



**Boletín de Prensa**  
**2.º Conversatorio: “Tequio y Salud: Construyendo redes para una propuesta de medicina comunitaria en Oaxaca”**  
**28 de junio de 2024**



El día de ayer tuvo lugar el 2.º conversatorio “Tequio y Salud: Construyendo redes para una propuesta de medicina comunitaria en Oaxaca”, convocado por la Clínica Hospital del Pueblo “Anna Seethaler”, A. C., ubicada en San Martín Mexicapam, con la participación aproximada de 50 personas integrantes de 17 organizaciones, colectivos de la sociedad civil oaxaqueña, invitados particulares y personal de la Clínica del Pueblo. Cabe destacar que la experiencia de estas organizaciones y personas llevan una trayectoria de décadas en la lucha a una justicia social desde diferentes iniciativas y estrategias.

La introducción estuvo a cargo de la Dra. Marissabel Casas Marroquín, Directora General de la Clínica del Pueblo, quien compartió que la Clínica nace hace 24 años para ofrecer un servicio de salud diferente, con un reto muy grande, ya que cuando se piensa en servicios de salud, generalmente se busca homologar la atención a pacientes, dando como resultado que los programas estén distanciados de la población, ya que las personas son atendidas con base en unos lineamientos preestablecidos, que sin embargo operan en realidades diversas.

La Dra. Marissabel resaltó la necesidad de que hay que ver el contexto de vida de la persona, sin reducirla exclusivamente a su dimensión individual, colocándola en el entramado de sus relaciones sociales, y viendo cómo procesos más amplios de corte social, económico y político, hacen registrar sus efectos en la carne de los individuos, manifestándose como enfermedades. De allí la trascendencia de un espacio como la Clínica del Pueblo, donde se busca no solo garantizar el acceso al derecho a la salud, sino construir una forma de atender a las personas con toda su historia al solicitar el servicio.

Además, enfatizó cómo la salud comunitaria se vuelve un estandarte para la Clínica del Pueblo. Las paredes de un hospital normalmente son un símbolo de barrera, pero para la Clínica es importante abrir sus puertas y ser un hospital abierto al “pueblo”, tal como su nombre lo indica. Un espacio donde se toma en cuenta, mediante una metodología etnográfica, la problemática social que encarna el paciente, y la manifiesta como una enfermedad. La doctora mencionó que los médicos



tienen una formación técnica estandarizada, por lo que en la Clínica se está construyendo un proceso formativo que permite orientarse hacia una producción colectiva del concepto de salud.

Daniel Conde, Director de Planeación y Programas, y Fabio Pettirino, colaborador de la Clínica, ambos antropólogos sociales, compartieron que en la institución se ha llevado a cabo una actividad guiada por la antropología médica crítica, para ver más allá de la enfermedad y del individuo que la padece, y fortalecer la creación de vínculos entre distintos actores que den respuesta, integral y conjunta, en beneficio del paciente y respetando su máximo interés. En la óptica ideal de una comunidad que cura es importante instrumentar vínculos de reciprocidad en los servicios como una forma de *Tequio*, es decir un trabajo colectivo para un bien común. De esta forma se entiende que tanto el concepto de comunidad, como el de salud, no están previamente dados, sino que hay que construirlos de forma comunitaria.

Una vez que terminaron la introducción, se abrió un espacio para dialogar en mesas de trabajo, que permitió que cada organización compartiera su quehacer social, y como se relaciona con el ámbito de la salud integral; algunas de las ideas compartidas fueron:

- El concepto de comunidad se ha vuelto hoy en día muy abstracto, y no coincide con un territorio específico, por lo que hay que producir enlaces que construyan una comunidad que comparta intereses y objetivos. Los estilos de vida han generado rupturas en los grupos sociales, que inciden en su salud, así como en la evolución de las enfermedades, pudiendo ser interpretada como una “comunidad que enferma”; emprender acciones comunitarias que permitan reconstruir las relaciones sociales, quizá pueda ser el inicio para generar una “comunidad que cura”.
- La presencia constante en la comunidad permite conocer de forma directa el contexto, y esto es fundamental para realizar un diagnóstico comunitario que tome en cuenta las realidades locales, para poder entender sus necesidades y problemáticas. Conocer y entender las condiciones locales de vida, en las que influyen las condiciones medio ambientales y alimentarias, nos permite tener en cuenta una dimensión más completa de problemas como la desnutrición infantil y otras enfermedades, porque estas condiciones intervienen en las dinámicas comunitarias y familiares.
- La alimentación en su dimensión de acceso y por lo tanto de derecho, nos hace reflexionar sobre los alcances que tiene la visibilización de alternativas nutricionales (especialmente las locales), que puedan sustituir a la comida chatarra en las dinámicas familiares. Fortalecer la información sobre una nutrición sana, más allá de intentar educar, es generar conciencia de salud, sobre todo en quienes proveen de alimento a las infancias. Así mismo, hay que considerar que la raíz de las fuentes de alimentación locales, están directamente relacionadas con las condiciones medioambientales y de disponibilidad/deterioro, de recursos naturales fundamentales, como el agua.
- Modelos de alimentación como “El plato del buen comer”, deben ser susceptibles de una interpretación y aplicación, adecuadas a la realidad social- familiar, y no considerarse como un modelo homogéneo.



