

PUEBLO MAYA

NOTA DE INVESTIGACIÓN / 15 DE DICIEMBRE 2020

ESTUDIO DE CASO: "GOBERNANZA Y PARTICIPACIÓN: ATENCIÓN A LA SALUD DEL PUEBLO MAYA EN TIEMPOS DE COVID-19".

Por Dr. Yassir Rodríguez Martínez

ATENCIÓN A LA SALUD DEL PUEBLO MAYA: BALANCE EN TORNO A LA GOBERNANZA Y EL COVID-19

Desde el Observatorio Regional de Gobernanza y Coordinación Social Ante el Covid-19 (ORGA) hemos dado cuenta de diversas acciones que se han generado para atender la salud del pueblo maya en tiempos de la pandemia. Transcurridos nueve meses – y con la(s) vacuna(s) en el horizonte- se puede decir que no es posible bajar la guardia, se deben continuar las distintas



acciones que desde diferentes trincheras se están ejecutando y, principalmente, aquellas que han logrado articular actores pertenecientes a distintas esferas de la sociedad. Desde el ORGA precisamente se ha privilegiado la “mirada” a estas últimas para dar cuenta de la Gobernanza.

¿Por qué es importante pensar en la Gobernanza en una situación como la actual? porque ésta se relaciona con la construcción de políticas públicas para atender problemas que aquejan a la sociedad; la gobernanza implica una “nueva” manera de solucionar problemas colectivos para lograr el bienestar público. ¿A qué se refiere esta “nueva” manera y cuál sería la “vieja”? *grosso modo*, la “vieja” forma de gobernar implica la presencia de un único actor, el Estado, que procede en términos jerárquicos y autoritarios, sin consultar y/o negociar las posibles formas de atención.



A diferencia, la gobernanza implica toma de decisiones multilaterales, implica la negociación, presencia de varios niveles institucionales y principalmente una articulación entre actores que pertenecen a distintos sectores de la sociedad: gubernamental, sociedad civil y empresa privada (Mayntz, 2001).

La gobernanza es un verdadero reto, se necesita de confianza, disposición a colaborar y reconocimiento mutuo; se necesita concebir en términos positivos a los distintos actores que forman parte de la sociedad y reconocer los distintos saberes y capacidades que cada uno tiene para aportar. En el rubro de observación Pueblo Maya, hemos podido dar cuenta de procesos de atención a la salud de la población maya en los que se expresan los elementos previamente mencionados. Por ejemplo, en algunas acciones ha sido notoria la participación de actores



pertenecientes a diversos sectores de la sociedad: Universidades y Centros de Investigación locales, Institutos pertenecientes al sector gubernamental -como el INDEMAYA-, Organizaciones de la Sociedad Civil, Organizaciones No Gubernamentales Internacionales -como Population Council- y demás.

También hemos documentado¹ cómo algunas iniciativas han “escuchado” las preocupaciones centrales de la población maya e incorporado sus saberes en los procesos de atención a la salud, de tal manera que se ha cumplido con aspectos fundamentales de la “nueva” forma de gobernar: la adecuación a prácticas culturales locales, la participación de la población y por supuesto la confianza entre los participantes.



¹ Véase la Nota de Investigación del 4 de noviembre de 2020 disponible en el sitio web del ORGA:
<http://orga.enesmerida.unam.mx/>.

En el ORGA también hemos dado seguimiento a las distintas situaciones problemáticas que aquejan a la población maya y que han agudizado su vulnerabilidad. Uno de estos aspectos y que sin duda se encuentra entre los más importantes por su afectación al índice de severidad y mortalidad por COVID-19 es la alta presencia de diabetes, hipertensión y obesidad entre la población maya por el consumo de alimentos ultraprocesados. De acuerdo con *Datos abiertos* de la Dirección General de Epidemiología (Secretaría de Salud, 2020) la mayoría de la población maya hasta ahora afectada por COVID-19 presenta las tres comorbilidades², lo cual les compromete aún más frente al virus SARS-COV-2. Un Segundo aspecto es el duro golpe -por pérdida de empleo o incremento en gastos de salud- a la ya de por sí “frágil” economía de las familias mayas -es importante recordar que el 55.6% de la población indígena en Yucatán gana menos de dos salarios mínimos y que 5.5% no recibe ingresos³-.

Hay que insistir en el tema de la gobernanza; hay que escuchar las distintas voces, dialogar, concertar encuentros, delegar responsabilidades, confiar en “otros” saberes y otras propuestas que han demostrado ser pertinentes. Continuar con el seguimiento de los procesos de atención descritos es un compromiso del ORGA, que posibilitará aprender y desarrollar mejores formas de afrontar la actual crisis, pero también el escenario postpandemia que se avecina.

Fuentes:

Mayntz, Renate (2001) “El Estado y la sociedad civil en la gobernanza moderna” en *Revista del CLAD Reforma y Democracia*, No. 21, Caracas.

Secretaría de Salud (2020). *Datos abiertos*. México: Dirección General de Epidemiología.

² Al respecto puede consultarse la cartografía denominada Presencia de comorbilidades (Diabetes, Hipertensión y Obesidad) entre población indígena diagnosticada positiva a COVID-19 por municipio en Yucatán, disponible en el sitio web del ORGA.

³ Véase la infografía denominada COVID-19 Estado de Yucatán: Pueblo Maya.