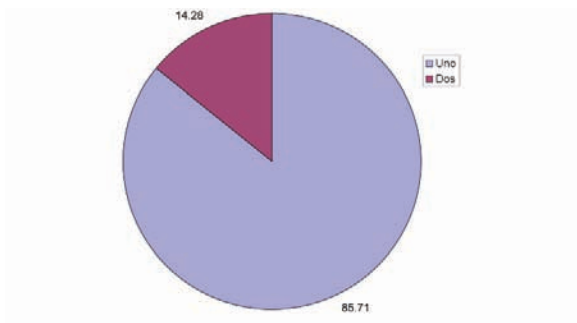


Fig. 16. Proporción de la cantidad de accidentes sufridos.

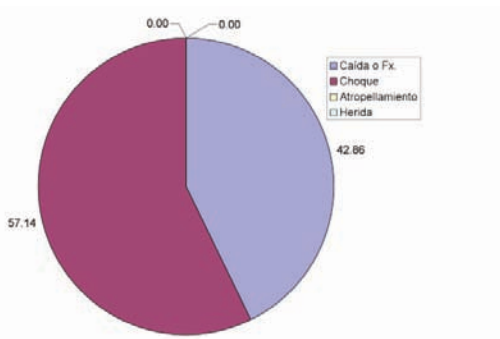


Fig. 17. Proporción del tipo de accidente sufrido.

La mayoría de las personas reportó no haber tenido faltas ($\chi^2 = 18.667$, g.l. = 1, $P = 0.000$), ver Fig. 18. Las personas que faltaron lo hicieron una o dos veces y no se observó diferencia entre ellas ($\chi^2 = 0.667$, g.l. = 1, $P = 0.414$), ver Fig. 19. No se observó un motivo predominante que justificara las faltas ($\chi^2 = 0.667$, g.l. = 1, $P = 0.414$), aunque muchos de ellos argumentaron enfermedad (Fig. 20).

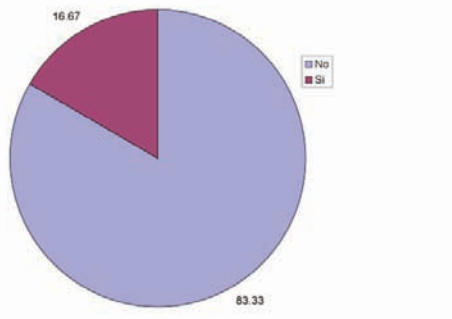


Fig. 18. Proporción de personas que reportaron haber faltado.

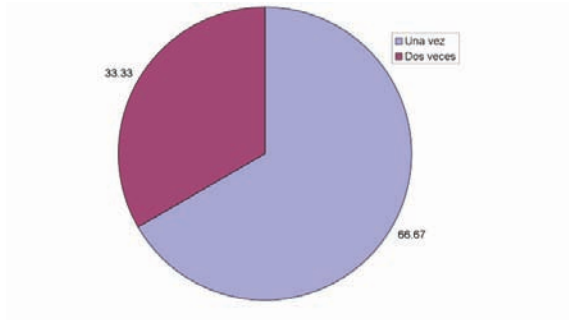


Fig. 19. Proporción del número de faltas reportadas.

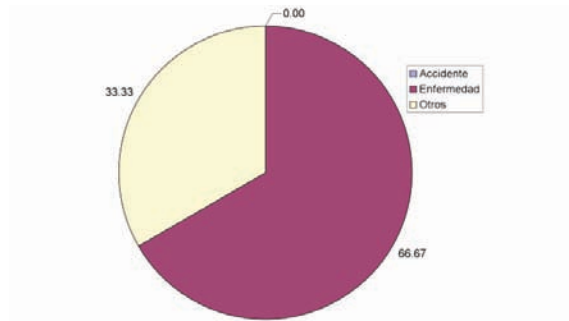


Fig. 20. Proporción de cada motivo que se dio para justificar las faltas.

La mayoría de las personas reportó no haber pedido incapacidades ($\chi^2 = 24.381$, g.l. = 1, $P = 0.000$), ver Fig. 21. Las personas que sí las pidieron lo hicieron una o dos veces y no se observó diferencia entre ellas ($\chi^2 = 1.800$, g.l. = 1, $P = 0.180$), ver Fig. 22. No se observó un motivo predominante que justificara las incapacidades ($\chi^2 = 0.600$, g.l. = 3, $P = 0.896$), aunque muchos de ellos argumentaron caídas (Fig. 23).

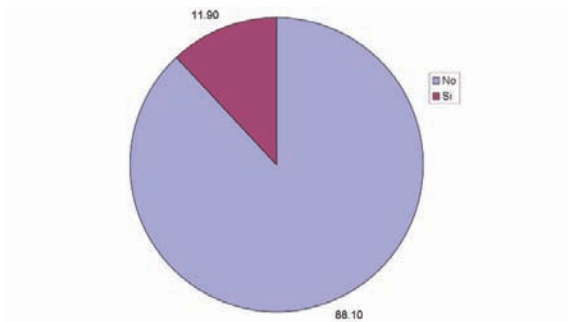


Fig. 21. Proporción de personas que reportó haber pedido una incapacidad.

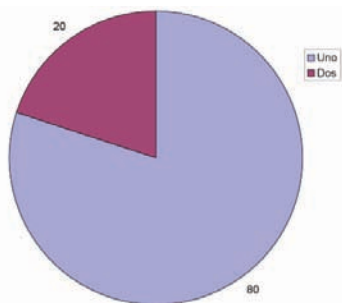


Fig. 22. Proporción del número de incapacidades solicitadas.

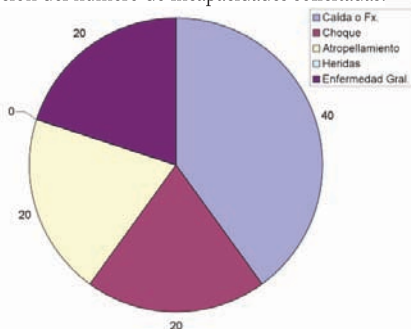


Fig. 23. Proporción de cada motivo que se dio para justificar las incapacidades.

La mayoría de las personas reportó no haber tenido discusiones con sus compañeros ($\chi^2 = 25.973$, g.l. = 1, $P = 0.000$), ver Fig. 24. Sólo dos personas tuvieron discusiones, una de ellas dos veces y la otra persona diez veces (Fig. 25). Asimismo, la mayoría de las personas dijo no haber tenido discusiones con sus superiores ($\chi^2 = 30.85$, g.l. = 1, $P = 0.000$), ver Fig. 26, y solo dos personas discutieron una y dos veces, respectivamente (Fig. 27). Por último, la mayoría mencionó no haber tenido discusiones con los derechohabientes ($\chi^2 = 27.524$, g.l. = 1, $P = 0.000$), ver Fig. 28, y las personas que discutieron lo hicieron una, cinco o seis veces y no se observó diferencia entre ellas ($\chi^2 = 0.500$, g.l. = 2, $P = 0.779$), ver Fig. 28.

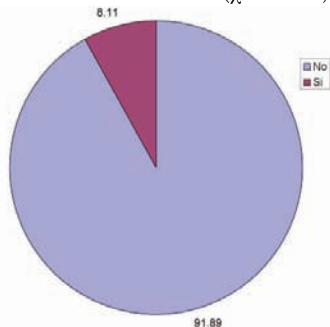


Fig. 24. Proporción de personas que discutieron con compañeros.

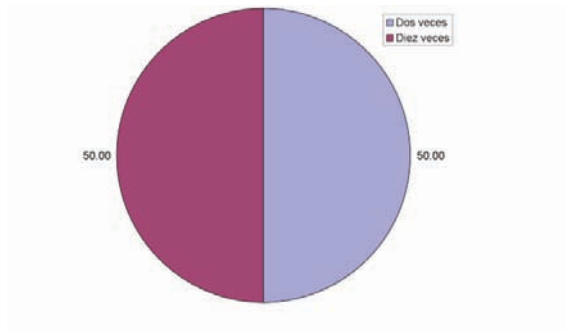


Fig. 25. Proporción del número de veces que se discutió con compañeros.

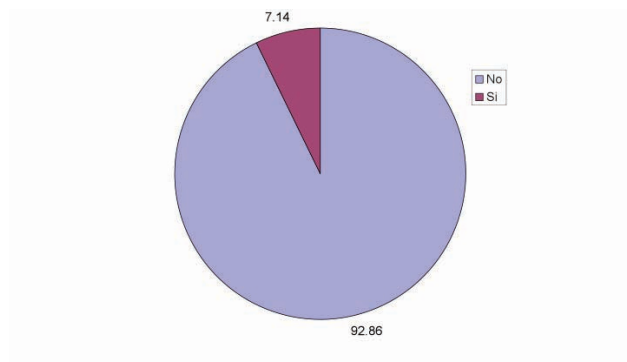


Fig. 26. Proporción de personas que discutieron con superiores.

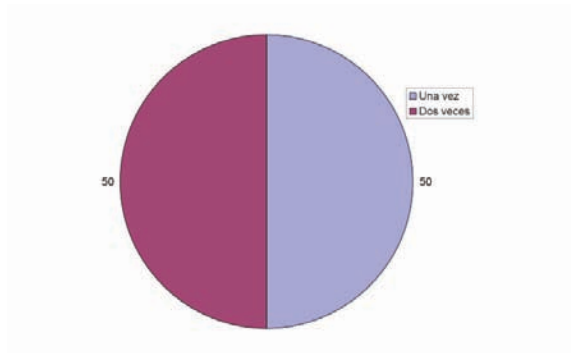


Fig. 27. Proporción del número de veces que se discutió con superiores.

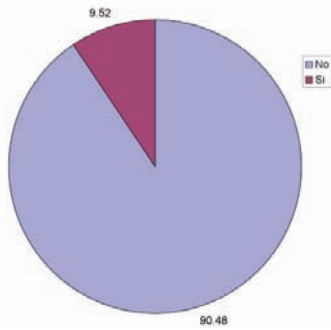


Fig. 28. Proporción de personas que discutieron con derechohabientes.

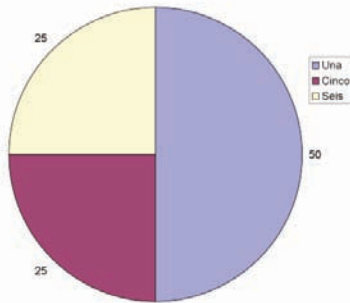


Fig. 29. Proporción del número de veces que se discutió con derechohabientes.

La mayoría de las personas reportó no haber tenido discusiones personales ($\chi^2 = 9.524$, g.l. = 1, $P = 0.002$), ver Fig. 30. Sin embargo, aquellas que si las tuvieron mencionaron a la pareja como la persona con la que más discutieron ($\chi^2 = 10.333$, g.l. = 3, $P = 0.016$), ver Fig. 31. No se observó diferencia entre el número de veces que discutieron con su pareja ($\chi^2 = 1.556$, g.l. = 4, $P = 0.817$), ver Fig. 32, aunque la mayoría solo discutió una vez. Solo dos personas discutieron con sus padres (Fig. 33), dos con sus hijos (Fig. 34) y una con sus amigos (Fig. 35).

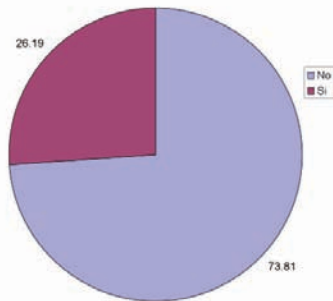


Fig. 30. Proporción de personas que tuvieron discusiones personales.

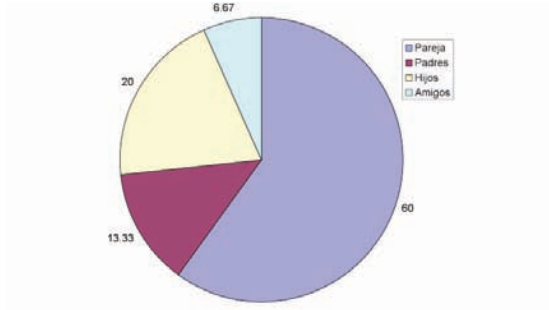


Fig. 31. Proporción del tipo de personas con las que se discute.

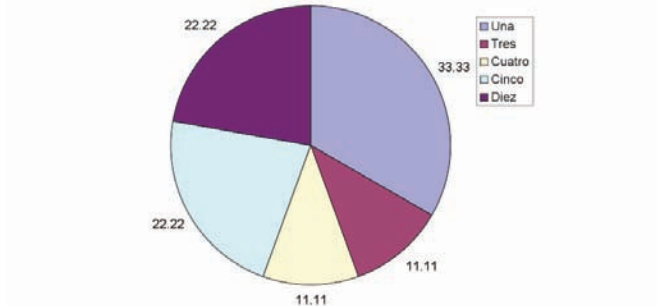


Fig. 32. Proporción de veces en las que se discutió con la pareja.

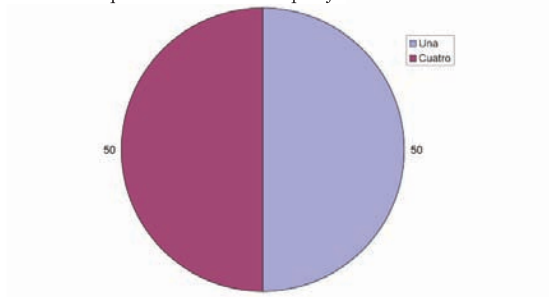


Fig. 33. Proporción de veces en las que se discutió con los padres.



Fig. 34. Proporción de veces en las que se discutió con los hijos.

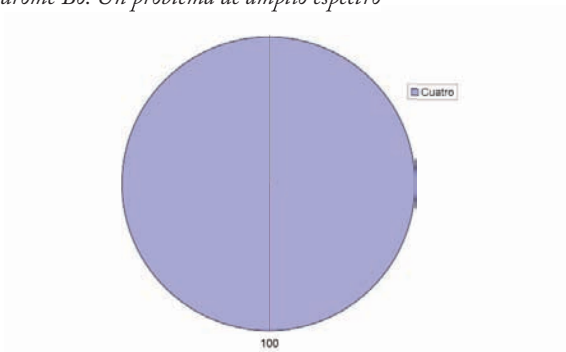


Fig. 35. Proporción de veces en las que se discutió con los amigos.

La mayoría de las personas encuestadas reportaron consumir café ($\chi^2 = 26$, g.l. = 6, $P = 0.000$) o no consumir nada (Fig. 36). Se observó que actualmente las personas no consumen más café ($\chi^2 = 27.524$, g.l. = 1, $P = 0.000$; ver Fig. 37), más alcohol (Fig. 38) o más medicamentos ($\chi^2 = 24.381$, g.l. = 1, $P = 0.000$; ver Fig. 39) que hace un mes.

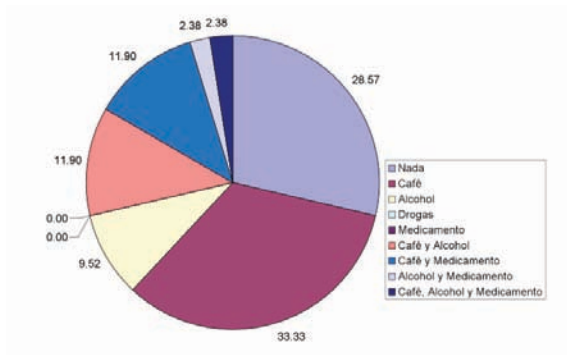


Fig. 36. Proporción del tipo de consumo reportado en esta encuesta.

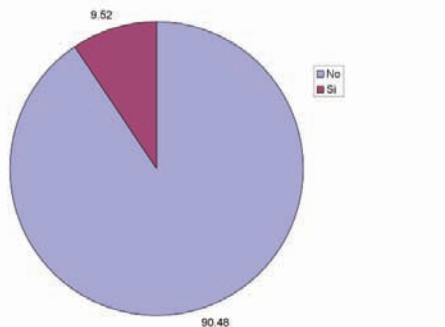


Fig. 37. Proporción de personas que actualmente consumen más café que hace un mes.

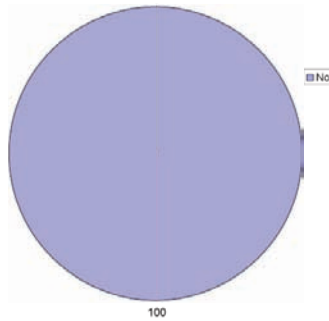


Fig. 38. Proporción de personas que actualmente consumen más alcohol que hace un mes.

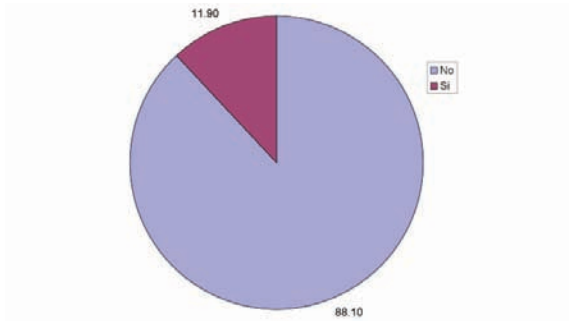


Fig. 39. Proporción de personas que actualmente consumen más medicamentos que hace un mes.

La mayoría de las personas reportó no estar consumiendo ningún tipo de medicamento ($\chi^2 = 76.476$, g.l. = 7, $P = 0.000$; ver Fig. 40), sin embargo, el consumo de aspirina y anti-tácidos fue frecuente.

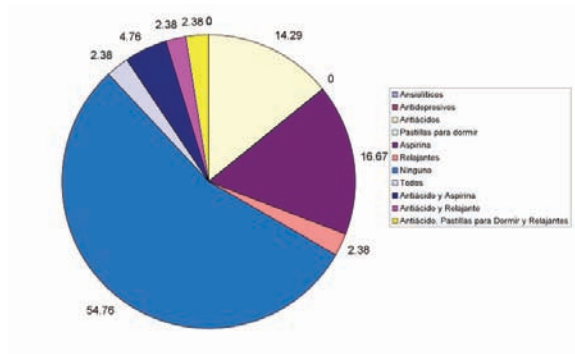


Fig. 40. Proporción del tipo de medicamentos reportados en esta encuesta.

Síndrome Bo: Un problema de amplio espectro

El número de personas que sienten presionados en el trabajo es similar al número de personas que no se sienten así ($\chi^2 = 1.524$, g.l. = 1, $P = 0.217$), ver Fig. 41. No se observó diferencia entre las causas de la presión laboral ($\chi^2 = 0.143$, g.l. = 2, $P = 0.931$), ver Fig. 42.

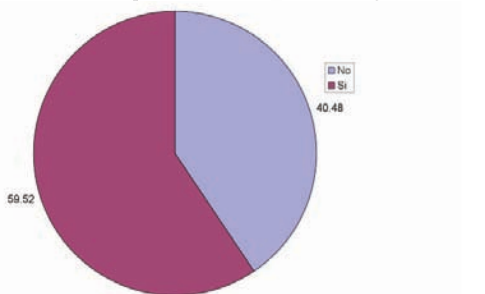


Fig. 41. Proporción de personas que se sienten presionadas en su trabajo.

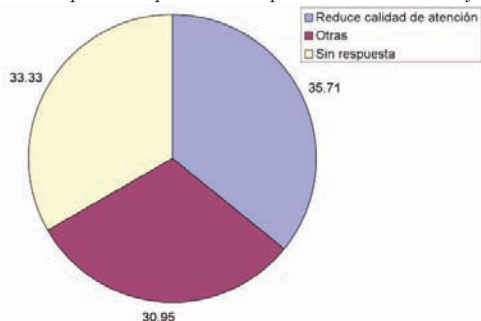


Fig. 42. Proporción de cada una de las causas reportadas en esta encuesta.

La mayoría de las personas reportaron que hay mayor riesgo de cometer errores médicos ($\chi^2 = 21.429$, g.l. = 1, $P = 0.000$), ver Fig. 43, y la sobrecarga de trabajo resultó ser la causa principal identificada ($\chi^2 = 13.048$, g.l. = 3, $P = 0.005$), ver Fig. 44.

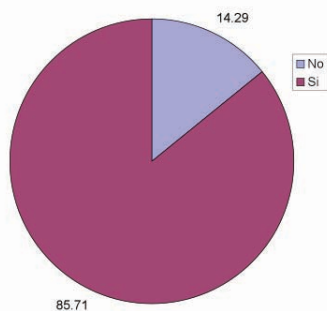


Fig. 43. Proporción de personas que reportan que existe mayor riesgo de cometer errores médicos por la sobrecarga de trabajo

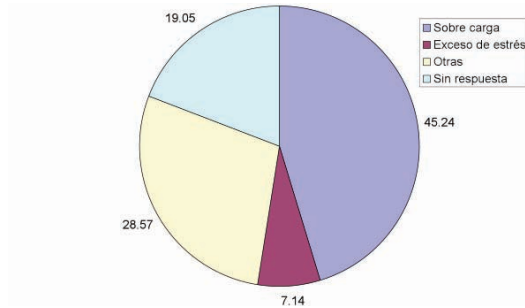


Fig. 44. Proporción de cada una de las causas que pueden propiciar errores médicos.

