Descargado el: 9-09-2026 ISSN 2221-2434

Artículos originales

Sistematización de experiencias del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud, en San Fernando de Camarones, Cienfuegos

Systematization of Experiences of the Movement of Municipalities, Cities and Communities for Health, in San Fernando de Camarones, Cienfuegos

Yosbely Abrahantes Vilches[1] Yanelys León Suárez[1] Yadira Zamora González[1] Alejandro Arun Álvarez Bueno[1] Zoila Águila Morales[1] Lianne Barrisonte Chacón[1]

[1] Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, Cuba

Cómo citar este artículo:
Abrahantes-Vilches Y, León-Suárez Y, Zamora-González Y, Álvarez-Bueno A, Águila-Morales Z, Barrisonte-Chacón L. Sistematización de experiencias del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud, en San Fernando de Camarones, Cienfuegos. **Revista Finlay** [revista en Internet]. 2026 [citado 2026 Sep 9]; 16(0):[aprox. 0 p.]. Disponible en: https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1659

Resumen

Fundamento: la iniciativa de municipios saludables busca desarrollar formas democráticas de intercambio que conduzcan a la reflexión y definición de propuestas creativas para el desarrollo de entornos saludables y la solución de problemas que constituyen condicionantes negativos en la salud de las personas y la comunidad.
Objetivo: describir la experiencia del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables en el consejo popular San Fernando de Camarones, del municipio Palmira, para destacar sus logros, desafíos y lecciones aprendidas.
Métodos: se realizó una investigación cualitativa, descriptiva y se conformó un grupo focal con líderes gubernamentales, el historiador de la localidad, delegados y representantes de diversos sectores. Además, se hizo revisión documental de actas de las asambleas del Consejo Popular, del consejo directivo del policlínico y declaraciones de los representantes de las circunscripciones y líderes formales e informales de la comunidad.
Resultados: hubo compromiso para mejorar la salud de la población mediante un pacto social entre autoridades locales, entidades comunitarias e instituciones públicas y privadas. La biblioteca pública local, los centros educacionales, la casa de la cultura y un combinado deportivo emprendieron acciones para lograr bienestar de conjunto con los programas preventivos y de control de enfermedades dirigidos por instituciones de salud. Resultó vital la contribución entusiasta de individuos, familias, entidades, agrupaciones y la comunidad en general, en el enfoque integral de los factores que influyen en la salud, con el propósito de optimizarla y fomentar entornos propicios en la comunidad.
Conclusiones: la declaración de San Fernando de Camarones como Comunidad por la Salud, fue producto de la voluntad política, la intersectorialidad y la participación comunitaria que hicieron visible el cumplimiento de los requisitos que exige este movimiento a nivel internacional. Esta experiencia constituye un modelo replicable de intersectorialidad comunitaria en Cuba, el principal reto se centra en mantenerlo, dado el contexto actual que resulta complejo y multifacético.

Palabras clave: participación social, promoción de la salud, comunidad, acciones integradas de salud

Abstract

Foundation: the Healthy Municipalities initiative seeks to develop democratic forms of exchange that lead to reflection and the definition of creative proposals for the development of healthy environments and the solution of problems that constitute negative factors in the health of individuals and the community.
Objective: to describe the experience of the Healthy Municipalities, Cities, and Communities Movement in the San Fernando de Camarones People's Council, in the Palmira municipality, highlighting its achievements, challenges, and lessons learned.
Methods: a qualitative, descriptive study was conducted, and a focus group was formed with government leaders, the local historian, delegates, and representatives from various sectors. Additionally, a review of documents was carried out, including minutes from the People's Council assemblies, the polyclinic's board of directors, and statements from representatives of the districts and formal and informal community leaders.
Results: there was a commitment to improving the population's health through a social pact among local authorities, community entities, and public and private institutions. The local public library, educational centers, the cultural center, and a sports complex undertook actions to achieve overall well-being in conjunction with the disease prevention and control programs led by health institutions. The enthusiastic contribution of individuals, families, organizations, groups, and the community at large proved vital in the comprehensive approach to the factors that influence health, with the aim of optimizing it and fostering supportive environments within the community.
Conclusions: the declaration of San Fernando de Camarones as a Community for Health was the product of political will, intersectoral collaboration, and community participation, which made visible the fulfillment of the requirements demanded by this movement at the international level. This experience constitutes a replicable model of community intersectoral collaboration in Cuba, the main challenge lies in maintaining it, given the current complex and multifaceted context.