- El tejido comunitario como dinámica permanente para fortalecer las relaciones sociales, porque permite reconocer espacios y problemáticas en común, que a su vez fomenta la construcción colectiva de soluciones; el arte y la cultura como actividades que permiten el desarrollo comunitario, familiar y personal, y al mismo tiempo, son espacios de encuentro de reflexión y acción para la recuperación de estas relaciones.

La trascendencia de tener una formación en el personal de salud, no solo desde las universidades, sino también desde el fortalecimiento durante el desarrollo profesional, en el que una formación antropológica crítica, pueda proveer de elementos de comprensión social, y con ello, complementar la praxis de médicos, enfermeros, odontólogos, nutriólogos, psicólogos y demás profesionales de la salud, cuya vocación ya es un primer paso para intervenir en la vida de las personas. Durante la hora y media, se pudo apreciar las diversas experiencias y reflexiones, debido a la participación del grupo invitado y sin lugar a mucho, hay mucha propuesta y demanda para que continuemos en este activismo colectivo a favor de un mundo más justo.

A manera de conclusión, la Dra. Marissabel invitó a los participantes a llevarse el reto de encontrarse y reconocerse como actores políticos que tratan de construir con colectivos, comunidades y pacientes, un entendimiento mutuo que consiste en ayuda, no desde un acto colonizador, que trabaja con objetos de intervención, sino que se trata con personas, con sujetos con los cuales hay que re-aprender y re-construir procesos. Dejar de asumir y homologar para construir con las comunidades ese concepto de salud.

### **Organizaciones Asistentes al Foro**

Ciudad de los Niños, A.C., Canica, A.C., Sercade México, A.C., Fondo Guadalupe Musalem, Centro de Esperanza Infantil, Consorcio para el Diálogo Parlamentario y Equidad, Oaxaca, A.C., Centro Oaxaqueño de Rehabilitación de Audición y Lenguaje, A.C., Servicios del Pueblo Mixe, A.C. Servicios para una Educación Alternativa AC, Escuela Inicial de Música Sta. Cecilia, A.C., Centro Profesional Indígena de Asesoría Defensa y Traducción, A. C., Centro de Derechos Indígenas Flor y Canto, A. C., Club Rotario Antequera, Colectivo Sembrando Comunidad, Colectivo Hacer Tequio, Espiral Por la Vida, A. C., Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Social - Pacífico Sur, Instituto de la Naturaleza y la Sociedad de Oaxaca, A. C.

---

### **Información de la Clínica del Pueblo**

#### **Visión**

Ser una institución organizadamente sólida, sostenible, logrando acrecentar sus valores y principios, de tal manera que los beneficiarios y quienes nos rodean nos reconozcan como un referente en el servicio alternativo de salud. Al mismo tiempo que nuestro personal, colaboradores y todos quienes forman parte de esta asociación estén coordinados y compenetrados con la misión.

#### **Misión**

El Hospital Clínica del Pueblo “Anna Seethaler”, A. C. es una institución civil de salud, sin fines de lucro, que ofrece servicios integrales de salud con calidad y calidez en una dimensión comunitaria a personas prioritariamente de escasos recursos económicos, para contribuir al mejoramiento de su



calidad de vida entrelazando acciones, estrategias y recursos con, organizaciones e instituciones afines.

- Correo: [info@clinicadelpueblo.org](mailto:info@clinicadelpueblo.org)
- Página: <https://www.clinicadelpueblo.org/>
- Facebook: <https://www.facebook.com/clinicadelpuebloaxaca>

**Atentamente**  
**Clínica del Pueblo**