Las causas numero uno de estrés reportadas en esta encuesta se muestran en la Fig. 45, donde el exceso de trabajo fue la más mencionada ($\chi^2 = 53.154$, g.l. = 5, $P = 0.000$). En las segundas causas mencionadas sobresalió la falta de recursos, materiales etc. ($\chi^2 = 42.667$, g.l. = 7, $P = 0.000$), ver Fig. 46. En las terceras causas sobresalió, aunque no significativamente, la falta de unión o apoyo en equipo, etc. ($\chi^2 = 12.130$, g.l. = 7, $P = 0.096$), ver Fig. 47. En las cuartas causas sobresalió, aunque no significativamente, los familiares conflictivos ($\chi^2 = 9.615$, g.l. = 5, $P = 0.087$), ver Fig. 48. Por último, las quintas causas se dividieron entre falta de apoyo de los jefes y los pacientes graves (Fig. 49).

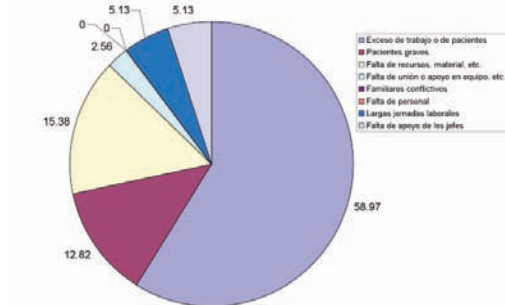


Fig. 45. Primeras causas de estrés reportadas en esta encuesta.

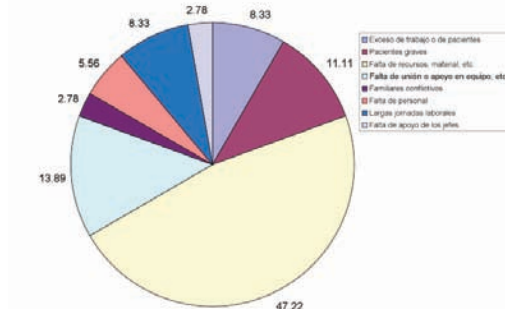


Fig. 46. Segundas causas de estrés reportadas en esta encuesta.

Síndrome Bo: Un problema de amplio espectro

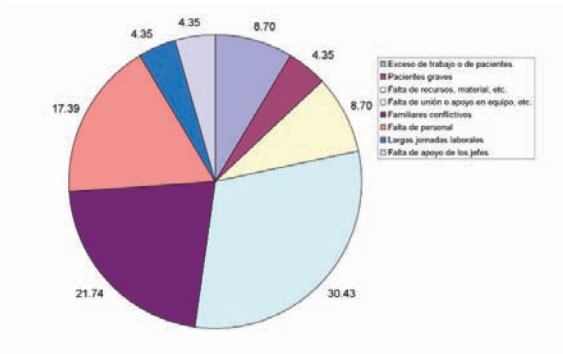


Fig. 47. Terceras causas de estrés reportadas en esta encuesta.

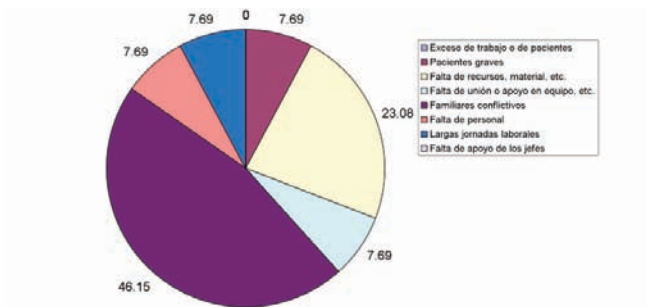


Fig. 48. Cuartas causas de estrés reportadas en esta encuesta.

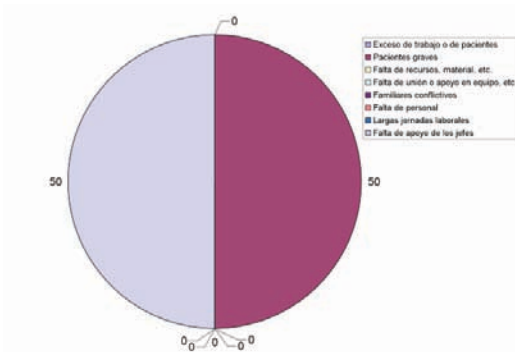


Fig. 49. Quintas causas de estrés reportadas en esta encuesta.

El número de pacientes en jornada fue similar en las dos categorías de menor o igual a 24 e igual o mayor a 25 ($\chi^2 = 0.023$, g.l. = 1, $P = 0.879$), ver Fig. 50.

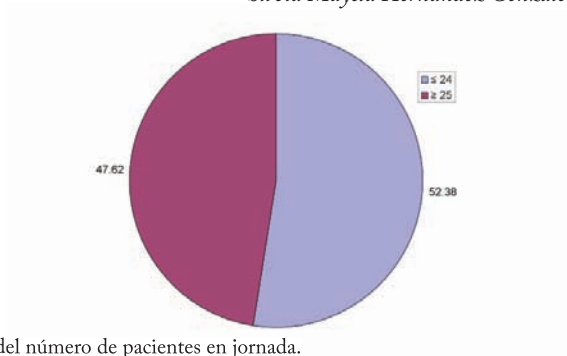


Fig. 50. Proporción del número de pacientes en jornada.

La mayoría de las personas consideraron como alto el tiempo de consulta y demanda ($\chi^2 = 39$, g.l. = 2, $P = 0.000$), ver Fig. 51.

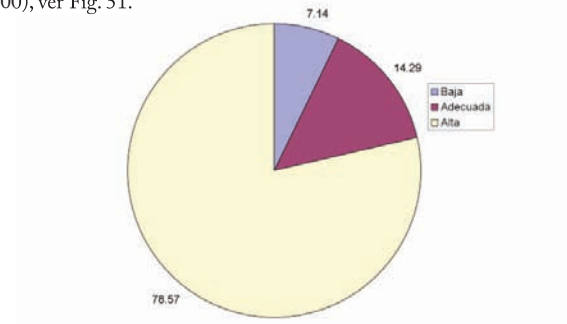


Fig. 51. Proporción de tipo de consideración sobre el tiempo de consulta y demanda.

La mayoría de las personas dijo no contar con las condiciones de trabajo adecuadas ($\chi^2 = 4.667$, g.l. = 1, $P = 0.031$), ver Fig. 52. Asimismo, la mayoría de las personas mencionó que la causa principal son las condiciones ambientales deficientes ($\chi^2 = 25.429$, g.l. = 5, $P = 0.000$), ver Fig. 53, seguida por la falta de material y medicamento.

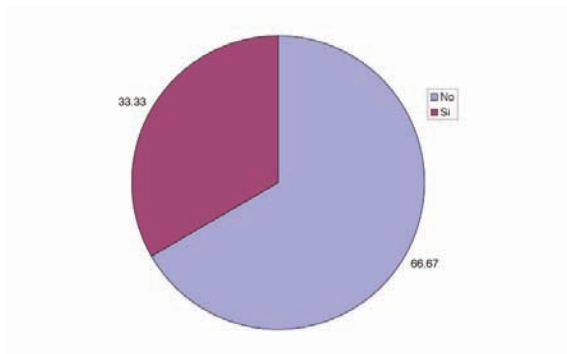


Fig. 52. Proporción de personas con condiciones de trabajo adecuadas.

Síndrome Bo: Un problema de amplio espectro

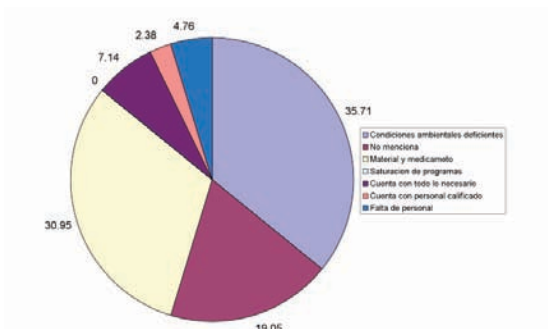


Fig. 53. Proporción de cada una de las causas de la falta de condiciones de trabajo adecuadas.

La mayoría de las personas mencionó llevar una buena relación con su jefe ($\chi^2 = 9.524$, g.l. = 1, $P = 0.002$), ver Fig. 54.

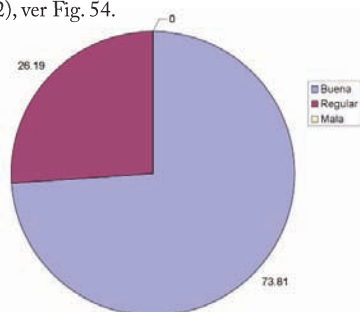


Fig. 54. Proporción de personas según el tipo de relación que llevan con su jefe.

Las sugerencias numero uno reportadas en esta encuesta se muestran en la Fig. 55, donde el respeto y cero intromisiones y un aumento de personal fueron las más mencionadas, aunque no de manera significativa ($\chi^2 = 0.857$, g.l. = 4, $P = 0.931$). Las segundas sugerencias se dividieron entre más y mejores insumos y mejores estrategias de selección de personal (Fig. 56). Por último las terceras sugerencias se dividieron entre ejercicios para aliviar el estrés y el apoyo de jefes (Fig. 57).

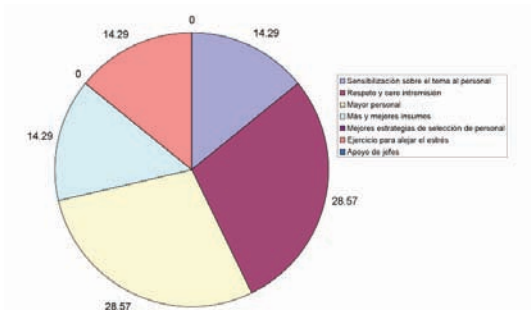


Fig. 55. Proporción de las primeras sugerencia propuestas por las personas encuestadas.

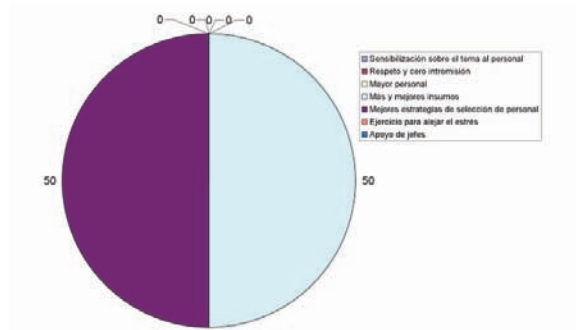


Fig. 56. Proporción de las segundas sugerencia propuestas por las personas encuestadas.

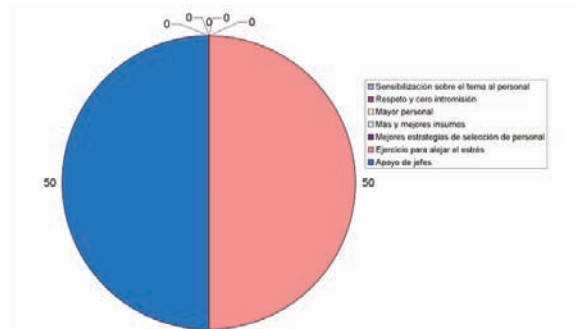


Fig. 57. Proporción de las terceras sugerencia propuestas por las personas encuestadas.

Análisis de datos

De acuerdo a la información estadística obtenida del presente estudio, trabajamos con 42 médicos de los cuales un 61.9 % son de sexo masculino y un 38.09 del femenino. Un 35.71 % son médicos residentes, el 11.90% pediatras eventuales y un 52.38 % pediatras de base.

Recordando que la situación de cargas de trabajo altas es una de las mayormente marcadas en la literatura como causa de burnout, en esta Unidad no parece cumplirse debido a que la consulta de pediatría tiene marcada como tope un máximo de 20 pacientes, aun cuando en el área de pediatría urgencias si se rebasa y en las de terapia pediátrica lo que los presiona es la gravedad de sus pacientes, no se encontró índice alto de Bo, pudieramos pensar que porque los médicos participantes en la investigación, en su mayoría tienen menos de 10 años de ejercicio profesional (el 57.14% tienen menos de 10 años como médicos, el 33.33% tienen entre 11 y 20 años de médicos, y el 9.52 van de los 21 a los 30 años) En cambio en cuanto a sintomatología se observan problemas de salud (se encontró que un 80.95% presentó algún padecimiento como cefaleas, algías, taquicardia, problemas gastrointestinales e insomnio), que si puede ser indicativo de alto estrés laboral, sin des-

cartar la posibilidad de que si llega a aunarse a más años de trabajo y un incremento de consultas si podría desembocar a la larga en un Bo.

De acuerdo con nuestro objetivo general si se confirmó la presencia del burnout en nuestro medio, aunque no en la forma que se ha reportado en los estudios realizados en España, por Antonio Molina Sigüero y otros, en el nuestro no se encontró un número de casos elevado ya que solo el 4.88 % presentó Bo, (2 casos del sexo masculino) en tanto que el 80.49 se encuentra libre del síndrome y un 14.63 resultó con Riesgo para el Bo.(3 casos)

Estos datos nos llevan a pensar en la presencia de factores protectores ya que nos preguntamos porque si las condiciones de sobrecarga de trabajo son similares a otros estudios en los que si se han encontrado índices altos de Bo, en nuestro caso es diferente ya que es bajo, para fortuna de nuestros médicos y nuestra Institución.

Interpretación

El hecho de encontrar puntuaciones bajas en la mayoría de los participantes en las escalas de CE Y DP aunadas a puntuaciones altas en la de RP significan que nuestros médicos manejan factores de protección que entre otros podrían ser el hecho de que la mayoría están casados (73.81, el 23.81 % son solteros y el 2.38 viudos), y cuentan con una pareja que a la vez que puede dar soporte también es la que mas sirve de represa en el manejo de la agresión (60% discutió con su pareja)) Otro factor a considerar es que la mayoría solo trabajan en este Centro Sanitario y no se encuentran agotados por tener otros empleos como médicos(solo un 33.33% tiene trabaja en otro lugar) además de que debiera considerarse el valor de la fe, ya que el 100% tienen una creencia (el 92.86 % es católico y el 7.14 pertenecen a otras creencias, ninguno se declaro ateo) y este hecho puede de si dar mucho soporte y tolerancia para afrontar cargas pesadas en cualquier situación en un país con una idiosincrasia como la nuestra en que la religión es un valor primordial ya que a pesar de que el 66.67 dice no contar con condiciones adecuadas señalando para este punto como causas el 35.71% por tener condiciones ambientales deficientes y el 30.95% por falta de material y medicamentos, continúan siendo productivos en su trabajo presentando un porcentaje muy bajo de inasistencias, sea por falta o por incapacidad (en este estudio no se encontraron cifras altas solo el 16.67 faltó una o dos veces y un 11.90% requirió incapacidad y de estos la causa más alta fue por caídas o fracturas, un 40%.) además de que no se encontraron adicciones significativas como se lee en la literatura de España en la que los consumos de alcohol, medicamentos, café y drogas se reportan elevados aquí solo se observa elevado el consumo de café con un 33.33% ya que un 28.57 % no consume nada y solo un 9.52 consume alcohol ya en forma relacionada se encontró un consumo de 11.90% para café y medicamento e igual para café y alcohol; el consumo de alcohol y medicamento y de café y alcohol tuvo un 2.38% Para consumo de medicamentos: el 54.76% dice no usar ninguno, y del resto un 16.67 utiliza aspirinas, un 14.29 antiácidos,

un 4.76 antiácidos y aspirinas, un 2.38 ansiolíticos, un consumo igual para relajantes y en forma combinada el 2.38 consume antiácidos y relajantes y antiácidos, pastillas para dormir y relajantes. Por lo que podemos decir que las adicciones no ha hecho mella en nuestros médicos a pesar de las causas de estrés en la que señalaron como primera el exceso de trabajo y la segunda la falta de recursos materiales. Y en esto si se coincide tanto con España como con Argentina, en lo que al parecer aun no tenemos tanta problemática es en lo de la relación de Jefes-Médico ya que en sus investigaciones arrojan resultados de mala relación o presión por parte de los jefes , en tanto que en nuestro estudio no se señala este hecho, en las encuestas no se presenta significativamente, al menos para los residentes de Pediatría en nuestro caso

Revisando lo correspondiente en cuanto al riesgo de cometer errores médicos debidos a la presión ejercida por la sobre carga de trabajo Si se encontró similtud con los estudios hechos por Molina Sigüero y colaboradores, resultando lo siguientes: La mayoría de las personas reportaron que hay mayor riesgo de cometer errores médicos ($\chi^2 = 21.429$, g.l. = 1, P = 0.000), ver Fig. 43, y la sobre carga de trabajo resultó ser la causa principal identificada ($\chi^2 = 13.048$, g.l. = 3, P = 0.005), ver Fig. 44.

Conclusiones

Por tanto y a pesar de que el Bo aún no presenta un número elevado en nuestra población muestra, si es importante señalar que se debe manejar la prevención, fomentando la investigación sobre lo que lo predispone e incrementa y los factores que pueden servir de protección para que no se adquiera el síndrome escuchando a sus actores principales Los médicos, ya que ellos son el recurso más importante en el medio sanitario, procuremos introducir programas de mayor apoyo en todos los frentes, recursos de material, de medicamento, de personal, de capacitación y de prestaciones que aunque ninguno se quejo de tener bajos salarios como pasa en España, se va dejando rezagado al profesional que trabaja dentro de un esquema institucional y esto va en detrimento de la Realización personal que por ahora encontramos alta en este estudio.

Tengamos presente que la salud de todos, esta en juego....El no padecer el síndrome no es garantía de que no se padecerá en el futuro, y esto nos debe mover a investigar más para poder estar en condiciones de prevenir y mantener erradicado el problema, protegiendo, nos protegemos.

Promoviendo y analizando el estatus de la actividad científica y tecnológica en México

José Alfredo Samaniego Gaxiola
Campo Experimental La Laguna INIFAP
01 871 1823081 ext 118
samafam@hotmail.com

Resumen

La ciencia y tecnología tanto en México como en la Laguna no son actividades que: tengan un posicionamiento social, un razonable apoyo económico (0.43% del PIB en los últimos 14 años), generen patentes (en promedio de 14 años, 500 solicitudes de patente). Todo ello, ponen de manifiesto la necesidad de promover el quehacer del científico y tecnólogo, pues ellos podrían contribuir a generar más y mejores empleos, sí en México se desarrollara la ciencia y la tecnología. Para que el público en general se familiarice en estos temas, se plasma conceptos términos básicos, luego se hace un análisis de parte de la información del estatus de la producción de ciencia-tecnología y patentes en México, y se compara con otros países. Para Canadá, Brasil, España y México de 1997 al 2007, la producción de publicaciones científicas y patentes estuvo en función del PIB dedicado al apoyo de ciencia y tecnología, así como la producción científica se relacionó con las solicitudes de patentes. Dos de los

Abstract

Science and technology both in Mexico and the Laguna are not activities that: have a social position, a reasonable financial support (0.43% of GDP in the last 14 years), generate patents (in average of 14 years, 500 patent applications .) All this highlights promote the task of the scientist and technologist, because they could help to generate more and better jobs in Mexico if it develops science and technology.

In order for the public in general familiarizes in these topics, forms basic terms, then an analysis is done on behalf of the information of the status of the production of science - technology and patents in Mexico, and is compared with other countries. For Canada, Brazil, Spain and Mexico from 1997 to 2007, the production of scientific publications and patents where depending on the GDP dedicated to the support of science and technology, as well as the scientific production was related to the requests of patents. Two of the most important factors that

más importantes factores que limitan la actividad científica - tecnológica en La Laguna son, la carencia de líderes en investigación y lugares en donde ellos pudiesen desarrollarse. No obstante, México tiene prospectos científicos de calidad internacional.

Palabras clave. Ciencia, tecnología, México, bibliometría, PIB.

limit the scientific – technological activity in T e Laguna are the lack of leaders in investigation and places where they could develop. Nevertheless, Mexico has scientific prospects of international quality.

Introducción

La actividad científica y tecnológica no son están del todo posicionada en la mayoría de las sociedades (Campos-López, 2009), esto se acentúa particularmente en países denominados emergentes como lo son México, España o Brasil (Albornoz et al, 2009). Por tal motivo, es necesaria una promoción en la sociedad del quehacer científico y tecnológico. Para ello, habrá que introducir al público no especializado en conceptos básicos, cómo ¿qué genera la ciencia y la tecnología, cuáles son sus alcances, cuál es la motivación de los científicos? Por otra parte, un mayor apoyo y uso de la ciencia y tecnología, se podría lograr al promoverla en la sociedad y con las potenciales fuentes financieras del sector privado.

Un análisis del estatus de la ciencia, desarrollo tecnológico y sus productos o patentes, permitiría obtener un panorama cuantitativo, que siempre será útil para normar el criterio tanto del público en general como de las personas ligadas al tema, incluyendo las instituciones que son fuentes financieras de estas actividades. Finalmente, el discutir las causas, que a criterio del autor, restringen o promueven la actividad científica - tecnológica en un ámbito regional, es un intento más por entender y promover ésta actividad.