Key words: social participation, health promotion, community, integrated health actions

Recibido: 2026-03-03 11:54:37
Aprobado: 2026-03-05 09:19:51

Correspondencia: Yosbely Abrahantes Vilches. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Cienfuegos. yosbelysabrahantes@gmail.com

INTRODUCCIÓN

El Movimiento de Ciudades Saludables comenzó en Europa para promover la salud, en respuesta a los problemas locales y poner en práctica la Carta de Ottawa. En 1988, se lanzó la iniciativa de Ciudades Saludables en Estados Unidos y se creó la Red de *Quebec* en Canadá. En América Latina y el Caribe, se adaptó esta iniciativa a las realidades locales, impulsada por la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en los años 90. Este proceso llevó a la creación del Movimiento Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables (MCCS), que se enfocaba en construir redes a diferentes niveles. En la actualidad, más de diez naciones, entre las que se incluye Cuba, han creado formalmente redes nacionales o regionales de MCCS, que juegan un papel importante en el fortalecimiento de la estrategia en esta Región.[1]

En menos de diez años, el Movimiento se expandió por todo el mundo. Esto muestra que la salud es una necesidad compartida y una preocupación para políticos y ciudadanos. Existen muchas claves para el éxito de este movimiento, aunque no todas han sido identificadas o estudiadas a fondo.

Los estándares regionales para Municipalidades, Ciudades y Comunidades Saludables en América se basan en el papel clave que tienen los municipios en la promoción de políticas de salud. Estas políticas trascienden el ámbito de la salud y se muestran cómo influyen en otras áreas. Los lineamientos que lo fundamentan son producto de un esfuerzo conjunto que incluye a diferentes personas y organizaciones, así como administraciones locales. Así, Municipios Saludables significa crear políticas, involucrar a la comunidad, crear entornos favorables, reorganizar servicios de salud y fomentar el empoderamiento personal.[2,3]

La idea principal es incluir la salud en la agenda de los gobiernos locales y trabajar de manera intersectorial. Esta premisa busca desarrollar e implementar políticas públicas saludables a nivel local. También se pretende crear una estructura que asegure la continuidad y facilite la gestión de proyectos, con el liderazgo del intendente, equipos de trabajo y la participación de la comunidad. Además, se busca fomentar la capacidad de los ciudadanos para promover entornos y estilos de vida saludables.[4,5]

A fines de 1987, el Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP) y la Dirección Provincial de Salud (DPS) de Cienfuegos iniciaron un proyecto para mejorar la salud en la comunidad, en el que se abordaban los principales factores de riesgo identificados en dicha comunidad. En septiembre de 1992, el gobierno de Cienfuegos, anunció su apoyo al movimiento de Ciudades Saludables en Sevilla, convirtiéndose en la primera ciudad de Cuba y América Latina en unirse. El 9 de diciembre de 1994 se estableció la Red Cubana de Municipios por la Salud con 14 municipios de 9 provincias, para firmar la Declaración de Cienfuegos, que llama a fortalecer la gestión local de salud y la Atención Primaria de Salud para mejorar el bienestar de la población cubana, basada en cinco áreas de acción de la Carta de Ottawa.[6,7,8]

Como resultado de la evolución de este movimiento en la provincia, se han creado cuatro consejos populares llamados Comunidades Saludables. Uno de ellos es Pepito Tey, del municipio Cienfuegos desde el 9 de diciembre de 2022. También se oficializó San Fernando de Camarones en Palmira el 9 de diciembre de 2023 y Arriete-Ciego Montero en 2024. También, en 2024, la localidad 26 de Julio, conocida como Encarnación en el municipio Abreus, fue reconocida como comunidad saludable durante las celebraciones de los 30 años de la Red Cubana de Municipios, Comunidades y Ciudades Saludables.

La declaración de San Fernando de Camarones como Comunidad por la Salud, sucedió el 9 de diciembre de 2023, a 31 años de la constitución de la Red Cubana de Municipios por la Salud en la provincia Cienfuegos, hubo participación de 14 municipios fundadores y de 9 provincias del país. En ese evento los participantes firmaron la Declaración de Cienfuegos, un llamado para la acción en la continuidad del fortalecimiento de la gestión local de salud y la Atención Primaria, con el objetivo de incrementar el bienestar de la población. El Gobierno destacó la amplia participación de la población, el esfuerzo, el interés y la motivación de los diferentes sectores, en especial el de la salud.