Métodos

Conceptos y definiciones. ¿Qué hace la ciencia en la sociedad? La ciencia, mediante procedimientos específicos, genera información que al procesarse se convierte en conocimiento. Al acumularse el conocimiento y darle una aplicación entonces se genera tecnología. La tecnología puede aplicarse para solucionar problemas tan contrastantes como salud pública o conflagraciones entre países. Sin embargo, muchos problemas de las sociedades no pueden resolverse mediante ciencia y tecnología, puesto que se asocian fuertemente al ámbito social, político y económico (Campos-López, 2009). Entonces, el papel de la ciencia y tecnología puede incidir en prácticamente todas las actividades del hombre, pero las formas que se utilice, son las que permitirán resolver o no muchos de los problemas sociales, políticos y económicos. Desde este punto de vista, la ciencia y la tecnología es solo una herramienta, la cual según se use, serán los beneficios.

¿Qué alcances tienen la ciencia y la tecnología en la sociedad? El ejemplo a continuación deja ver las limitaciones de la ciencia y su aplicación. ¿La escasez de agua es un problema que pudiese ser resultado con ciencia y tecnología? Sí se asume que el problema de la escasez del agua

depende preponderantemente en un creciente e incontrolable desperdicio y falta de aplicación apropiada de los métodos para su uso, entonces, pasa a ser un problema social, solución en parte, podrían ser, incrementar la cultura para el uso del agua, hacer leyes y aplicarlas encaminadas a sancionar el uso irracional de este líquido. Pero, sí la escasez de agua se debe por ejemplo, a la falta de sistemas y métodos apropiados para su distribución (incluyendo tubería de calidad) entonces la ciencia y la tecnología podrían contribuir a la solución del problema, al diseñar y producir tubería más barata, de mejor calidad y con mayor eficiencia, así como sistemas más eficientes en la redistribución del agua, entre otros.

¿Qué diferencia existe entre ciencia básica, aplicada y tecnología? Cuando se descubrieron la radiactividad, el rayo láser, la estructura del ADN entre muchos otros, mediante lo que se denomina ciencia básica, no se obtuvo de inmediato una aplicación, es decir, no se había generado tecnología a partir de esos conocimientos. Posteriormente, realizando investigación aplicada y finalmente un desarrollo tecnológico se encontró aplicación a cada uno de esos descubrimientos, lo que permitió desarrollar industrias alrededor de esas tecnologías. Recordemos que hoy en día, existen submarinos nucleares, núcleo-eléctricas, diferentes dispositivos aplicados en medicina, satélites y otros, todos ellos derivados del descubrimiento de la radioactividad. Por tanto, la ciencia básica es la fuente que permite un desarrollo tecnológico.

Entre ciencia básica, aplicada y tecnología puede haber una estrecha cercanía o ser bastante distantes entre si. También es difícil definir lo sofisticado y alcances de ciencia básica, aplicada y tecnología. Por ejemplo, el calentamiento global o cambio climático de la tierra (aumento de la temperatura) y la acidificación de los océanos, ambos causados por un incremento en la producción de CO_2 por la actividad humana, podrían causar terribles consecuencias para la humanidad; sin embargo, la solución de éste problema podría ser tan sencilla como transformar el CO_2 en CO_3 , como parece haberse descubierto recientemente (Quick, 2009).

No obstante, a menudo se requiere una gran cantidad de ciencia básica, luego aplicada y finalmente un desarrollo tecnológico par de un producto que tenga una aplicación, además todo ello requiere un importante apoyo de fuentes financieras que tengan interés en desarrollar y comercializar la tecnología y sus productos.

¿Cuál es la vocación y motivación esencial de científicos? La curiosidad, la imaginación y el ingenio son la esencia (respuesta) natural del científico y del tecnólogo, todo ello tiende a responder preguntas y a solucionar problema que se hacen los científicos y que atañen a la sociedad. Los problemas que mediante ciencia y tecnología se pueden

resolver se dirigen a que el individuo, la población y la humanidad incrementen la probabilidad de sobrevivencia, alarguen el tiempo de vida, mejoren la calidad de vida o se tenga una vida con mayor confort.

El sentido innato de curiosidad e imaginación de científicos y tecnólogos se complementa a través de una educación. Es decir estas actividades requieren de personas que se formen en un ambiente propicio, el cuál a menudo inicia durante la licenciatura, continúa con una maestría, un doctorado y uno o más pos doctorados. Después de ello, se tendrá formado un científico o tecnólogo.

En consecuencia, la esencia del científico es la curiosidad que se empieza a materializar a través de su imaginación, si bien, por lo general se requiere un cúmulo de conocimiento y de una formación (mencionada), que los científicos suelen manejar, pero al final del camino, la generación de conocimiento se deriva de la imaginación que permitirá: plantear preguntas, dar respuestas, interpretar observaciones y resultados propios o de otros, así como generar novedosas visiones de lo que denominamos hechos o realidades.

Hacia un futuro lejano, los científicos podrían llevar a la humanidad a sobrevivir aún después de que la tierra deje de existir como tal, es decir, en algunos miles de millones de años más, pensando que podamos ser sustentables para entonces.

Apoyos para la investigación. Nuestro país tiene lo que se denomina Sistema Nacional de Investigadores (SNI, 2009), auspiciado por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT). El SNI evalúa la productividad y calidad de los investigadores (personas formadas, artículos científicos publicados, personas asesoradas, etc.) de acuerdo a ello, el SNI da estímulos económicos a los investigadores de acuerdo a la categoría que establece: candidato, niveles I, II, III y finalmente III emérito (SNI). Además del SIN, las editoriales, las sociedades científicas, fundaciones y agencias privadas o gubernamentales (el mismos CONACYT), las universidades y los laboratorios, entre otros, tanto nacionales como del extranjero, evalúan y reconocen la productividad y calidad de la ciencia y tecnología generada por los investigadores, así como muchas de ellas financian la investigación.

Pertinencia en investigación. La pertinencia o aquello que es conveniente investigar o desarrollar tecnológicamente es delineado por las fuentes financieras que auspician a los investigadores. Las fuentes financieras son las referidas en el párrafo anterior, aunque destacan las Universidades, el CONACYT, Secretarías de gobierno, fundaciones como PRODUCE, asociaciones civiles y patronatos. Casi todas las

	Artículos en revistas nacionales	Artículos en revistas Internacionales	Artículos en memorias	Capítulos en libros	Libros	Tesis	Totales
UNAM	1692	3894	1325	2367	1129	1804	12211
Resto	3142	7232	2461	4396	2097	3350	22678
Total	4834	11126	3786	6763	3226	5154	34889

fuentes financieras que auspician a los investigadores, tienen una comisión o comité que oferta la investigación que les es pertinente y evalúan las propuestas que hacen los investigadores.

Formas de medir la producción científica – tecnológica. El cuantificar el número de artículos por institución, investigador o país constituyen indicadores de la actividad científica, pero existen muchos otros indicadores (Spinak, 1998). Algunos de los indicadores más importantes y más utilizados corresponden a: artículos que aparecen indexados en bases de datos de indicadores científicos ISI (ISI, 2010) o SCOPUS (SCOPUS, 2010), número de veces que cada artículo es citado, el índice H el cuál mide la productividad e impacto de la producción de un científico en la ciencia, entre otros (Moya-Anegón et al., 2008). Finalmente, la patente cuyo origen es la ciencia y tecnología, es el indicador que mide en buena medida el desarrollo tecnológico de un país.

Resultados

Principales instituciones de investigación en México. La ciencia y tecnología que tiene México se puede ver desde varios puntos de vista, uno de ellos es en dónde se produce más ciencia, al respecto destaca el CINVETAV, Institutos Nacionales de nutrición, salud, ecología, IPN, IPYCIT y la UNAM. Respecto a donde se produce más tecnología además de las instituciones mencionadas, el CIAD, CIMMYT, CP, INIFAP e ITESM.

Producción científica en México. Al hacer uso de la cienciometría (ciencia que mide y analiza la ciencia) a través de la bibliometría (estudios estadísticos y matemáticos sobre la actividad científica) en México tenemos que la UNAM es la institución del país que tiene el mayor número de productos (documentados) de la investigación científico – tecnológica, un resumen de esta información se indica en el **Cuadro 1**. Esta universidad, en el 2008, produjo alrededor del 35% de los artículos científicos del país. Utilizando ésta información y extrapolándola se calculó los artículos en revistas científicas, artículos en memorias, capítulos

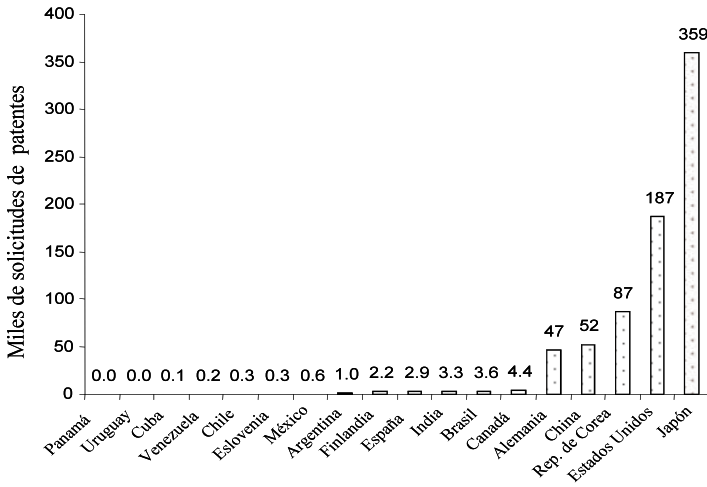


Figura 1. Miles de solicitud de patentes promedio de 14 años (1995-2008). Adaptado de World Intellectual Property Indicators, 2009.

de libros, libros y tesis que podrían producirse en México durante ese año; como resultado se estimó cerca de 35 mil documentos, y tal vez, unos 30 mil sin no se toman en cuenta las tesis.

Cuadro 1. Productos documentados de la investigación científico tecnológica de la UNAM† durante el año 2008, y estimado de lo pro-

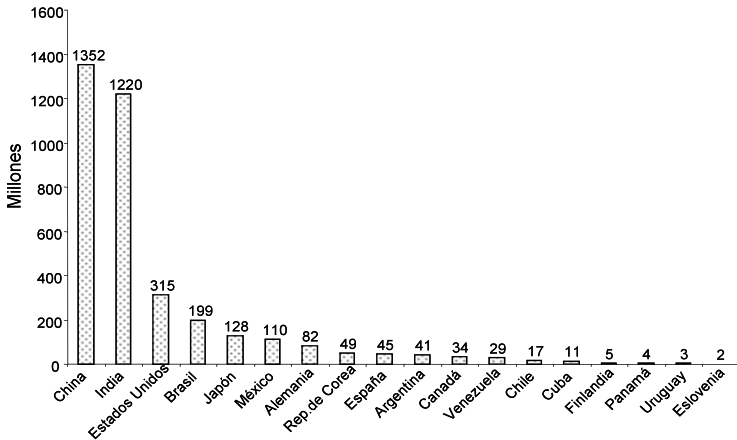


Figura 2. Población en millones de personas que habitan diferentes países en el 2010. Fuente: Geografía plus, 2010.

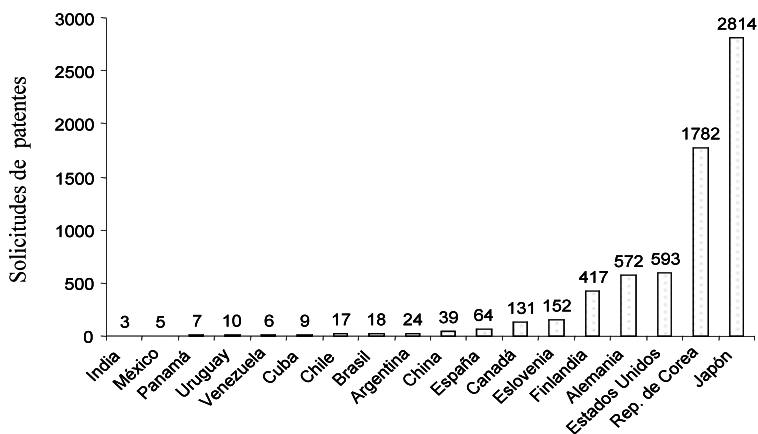


Figura 3. Solicitud de patentes por cada millón de habitantes, promedio de 13 años (1995-2007). Adaptado de World Intellectual Property Indicators, 2009.

ducido del resto¶ del país.

† Datos adaptados de Agenda estadística UNAM, 2009.

¶ Estimación realizada asumiendo que la UNAM produjo el 35% de los artículos científicos de todo el país.

Sin embargo, en el 2007, artículos indexados por el ISI (ISI, 2010), la UNAM produjo 3236, en el resto del país 6694 para dar un total de 9930. Es decir, México no estuvo entre los 25 países con mayor producción científica - tecnológica en el mundo, cuyas posiciones 1, 7, 9, 15 y 25 fueron ocupadas por Estados Unidos, Canadá, España, Brasil e Irán quienes produjeron 32.3, 56.9, 42.8, 27.0 y 11.8 mil artículos respectivamente (Moya-Anegón et al., 2008).

¿En qué destaca México? No obstante que México en el 2007 no estuvo entre los primeros 25 países con mayor producción científica - tecnológica, en algunas áreas del conocimiento sí lo estuvo, en los casos que así ocurrió fueron Ciencias agrícolas y biológicas, lugar 22; Ciencias de la tierra y planetarias, lugar 21; Energía, lugar 22; Matemáticas, lugar 23; Multidisciplinas, lugar 22; Neurociencia, lugar 24; Farmacología y toxicología, lugar 23; Física y astronomía, lugar 23. Cabe destacar que México en las áreas de Matemáticas y Ciencias de la tierra y planetarias sus índices de especialización ocupan el quinto y tercer lugar respectivamente a nivel mundial; y el primer lugar en el índice de atracción para el área de Ciencias de la tierra y planetarias. Éste último caso significa

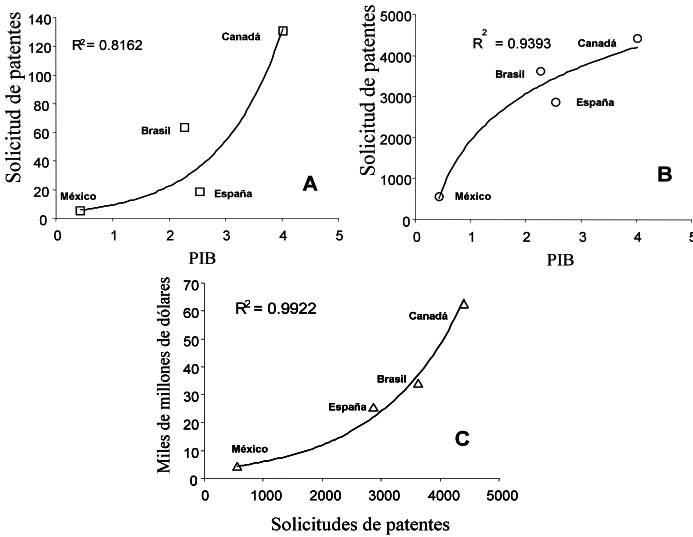


Figura 4 A-C. Relación entre el número de solicitudes de patente y el PIB (producto interno bruto) o miles de millones de dólares asignados para ciencia y desarrollo tecnológico en diferentes países. **A.** Solicitudes por cada millón de habitantes x PIB. **B.** Número total de solicitudes x PIB. **C.** Miles de millones de dólares asignados para ciencia y desarrollo tecnológico x solicitud de patentes. PIB y solicitudes de patente promedio de 1997 al 2007. Adaptado de World Intellectual Property Indicators, 2009 y Geografía plus, 2010.

que la producción de artículos en esta área es ampliamente utilizada por otros investigadores, y a su vez, la producción de estos investigadores es ampliamente utilizada por los investigadores Mexicanos (Moya-Angón et al., 2008).

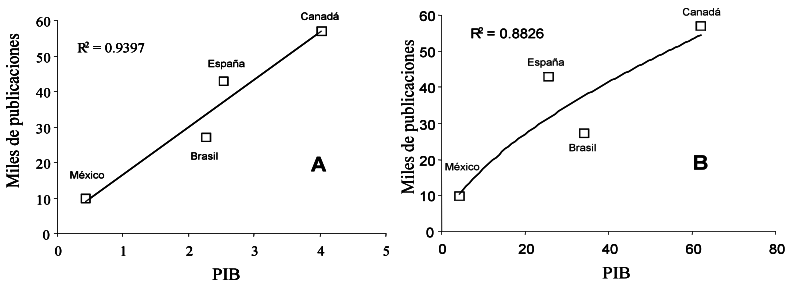


Figura 5 A-B. Relación entre las publicaciones generadas y el PIB (producto interno bruto) asignados para ciencia y desarrollo tecnológico en diferentes países, promedio de 1997 al 2007. **A.** Miles de publicaciones x PIB (como fracción del total). **B.** Número total de solicitudes x PIB (expresado en miles de millones de dólares). Adaptado de: Indicadores Bibliométricos de la Actividad Científica Española 2007 y Geografía plus, 2010.

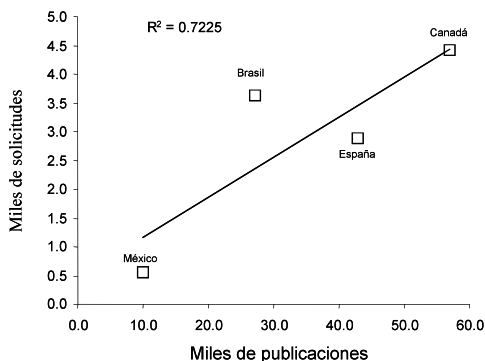


Figura 6. Relación entre las publicaciones generadas y las solicitudes de patentes en diferentes países, promedio de 1997 al 2007. Adaptado de: Indicadores Bibliométricos de la Actividad Científica Española 2007 y World Intellectual Property Indicators, 2009.

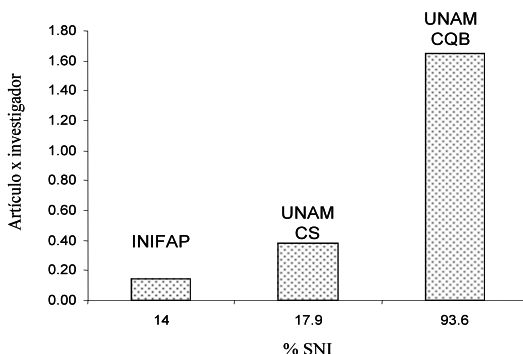


Figura 7. Producción de artículos por investigador por año y % de investigadores que pertenecen al SNI por institución. INIFAP, UNAM CS y UNAM CQB, Instituto Nacional de Investigaciones Forestales, Agrícolas y Pecuarias, UNAM área investigación ciencias sociales y químico biológicas, respectivamente. Adaptado de: INIFAP 2004-2009: Evolución, Logros y Retos; Agenda Estadística UNAM, 2009.

Análisis entre solicitud de patentes, producto interno bruto (PIB) y producción científica. El promedio de solicitudes de patentes hechas por México de 1995 al 2008 fueron alrededor de 500, un número muy bajo comparado con los cientos de miles solicitadas por los países más industrializados. La Figura 1, indica las solicitudes de patentes en el período 1995 al 2008 para países contratantes (World intellectual property indicators, 2009) por su tamaño de población Figura 2 (Geografía plus, 2010). Las solicitudes de patente de los países referidos por cada

millón de habitantes se consignan en la *Figura 3*. Además de la gran diferencia en la población de los países indicados en la *Figura 2*, hay diferencias en su producto interno bruto (PIB), y cuanto del PIB de cada país dedica a ciencia y desarrollo tecnológico. Para Brasil, Canadá, España y México, se relacionó las interacciones entre la fracción del PIB dedicada a ciencia y desarrollo tecnológico, producción científica documentada base de datos (SCOPUS, 2010) y solicitudes de patentes, los resultados se aprecian en la *Figura 4 A-C* y *5 A-B*. Entre Canadá, Brasil, España y México, es evidente que el número de solicitudes de patentes y la producción de artículos científicos - tecnológicos estuvo en función de los recursos económicos asignados para la ciencia y desarrollo tecnológico (*Figura 4 y 5*).

A su vez, el número de solicitudes de patente estuvo en relación a la producción científica documentada *Figura 6*. En consecuencia, una de las causas en la baja producción de solicitudes de patentes y producción científica de México, sugiere que se debe a una escasa asignación de recursos económicos.

Diferencias entre instituciones en México. Pero, aún dentro de México existen fuertes diferencias entre instituciones en cuanto a los indicadores de producción científica - tecnológica, así como a los investigadores que pertenecen al SNI. Por ejemplo, la Universidad Autónoma de Coahuila, en el año 2008 contaba con 48 profesores de tiempo completo en el SNI de un total de 621, es decir el 7.7% (UAC, 2008).

Otras instituciones e incluso dentro de instituciones, también se observan diferencias marcadas en cuanto al personal que pertenece al SNI y su producción científica documentada, un ejemplo de ello, lo apreciamos en la *Figura 7* (INIFAP 2004-2009; Agenda estadística UNAM, 2009).

Discusión

A futuro, la falta de apoyo decidido por parte del gobierno a la ciencia y tecnología (~ 0.43 % del PIB promedio de los últimos 14 años), y la precaria participación de la sociedad (empresa e industria) en este tema, hará cada día a México más dependiente de los países que sí están fuertemente desarrollando la ciencia y tecnología y las consecuentes patentes. Los prospectos de científicos y científicos que en México se están preparando (dentro y fuera del país), ante la falta de oportunidades en México, pasaran a engrosar la fuerza laboral de otros países, como ha

estado ocurriendo.

En distintos foros (Avendaño, J. 2009), se ha comentado la falta de presupuesto y apoyos hacia los investigadores y sus propuestas de investigación a nivel Regional, particularmente foros en La Laguna y Saltillo. Sin duda, una de las principales fuente financiera que son las delegaciones del CONACYT en Coahuila y Durango, podrían mejorar en gran medida, específicamente sus términos de referencia en la convocatorias que ofertan. También el CONACYT a nivel regional, podría mejorar lo oportuno en la entrega de recursos económicos destinados a investigación. Sin embargo, por razones de distinto origen, la falta de liderazgo científico, tal vez sea la principal causa que frena el desarrollo científico - tecnológico en La Laguna y Coahuila.

La importancia de líderes en ciencia fue comentada por el Dr. Baker (1987), quien analizó la evolución en las ciencias, particularmente en la que el dominaba (control biológico de patógenos de plantas), y señaló el advenimiento de nuevos métodos, nuevos descubrimientos, temas de moda y nuevos problemas que inciden en la investigación. Sin embargo, para el Dr. Baker, la ciencia progresa y se mantiene por líderes, cuyas características se traducen en una profunda capacidad de interacción, ayuda, trabajo, entrega hacia sus colegas. El también hace un cuestionamiento: algunas personas dedicadas a investigación tomaron esta actividad como una “forma de vida” no sustentada en el verdadero reto que significa la aportación a la solución de problemas.

El liderazgo intelectualmente creativo está asociado con el valor de dar, por ello, para Bertrand Russell esto significa el permitirse momentos de intuición para entregar sabiduría (Bertrand Russell, 2009). A menudo, para el líder científico es muy importante forma mejores personas, estudiantes e investigadores que el, idea que expresó abiertamente el Dr. Ruy Pérez Tamayo (Ruy Pérez Tamayo, 2008) y comparte el Dr. Francisco Bolívar Zapata (UNAM, 2009). Dos ejemplos más de la importancia que los líderes científicos han dado a la detección de talento, interacción con alumnos y formación de grupos han sido los Drs. Eduardo de Robertis (Argentino) y el Dr. Francisco Bolívar Zapata (Mexicano), cuyo pensamiento en éste sentido puede ser observado (De Robertis, 2007; UNAM, 2009). El deseo de los líderes científicos para contribuir a mejorar una sociedad, como el Dr. Marcos Moshinsky, a menudo, se manifiesta más allá de sus capacidades, lo cuál no impide tener su propia visión de cómo podría mejorar esa sociedad (Moshinsky, 2008).

Escasos sitios existen en donde pudiesen prosperar líderes en investigación, pues centros especializados para desarrollar investigación no se

abren de manera suficiente en México. Por otra parte, sería conveniente evaluar la política y desempeño de centros de investigación que existen. En particular la política que se tienen para apoyar fuertemente la investigación aplicada o tecnología y mucho menos ciencia básica, que es a final de cuentas de donde se nutren las demás. Adicionalmente, en algunos centros de investigación se está favoreciendo la transferencia de tecnología, sin tener previos estudios que determinen la capacidad de las personas u organizaciones para su adopción.

Contrario a lo que se pudiese pensar, los países con mayor cooperación en ciencia y tecnología son los más desarrollados en este rubro (Moya-Anegón F et al. 2008). La escasa cooperación de investigadores entre y dentro de instituciones es una fuerte limitante para potenciar el desarrollo científico en La Laguna y Coahuila. Si bien, el COE-CYT en Coahuila, promueve la formación de redes de investigadores (COECYT, 2010), no se cuenta con líderes científicos que aglomeren y conduzcan a investigadores con intereses comunes.

El concepto de redes es también un indicador de la ciencia y tecnología (Moya-Anegón F et al. 2008). Para algunos campos de las ciencias vanguardistas, como la proteómica el concepto de redes se reprodujo exponencialmente, e incluso, cualquier persona del mundo se puede a integrar a investigar en proyectos específicos en éste campo (cubriendo el perfil). Pues se oferta el hacer modelos matemáticos (basados en análisis experimental previos) que expliquen la estructura y función de proteínas, quien logre tener resultados es incluido como coautor en trabajos científicos (Foldit, 2010). Por tanto, para las personas de bioinformática hay un campo de investigación desde sus computadoras, y todo, basado en redes de cooperación.

Escasa atención tienen el COECYT en La Laguna y Coahuila respecto a la adopción de tecnología. Al menos en agricultura en La Laguna, mucha de la tecnología generada no se aplica, pero no hay estudios formales al respecto. Por ejemplo, existe una fecha para quitar las plantas de algodónero (desvare) en el mes de septiembre a octubre (determinada a través de investigación), la finalidad es que las plagas no permanezcan en las plantas y que a la intemperie disminuyan sus poblaciones, para que al año siguiente estas plagas no se incrementen, ésta tecnología por razones diversas, en la mayoría de los predios nos se lleva a cabo. Respecto al uso de productos químicos como insecticidas (endosulfan), desinfectantes en empaques de melón (NaOCl o hipoclorito de sodio) entre otros, en ambos casos se aplican sin ajustar el pH del agua en donde se disuelven. Lo que causa en el primer caso, el insecticida deje de ser efectivo al tercer día (pH 7.9), pudiendo ser 30 días

efectivos si el pH del agua se ajustase a pH 7; mientras que la cantidad de hipoclorito usada podría disminuir varias veces también acidificando el agua en donde se disuelve.

Las industrias y empresas locales en La Laguna no ven a la investigación y desarrollo tecnológico un camino para generar nuevos productos. Sin embargo, el potencial de desarrollo de productos existe. Dos ejemplos. La producción masiva a bajos precios de calentadores solares, podría ser algo factible, pero sería necesaria la participación de empresas y fuentes financieras que apoyaran tanto al establecimiento de una planta de calentadores como el financiar en la compra de estos por las personas. Los calentadores solares no solo ayudarían en ahorrar energía no renovable (gas), también contribuirían al desarrollo de una industria local y ahorro económico para las familias. Otro ejemplo lo es, la introducción a mediano plazo de especies de hongos benéficos que protejan a plantas del ataque de hongos que les causan enfermedades en las raíces. Lo cuál podría ser posible seleccionando a los hongos benéficos, proporcionando en suelos condiciones para su rápido establecimiento y al mismo tiempo buscando plantas con raíces que los alberguen.

Cabe mencionar, que en ocasiones, el rechazo a los resultados revolucionarios de la investigación y tecnología novedosa no es patrimonio de ningún país. De tal manera que, algunos inventos inicialmente fueron rechazados como la fotocopiadora, la computadora personal, el barco de vapor y los relojes digitales entre muchos otros. Pero, en la medida que una sociedad y un segmento muy importante de ésta, que son los industriales, empresarios e inversionistas se familiaricen con científicos y tecnólogos y sus actividades, entonces se incrementará la probabilidad de generar una vinculación productiva y benéfica para toda la sociedad.

Así como la imaginación es el último recurso que se sostiene un buen planteamiento científico, entonces para un país, su recurso más valioso son las personas. México tienen una reserva de talento, que por lo general no se detecta, promueva, educa y aprovecha. Al hacer una analogía entre los talentos de jóvenes, uno futbolista y otro científico, entonces podemos que ambos deben pasar un proceso. En el caso del mejor futbolista del mundo del 2009 (Lionel Messi, Argentino), inicialmente fue detectado antes de cumplir 12 años, a los 13 empezó a desarrollarse, a los 16 debutó como profesional y a los 22 se consolidó como el mejor (Lionel Messi, 2010). Los resultados del proceso de formación de algunos jóvenes prospectos científicos Mexicanos con calidad internacional, es alentador, como lo demuestran las evaluaciones internacionales (LCG, 2010).

Conclusiones

Aún hoy, nuestra país y particularmente en La Laguna, los factores que restringen el desarrollo masivo de la ciencia y tecnología son: escasez de líderes, escasez de sitios en donde pudiesen fructificar los liderazgos, poco posicionamiento de la cultura científica en la sociedad, incipiente formación de redes de cooperación, falta de vinculación con la industria y el poco apoyo económico por parte del gobierno.

El poder superar los factores que restringen el desarrollo científico-tecnológico es un compromiso y un reto para los involucrados en este tópico, sí deseamos que México deje de ser un país de mano de obra y suministro de materias primas, y sí pensamos en heredar mejores oportunidades para el enorme talento de jóvenes prospectos de científicos y científicos jóvenes de México. Solo entonces, México podría vender materias primas procesadas, tener más y mejores empleos y dejar de ser tan dependiente de la tecnología generada en el extranjero.

Literatura citada

- Albornoz, M. et al. 2009. Cultura científica en Iberoamérica: Encuesta en grandes núcleos urbanos. FE-CYT, OEL, RICYT. Argraf, España. 155 p. <http://icono.fecyt.es/03-Estudios/401Prpcion/10-EIPSC/CulturaCientificaEnIberoamerica.pdf>. Visitada enero del 2010.
- Agenda estadística. Universidad Nacional Autónoma de México, 2009. <http://www.planeacion.unam.mx/Agenda/2009/pdf/Agenda2009.pdf> Visitada enero del 2010.
- Avedaño, J. 2009. Diagnóstico y propuesta para incrementar el número de investigaciones adscritos a Coahuila acreditados al SNI (Proyecto de investigación en marcha). Foros realizados en el ITESM 15 y 16 de Octubre del 2008, en la ciudad de Saltillo; Foro realizado el 30 de noviembre Hotel Fiesta Inn Galerías, en la ciudad de Torreón. Ver http://www.conacyt.mx/fondos/mixtos/Coahuila/2008-09/FOMIX-Coahuila_2008-C09_Resultados-Definitivos.pdf Visitada enero del 2010.
- Baker, K. F. 1987. Evolving Concepts of Biological Control of Plant Pathogens. Annual Review of Phytopathology 25: 67-87.
- Bertrand Russell, 2009. http://es.wikipedia.org/wiki/Bertrand_Russell Visitada enero del 2010.
- Campos-López, E. 2009. Investigación y redes (Conferencia Magistral) 3rd International Conference on Multidisciplinary Research. ITESM Octubre 26. Saltillo. Coahuila, México. (No publicada).
- COECYT, 2010. Redes de innovación cooperativa. <http://www.coecyt-coah.gob.mx/206/1/51/126.cfm?ii=81&bid=4&tid=3&id=6274> Visitada enero del 2010.
- De Robertis, E. 2007. Personaje del mes - Mayo 2007. Mayo 1st, 20. <http://www.cienciaenlavidriera.com.ar/?p=1140> Visitada enero del 2010.
- Foldit. 2010. <http://fold.it/portal/> Visitada enero del 2010.
- Geografía plus. 2010. http://www.educaplus.org/geografia/mun_piramides.html Visitada enero del 2010.
- INIFAP 2004-2009: Evolución, Logros y Retos. Publicación especial No. 3. INIFAP, México. 70 p. http://www.inifap.gob.mx/index/inifap_2004-2009.pdf Visitada enero del 2010.
- ISI. 2010. <http://science.thomsonreuters.com/> Visitada enero del 2010.
- LCG evaluación internacional. 2010. <http://www.lcg.unam.mx/evaluacion> Visitada enero del 2010.
- Lionel Meci. 2010. http://es.wikipedia.org/wiki/Lionel_Messi Visitada enero del 2010.
- Moshinsky, B. M. 2008. <http://www.dgcs.unam.mx/ProyectoUNAM/imagenes/080417.pdf> Visitada enero del 2010.
- Moya-Anegón F et al. 2008. Indicadores Bibliométricos de la Actividad Científica Española 2007. Editorial FECYT, Madrid España. 605 p. http://icono.fecyt.es/03-Estudios/201Indicadores/20-IBACE/indicadores_bibliometricos_2007.pdf Visitada enero del 2010.
- Quick, D. 2009. Naturally occurring bacteria converts CO2 into calcium carbonate. <http://www.gizmag.com/bacteria-convert-co2-calcium-carbonate/11069/> Visitada enero del 2010.
- Ruy Pérez Tamayo. 2008. <http://www.dgcs.unam.mx/ProyectoUNAM/imagenes/080313.pdf>
- SCOPUS, 2010. <http://info.scopus.com/> Visitada enero del 2010.
- SIN, 2009. http://www.conacyt.mx/SNI/Reglamentacion/SNI_Modificaciones_Reglamento_2008.pdf

Visitada enero del 2010.

Spinak, E. 1998. Indicadores cientimétricos. http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol9_s_01/sci07100.pdf

Visitada enero del 2010.

UAC, 2008. Segundo informe de actividades. <http://www2.uadec.mx/pub/pdf/SegundoInformeActividades.pdf> Visitada enero del 2010.

UNAM, 2009. Premio Príncipe de Asturias de comunicación y humanidades 2009. Pp 39-41. <http://www.dgcs.unam.mx/ppa2009/DPPA2009.pdf> Visitada enero del 2010.

World intellectual property indicators, 2009. World intellectual property organization. 110 p. http://www.wipo.int/export/sites/www/ipstats/en/statistics/patents/pdf/wipo_pub_941.pdf Visitada enero del 2010.

Bienestar subjetivo de mujeres en situación de pobreza multidimensional

Juan Manuel Torres Vega
Universidad Iberoamericana Torreón
(871) 7 05 10 24
juanmanuel.torres@lag.uia.mx

Resumen

El propósito de esta investigación fue explorar el bienestar subjetivo de cuatro mujeres que viven la condición de pobreza multidimensional. Se utilizó el abordaje fenomenológico como medio para la profundización, la entrevista como técnica para la construcción de datos y la propuesta de Moustakas como herramienta para el análisis de datos. Los resultados identifican siete temas significativos para el bienestar subjetivo: ambiente social, familia, proyecto de vida, pareja, redes sociales, ingreso económico y oportunidades educativas. La presencia del bienestar subjetivo en mujeres que viven una situación de pobreza multidimensional refleja la existencia de recursos psicológicos importantes y abre la posibilidad de convertirlos en oportunidades de transformación y movilidad social, tanto para la generación de los adultos (madres) como para la de los jóvenes y niños (hijos).

Palabras clave: *Bienestar sub-*

Abstract

The purpose of this study was to explore the subjective well-being in four women living in a condition of multidimensional poverty. It used the phenomenological approach as way for profound in this issue, the interview as technique for data construction and Moustakas' proposal as instrument for data analysis. The results identify seven meaning themes for subjective well-being: social environment, family, project for life, couple, social nets, economic income and educational opportunities. The presence of subjective well-being on women living in a multidimensional poverty situation reflects the existence of important psychological resources and offers the possibility of social transformation and mobility for adults (as mothers), young people and children (as daughters and sons).

Keywords: *Subjective well-being; women; multidimensional*

Bienestar subjetivo de mujeres en situación de pobreza multidimensional

jetivo; mujeres; pobreza multidimensional; abordaje fenomenológico; entrevista. poverty; phenomenological approach; interview.

Introducción

“La pobreza, en su acepción más amplia, está asociada a condiciones de vida que vulneran la dignidad de las personas, limitan sus derechos y libertades fundamentales, impiden la satisfacción de necesidades básicas e imposibilitan su plena integración social” (CONEVAL, 2009a).

Pobreza

Uno de los problemas más complejos del México actual se encuentra en la pobreza de un 44.2 por ciento de su población, porcentaje que al año 2008 representa a más de 47 millones de personas. Otro indicador, el de la población con un ingreso inferior a la línea de bienestar, afecta al 48.7 por ciento, casi 52 millones de mexicanos (CONEVAL, 2009b). Es una realidad de la primera década del siglo XXI, con importantes implicaciones para la calidad de vida, física y psicológica, integral, del ser humano. Es también uno de los ámbitos más sensibles para el discurso político, las acciones de organismos internacionales y la colaboración de profesionales en todas las disciplinas.

A nivel nacional, el Estado de Coahuila ocupa el lugar 24 en cuanto a la prevalencia de la pobreza, que alcanza al 32.9 por ciento de su población, es decir a 860 mil personas. El indicador de carencia social más alto se encuentra en el acceso a la seguridad social, seguido por el acceso a los servicios de salud, el acceso a la alimentación, el rezago educativo, la calidad y espacios de la vivienda, y los servicios básicos de la misma (CONEVAL, 2009b).

El contexto presenta un reto significativo para crear el impulso suficiente en la promoción de la movilidad socioeconómica de la población en situación de pobreza. La última conceptualización del fenómeno, por parte del gobierno mexicano, permite identificar dos áreas de afectación, que a su vez se convierten en líneas fundamentales para la acción: “Una persona se encuentra en situación de pobreza multidimensional cuando no tiene garantizado el ejercicio de al menos uno de sus derechos para el desarrollo social, y si sus ingresos son insuficientes para adquirir los bienes y servicios que requiere para satisfacer sus necesidades” (CONEVAL, 2009a).

Bienestar subjetivo

Denominado en las primeras investigaciones (Neugarten, Havighurst y Tobin, 1961; Bradburn y Caplovitz, 1965; como se cita en Peck y Merighi, 2007) como “felicidad declarada”, y marcado por el debate acerca de si se trata de un fenómeno cognitivo o afectivo, el

bienestar subjetivo se convierte desde los años 60 en objeto de estudio para las ciencias del comportamiento.

Dicha felicidad (Diener, 1984, como se cita en Hernández, 2006) “equivale a la apreciación gradual y global (...) dentro de un periodo amplio de tiempo, valorada subjetivamente por cada persona”. Noción que nos lleva a ubicarla como un modo de ser, más que una manera de estar, en la realidad concreta, por encima de las situaciones de vida. Así, se puede ser feliz aunque se sienta tristeza, alegría, frustración o satisfacción. Ello refleja (Myers y Diener, 1995; como se cita en Cenkseven-Önder y Sari, 2009) “un predominio de los pensamientos y sentimientos positivos sobre la propia vida”.

Hernández (2006) identifica tres componentes en el bienestar subjetivo: “uno, cognitivo-valorativo, conocido como ‘satisfacción con la vida’, y dos emocionales habituales: afecto positivo (alegría, disfrute, bienestar, agrado) y afecto negativo (ansiedad, tristeza, repudio, culpabilidad)”.

Hoy, el bienestar subjetivo se asume (Carter, 2004, como se cita en Peck y Merighi, 2007) como “una evaluación cognitiva que integra respuestas afectivas”, incluyendo el nivel de satisfacción de la persona con respecto a la felicidad que experimenta en su vida (Efklides, Kalaitzidou y Chankin, 2003; Jones et al., 2003; como se cita en Peck y Merighi, 2007).

Vínculo entre pobreza y bienestar subjetivo

El propósito de esta investigación fue explorar el bienestar subjetivo de cuatro mujeres que viven la condición de pobreza multidimensional.

La clarificación del vínculo que vive la persona en situación de pobreza con su propia percepción de bienestar, incluyendo los recursos psicológicos que conlleva, permitirá determinar la contribución del vínculo pobreza – bienestar subjetivo en el desarrollo integral de la población mayoritaria en el mundo.

Para Diener y Ryan (2009), la aplicación principal de la investigación sobre el bienestar subjetivo es el mejoramiento de las condiciones generales de la gente, pues se trata de un componente clave de la calidad de vida. Reportan evidencia sobre la importancia de los niveles altos de bienestar y de satisfacción por la vida para promover el mejoramiento de áreas fundamentales, como salud y longevidad, trabajo e ingreso, relaciones sociales y beneficios sociales. Identifican la necesidad de profundizar la investigación que aporte sustento a los marcos teóricos vigentes y al diseño de intervenciones que permitan incrementar, y aprovechar al máximo, el bienestar subjetivo y sus recursos psicosociales.

Investigaciones recientes estudian el papel del bienestar en diversos ámbitos profesionales y etapas del desarrollo de la vida humana: finanzas (Gardarsdóttir, Dittmar y Aspinall, 2009; Lovell, Lee y Brothridge, 2009), personal médico (Prizmic, Lipovcan y Burusic, 2009), adolescentes (McGrath, Brennan, Dolan y Barnett, 2009), equilibrio entre vida y trabajo (Gröpel y Kuhl, 2009), clase social (Islam, Wills y Hamilton, 2009), adolescentes y adultos jóvenes (Emerson, Honey, Madden y Llewellyn, 2009).

Asimismo se profundiza en las características psicológicas derivadas de la vida en condiciones de pobreza y en escenarios específicos: Filipinas (Tuason, 2008), jóvenes inmigrantes en China (Yeh, Kim, Pituc y Atkins, 2008), niños en la pobreza urbana (Kiser, 2007) y esfuerzo adaptativo en jóvenes de bajos ingresos (Buckner, Mezzacappa y Beardslee, 2009).

Método

Contexto

La colonia donde viven las participantes de este estudio se ubica en un sector suburbano, de la ciudad de Torreón, Coahuila (México), que nace de la invasión de terrenos particulares por parte de personas o familias sin acceso al crédito hipotecario de los bancos o de los fondos gubernamentales para la vivienda (INFONAVIT y FOVISSSTE), y que buscan un espacio para la construcción de sus casas. El fenómeno del “paracaidismo”, nombre popular para referirse a dicha invasión, tuvo su auge en La Laguna, nombre para el entorno regional, durante la década de los 70. La negociación directa con los dueños o a través de la mediación gubernamental derivó en la posibilidad de regularizar la tierra y escriturar los terrenos. El proceso se prolongó por muchos años. Cada familia diseñó la construcción de su vivienda y avanzó conforme a sus posibilidades, lo cual generó un paisaje habitacional variado en estilos y tamaños; los servicios y espacios públicos también han llegado de manera progresiva. La colonia tiene alrededor de 5,200 habitantes. La escolaridad promedio es de 7 años y el 16 por ciento de su población tiene estudios universitario. El problema más apremiante es la pobreza y, derivados de ella, la drogadicción y el vandalismo. Las principales fuentes de trabajo son la maquiladora, la albañilería, el comercio informal y el trabajo doméstico (CSPS, 2009).