Este estudio tiene el propósito de describir la experiencia del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables en el consejo popular San Fernando de Camarones, del municipio Palmira, para destacar sus logros, desafíos y lecciones aprendidas.

MÉTODOS

Se realizó una investigación cualitativa, descriptiva, donde participaron 15 informantes claves seleccionados por medio de un muestreo intencional que tuvo en cuenta los siguientes criterios de inclusión:

- Participación en el Movimiento.
- Experiencia en la promoción de salud.
- Diversidad de roles y perspectivas dentro del Movimiento.
- Disponibilidad y disposición a participar.

Se seleccionaron personas que pudieran proporcionar información valiosa sobre la experiencia en la implementación del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables en la localidad de San Fernando de Camarones, en el municipio Palmira, lo que justifica la muestra seleccionada. Estos, coincidieron con los líderes gubernamentales del municipio Palmira, el historiador de la localidad, delegados y representantes de diversos sectores (educación, salud, Instituto Nacional de Deporte y Recreación (INDER), cultura, Asociación Nacional de Agricultores Pequeños (ANAP), trabajadores por cuenta propia, acueducto y servicios comunales).

Para la recolección de la información se aplicó la técnica cualitativa de grupo focal con una duración de 60 minutos. Se diseñó una guía para explorar las experiencias de los participantes en la implementación del Movimiento en cuento a las oportunidades y desafíos. Los temas sometidos a debate fueron guiados por preguntas (Ver Anexo 1). También, se hizo revisión documental de actas de las asambleas del consejo popular, del consejo directivo del policlínico y declaraciones de los representantes de las circunscripciones y líderes formales e informales de la comunidad.

El análisis de datos se realizó de manera inductiva y deductiva, siguió un orden cronológico respecto a la creación del Movimiento y su implementación y también se utilizaron técnicas de análisis de contenido y análisis temático. Se transcribió el grupo focal y se realizó el análisis de contenido. Se utilizó el software Nvivo para codificar y analizar los datos. El estudio respetó principios éticos y recibió aprobación del Consejo Científico del municipio.

RESULTADOS

La revisión documental realizada permitió conocer que el 14 de octubre de 2022, se llevó a cabo una reunión en Cienfuegos con directores provinciales y municipales de hospitales y policlínicos, para desarrollar propuestas del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables, lo que llevó a la inclusión del Consejo Popular de San Fernando de Camarones, en el municipio Palmira. Según el criterio de los directivos del Sistema Provincial y Municipal de Salud en Cienfuegos: San Fernando de Camarones es una localidad con disimiles potencialidades para el desarrollo del Movimiento porque cuenta con liderazgo, experiencias en la puesta en marcha de otras iniciativas en salud, con la participación comunitaria e implementadas sinérgicamente en el ámbito local, con otros actores comprometidos con la salud y el bienestar de la población.

En ese mismo mes, el director del policlínico de la localidad, propuso la unión de su organización al movimiento por la salud, recibió una respuesta favorable de los directivos del policlínico, del Grupo Básico de Trabajo (GBT), representantes del gobierno y de las organizaciones políticas y de masas a nivel de consejo popular.

En noviembre, la propuesta fue presentada ante la Asamblea Municipal del Poder Popular del municipio Palmira. Donde fue recibida la proposición y tuvo una aceptación unánime por parte de los directivos del gobierno municipal. Su presidenta opinó que: “Cuba ha sido parte de este movimiento desde su creación y Cienfuegos su municipio pionero. El municipio Palmira sería el segundo en la provincia en incorporarse, por lo que contribuye así a su expansión, esto permitirá un abordaje integral de los determinantes sociales de la salud, fortalecerá la participación social y el trabajo multidisciplinario y servirá de motivación para otros consejos a nivel municipal, que espera se unan en un corto plazo a estas actividades”.

Se dio inicio luego a un programa de visitas dirigidas a las principales instituciones del consejo popular, para motivar a los representantes de los diferentes sectores con en el movimiento. Se desarrollaron reuniones de coordinación en las que participaron los representantes locales de los siguientes organismos: educación, salud, Instituto Nacional de Deporte y Recreación (INDER), cultura, Asociación Nacional de Agricultores Pequeños

(ANAP), trabajadores por cuenta propia, acueducto y servicios comunales. Surgió entonces la necesidad de elaborar planes de acción que dieran salida a los principales problemas que afectaban a la comunidad.