Muestra

La muestra es por conveniencia, con casos disponibles y a los que se tiene acceso, integrada por cuatro mujeres, dos de 30, una de 31 y otra

de 35 años de edad, cuya familia se encuentra en situación de pobreza multidimensional (CONEVAL, 2009b), sea porque “no tiene garantizado el ejercicio de al menos uno de sus derechos para el desarrollo social” o “si sus ingresos son insuficientes para adquirir los bienes y servicios que requiere para satisfacer sus necesidades”, y que aceptan participar voluntariamente en la experiencia. Se recibe su autorización, luego de conocer el proceso, el objetivo y el tiempo implicado, mediante la firma del consentimiento informado.

La intención inicial de la muestra era integrar a la familia completa. La disponibilidad y el acceso marcaron la pauta para incluir sólo a las mujeres (esposas y madres).

Diseño

Se utiliza el abordaje fenomenológico para explorar el bienestar subjetivo en personas que viven una condición socioeconómicamente vulnerable. “Lo que interesa”, lo significativo, es lo que define el área de la realidad dada por el abordaje fenomenológico (Armezzani, 2009). Dejar de interesarse por lo significativo implica perder el contacto con el mundo de la vida, de la experiencia real, del vínculo directo con la realidad. Su meta es “examinar un fenómeno según lo experimenta la persona y describirlo sin considerar sus orígenes psicológicos o sus explicaciones causales” (Martins, 2008). En este caso, se trata de la percepción de bienestar que experimenta una persona en un contexto específico. Los pasos específicos de la metodología fenomenológica siguen la propuesta de Moustakas (como se cita en Williams y Paterson, 2009).

Se recurre a la entrevista como técnica para la construcción de datos, a partir de los cuales se realiza un análisis de contenido. La entrevista es semi-estructurada y su diseño está basado en los seis factores de la calidad de vida (Arita, 2005), a saber: satisfacción local, satisfacción personal, apoyo social, capacidad subjetiva, capacidad objetiva y salud.

Procedimiento

Se realizaron dos visitas para la completar las entrevistas, registrando inicialmente los datos en grabadoras de mano y transcribiéndolos en archivos *Word*.

Se utilizó la propuesta fenomenológica de Moustakas (como se cita en Williams, 2009) para el análisis de datos, mismo que incluye los primeros cinco de los seis momentos. El sexto corresponde a la discusión y conclusiones. A continuación se describen los seis momentos desde el presente trabajo:

☛ *Epoché*. Palabra griega referida a la abstención del juicio. Acción

y actitud necesarias para adentrarse en la experiencia de un lugar distinto, en esta caso a la colonia Aviación, atenuando en lo posible el obstáculo que representan las propias creencias y prejuicios sobre las personas y el sector con otro nivel socioeconómico, aunadas a la situación de inseguridad que se percibe en la región. Se vivió el ejercicio desde el silencio y la reflexión de lo encontrado en él. Es una forma de promover la apertura ante lo diferente, aquello que rompe nuestra cotidianidad y que lleva a sentir, pensar y actuar de otra manera. La conciencia de sí en los elementos mencionados permite concretar el paréntesis inicial.

- ☛ Expresión. Es el flujo que permite poner límite a lo propio, en la forma de creencias y prejuicios, y facilita una actitud de apertura al llegar al sitio, sentir el ambiente, conocer las instalaciones y encontrarse con las personas. En este caso se vivió como expresión verbal con la encargada del Centro Comunitario, para decir lo que el contacto provoca a nivel de sensaciones, sentimientos, recuerdos y pensamientos.
- ☛ Datos horizontales (*free nodes*). Son el primer paso para la codificación formal de los datos. Su punto inicial se ubicó en el diseño de la entrevista a partir de la propuesta de Arita (2005), que incluye seis factores de la calidad de vida, mismos que se tomaron como ejes fundamentales para la construcción de los datos. Ellos son: Satisfacción social, satisfacción personal, redes de apoyo social, capacidad subjetiva, capacidad objetiva y salud. Se toman como unidades de análisis de las entrevistas, las palabras o frases cortas que sean significativas en cada uno de los ejes mencionados.
- ☛ Datos verticales (*tree nodes*). Son el segundo paso para la codificación formal de los datos. A partir de recuperación de las unidades de análisis, se avanza en la integración de categorías.
- ☛ Estructuración. Es la construcción de una descripción estructural del fenómeno, a partir de los resultados obtenidos en la ruta de los datos horizontales y verticales. Así se obtiene el aporte que enmarca el último paso del proceso sobre el bienestar subjetivo en mujeres bajo condición de pobreza multidimensional (CONVAL, 2009b). Es momento para recuperar las categorías e integrarlas en temas, que son la base de las conclusiones.
- ☛ Esencia. Es la construcción del punto de llegada a los significados que ilustren lo profundo del fenómeno. Alejada de la mistificación y comprendida como una construcción lingüística, permite captar la naturaleza de la experiencia en una forma nueva, por su

estilo y abordaje metodológicos. Se concreta en el desarrollo de la discusión y en la construcción de las conclusiones.

Resultados

Detalle del análisis de datos

El contexto personal y social de cada participante marca su unicidad y la distingue de las demás personas.

El momento de los datos horizontales (*free nodes*) identifica las palabras o frases significativas para cada factor de la calidad de vida, como descripción primaria del bienestar subjetivo en las participantes.

Unidades de análisis

☛ Factor: Satisfacción social.

Las tres personas que viven en la colonia desde niñas tienen una buena percepción de ella, y la otra, que llegó cuando se casó, siente miedo.

Ha cambiado “para el bienestar de nosotros y de nuestros hijos”.

“Me gusta todo. Yo casi no salgo, ni nada, yo salgo y todo me parece bien”.

“Está muy bien, a mí sí me gusta vivir aquí”.

“La colonia pues me da miedo” / “Siempre veo muchachitos drogándose. Es lo principal que me da miedo”.

Dos confían en la mayoría de sus vecinas y dos no, confiando sólo en dos o tres personas, la primera, y sólo dando el saludo, la segunda.

Las mejores experiencias con sus vecinas incluyen una “muy amiga mía”, las convivencias organizadas por los partidos políticos para el día del Niño y las posadas, así como ver “cómo fue creciendo mi hogar”.

Las peores experiencias incluyen violencia, las tolvaneras cuando se vive en un jacal, los chismes y el olvido (pues una expresa que “no ha habido”).

“Veo que se pelean ahí en la calle, o sea, se pelean de vecina a vecina, se gritan y se desgreñan”.

“Incluso hoy en día veo que hace aire y me siento mal, en la forma de que mucha gente pasa lo que yo viví”.

Todas perciben una mala situación económica.

“Pos el vecino se quedó sin trabajo y ya no tiene dinero para el gas, o ya va con la vecina y ‘me deja hacer de co-

mer' porque... O sea, sí, sí está muy fea la situación en este tiempo".

"Yo veo muchos muchachos que andan buscando trabajo y no le dan, porque no tienen experiencia, porque están muy chicos, simplemente ante todo ha estado la discriminación, no animan a la gente, la desaniman".

☛ Factor: Satisfacción personal.

Todas asocian el concepto felicidad con estar bien en familia, tanto nuclear como de origen.

Dos manifiestan estar satisfechas con su vida y las otras dos insatisfechas.

"Siento que debí de haber hecho algo más de mi vida, que haberme casado y tenido hijos".

"Uno siempre sueña: 'Ah, me voy a casar, voy a ser feliz, voy a tener mis hijos, mi esposo me va a querer, vamos a hacer felices y esto'. Y pues no, no pasa como quiere uno, como piensa uno no".

Dos perciben su vida peor que antes, una mejor y otra igual.

"Pues tengo a mis hijos, tengo que ser feliz".

"Vive uno gritándose, edá, aventándose las cacerolas como dice, y pos no, y antes era mejor porque pos, era uno niña y no son los mismos problemas que cuando tiene uno 'hora, que estando casados, que tiene sus hijos".

Dos están insatisfechas con su vida de pareja, una de las cuales tiene a su esposo en los Estados Unidos, y las otras dos manifiestan satisfacción.

"Muy sola porque mi esposo está en Estados Unidos. Estoy sola con mis hijos". Me gusta "mi libertad, tengo más libertades que cuando está mi esposo".

"Pos porque no vive uno bien con su pareja, y por eso esos son los problemas que tiene uno, y pos ya vive con ellos por los hijos, por eso se tiene uno que aguantar, mejor dicho por los niños, por los hijos".

☛ Factor: Redes de apoyo.

Tres reportan una vida de amistad y otra la limita a la familia.

"Eso es lo que más me agrada, que yo si necesito de alguien ahí están mis amigas".

"Pues me cuenta sus cosas, como yo, me da soluciones y todo".

"El mejor consejo te o da un padre o una madre, porque el amigo, casi la mayoría te dice las cosas para perjudicarte".

Todas tienen una buena relación con su familia.

“El ratito que estamos juntos platicamos, jugamos, hacemos juegos para los niños, así, oímos música o así, o hacemos música para comer todos, más los domingos, y eso es lo único”.

“Cuando voy con mis hermanas, voy con ganas”.

“Pues le(s) hablo en la comida o algo, véngansen”.

Tres se relacionan con las demás personas a nivel de saludarlas y una no se relaciona con ellas.

“Trato de sobrellevar siempre a las personas, no me gusta tener problemas con nadie”.

“Nomás de buenos días, buenas tardes, y así”.

“A todo mundo saludo, buenas tardes, buenos días”.

☛ Factor: Capacidad subjetiva.

Todas reconocer tener capacidad para trabajar.

“Tengo muchos años que no trabajo, o sea, no sé hacer muchas cosas ya”.

“No trabajo, pero si se ofrece podría trabajar”.

“Estar en un escritorio, como secretaria, pues algo así. (...)”

Pues imagínese, andar barriendo y trapeando las casas, como que no, vedá. (...) Mucho trabajo físico. (...) Y llegar a la casa y hacer lo mismo”.

Todas se sienten seguras.

“Me quedo a gusto y tranquila con las cosas que hago y con las que platico y con lo que hago, pues mejor dicho, por eso me siento segura con mi persona, conmigo, con mis hijos”.

“Bien, me siento segura de lo que hago, de lo que digo, cuando digo algo lo pienso antes, hay que pensar antes de hablar”.

☛ Factor: Capacidad objetiva.

Dos manifiestan una estabilidad económica y todas reconocen la dificultad del momento actual.

“Ahorita que mi esposo está allá, ahorita está estable. Tengo para comer y para ir pagando todas nuestras deudas que tenemos”.

“Pos mal (...) porque ahora que ha faltado mucho el trabajo pos ya se queda uno conforme con lo poquito que le dan, pos ya no están, los maridos ya no ganan lo mismo que antes, y ya, se conforma uno”.

“Pos más o menos, por eso trabajamos los dos, pos sí está dura ahorita la situación. (...) Pos ahorita nomás somos

tres, mi esposo, mi hijo y yo, pues ya con lo que ganamos los dos, para sobrevivir”.

El ingreso promedio es de 2,200 pesos por quincena.

“O sea, primero nos endrogamos con una cosa, pagamos esa y luego ya viene la otra, o sea, una por una, porque imagínese todo, pos no, voy a querer gastar más de lo que gano”.

El nivel educativo promedio es de secundaria. Una de ellas sólo terminó la primaria.

“La computadora ahorita es un algo extraño para mí, o sea, pues ya todo avanza, ¿verdad?”.

“Los papás a veces sí le dan y uno era la floja, la que no quería estudiar, por eso”.

“Entre más aprenda mejor, yo agarro un curso y se acaba, y en puerta está otro, continúo”.

☛ Factor: Salud.

Todas se perciben bien en su salud.

El siguiente momento, de los datos verticales (*tree nodes*), identifica las categorías para cada factor de la calidad de vida, como descripción secundaria del bienestar subjetivo en las participantes.

Categorías

Una persona, quien llegó al casarse a la colonia, tiene una percepción muy distinta de las otras tres, quienes nacieron en ella o llegaron a edad temprana. Se asigna la clave M (migrante) a la primera y R (residente) a las demás.

☛ Factor: Satisfacción social.

Percepción de la colonia.

M: Miedo / Drogadicción.

R: Cambio positivo / Beneficio.

Confianza en las vecinas.

M: Limitada a dos o tres personas / Desconfianza predominante.

R: Buen nivel de confianza / Convivencia por más de dos décadas.

Mejor experiencia.

M: Una sola amiga / Apoyo para transporte (amiga con carro).

R: Eventos sociales (verbenas partidistas y posadas decembrinas) / Ver crecer el hogar.

Peor experiencia.

M: Violencia verbal y física entre vecinas.

R: Ninguna (no recuerda) / Fenómeno natural (tolvaneras cuando se vive en un jacal) / Chismes.

Ambiente en la colonia.

M: Muy malo (niños sin escuela y drogándose).

R: Bonito (crecer entre conocidos) / Más tranquila que antes.

Situación económica en la colonia.

M: Mala.

R: Desempleo / Discriminación / Desánimo / Bajo poder adquisitivo (ya no se alcanza).

Factor: Satisfacción personal.

Concepción de felicidad.

Asociada a la unidad y a la estabilidad familiar (con ausencia de problemas).

M: Familia nuclear (hijos y esposo).

R: Familia nuclear y de origen (hijos, esposo, padres y hermanos).

Satisfacción ante la propia vida.

M: Parcial (deserción escolar y matrimonio adolescente).

R: Insatisfacción (discrepancia entre lo ideal y lo real) / Total.

Nivel presente (en relación al pasado).

M: Mejor (por los hijos).

R: Peor (por los problemas conyugales) / Mejor (por la integración fraterna) / Igual, sin cambio.

Vida de pareja.

M: Soledad (esposo en los Estados Unidos) / Mayor libertad.

R: Mala (discrepancia entre lo ideal y lo real) / Sostenida por los hijos (tiene que aguantar) / Sin problemas (esposo va "del trabajo a la casa").

Factor: Redes de apoyo.

Vínculo amistoso.

M: Reducida y de buen nivel.

R: Sin amigas (se privilegia el vínculo familiar) / Reducida / Con una sola amiga.

Vínculo familiar.

M: Bueno.

R: Excelente / Sin problemas.

Vínculo con los demás.

M: Se sobrelleva (para no tener problemas).

R: Limitado (para evitar problemas) / Nulo.

Factor: Capacidad subjetiva.

Para el trabajo.

M: Limitada (años sin trabajar).

R: Bien (años sin trabajar) / Disponible / Capaz (sólo hay trabajo físico, por ejemplo, como empleada doméstica).

Para la seguridad.

M: Limitada “al 75%” (por la ausencia del esposo).

R: Bien, a gusto y tranquila / Bien, por lo que hace y dice.

Factor: Capacidad objetiva.

Ingreso.

Promedio de 4,400 pesos mensuales (que equivalen a 147 pesos diarios y a 2.7 salarios mínimos del área geográfica C, donde se encuentran todos los municipios de los Estados de Coahuila de Zaragoza y Durango).

Insuficiente / Buena administración para sobrevivir.

Educación.

Promedio de secundaria (correspondiente a 8.25 años de estudio).

Factor: Salud.

Estado actual de salud.

M: Bien.

R: Bien.

El análisis cierra con el momento de la estructuración, que identifica los temas para cada factor de la calidad de vida, como descripción terciaria del bienestar subjetivo en las participantes.

Temas

Cada factor aporta temas significativos en torno al bienestar subjetivo. Se integra la expresión de todas las participantes, tanto M (migrante) como R (residente).

Factor: Satisfacción social.

Ambiente social.

Adicciones.

Adaptación social.

Violencia (verbal, física y psicológica).

Desempleo.

Pobreza.

Factor: Satisfacción personal.

Unidad y estabilidad familiar.

Proyecto de vida.

Movilidad social.

- Elección de pareja.
- Satisfacción conyugal.
- Factor: Redes de apoyo.
- Amistad de calidad.
- Centrada en la familia.
- Prudencia vecinal.
- Factor: Capacidad subjetiva.
- Capacitación para el trabajo.
- Nivel de seguridad.
- Factor: Capacidad objetiva.
- Administración del ingreso.
- Educación para adultos.
- Factor: Salud.
- Acceso a los servicios de Salud.

Discusión y conclusiones

El presente estudio tuvo como objetivo conocer la percepción del bienestar subjetivo en mujeres que viven en situación de pobreza multidimensional (CONEVAL, 2009b).

El proceso de análisis de datos aporta siete (7) temas significativos para su bienestar subjetivo. Ellos son:

- ☛ Ambiente social libre de adicciones, violencia, desempleo y pobreza, que permita un proceso saludable de adaptación.
- ☛ Familia estable y unida.
- ☛ Proyecto de vida que impulse la movilidad social.
- ☛ Vida de pareja satisfactoria, basada en la elección de pareja.
- ☛ Red social con amistades y parientes, ejerciendo la prudencia vecinal.
- ☛ Ingreso económico suficiente con una administración adecuada.
- ☛ Oportunidades educativas para personas adultas.

Tres de los temas están directamente relacionados con la persona individual (integración de un proyecto de vida, consolidación de una vida de pareja y construcción de una red social); dos guardan una relación directa con el ámbito social (ambiente y oportunidades educativas); y los otros dos conjuntan lo individual y lo social (familia e ingreso).

Palomar (2004) aporta que la pobreza influye sobre el bienestar subjetivo mediante tres rutas: una, con un impacto negativo sobre la percepción del bienestar subjetivo; dos, con el uso de estrategias pasivas y evasivas para afrontar el estrés, la identificación de un locus de control externo y la falta de motivación al logro; y tres, con una baja autoestima

que se traduce en actitudes depresivas.

La ruta que se presenta con mayor claridad en las participantes del presente estudio es la segunda, específicamente en la identificación de un locus de control externo, referido al ambiente social donde se vive, de modo especial en situaciones de drogadicción, violencia y desempleo. Varias expresiones así lo manifiestan, tanto positiva como negativamente:

- ☛ “La colonia pues me da miedo. (...) Porque veo mucha gente drogadicta, muchos muchachos vagos, drogadictos, pues está fea”.
- ☛ “Antes sí estaba muy feo, muy, o sea, había muchos pleitos de antes, de que se peleaban a pedradas, como dice uno, y había muchos cholos y donde quiera se ponían locos, y los veía uno, pero ha cambiado mucho. Está muy bonita, ahora sí”.

Xin-An y Qing (2010) señalan la importancia de asumir conscientemente las situaciones de vida como medio para mantener un buen nivel de bienestar subjetivo, incluso en situaciones adversas o de crisis económica.

La realidad de la pobreza multidimensional en las participantes no paraliza su intención de mantener un proyecto de vida, consolidar su experiencia de pareja y construir una red social de apoyo. Todas ellas expresan su capacidad para administrar el ingreso real con que cuentan y asumir los límites que ello implica. Sus respuestas conclusivas reflejan la conciencia del momento en que se encuentran:

- ☛ “Para saber en sí cómo se siente uno mismo”.
- ☛ “Pues para darse cuenta que en realidad qué es lo que, cómo le diré, qué es lo que le pasa a uno, que los problemas que tiene uno, porque pues ya a veces tiene problemas y se le olvidan a uno y lo que ha cambiado uno”.
- ☛ “Ahorita hice memoria de muchas cosas, me puse a pensar muchas cosas que me preguntaste, o sea, que no me pongo a pensar, a analizar, o sea, vive uno y no piensas en muchas cosas o a veces sí piensas y mejor no quieres acordarte (risas)”.

Marrero y Carballeira (2010) avalan la importancia del optimismo y del apoyo social en los indicadores del bienestar subjetivo. El primero, en indicadores generales como la satisfacción vital; y el segundo, en los específicos como la satisfacción laboral.

Tanto el optimismo como el apoyo social se muestran en las respuestas de las participantes; sin embargo, es más fuerte su presencia en quienes han vivido en el sector por un periodo prolongado (desde su

nacimiento o desde edad muy temprana), a diferencia de la persona que llegó a raíz de su matrimonio y cuyo esposo se encuentra actualmente en los Estados Unidos. Resalta la importancia de la familia y de las amistades para la integración de sus redes de apoyo social.

- ☛ “Tengo que estar mejor, yo me veo mejor, me veo trabajando, o sea, tengo planes, digo ahí si Dios quiere, ahora que llegue mi marido ponerme a trabajar y estar mejor, mejor en todos los aspectos, emocional, educativo, con mis hijos de todo, tengo que estar mejor”.
- ☛ “Somos una familia que convivimos mucho, somos 8 mujeres y un hombre, y este, el ratito que estamos juntos platicamos, jugamos, hacemos juegos para los niños, así, oímos música o así, o hacemos música para comer todos, más los domingos, y eso es lo único”.
- ☛ “Tengo una vecina, este, que es muy amiga mía y pues con ella ando para todos lados, o sea, me da *raid* y todo lo que necesito. Porque ella tiene carro (...)”.

Los temas significativos coinciden con los aportes de Diener y Ryan (2009) en cuanto al vínculo entre bienestar subjetivo y relaciones sociales, desarrollo económico, vida de pareja, empleo e ingreso. Todos son factores que impulsan la satisfacción cuando están presentes y la deterioran en su ausencia.

Tuason (2008), en un estudio sobre los pobres en Filipinas, compara la trayectoria de dos grupos de personas nacidas en medio de la pobreza: uno que permaneció en ese nivel socioeconómico, y otro donde se presentó la movilidad social. La diferencia básica entre ambos se ubica en la ocurrencia de oportunidades que brindaron acceso a la educación y a la experiencia de migrar.

Las tres mujeres que han vivido en el sector durante varias décadas identifican el proceso de movilidad social al comparar los hechos que vivieron al llegar con los que actualmente encuentran, especialmente en los temas de ambiente social, proyecto de vida, redes sociales, ingreso económico y oportunidades educativas.

- ☛ Sobre el ambiente que actualmente se vive en la colonia: “Pos bonito, porque este, han, del ambiente que se vive aquí con los mismos vecinos, como quien dice, los amigos que ve uno, que crecer uno con ellos desde chiquillos y sigue uno conviviendo con ellos, a hacer fiestas o aquí en las canchas que juegan al voli o eso”.
- ☛ “Ha cambiado mucho, porque a los niños de ahora los dejan andar sin que los vigile un adulto. Pasa todo el día y no sale la mamá a ver lo que hace el niño”.

- ☛ Sobre una amiga: “Pues me cuenta sus cosas, como yo, me da soluciones y todo”.
- ☛ Sobre la administración del ingreso: “O sea, primero nos endrogamos con una cosa, pagamos esa y luego ya viene la otra, o sea, una por una, porque imagínese todo, pos no, voy a querer gastar más de lo que gano”.
- ☛ Sobre la oportunidad de estudiar: “Porque debí de seguir estudiando, cosa que dejé por mi voluntad propia, porque me pagaban la escuela, pero yo quise dejarla por andar con mi novio”.

Se coincide con Diener (1984, como se cita en Hernández, 2006) en el reconocimiento del bienestar subjetivo como una “apreciación gradual y global (...) dentro de un periodo de tiempo amplio”, pues la perspectiva más optimista y mesurada se encuentra en las participantes que han vivido desde la niñez en el sector, asumiendo esa felicidad como una manera de ser, un estilo de vida, más que la apreciación de un suceso o en un momento específico de su existencia. Su aporte testimonial puede ofrecer mejores oportunidades de integración a quienes llegan de fuera, pues tienen una perspectiva basada en múltiples situaciones y en la evolución que el contexto ha tenido.

- ☛ “Pues tengo 35 años, (llegué) hace 31, cuando tenía 4 años. (...) Pos que sí ha cambiado mucho, edá, y ha habido cosas nuevas. (...) Para el bienestar de nosotros y de nuestros hijos, edá”.
- ☛ “Yo llegué aquí porque hubo la oportunidad. En ese tiempo creo que eran invasiones en esta colonia. En ese tiempo yo tenía como 8 años, hace como 20 ó 22 años. (Sobre la colonia:) Que está muy bien y ha cambiado mucho”.
- ☛ “Pos sí, está muy bien, a mí sí me gusta vivir aquí. (...) A los cuatro años llegué, más o menos”.

Los temas significativos pueden sintetizarse en ambiente social, familia (incluyendo a la pareja), red social (con familiares y amigos), ingreso (desde el trabajo) y educación. Todos inscritos en un proyecto de vida que impulse la movilidad social. Esta síntesis necesita estar al alcance de las mayorías desde el rol protagónico de cada persona y familia, a partir de la aceptación y el aprovechamiento de los propios recursos; también es importante integrarla a las políticas públicas de desarrollo social, para que se enfoquen en la construcción de un ambiente social saludable, un trabajo digno y una amplia oferta educativa.

La oportunidad es actual, desde Taler y Sunstein (2009), pues el ser humano busca la conformidad, es altamente influenciable y tiende a

hacer lo que hacen los demás, siente que todos lo ven y es muy susceptible al “contagio social”. Sólo la primera de las cinco características puede obstaculizar la propuesta. Las otras cuatro pueden ser aprovechadas para promover un desarrollo integral de personas y comunidades.

La presencia del bienestar subjetivo en mujeres que viven una situación de pobreza multidimensional refleja la existencia de recursos psicológicos importantes y abre la posibilidad de convertirlos en oportunidades de transformación y movilidad social, tanto para la generación de los adultos (madres) como para la de los jóvenes y niños (hijos). Se identifican, entre otros, inteligencia práctica (al actuar con efectividad sobre su entorno), perseverancia (tras décadas de esfuerzo en la colonia), control de sí mismas (al evitar los problemas), prudencia (al decidir con calidad y cuidado sobre lo que se dice y se hace), humildad (al reconocer su lugar y condición), gratitud (ante las oportunidades y los frutos alcanzados), esperanza (ante el futuro), optimismo (al aceptar el reto de vivir su realidad concreta) y diversión (en el buen humor y el encuentro con los otros).

Una propuesta de acción inmediata es la devolución de los aportes de este estudio a las participantes y al resto de las mujeres en la comunidad, especialmente a quienes ejercen un liderazgo; además, en lo inmediato, a las instituciones que acompañan su proceso, por su intervención directa en el campo y su influencia en el diseño de las políticas públicas que impulsen un desarrollo social saludable.

Siempre es necesario un modelo referencial o un testimonio del bienestar subjetivo, en especial cuando se diferencia del “orden establecido”. La palabra de las mujeres entrevistadas ofrece respuesta a esa necesidad. Su explicitación es importante.

Se trata de una medida alternativa y viable ante la situación de inseguridad y violencia que vive la población mexicana desde 2007 y hasta el presente (2010). Su costo es mínimo, con una implementación sencilla y accesible para todo tipo de comunidades. Se recomienda vincular dicha acción social a la investigación para enriquecer y clarificar el vínculo entre bienestar subjetivo y personas en condición de pobreza.

Referencias

- Arita, B.Y. (2005). La capacidad y el bienestar subjetivo como dimensiones de estudio de la calidad de vida. *Revista Colombiana de Psicología*, 14, 73-79.
- Armezzani, M. (2009). How to Understand Consciousness: The Strength of the Phenomenological Method. *World Futures: The Journal of General Evolution*, 65(2), 101-110.
- Buckner, J.C., Mezzacappa, E. y Beardslee, W.R. (2009). Self-regulation and its relations to Adaptive Functioning in Low Income Youths. *American Journal of Orthopsychiatry*, 79(1), 19-30.
- Cenkseven-Önder, F. y Sari, M. (2009). The Quality of School Life and Burnout as Predictors of Subjective Well-Being among Teachers. *Educational Sciences: Theory & Practice*, 9(3), 1223-1235.
- Centro de Servicio y Promoción Social, CSPS (2009). *Centro de Desarrollo Comunitario. Documento de sistematización*. Torreón: Ayuntamiento de Torreón, Secretaría de Desarrollo Social, Universidad Iberoamericana Torreón.
- Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, CONEVAL (2009a). *Cuadros del comunicado*. México: CONEVAL. Consultada el 23 de enero de 2010, en: http://www.coneval.gob.mx/contenido/med_pobreza/6123.xls
- Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, CONEVAL (2009b). *Metodología para la medición multidimensional de la pobreza*. México: CONEVAL. Consultada el 23 de enero de 2010, en: http://www.coneval.gob.mx/contenido/med_pobreza/6793.pdf
- Diener, E. y Ryan, K. (2009). Subjective Well-being: a General Overview. *South African Journal of Psychology*, 39(4), 391-406.
- Emerson, E., Honey, A., Madden, R. y Llewellyn, G. (2009). The Well-Being of Australian Adolescents and Young Adults with Self-Reported Long Term Health Conditions, Impairments or Disabilities: 2001 and 2006. *Australian Journal of Social Issues*, 44(1), 39-54.
- Gardarsdóttir, R., Dittmar, H. y Aspinall, C. (2009). It's not the Money, It's the Quest for a Happier Self: The Role of Happiness and Success Motives in the Link between Financial Goals and Subjective Well-being. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 28(9), 1100-1127.
- Gröpel, P. y Kuhl, J. (2009). Work-life Balance and Subjective Well-being: The Mediating Role of Need Fulfillment. *British Journal of Psychology*, 100(2), 365-375.
- Hernández, P. (2006). Inteligencia emocional y moldes mentales en la explicación del bienestar subjetivo. *Ansiedad y estrés*, 12(2-3), 439-462.
- Islam, G., Wills, E. y Hamilton, M. (2009). Objective and Subjective Indicators of Happiness in Brazil: The Mediating Role of Social Class. *Journal of Social Psychology*, 149(2), 267-272.
- Kiser, L.J. (2007). Protecting children from the dangers of urban poverty. *Clinical Psychology Review*, 27(2), 211-225.
- Marrero, R.J. y Carballeira, M. (2010). El papel del optimismo y del apoyo social en el bienestar subjetivo. *Salud Mental*, 33(1), 39-46.
- Martins, D. (2008). Experiences of Homeless People in the Health Care Delivery System: A Descriptive Phenomenological Study. *Public Health Nursing*, 25(5), 420-430.
- McGrath, B., Brennan, M.A., Dolan, P. y Barnett, R. (2009). Adolescent Well-being and Supporting Contexts: A Comparison of Adolescents in Ireland and Florida. *Journal of Community &*

Bienestar subjetivo de mujeres en situación de pobreza multidimensional

Applied Social Psychology, 19(4), 299-320.

- Palomar, J. (2004). *Pobreza, recursos psicológicos y bienestar subjetivo*. México: Universidad Iberoamericana.
- Peck, M. y Merighi, J. (2007). The Relation of Social Comparison to Subjective Wellbeing and Health Status in Older Adults. *Journal of Human Behavior in the Social Environment*, 16(3), 121-142.
- Prizmic, Z., Lipovcan, L. y Burusic, J. (2009). Off -the-job Activities and Well-being in Healthcare Professionals. *Revija za Socijalnu Politiku*, 16(3), 271-280.
- Thaler, R.H. y Sunstein, C.R. (2009). *Un pequeño empujón (Nudge)*. México: Taurus.
- Tuason, M.T. (2008). Those who were born poor: A qualitative study of Philippine poverty. *Journal of Counseling Psychology*, 55(2), 158-171.
- Williams, S. y Paterson, M. (2009). A Phenomenological Study of the Art of Occupational Therapy. *The Qualitative Report*, 14(3), 689-718. Consultada el 5 de abril de 2010, en: <http://www.nova.edu/ssss/QR/QR14-4/williams.pdf>
- Xin-An, Z. y Qing, C. (2010). For whom can money buy Subjective Well-Being? The role of face Consciousness. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 29(3), 322-346.
- Yeh, Ch., Kim, A., Pituc, S. y Atkins, M. (2008). Poverty, loss and resilience: The story of Chinese immigrant youth. *Journal of Counseling Psychology*, 55(1), 34-48.

Buscando posibilidades para nuevos *vocacionamientos* territoriales. Aproximaciones teóricas desde la noción frontera y potencialidad.

José de Jesús Ramírez Macías

Doctor en Estudios Organizacionales. Profesor investigador de la División de Derecho, Política y Gobierno de la Universidad de Guanajuato.

e-mail: jose_ramirez_macias@yahoo.com.mx

Teléfono: 01(33) 38 49 95 30

Resumen:

El argumento que queremos proponer en este trabajo tiene que ver con la necesidad por desarrollar lentes de estudio que nos permitan analizar y comprender casos particulares de desarrollo regional, en su dimensión y especificidad propia, considerando su configuración institucional y experiencia asociada al binomio territorio-región, que representa el momentum de unión y síntesis entre fronteras y límites, en una espiral que redimensiona el territorio y la red de relaciones que ahí se entretienen.

Queremos lograr capturar el momento generador de un colectivo, a partir de los acuerdos iniciales para la acción que se definen en el impulso regionalizador de una estrategia de desarrollo de un territorio, entendiendo los elementos constitutivos del ser región en un sentido trascendente: constar con una deliberada intención territorial; estar estratégicamente constituido en región, y disponer de un proyecto movilizador que

Abstract:

The argument that we propose in this work has to do with the need to develop study lenses that allow us to analyze and understand specific cases of regional development, in its dimension and own specificity, given its institutional setting and experience associated with the binominal region territory, which represents the momentum of unity and synthesis between borders and boundaries, in a spiral that resizes the territory and the network of relationships that are interwoven here.

We want to manage to capture the generating moment of a group, from the initial agreements for the action that is defined in the impulse regionalizador of a strategy of development of a territory, understanding the constitutive elements of the being region in a transcendent way: to consist with a deliberate territorial intention; to be strategically constituted in a region, and to have a project movilizador that allows the territory to have institutional aptitudes as

permita al territorio disponer de capacidades institucionales como medida de posibilidad para reunir y aprovechar las potencialidades que guarda.

En esta perspectiva, la frontera representa, antes que determina, una condición, un estadio o incluso una configuración determinada en un tiempo específico. La frontera nos da pie entonces a construir, a dilucidar formas de organización, modalidades de intervención, profundidad e intensidades diversas que la hacen única aunque sí referenciable en un contexto mucho más amplio.

Palabras clave: Desarrollo regional, Potencialidades y vocacionamientos territoriales, Fronteras, Desarrollo.

measure of possibility to assemble and take advantage of the potentials that he carries.

In this perspective, the border represents, before determining a condition, a stadium or even a determined configuration in a specific time. The border gives us the opportunity to build, to explain forms of organization, methods of intervention, different depths and currents that make it unique referenceable although in a much broader context.

Buscando posibilidades para nuevos vocationamientos territoriales. Aproximaciones teóricas desde la noción frontera y potencialidad.

José de Jesús Ramírez Macías¹

*“El devenir frontera es un proceso creador,
es pasar por el “entre” y dejar que los límites
se difuminen. El devenir frontera, es escapar
de las maldiciones locales...hacerse nómada quizá”*

NicolasGuigou

Un tema que ha venido cobrando una importancia creciente en los estudios y proyectos respecto al desarrollo de territorios y espacios regionales es la noción de frontera, entendida como los límites impuestos o asumidos en el campo de la nuestra actividad y de nuestra capacidad de incidencia por impulsar, detonar, fomentar, apoyar... y todos los verbos que podamos anteponer a la noción de desarrollo. Este tema nos ha venido interesando dada la necesidad que tenemos por establecer distinciones conceptuales cuando nos referimos a la cuestión del desarrollo, desde su connotación urbana hasta los espacios rurales. Y es en éstos últimos donde se expresan las condiciones más características de la mayoría de nuestros espacios territoriales que configuran y definen nuestras regiones (Ramírez Macías, et.al. 2007).

El argumento que queremos proponer tiene que ver con la necesidad por desarrollar lentes de estudio que nos permitan analizar y comprender casos particulares en su dimensión y especificidad propia, considerando su configuración institucional y experiencia asociada al binomio territorio-región, que representa el momentum de unión y síntesis entre fronteras y límites, en una espiral que redimensiona el territorio y la red de relaciones que ahí se entretajan.

Queremos lograr capturar el momento generador de un colectivo, a partir de los acuerdos iniciales para la acción que se definen en el impulso regionalizador de una estrategia de desarrollo de un territorio, entendiendo los elementos constitutivos del ser región en un sentido trascendente: constar con una deliberada intención territorial; estar estratégicamente constituido en región, y disponer de un proyecto movi-

¹ Doctor en Estudios Organizacionales. Profesor investigador de la División de Derecho, Política y Gobierno de la Universidad de Guanajuato y profesor invitado en la Maestría en Administración Pública con enfoque en Políticas Públicas, de la Universidad Iberoamericana, campus Laguna.

lizador que permita al territorio disponer de capacidades institucionales como medida de posibilidad para reunir y aprovechar las potencialidades que guarda. Para ello la lectura de un territorio a través de sus regiones nos condiciona a asumir sus características de organización y división en múltiples combinaciones, pero que surgen a partir de dos fundamentos:

- ☛ Sus potencialidades: que surgen a partir de las condiciones y características naturales propias que definen a las regiones en singular y en particular.
- ☛ Sus vocacionamientos: definidos por los tipos de actividad económica que se desarrollan y que se podrían desarrollar en los espacios territoriales.

Pensado así, el concepto de región² emerge como la combinación de variables múltiples como la espacial, la territorial, las administrativas, las políticas y las sociales. En este sentido, la regionalización debe ser considerada como un constructo que representa y recrea identidades culturales, pero que constituye a su vez un espacio dónde intervenir, a partir de la identificación de características comunes –pero también de condiciones desiguales-, de desarrollo y de recursos disponibles; lo que plantea una necesidad de búsqueda de equilibrios en la desigualdad, partiendo de la noción de la diferencia pero con una orientación de integración y no de segregación.

Regionalizar un territorio significa pues, obtener un marco adecuado de gestión para la adopción de decisiones que promuevan el desarrollo dentro de un proceso estratégico de planeación. Cuando regionalización y estrategia se unen como propuesta de un territorio, es que surgen como un dispositivo catalizador para detonar oportunidades y con ello alcanzar propósitos trascendentales.

El estudio de algunas experiencias de desarrollo regional³ nos hacen

² En este sentido, partimos de una definición básica de región, considerada como la división territorial de una nación, de una entidad federativa o un conjunto de municipios, determinada por caracteres étnicos o circunstancias especiales de clima, economía, topografía, administración y gobierno, en el marco de una delimitación geográfica que comparte elementos eco-sistémicos comunes a todos sus integrantes.

³ Una experiencia interesante a este respecto se ha impulsado en el estado de Jalisco, en el marco de la puesta en operación de la Alianza Regional Promotora del Desarrollo del Sur de Jalisco (Noviembre 2004) dónde además de reconocerse como espacio de convergencia de actores a partir de la “corresponsabilidad como elemento clave”, se admite que “la confianza y la cooperación serán los ejes para desplegar y concretar planes, programas y proyectos estratégicos”. La documentación de esta

suponer que los marcos de gestión con orientación hacia el desarrollo regional basados en las potencialidades de un territorio, constituyen un avance significativo dada la pre-existencia de un andamiaje administrativo-organizativo que permita la distribución de responsabilidades con orientación a lograr estructuras participativas de las que surja por emergente sistémico una suma de voluntades para atender aspectos críticos del territorio.⁴

Fronteras y regiones: hacia la constitución de “nuevos” espacios de desarrollo.

En la construcción de los Estados-Nación la definición de una frontera ha sido el instrumento natural y político para que los límites de un territorio sean más fácilmente legibles y fáciles de controlar. La frontera se asocia a un sistema de control que intenta desarrollar cierto grado de poder, más o menos explícito (sistema de defensa, control aduanero, control fiscal, etc.) cuyo objeto primario es el de proteger, pero también de regular la circulación filtrándola y deduciéndola.⁵

Por eso es importante precisar las diferencias del concepto frontera con la noción de límite, puesto que ambas términos no son sinónimos, ya que desde su propio significado terminológico sabemos que el límite siempre nos referirá a una concepción lineal y perimetral de los territorios, mientras que la frontera comprende una idea de noción espacial que corresponde a las zonas que se extienden a ambos lados de la línea marcada como limítrofe, lo que designa a la vez un límite y una zona que se delimita.⁶

experiencia puede consultarse en: <http://www.fao.org/regional/lamerica/prior/desrural/regional/pdf/jalisco.pdf>.

⁴ El supuesto que subyace es la de una acción intencionada, con un sentido positivo en la búsqueda de mejores horizontes de desarrollo sin intentar caer en una posición axiológica, pero si en la construcción de condiciones de bienestar para los ciudadanos.

⁵ Cuando la frontera toma un sentido más político se va más allá del concepto de frontera natural: para que una línea en el trazado artificial sobre la geografía sea frontera, se requiere que una base de acuerdos y convenios, por más natural que se piense, ya que la frontera será siempre política cuando se trate “de la separación entre dos territorios (dos soberanías en pleno ejercicio), que se materializa en la existencia de una discontinuidad frecuentemente representada por una línea. Se enfrentan dos sistemas políticos, se tratan de igual a igual, pero sus funcionamientos, sus modos de organización, sus sistemas jurídicos difieren”. (Montero Jaramillo, 1997).

⁶ En materia de geopolítica se concibe que la frontera “es el órgano periférico del Estado y como tal es prueba de crecimiento y fuerza. Además es el confín de un Estado con otro. La delimitación de las

Si retomamos otros campos de las ciencias del hombre, la noción de frontera surge casi como una metáfora que trasciende la idea meramente geográfica de los límites entre pueblos, estados y naciones.⁷ En este sentido la frontera es entendida como la existencia fenoménica de la separación entre grupos étnicos, culturales, nacionales que se asume en el tendido de fronteras lingüísticas, ideológicas, religiosas y culturales, que segregan, niegan y excluyen en un proceso de contacto (que no de integración) confuso, impreciso y móvil.

Luego entonces, dos acepciones emergen respecto al termino frontera, que tomamos prestados del inglés: frontier y border (o boundary). La primera, frontier, asociada como se dijo, a factores y dimensiones culturales, étnicas y sociales, y la noción de border, en su acepción más política y económica, como frontera de estado⁸. En el concepto de Montero Jaramillo (1997), ahondamos en las diferencias de estas dos dimensiones:

“(...) la frontera es un objeto geográfico que separa dos sistemas territoriales contiguos. Este objeto no se resume en un límite, porque hay incidencias sobre la organización del espacio (efectos-frontera) e integra una dimensión política (es decir, lo que compete a la estructuración de una sociedad), una dimensión simbólica (es reconocida como un conjunto de actores y

fronteras de un Estado juega un papel como factor de paz, como signo de soberanía y como elemento de seguridad. Su solidez o debilidad revela la salud del Estado, pues ella marca su límite de poder en relación con su “núcleo vital” o corazón.” (Montero Jaramillo, 1997).