La iniciativa buscaba, además, contribuir al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, se aplicó el enfoque, Una Salud. Para ello, se establecieron dos objetivos específicos: primero, fomentar el liderazgo local, estratégico e intersectorial para promover la salud y alcanzar a largo plazo los Objetivos de Desarrollo Sostenible; segundo, consolidar el Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud, para mejorar su operatividad y capacidad política. Para el logro de estos objetivos se diseñó una intervención comunitaria, basada en la Estrategia Nacional del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud 2024-2030. (Figs. 1, 2 y 3).

Fig. 1. Intervención comunitaria, basada en la Estrategia Nacional del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud

Fig. 2. Intervención comunitaria, basada en la Estrategia Nacional del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud

Fig. 3. Intervención comunitaria, basada en la Estrategia Nacional del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud

Con el fin de llevar a cabo el Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud, a nivel de consejo popular, resultó fundamental analizar un conjunto de condiciones o requisitos que asegurasen su éxito y sostenibilidad, entre los cuales se destacaron:

- Compromiso político: se manifestó por medio de la dedicación del gobierno municipal para colaborar en la mejora de la salud de la población, con el objetivo de promover el desarrollo humano local sostenible de la comunidad.
- Voluntad técnica: se manifestó al incluir al personal especializado y profesional de los sectores, tanto productivos como no productivos, que están representados en el consejo popular, con el fin de abordar la resolución de los problemas detectados.
- Voluntad comunitaria: la comunidad se erige como la protagonista indispensable para la realización exitosa de los procesos, porque es fundamental para la sostenibilidad. Esta estuvo comprometida desde el inicio, con voz y voto para reconocer los desafíos que afectan su bienestar, tomar responsabilidad por las mejoras y asegurar su participación en ellas.
- Evaluación del estado de salud: constituyó un requisito esencial, para formar parte de la identificación de los inconvenientes que afectan a la comunidad, su jerarquización y la elaboración de un plan de intervención para abordarlos.
- Habilidad de administración: se manifestó a través de la creación de iniciativas, lo que favoreció la efectividad del Movimiento.
- Evaluación: se orientó a asegurar el éxito y a reconocer de manera continua los progresos y obstáculos en la ejecución de las acciones del Movimiento, fomentar los mecanismos de mejora que facilitaron la consecución de los resultados.

De esta manera, el 17 de diciembre de 2022, iniciaron las actividades del Movimiento. Se realizó la primera: Vía Saludable, se comenzó con una caminata por la salud. Cada sector organizó diferentes actividades: el INDER hizo juegos como balonmano y tiro con perle y hubo un partido de voleibol entre trabajadores del policlínico y profesores del INDER. En el parque, se jugaron juegos de mesa como dama y ajedrez, con la participación de la comunidad y ancianos. La biblioteca local ofreció acceso a literatura sobre salud y comerciantes presentaron ofertas en la calle Céspedes, mientras el sector salud mostró exposiciones sobre Medicina Natural y prevención de enfermedades. Se acordó que el tercer sábado de cada mes se repetirá esta actividad, promover la colaboración en la prevención de la salud mediante diversas iniciativas.

Al clausurar esta actividad, el director del Policlínico Francisco del Sol Díaz inspirado en la definición de municipio saludable expresó: “Hoy hemos dado el primer paso y no debemos detenernos, debemos continuar con este compromiso y alcanzar nuestro propósito, que es mejorar continuamente las condiciones de salud y el bienestar de todos los habitantes”.

Es de conocimiento general que la participación de los diferentes sectores de la comunidad, en el marco de la intersectorialidad, constituye un componente esencial para el avance de las municipalidades, urbes y comunidades en pro de la salud, así como para su operatividad a nivel del consejo popular. A partir de ese punto, se incentiva a cada área a promover sus actividades, lo que indudablemente resulta en importantes avances para la salud y el bienestar de la comunidad.

Por lo anterior, los sectores destacaron las siguientes acciones en su rol dentro del Movimiento:

- La biblioteca pública local, promocionó libros, folletos y revistas que promueven la salud mental, sexual, nutricional, física, el autocuidado entre otros temas, todo, en función del bienestar de la comunidad. También realizó préstamos de libros a los diferentes usuarios para contribuir al conocimiento popular respecto a varios temas relacionados con la salud. (Fig. 4).