⁷ Como plantea Peter Taylor (1994): “La región de frontera está orientada hacia afuera, pues es una zona de contacto, mientras que la línea de demarcación está orientada hacia adentro, porque define un límite territorial de separación”.

⁸ Es importante destacar la apreciación que realiza la historiadora Yenni Castro Peña, quien precisa que: “El vocablo “frontera” tanto para europeos como para latinoamericanos no es tan antiguo. Dicha palabra apareció por primera vez en una carta en latín del Rey Luis X, en el año de 1315, pero tampoco daba una definición muy precisa, dejaba un “no – mans – land”. Fue con la Revolución Francesa cuando nació realmente el “espíritu de frontera”, convirtiéndose así en un vocablo que servía para definir una barrera, una barricada o una fosa natural, en fin una especie de muralla. Se trataba pues, de una frontera lineal, rígida, única y continua, más o menos permanente, que marcaba el límite de soberanías y servía de puerta – o de muralla – entre naciones vecinas, esta fue la frontera que dominó en la época de los nacionalismos. La definición esbozada es la que aplican los norteamericanos para la palabra “border” o “boundary”. En cambio, usan y del mismo modo nosotros usaremos el vocablo “frontera”, en inglés “frontier”, de manera más amplia que la europea o la latinoamericana” (Castro Peña, 2006)

sirve de indicador en el espacio), y una dimensión material (que está inscrita en el paisaje)”.

En esta perspectiva, la frontera representa, antes que determina, una condición, un estadio o incluso una configuración determinada en un tiempo específico. La frontera nos da pie entonces a construir, a dilucidar formas de organización, modalidades de intervención, profundidad e intensidades diversas que la hacen única aunque sí referenciable en un contexto mucho más amplio.

Algunos apuntes conceptuales en torno al pensar frontera

Estando de acuerdo en las diferencias terminológicas entre frontera y límite, digamos entonces que la definición y origen del vocablo frontera proviene de un concepto militar ampliamente utilizado: el concepto de frente, término que se utiliza en la milicia para designar de manera específica la zona donde se tendrá contacto con un ejército enemigo. La evolución de este concepto sufre un importante perfeccionamiento, y a partir del siglo XVII aproximadamente, la frontera se vuelve progresivamente una línea política, militar y geográfica que establece los límites entre dos Estados.

Fronteras surgen cuando se confrontan sistemas territoriales identificados por su propio sistema de normas: culturales, jurídicas, políticas, económicas, fiscales y financieras, a fin de que sea posible el funcionamiento institucional de los estados y las naciones, aunque hoy discutimos si esta concepción puede ser ampliada a otros sistemas territoriales emergentes:

“Nuevas pistas se abren entonces a los investigadores en un contexto de crisis de los Estados y emergencia de nuevos poderes (de orden económico, institucional o social). Se puede desde entonces sugerir que las fronteras aparecen bajo otras formas que no sean la línea, como el punto (un puerto o un aeropuerto), la zona o el frente. En consecuencia, la representación clásica de la frontera (la línea) cambia completamente. Una nueva pista de investigación consistiría entonces en proponer nuevos modos de representación de estas fronteras de formas inéditas” (Montero Jaramillo, 1997).

De las explicaciones construidas en torno a este concepto, tenemos que han sido escasas y recientes. Apenas se reconoce un antecedente importante en la obra de Frederick J. Turner (1986) “La Frontera en la Historia Americana”, quien aborda el concepto de frontera “como clave

de interpretación de la historia norteamericana”. Destaca el hecho de que recién en el año de 1992, se brindó un interesante reconocimiento a Turner, de quien ahora se proclama que:

“El logro más grande de Turner definiendo la historia del oeste, fue centrar su campo no en una simple región sino en muchas regiones que experimentaron un cambio histórico paralelo. Fue el paralelismo de las historias regionales de Turner lo que hizo que su interpretación pareciera tan rica y sugerente. Luego de haber sido duramente criticado y a cien años de su exposición en Chicago, se le reconocía a Turner el mérito de haber podido vislumbrar varias regiones o varios “Oestes” y con esto el hecho de haber podido ver un “proceso de fronteras”, de espacios que se van reacomodando y redefiniendo. Turner se encargó de estudiar explícitamente el “Medio Oeste” por ser el lugar donde vivió. Sin embargo, no olvidó al “viejo noroeste” y la actividad productiva que desarrolló, pese a solo mencionarlo tangencialmente. En este “proceso de fronteras”, Turner delimitó diversos tipos de fronteras: agrícola, comercial, minera, ganadera, urbana e industrial que vendría a ser el estadio final de desarrollo al que va a llegar la nación estadounidense” (Castro Peña, 2006).

Después de este antecedente, tenemos el trabajo realizado por Hebe Clementi(1985) sobretodo en consideración a su aplicación de las tesis de Turner para intentar comprender la historia latinoamericana; propuesta interesante si se considera el ejercicio de comprender los procesos históricos en función de las rutas de trazado, acuerdo y expansión de los límites territoriales y constitución de fronteras:

“la frontera se entiende aquí como un espacio de interacción, cuyo desenlace obedece a un proceso o situación compleja. Dicho término puede referirse a una línea arbitraria trazada sobre un territorio, o a un accidente geográfico que opera como valla; pero también puede señalar la existencia de un pueblo marginado dentro de una sociedad organizada, o designar el desplazamiento de un pueblo agresivo sobre otro más o menos calificado instrumentalmente para defenderse. En cualquiera de los casos la fluidez del concepto frontera y las múltiples situaciones que hacen a su vigencia y debate, llevan a acuñar el vocablo (...), “frontera viva” como una designación gráfica que mantiene en su semántica la potencia movilidad de la vida misma, y que nos permite trabajar en diversos niveles históri-

cos a la largo del tiempo y el espacio”. (Clementi, 1985, citado en Libros Digitales, s/a).

Como se planteó arriba, si la frontera es el límite entre dos Estados, entonces es la que marca o indica la extensión de dos soberanías,⁹ en tanto representa la línea hasta dónde puede llegar la acción directa de cada Estado, los linderos de la “parcela” que corresponden a cada Pueblo.

Hasta aquí las definiciones. Pero es de reconocer que el concepto de frontera ha venido a retomar las más variopintas interpretaciones, que enmarcan diferentes perspectivas. Retomemos la clasificación que nos propone Montero Jaramillo, para esquematizar esto (ver Cuadro 1):

Como se observa de la anterior clasificación, las conclusiones a las que llega el autor son por demás importantes:

“la consistencia de una frontera no es uniforme ni estática, sino que su grado de movilidad e imprevisibilidad nos conducen al principio de que las zonas de fronteras más dinámicas, más vivas serán más conflictivas si el grado de desarrollo no está equilibrado entre un Estado y otro. Y que complementariamente, las fronteras naturales tenderán a perder su valor divisorio en proporción directa al progreso e intensidad que logre el uso de las telecomunicaciones, los medios de transporte y demás adelantos técnicos. La intensidad de las comunicaciones en una zona fronteriza, hará que ésta sea económicamente más deseable. Por ser la frontera el órgano periférico del Estado varía junto con él.” (Montero Jaramillo, 1997).

En suma, pensar frontera implica retomar la conciencia de que estamos ante realidades complejas, en las que se desenvuelven multiplicidad de actores, con un sinfín de relaciones dinámicas establecidas; y que por lo tanto, se requiere para determinar su espacio una alta capacidad de análisis y entendimiento de la diversidad y la transitoriedad de los elementos que configuran su cotidianeidad. Visto así, se acepta entonces que el pensar frontera es estar consciente de la transitoriedad del orden

⁹ Quizá por eso se crea que la frontera, como dispositivo de la geopolítica es una “palabra que encierra un contenido mayor de temor y de angustia, de recelo y de inseguridad, (que ninguna palabra) como ella está tan ligada a la trágica historia del mundo. Sólo su enunciado en las altas esferas de los diferentes gobiernos produce en los hombres un escalofriante sentimiento de responsabilidad: ninguna otra hay de tan formidable poder.” (Montero Jaramillo, 1997)

Perspectiva de frontera	Tipo de frontera	Descripción
Geográfico	Fronteras Naturales	Son las que impone la GEOGRAFÍA física o hidrografía, corren a lo largo de accidentes naturales como montañas, desiertos, pantanos, selvas, ríos, mares, etc.
	Fronteras Artificiales	Son las que ha impuesto el hombre y que no siempre coinciden con la naturaleza, hacen relación a posiciones astronómicas o a simples hitos caprichosamente colocados sobre el terreno
	Fronteras Políticas	Son las que determinan con alguna precisión los límites de soberanía territorial del Estado
Histórico	Fronteras de Poblamiento	Aquellas que son consecuencia de la extensión del asentamiento humano, pero sólo puede darse donde se han fijado fronteras de derecho para definir la superficie estatal, tal es el caso de las fronteras del Oeste de los EE.UU. en el pasado siglo
	Fronteras Continentales	Las que delimitan al Estado dentro del contexto continental
	Fronteras extracontinentales	Las que posee el Estado fuera de su área metropolitana o continental, como las islas Hawái para los EE.UU. o la isla de Pascua para el caso Chileno, por mencionar algunas.
	Fronteras en Formación	Son producto del proceso histórico y formación del Estado, como el caso de los países hispanoamericanos al lograr su independencia que establecieron el principio del “Uti Possidetis” de 1810, pero demoraron en concretarlo territorialmente, con no pocos conflictos. Algunos de ellos latentes hoy.
	Fronteras Estables	Las que han permanecido inalteradas por mayor tiempo
Político-social	Fronteras Inestables	Las que han sufrido más variaciones en el tiempo
	Fronteras Esbozadas	Aquellas que apenas se han enunciado en términos generales pero que no se han materializado en el terreno; suelen ser las más conflictivas.
	Fronteras Culturales	Son las que tradicionalmente han separado nacionalidades y culturas, como la enorme cordillera del Himalaya que ha mantenido distantes las culturas y naciones China e Hindú.
	Fronteras Ideológicas	Las que separan estados distanciados por sus sistemas políticos, económicos o sociales. Tal sería el caso de la frontera entre los ex países socialistas de Oriente y los países Capitalistas del Occidente.
	Fronteras Vivas	Aquellas que tienen un intercambio permanente y una gran dinámica económico – social
Geopolítico	Fronteras Muertas o Vacías	Son las que carecen de intercambio efectivo, generalmente se enmarcan dentro de regiones selváticas, desérticas o deshabitadas.
	Fronteras Estáticas o defensivas	Las que mantienen los Estados en Statu Quo, con un criterio defensivo y de permanencia, generalmente por respeto mutuo.
	Fronteras Dinámicas o Agrésivas	Son las que imponen o mantienen naciones imperialistas sobre otras más débiles, o las que, dada su incidencia estratégica son objeto de presiones constantes

Cuadro 1 PERSPECTIVA DE FRONTERA

Fuente: Elaborado a partir de Montero Jaramillo (1997)

y equilibrio social, o dicho en otras palabras conciencia de que no solo el tiempo, sino también el espacio transcurren.

¿Podemos entonces pensar en adoptar un concepto moderno de frontera, que destaque e implique su condicionamiento sociológico, antropológico, político y económico? ¿Será posible expresar en un concepto la realidad que se constituye en la recreación intensa de una interdependencia territorial que se manifiesta en expresiones de la sociedad, promovida y ejecutada por poblaciones asentadas a uno y otro lado de un límite entre estados, países, regiones o municipios?

Intentar responder estas preguntas nos lleva a la paradoja de la integración y fragmentación que se vive y se presencia en el contexto internacional actual. Ya que si bien, los países hoy día manifiestan una acentuada determinación que los orilla cada vez más a la interdependencia entre países y la consecuente integración de bloques económicos, verdad es también que las fronteras asumen un renovado protagonismo y primacía, críticos para cualquier país y bloque de integración¹⁰.

¿Qué conclusión útil sacamos de esto? En definitiva la conclusión a que nos conducen las anteriores consideraciones es a la cuestión de la integración, entendida como la capacidad y disponibilidad de eliminar o cuando al menos atenuar los factores perniciosos de la imposición de fronteras, buscando un equilibrio y paridad político, económico y social. ¿Será posible esto?

Fronteras y regiones: ¿qué hay de los espacios fronterizos?

El factor frontera y sus efectos espaciales constituyen un obstáculo para la integración, si asumimos desde una perspectiva ecológica que las poblaciones que constituyen los territorios humanos disputan su territorio para luego controlarlo de forma desigual. Aceptemos que a lo largo de la historia, los hombres han acordado establecer límites o fronteras que garanticen cierta permanencia o estabilidad al desarrollo de sus actividades, reflejados en acuerdos geográficos para delimitar fronteras. Entonces son las fronteras uno de los rasgos más significativos de los Estados Modernos, como líneas geográficas que los unen y separan a la vez.

La frontera es por lo tanto una línea de equilibrio que la historia ha trazado entre los estados, las naciones y las regiones, caracterizada

¹⁰ Al respecto de bloques económicos y nuevas geografías mundiales, pueden consultarse los textos de Salas Porras y Uscanga (2008), CEPAL (2002), Vazquez Barquero (2001) así como los textos que sobre la “nueva” geografía económica que nos presenta el Banco Mundial en su Informe sobre el Desarrollo Mundial 2008.

por su elasticidad en función de la importancia estratégica que revista.¹¹ Tenemos ejemplos valiosos de integración, como la experiencia europea que merced al esfuerzo económico de los países más desarrollados logran equilibrar las disparidades con los países económicamente más atrasados, a fin de integrar una sola ciudadanía, una sola moneda y una sola frontera, la frontera común para todos sus ciudadanos.

Una cuestión central será determinar hasta dónde el fenómeno fronterizo¹² coincide con los límites de las circunscripciones que con fines administrativos ha sido dividido el territorio de un país (departamentos, estados, provincias, agrupaciones, cantones, municipios, distritos o parroquias), ya que la emergencia de los espacios o zonas de frontera, en el marco de procesos de integración física y complementación económica ha revestido su propia particularidad.

Espacio, tiempo, territorio, territorialidad y normas son conceptos claves para comprender las transformaciones territoriales fronterizas según la realidad histórica que se viva, producto de las transformaciones que el propio territorio vive pasando de un estado natural y sin intervención humana, hacia un espacio totalmente apropiado por el hombre, usado, transformado, y recreado con componentes artificiales, hasta llegar a

¹¹ Sentida una frontera así, nos hace recordar la inflamada proclama del argentino Alejandro Pandra, que en un artículo publicado en abril de 1982 en el periódico La Gesta, de la Comisión Permanente de Homenaje a la Gesta del Atlántico Sur, bajo el título “La frontera marítima argentina y el 2 de abril de 1982”, escribía lleno de fervor patrio el siguiente llamamiento a propósito de las fronteras:

“La frontera es, sobre todo, un hecho moral. Antes que un espacio físico, antes que un territorio, la frontera acota, circunscribe y delimita un espacio moral, una entidad espiritual. La frontera es la piel sensible de la nación, su periferia epidérmica, extraordinariamente susceptible, dentro de la cual se instala y funciona el cuerpo vivo de la patria. Y así como —según la clásica concepción aristotélica— el cuerpo humano, la fisonomía del hombre, no es sino el instrumento objetivo y la proyección externa de su alma, así también el cuerpo vivo de la nación, su frontera física, es el espíritu mismo de la nacionalidad volcado hacia fuera y visto desde la perspectiva exterior. El grado de capacidad vital y de energía de la nacionalidad se aprecia en la medida en que sepa replicar a los agravios y estímulos inferidos sobre su frontera, ya sea la frontera territorial y corpórea, o ya sea su frontera moral, ésta última a veces más delicada y frágil que la primera. Un organismo puede sobrevivir, y acaso restablecerse, aun cuando le haya sido cercenado un fragmento de su estructura, pero una nación está irremisiblemente destinada a decaer y también a desaparecer si su frontera moral es impunemente penetrada y escarnecida, si su ámbito espiritual es invadido por cuerpos extraños y factores externos de disgregación”.

¹² En este tenor, sobre el tema se puede consultar a Coletti (2009), en relación a los procesos de integración y vinculación transfronteriza.

los extremos de la “apropiación” intelectual o virtual, producida por el conocimiento de los recursos potenciales de lugares virtuales, obtenidos solamente a través de la información proporcionada por los satélites o los sistemas de georreferenciación.¹³

Al mismo tiempo, emerge el “nuevo” viejo conocido: el territorio. ¿Por qué decimos que surge? ¿Si siempre ha estado presente?, pues por la razón sencilla de que el desarrollo teórico ha venido a proponer y a introducir nuevos conceptos para no quedarse a la saga de las nuevas realidades y dinámicas que se han venido desarrollando en los espacios regionales, como por ejemplo “producción flexible”, “deslocalización”, “distritos industriales”, “clusters”, “ciudades-región”, etcétera; es decir, aunque parezca paradójico, las condiciones actuales han sido propicias para ganar importancia estratégica por parte de las regiones domésticas y transfronterizas. Regiones interiores y zonas de frontera parecieran ser los síntomas más claros de un nuevo modo y un nuevo proceso de producción, demandados por las exigencias de ganar mayor competitividad, que en el afán de adaptación se han tenido que ir más allá de los límites y de las fronteras cerradas. Se dice ahora, y se ha ganado claridad conceptual en ello, que “debemos dejar atrás el verticalismo y la concentración centrípeta que ha caracterizado los modelos tradicionales de gestión de un territorio”, pues debemos ceder lugar a las dinámicas horizontales, flexibles y centrífugas que marcan los nuevos procesos productivos.

Tal vez la emergencia de este nuevo tipos de fenómenos son los que otorgan dinamismo a los procesos de desarrollo e integración de

¹³ Por eso Turner plantea: “Tal como el sociólogo Manuel Castells y otros han señalado, los Estados Unidos del ciudadano con traje y corbata –un mundo dominado por compañías organizadas de manera jerárquica, que ofrecen un empleo más o menos estable– han empezado a desaparecer y, en su lugar, ha surgido lo que Castells denomina la «sociedad interconectada». Castells indica que, contrariamente a lo que antes sucedía en las sociedades industriales, que organizaban sus economías principalmente en torno a la producción de bienes materiales, «la sociedad interconectada» ha comenzado a organizarse en torno a «la tecnología de generación del conocimiento, de la informática, y de la comunicación simbólica» (1996: 17). En la práctica, esto significa que un número cada vez mayor de trabajadores se ganan la vida no sólo procesando información, sino que usan las tecnologías de procesamiento informático (tales como los sistemas operativos) para crear nuevas tecnologías de la información (por ejemplo, softwares médicos o financieros). Los trabajadores ahora usan la información no sólo para gestionar la producción de bienes materiales, sino también para producir la información como una especie de «bien» en sí mismo. (Turner, 2003 pág. 4).

regiones y territorios, al grado de que algunas escuelas del desarrollo lo piensan como “la mejor alternativa” para relanzar sus comunidades de integración comercial y productivas. Pero más allá de estas declaraciones por demás optimistas, cierto es que los avances tecnológicos y científicos especialmente referidos al campo de las comunicaciones y de la electrónica han logrado cambios y replanteamientos de modelos y formas de producir e intercambiar impensables hasta hace apenas unos pocos años:

“tales avances han puesto a disposición de los agentes económicos, ubicados en cualquier rincón de la tierra, información oportuna sobre los parámetros fundamentales para sus decisiones, acercando así la realidad a los modelos, en uno de sus supuestos más importantes. Las distancias prácticamente parecen desaparecer; los mercados, las tecnologías y la propia disponibilidad de factores de producción han empezado “a estar al alcance de todos” los actores de la actividad económica y de toda índole. Se han densificado las relaciones de independencia comercial. Lo que hoy se denomina como la “internacionalización de la economía” no es sino la consecuencia de un fenómeno tecnológico, que ha empezado a producir cambios substanciales en las relaciones económicas entre los países” (Laurín, 2001 pág. 21).

En este sentido y con justa razón, desde la perplejidad geográfica se declara que “que hoy día una frontera difícilmente puede ser delimitada”, que se han acrecentado, que han crecido, que se han movido, que pareciera que “hay más frontera”, en referencia a aquellos territorios donde es mayor la intensidad de los procesos relacionales entre actores que producen, intercambian y se desarrollan, dentro, fuera y a través de los límites de las regiones. Las fronteras y territorios adquieren una gran importancia en los procesos de consolidación de regiones y subregiones, así como el distinto grado de articulación que puede establecerse entre la frontera, como proceso, y los objetivos del desarrollo regional o de la cooperación en la integración bilateral, de donde la realidad regional en tanto unidad geoeconómica se identifica según el Dr. Luis Alberto Oliveros (2002;17) a partir de tres características:

- **Los vínculos existentes entre sus habitantes**, pero no sólo los vínculos étnicos, sociales o económicos que favorecen la germinación de una identidad y una solidaridad regional, sino todos aquellos que a través de una densa maraña de redes pueden llevar a reconocer en la región, entre otros elementos de

cohesión; una jerarquía ordenada de centros urbanos; diversificación y especialización en actividades del sector servicios. Sin embargo, esos vínculos por sí solos no crean una región en tanto no son suficientes para establecer una sólida y perdurable organización económica y social.