Fig. 4. Intervención comunitaria, basada en la Estrategia Nacional del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud

- El centro educacional mixto Osvaldo Herrera González por medio de la vinculación con salud, realizó variadas actividades promocionales de salud dirigida a los adolescentes, se destacaron temas como los relacionados con la prevención de la violencia, el tabaquismo, el alcoholismo, los accidentes, la prevención de las ITS (infecciones de trasmisión sexual), VIH (virus de inmunodeficiencia humana) y el sida, las drogas y el embarazo en la adolescencia. Este último tema referido, se refuerza con toda intención entre la población adolescente, por parte de ambos sectores, pues el embarazo en la adolescencia destaca entre los tres principales problemas relacionados en el Análisis de la Situación de Salud del Policlínico (ASIS). Ha sido además este centro de gran apoyo con el trabajo referido al fortalecimiento de los círculos de adolescentes a nivel de los consultorios del médico y la enfermera de la familia. (Fig. 5).

Fig. 5. Intervención comunitaria, basada en la Estrategia Nacional del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud

- Los representantes de la Escuela Nacional Urbana (ENU) José Antonio Soto Carballosa por su parte, declararon actividades recreativas al aire libre, no solo con los estudiantes, sino lograr la vinculación con la familia. Caminatas por la salud, actividades preventivas relacionadas con la prevención del daño actínico, la salud bucal, maratones deportivos, la siembra de plantas medicinales y la formación de valores en educandos y sus familiares. (Fig. 6).

Fig. 6. Intervención comunitaria, basada en la Estrategia Nacional del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud

- Los informantes procedentes del seminternado Luis Augusto Turcios Lima también mencionaron las actividades que desarrollaron, se destacaron las deportivas y recreativas para los estudiantes y su familia. Resaltaron las fiestas de colores, una iniciativa para el desarrollo del bienestar físico y psicológico de los estudiantes. Los concursos de vialidad y tránsito para la prevención de accidentes y la participación en los diferentes círculos de interés, se destacaron en las intervenciones entre las actividades más desarrolladas. (Fig. 7).

Fig. 7. Intervención comunitaria, basada en la Estrategia Nacional del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud

- Desde el círculo infantil Camaroncito Rojo, reportaron actividades dirigidas a los más pequeños, para contribuir al estímulo del desarrollo psicomotor con diversas actividades

educativas y recreativas. El uso de juegos y canciones contribuyó a la adecuada nutrición, el desarrollo de habilidades personales y la práctica de manifestaciones artísticas como la danza. (Fig. 8).

Fig. 8. Intervención comunitaria, basada en la Estrategia Nacional del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud

- La casa de la cultura Francisco Otero también intervino en las acciones desarrolladas, para el fomento del bienestar de los habitantes del consejo popular. Desde la revista semanal a través de la radio base local y en la sala de video, con la presencia de la promotora de salud del Policlínico, se escucharon mensajes educativos a la población. Estos fueron dirigidos fundamentalmente a la importancia de la prevención de factores riesgos para las enfermedades crónicas no transmisibles, otro de los principales problemas de salud que se evidencia en el ASIS del policlínico. El abandono del hábito de fumar, los daños por el abuso del alcohol, la violencia, la prevención del intento suicida y el suicidio y mensajes educativos dirigidos a la prevención de las enfermedades transmisibles como la diarreicas agudas, las respiratorias y las arbovirosis. (Fig. 9).

Fig. 9. Intervención comunitaria, basada en la Estrategia Nacional del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud

- Los representantes del INDER insistieron en plantear que el deporte activo y pasivo se proporcionó a través de los profesores del combinado deportivo II, Miguel Ángel Iglesias del consejo popular. Caminatas, juegos de dominó, futbolito, copas de fútbol, juegos de pelota, baloncesto, voleibol, dama y ajedrez. Actividades por los días mundiales del asma, la diabetes, la hipertensión, entre otros, fueron desarrolladas por los integrantes del INDER de la localidad. (Fig. 10).

Fig. 10. Intervención comunitaria, basada en la Estrategia Nacional del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud

- El sector de la salud, como líder del Movimiento, participó en diversas acciones para lograr la intersectorialidad, con la meta de ofrecer salud y bienestar a la comunidad camaronense. El cuidado de las personas de la tercera edad, el trabajo de las consultas con diferentes especialidades, iniciativas comunitarias, la adherencia a los planes de salud, a través del consultorio del médico y la enfermera de la familia, la educación profesional y la colaboración con círculos de interés con alumnos de diversas disciplinas se destacaron dentro de las acciones desarrolladas. (Fig. 11).