- **La organización de las actividades regionales en torno a un centro.** Los vínculos entre los habitantes, se concretan en un centro urbano, en una capital regional.

- **La región se encuentra a la vez abierta e integrada.** El hecho de que la región sólo existe como parte integrante de un conjunto, es decir, sus vínculos con el exterior, su pertenencia y su funcionalidad dentro de un conjunto nacional, constituyen parte consustancial a su definición.

En este contexto de determinación simultánea entre región y frontera, signado por una interdependencia cada vez más acentuada por el determinismo del territorio, las cadenas de producción, el impresionante progreso tecnológico y el auge que han cobrado algunos espacios locales en el marco del nuevo esquema de comercio internacional, las regiones fronterizas, ya sean entre naciones o internas, domésticas, asumen actualmente una renovada importancia y prioridad, para cualquier país y bloque de integración, por lo debido a las siguientes dos dimensiones propuestas por Oliveros:

☛ En lo que hace a la superación de los desequilibrios regionales del desarrollo. A nadie escapa que (...) las fronteras constituyen, en su mayor parte, espacios marginales, periféricos, débilmente integrados o carentes de integración a la economía y a la sociedad nacional, situación que responde a la vigencia de modelos de desarrollo centralistas, en el marco de los cuales se han considerado a las fronteras implícitamente –pero, en ocasiones, también de modo explícito– como “áreas de reserva”, pasibles de ser incorporadas en algún momento futuro al espacio activo nacional.

☛ En cuanto al afianzamiento de los procesos de cooperación e integración económica. La adecuación de las fronteras debe ser efectuada con pleno reconocimiento de su realidad económica y social actual, a fin de no agravar el precario equilibrio socio-económico allí vigente que en buena medida es el resultado de las modificaciones ocasionadas en los modos de vida de la población

y en la orientación de las actividades económicas por el encuentro o “choque” de dos sistemas nacionales que tiene lugar en dichos espacios. (Oliveros, 2002 pág. 12)

Es claro que los esfuerzos por impulsar las regiones en América Latina, o “regionalizar” se hace con el propósito de buscar una “distribución más homogénea” de los recursos y la riqueza producida, ante la evidencia de procesos de concentración extraordinarios en sus áreas metropolitanas:

“En la base de todas estas experiencias, especialmente desde finales de la década del 50 en el siglo pasado, aparece implícita o explícitamente el concepto de los polos de crecimiento en las estrategias que se elaboraron para tales experiencias de regionalización y desarrollo regional. Con excepción de la frontera de México, ciudad Guayana (Venezuela) y Arica (Chile), según Boisier, en el resto de países no se registraron logros significativos en relación a los objetivos que se propusieron en términos de desarrollo y ordenamiento urbano. Y mucho menos en las regiones fronterizas. En su lugar se implementaron políticas que privilegiaron los “objetivos” de “integración a los circuitos nacionales” y propósitos de orden geopolítico. La noción de integración fronteriza, como posibilidad de desarrollo de subespacios nacionales que concurren formando un espacio regional fronterizo, solo comienza a debatirse a finales de la década de 1980, especialmente en centros académicos y de investigación liderados por la Asociación Latinoamericana de Integración y la Universidad de Los Andes en Bogotá Colombia”. (Meza Monge, 2008 pág. 28 y s.s.).

Tales esfuerzos, a excepción de algunos avances significativos en algunos países en América Latina, no logran trascender dichos marcos hasta mediados de los años 90 del siglo pasado, cuando el enfoque de desarrollo fronterizo e integración fronteriza comienza a articularse ya, con la perspectiva de manejo del territorio desde una óptica de promoción y desarrollo de las regiones. Esta perspectiva “nueva” vino a permear los debates a fin de replantear los desarrollos teóricos acerca de las teorías del crecimiento, e impactar desde luego el ámbito de diseño de las políticas públicas. Pero como afirma el profesor Meza:

Se ha dado por hecho irrefutable que las economías de frontera no solo son pobres sino que tampoco están integradas a sus sistemas económicos nacionales. Es más, se ha dado por

aceptado aquello de que las zonas de frontera no tienen contacto con sus centros nacionales por que “las tienen olvidadas”. Estas afirmaciones encierran un poco de verdad y otro tanto de falsedad. Veámoslo por partes. Las señales y razones del aislamiento de las fronteras se cuentan por decenas, pero los más importantes son los siguientes: La falta de infraestructura vial; La escasa dotación de infraestructura de servicios básicos, y la falta de apoyo al “desarrollo económico” de las áreas fronterizas. Estos factores que están en la base del aislamiento y marginación de las zonas de frontera, no suponen necesariamente, que éstas estén libres del alcance de las decisiones políticas y económicas de orden nacional. (Meza Monge, 2008 pág. 23)

Los espacios de frontera son en sí, el vínculo que une, que conecta al territorio, que en mucho se asocia a un “estar de paso” en el territorio, con la dificultad de integración, y con ello susceptible y vulnerable de recibir influencia externa, lo que trae consigo dificultades para su gestión, su desarrollo e incluso su identidad. El aporte de los espacios fronterizos para las regiones es trascendental. Desde estas configuraciones es posible entender las “otras regiones”, puesto que el tratamiento histórico que han recibido las asemeja a un territorio que ha permanecido en el olvido, es apenas un espectro en el que por momentos nos damos cuenta de que ahí suceden cosas importantes para nuestro desarrollo.

Hacia una síntesis de la frontera y la región: ¿la(s) política(s) tiene un rostro regional?

De tal forma que la región y la frontera se funden. Sí, se desdibujan como una sola, en tanto al delimitar la región como espacio georeferenciado, culturalmente definido y simbólicamente determinado, la región re-crea nuevas fronteras, ya sea retomando aquellas en las que pre-existe y en las que son sus condiciones las que la pueden conducir a re-configurarse y con ello estar delineando una (otra) región, ¿Dónde termina la frontera y comienza la región?

Sin embargo, no se trata de una “generación espontánea”, sino que es tanto la frontera como la región una construcción de comunidades, de sentidos de pertenencia común, a partir de la comparación de condiciones, de reglas y ambientes en sí, semejantes. Entonces, ¿se requiere o no políticas y/o enfoques diferenciados en tanto las similitudes cercanas nos hacen diferentes? Creo que hemos insistido a lo largo de éstas páginas en que así es como debe ocurrir, si se quiere o se pretende buscar algún propósito en las regiones, sea cuál sea la forma y definición a que

sea referida.

Por lo tanto, en un ejercicio de síntesis, pensemos que las acciones organizadas adquieren un público, colectivo o incluso privado en sentido estricto, cuando transmutan en variables de vocacionamiento y potenciación de un territorio. Vocación que según lo hemos definido durante éste trabajo, como “aquellas características que definen el tipo de actividades económicas que se desarrollan o bien podrían desarrollarse en un espacio territorial”, es decir, en el sentido de inspirarnos a desarrollar o impulsar cualquier actividad. Las características que predominen, serán aquellas que nos acercarán a identificar un vocacionamiento de actividades productivas, sociales, políticas y/o económicas en un espacio determinado.

Pero así como se puede buscar la vocación del territorio, también deberemos de considerar la potencialidad del mismo, es decir que tanto las “condiciones y características naturales propias de la región” estarán guiando la orientación de las acciones y de las políticas. Entonces, una síntesis o fusión (región-frontera) entre lo que “llama” y lo que se tiene, debemos dar paso a una mezcla estratégica que oriente las intervenciones en los territorios. De ahí que entonces, no sólo la definición de objetivos para ese espacio determinado resulta crucial, sino que las decisiones que se toman en este espacio impactan deberán guiarse bajo las siguientes consideraciones:

- ☛ Contribuir a superar los problemas de desarrollo que se presentan en sus condiciones de aislamiento y marginación derivado de su alejamiento de otros centros de desarrollo.
- ☛ Vincular y conectar a las regiones internas. El hecho de que la frontera y la región se conviertan en un nuevo espacio, no significa que sean abatidas las fronteras interiores.

Ello cuenta con una dificultad, en todo momento debe considerar una perspectiva endógena para garantizar la generación de la identidad socio territorial y una mirada hacia afuera, para re-posicionar su cultura, afianzada, incluso recuperada y construida de forma simultánea con los procesos de globalización, de los cuales no es posible sustraerse en aras de pensar en desarrollo local. Como bien dice Aguilar Villanueva (2006) en torno a la cuestión del desarrollo: “Nos preguntamos primero por qué el proceso de desarrollo ocurrido tuvo como resultado la configuración social que se vive e inquirimos entonces sobre los factores que impulsaron el desarrollo de ciertos campos, sectores y localidades de la sociedad y acerca de los factores que han generado estancamiento,

desperdicios y distorsiones”.

La intervención del territorio es una cuestión de múltiples significados, desde examinar, controlar, disponer, dirigir o limitar, interceder, mediar hasta “tomar parte de un asunto”¹⁴ y desde ahí, cobra sentido pensarla desde una entidad supra, ya sea desde una mayor capacidad administrativa o de respuesta en comparación con otra, o sencillamente resultado de la delimitación de funciones, de responsabilidades y facultades institucionales.

Por supuesto que cada intervención tendrá sus características y por supuesto sus resultados, sobre todo, porque cada espacio tiene las suyas, que lo acotan, lo definen, lo explican. Entonces, referirse a la potencialidad es incurrir en uno de los aspectos clave de la modelización y de la gestión del territorio. La definición nos asocia a la “potencia”, máxime si la vinculamos a los conceptos matemáticos o de la física. Sin embargo, el hablar de potencialidad nos remite a los modelos de desarrollo endógeno, una vez más y sobre todo nos asocia al desarrollo local, ello se torna mucho más complejo cuando de territorios en región frontera se trata y en dónde los programas y políticas de desarrollo regional han mostrado algunas carencias, como por ejemplo¹⁵:

- ☛ Falta de integración de los distintos elementos que comprende el desarrollo local.

- ☛ Deficiente acercamiento a los distintos procesos y tiempos que comprende el desarrollo; deficiente concepción de la heterogeneidad e idiosincrasia humana, social y cultural que comprende el desarrollo regional.

- ☛ Fallas en el desarrollo de los mercados internos y en la generación de vínculos con los mercados externos.

¹⁴ Las múltiples acepciones pueden consultarse en el Diccionario de la Lengua, disponible en: <http://www.rae.es/rae.html>

¹⁵ Algunas de ellas están tomadas del texto “Regiones y Ciudades ante el desarrollo humano contemporáneo: la gobernanza democrática”, disponible en: http://www.juntadeandalucia.es/gobernacion/opencms/portal/com/bin/portal/AdministracionLocal/Publicaciones/libro_jalisco/ade050907_v3_definitiva.pdf, mientras que se recogen también algunas de las conclusiones del Proyecto de Desarrollo Regional de FAO, el cual puede ser consultado en: <http://www.rlc.fao.org/foro/desre/proy.pdfson>; se consideran también las aportaciones vertidas en el marco de los ejercicios de evaluación de la Cátedra FODEPAL, “De la Sierra al Llano: sustentabilidad, integración y fortalecimiento de la región sur de Jalisco”, donde destacan la participación de expertos, entre ellos, el Dr. Luis Aguilar Villanueva y el Dr. Gustavo Gordillo.

- ☛ Descoordinación y falta de interacción entre las distintas instituciones oferentes (secretarías estatales y regionales, entidades públicas, privadas, ONGs...) y entre las distintas políticas que afectan al desarrollo de una región/ localidad.
- ☛ Carencia de una adecuada orientación territorial de dichas políticas.
- ☛ Falta de continuidad, sistematización e incorporación de las lecciones aprendidas en la aplicación de las políticas.

Es decir, dónde la potencialidad del territorio es un elemento que puede ser un “mecanismos de disparo” de las acciones y/o estrategias públicas y políticas. Encontramos así motivos para la intervención en el territorio. Si equiparamos el tratamiento del territorio con el de un paciente médico, el diagnóstico nos dice que el territorio en tanto el cuerpo con sus características requiere de una intervención estratégica. No es posible incidir en el territorio sin responsabilidad y sin considerar las consecuencias, debe partirse de un reconocimiento minucioso, acucioso de sus factores de potencialidad¹⁶.

Aún así en la literatura, los enfoques que cada día están más asociados a rescatar una perspectiva territorial nos ofrecen algunas maneras para acercarnos e intervenir el territorio, por ejemplo, la propuesta del profesor Alan de Janvry (de Janvry, et. al., 2004), a partir de identificar 5 dimensiones: “una definición funcional de la región, la transformación institucional de una región, la transformación productiva de una región, la transformación social de una región y el establecimiento de procedimientos para la implementación de un enfoque territorial”.¹⁷

¹⁶ Siguiendo la propuesta de Dieter Biehl (1986), los factores de potencialidad en principio son los relacionados a infraestructura y a otros conceptos como el de capital social fijo propuesto por Hirschman (1961), el cual está referido a todos aquellos servicios sin los cuales ninguna de las actividades primarias, secundarias o terciarias podría funcionar. Asimismo, siguiendo la ruta de la potencialidad, con base en la combinación de factores y elementos que nos propone Gutiérrez debemos considerar al igual que los factores de potencialidad, la medición de lo que él denomina el potencial regional de desarrollo, es decir, “la capacidad de una región para crecer y elevar el nivel de vida de la población” a partir del reconocimiento e identificación de los factores de potencialidad, su medición y con ello entonces, poder definir una política de intervención regional (Gutiérrez Casas, 2007).

¹⁷ Para análisis de un enfoque territorial hacia el desarrollo rural ver Schejtman y Berdegúe (2003), Abramovay (1999 y 2003), Echeverría

Finalmente, con independencia de la estrategia o ruta que se decida seguir, la intervención en el territorio siempre tendrá profundas implicaciones, intra e inter institucionales, imaginarias o establecidas, pero si requerirá con seguridad un componente fundamental que permita articular la acción, se trata del método. Esa es una cuestión que da pauta para futuras reflexiones, entre tanto, en este safari la jornada por hoy cesa y como lo dicen los poetas enamorados de su cartografía: si bien desde otros territorios, en la búsqueda, en el reconocimiento de nuestros espacios físicos, geográficos e incluso imaginarios, pero delimitados por la cultura, por la identidad, seguramente nos queda “el sabor de la vasta hospitalidad del planeta”.

(2004), Llorens, Alburquerque y del Castillo (2002), Echeverri (2000) y Gordillo e Icaza (2004).

Bibliografía

- Coletti Raf aella (2009). Cooperación transfronteriza y trayectorias de desarrollo. Aprendizajes de la experiencia europea. Ponencia en Fronteras del Cono Sur de América y fronteras del mundo: Estudios en torno a lo global/local. Chile-Perú. Disponible en: http://www.cespi.it/PDF/BRIT_COLETTI.pdf
- Boisier Etcheverri, S. (1998). Teorías y metáforas sobre desarrollo territorial. *Revista Austral de Ciencias Sociales* (2), 5-18
- Boisier Etcheverri, S. (Octubre de 2003). ¿Y si el desarrollo fuese una emergencia sistémica? Disponible en: <http://www.yorku.ca/ishd/CUBA.LIBRO.06/DEL/CAPITULO3.pdf>
- Boisier, S. (s/f). Desarrollo (local): ¿de qué estamos hablando? Cámara de Comercio de Manizales.
- Boisier, S. (Agosto de 2005). ¿Hay espacio para el desarrollo local en la globalización? *Revista de la CEPAL* , 47-62.
- de Janvry, A., Sadoulet, E. (2004). Un enfoque territorial hacia el desarrollo rural: experiencias internacionales e implicancias para la estrategia de microregiones en México. Seminario sobre desarrollo regional: marco conceptual y lineamientos estratégicos para las acciones de la FAO en América latina y el Caribe (p. 32). Santiago: Biblioteca virtual FODEPAL.
- Castro Peña, Yenni (2006). La frontera en la historia de los Estados Unidos: un balance en torno a su significación. Disponible en: http://historiaculturaymujer-yeni.blogspot.com/2006/09/la-frontera-en-la-historia-de-los_10.html
- Clementi, Hebe (1985). *La frontera en América. Una clave interpretativa de la historia americana*, Leviatan, Buenos Aires.
- Destinobles, A. G. (2007). *Introducción a los modelos de crecimiento económico: exógeno y endógeno* (Edición electrónica gratuita ed.). Eumed.net.
- Gutiérrez Casas, L. E. (2007). Potencial de desarrollo y gestión de la política regional. El caso de Chihuahua. *Frontera Norte. Estudios territoriales*, 19 (38).
- Meza Monge, N.: (2008) *Espacios Regionales Fronterizos*, Edición electrónica gratuita. Texto completo en www.eumed.net/libros/2008b/400/
- Molina Alfaro, E. (2007). *Revista Reflexiones*. Facultad de Ciencias Sociales. Disponible en: http://reflexiones.fcs.ucr.ac.cr/documentos/86_2/teoriasDesarrolloLocalYLatinoamericano.pdf
- Montero Jaramillo, Felipe. (octubre - diciembre 1978). Discurso en representación de los alumnos de la Academia Superior de Seguridad Nacional, en la ceremonia de graduación de la promoción 1978. *Seguridad Nacional*. 11, 97-100
- Myrdal, G. (1957). *Economic theory and under development regions*. Londres: Duckworth.
- Oliveros, Luis Alberto (2002) *El concepto de frontera en el contexto y en la perspectiva de la integración andina*, Lima: Secretaría General. Disponible: <http://www.comunidadandina.org/documentos/docia/ia13-2-02.html>
- LAURÍN QUINTEROS, Alicia. *El concepto de soberanía en los procesos de regionalización económica*. Tesis Doctoral dirigida por el Dr. Joan-Eugeni Sánchez, Universidad de Barcelona (Departamento de Geografía Humana), 2006. 382 p.
- Ramírez Macías, José de Jesus, Espinosa Arias, J. A., Pérez Vargas, R. M. (2007). *Capacidades*

- y alternativas para el desarrollo y la integración regional: una lectura desde la noción de “frontera” ante los retos institucionales y los dilemas territoriales. In A. Navarro Arredondo, G. Meixueiro Nájera, *Federalismo y planeación regional* (Primera edición ed., p. 177). México, México: Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública. Cámara de Diputados, LX Legislatura.
- Rionda Ramírez, J. (2005). *Contextos del desarrollo regional en México* (Electrónica ed.). Guanajuato, Guanajuato: Universidad de Guanajuato.
- Salas-Porras, Alejandra y Uscanga, Carlos, coords. (2008). *Desarrollo regional. Estrategias y Oportunidades*, UNAM-FCPS, Gernika, México.
- Turner, Frederick J, (1894). *The significance of the frontier in American History*. Annual Report of American Historical Association. Washington. USA.
- Toral Arto, M. A. (2005). *El factor espacial en la convergencia de las regiones en la UE. Contribuciones a la economía* (Publicación electrónica ed.). Madrid: Eumed.net.

Autores

José Alfredo Samaniego Gaxiola

Investigador titular C del Campo Experimental La Laguna. INIFAP, en el área de Agronomía, con especialidad en Fitopatología.

Disciplina: Hongos fitopatógenos en el suelo. Sub-disciplina: Control biológico hongos fitopatógenos en el suelo. Línea de trabajo que actualmente trabaja:

Modificaciones Físicas, químicas y biológicas para disminuir la sobrevivencia de *Phymatorichopsis omnivora* (pudrición texana).

samafam@hotmail.com

Silvia Mayela Hernández González

Maestra en Psicología clínica por el Instituto Universitario España de Coahuila y es pasante de la Maestría Multidisciplinaria de la Investigación en Salud, por la UAdeC.

Actualmente es Psicóloga clínica en el IMSS U.M.A.E N° 71; profesora en la Universidad Iberoamericana Torreón y da consultas particulares, asesorías y capacitación a escuelas y microempresas.

jerangelmi@yahoo.com

Juan Manuel Torres Vega

Alumno del Doctorado en Investigación psicológica (Universidad Iberoamericana Ciudad de México), maestro en Orientación y terapéutica familiar (Universidad Iberoamericana Torreón) y licenciado en Psicología (Instituto Superior de Ciencia y Tecnología de La Laguna). Coordinador de la Licenciatura en Psicología y director del Departamento de Humanidades en la Universidad Iberoamericana Torreón.

juanmanuel.torres@lag.uia.mx

José de Jesús Ramírez Macías

Doctor en Estudios Organizacionales. Profesor investigador de la División de Derecho, Política y Gobierno de la Universidad de Guanajuato.

jose_ramirez_macias@yahoo.com.mx

Membrete bibliográficos

Hernández González, Silvia Mayela. “Síndrome BO: Un problema de amplio espectro”. BuenaVal 9: 7-45

Samaniego Gaxiola, José Alfredo. “Promoviendo y analizando el estatus de la actividad científica y tecnológica en México”. BuenaVal 9: 47-65

Torres Vega, Juan Manuel. “Bienestar subjetivo de mujeres en situación de pobreza multidimensional”. BuenaVal 9: 67-86

Ramírez Macías, José de Jesús. “Buscando posibilidades para nuevos vocacionamientos territoriales. Aproximaciones teóricas desde la noción frontera y potencialidad”. BuenaVal 9: 89-111.