Fig. 11. Intervención comunitaria, basada en la Estrategia Nacional del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud

- La comunidad como eslabón fundamental del movimiento por la salud, participó de forma activa en las actividades planificadas por los diferentes sectores. De forma sistemática, se continuaron planificando diversas acciones donde no solo interviene la población más urbana, sino que se extiende hasta los barrios y a los asentamientos poblacionales de Manaquitas, Paso del Medio, Ojo de Agua, Jurisdicción y Lajitas.

En el grupo focal efectuado se percibió que se sostiene el compromiso de las figuras políticas, agrupaciones locales y la población que iniciaron este proceso, así como, la noción de avanzar de manera constante y progresiva en las condiciones de salud y el bienestar de todos los ciudadanos, trabajar en la creación y el fortalecimiento de un acuerdo social entre las autoridades locales, las organizaciones comunitarias y las entidades del sector público y privado que operan en el consejo popular.

Fueron declarados, sin embargo, algunos obstáculos para la implementación del Movimiento. Dentro de los cuales se citaron las limitaciones de presupuesto para realizar las actividades y las dificultades para obtener financiamiento externo. También, la dificultad para cambiar hábitos y comportamientos de la población, que en realidad se verán a largo plazo y el inconveniente de la resistencia de algunos miembros de la comunidad a adoptar nuevas

prácticas de salud, sobre todo, vinculadas a la cesación tabáquica y alcohólica. La influencia de factores sociales y económicos en la salud y el bienestar fue otra de las limitaciones planteadas, pues el contexto actual resulta cada vez más complejo, lleno de limitaciones que conspiran con la adopción de estilos de vida más sanos. (Fig. 12).

Fig. 12. Intervención comunitaria, basada en la Estrategia Nacional del Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades por la Salud

Las lecciones aprendidas en esta implementación se citan a continuación:

- La participación comunitaria es fundamental para el éxito del Movimiento involucrándola en todas las etapas del proceso.
- La colaboración intersectorial es fundamental porque resulta importante para el abordaje de los diferentes determinantes de la salud establecer alianzas y redes que fortalezcan el Movimiento.
- La capacitación y el empoderamiento son necesarios porque en la comunidad se necesita para que puedan tomar el control de su propia salud y bienestar. Para los líderes es vital para mantener su compromiso. Es por ello que resulta importante proporcionar oportunidades de capacitación y educación.
- La flexibilidad y la adaptabilidad son importantes, pues ello resulta importante para responder a las necesidades cambiantes de la comunidad y así ajustar las estrategias según sea necesario.
- La evaluación y el monitoreo son cruciales porque es necesario para evaluar el éxito y el progreso de las acciones desarrolladas en el Movimiento en la recopilación de datos y para medir los indicadores definidos.
- La sostenibilidad es un desafío, para ello se requiere contar con liderazgo y financiamiento sostenible.
- La comunicación efectiva es fundamental, porque es importante establecer canales de comunicación que sean claros y efectivos para involucrar a la comunidad y a los diferentes líderes.
- La cultura y el contexto son importantes para adaptar el enfoque y las estrategias a la cultura y el contexto local.

Según las opiniones de los participantes en el grupo focal, las barreras más importantes para mantener el movimiento en el actual contexto cubano son significativas. Dentro de ellos se citaron: la falta de recursos financieros dados las dificultades económicas que hoy se enfrentan, sobre todo, en el sector de la salud donde se presenta déficit de medicamentos, de equipos médicos y personal. El deterioro de la infraestructura y el enfrentamiento al cambio climático con la emergencia y reemergencia de enfermedades y la necesidad de adaptación a nuevos patrones de salud.

En cuanto a la participación comunitaria, plantearon que solo se han ido dando los primeros pasos, y está claro que se requieren instancias y espacios que generen el desarrollo de las capacidades de actuación colectiva en salud y que garanticen la incorporación de las contribuciones, opiniones y la incidencia y posicionamiento de la población en las decisiones.

Además, se hace imprescindible fortalecer los mecanismos de coordinación intersectorial y se

debe hacer énfasis en el liderazgo y la gobernanza, para promover la acción intersectorial por la salud y el bienestar.

DISCUSIÓN

El presente estudio refleja, que un municipio saludable se establece cuando existe un acuerdo entre organizaciones de la sociedad civil, instituciones y autoridades locales, con el propósito de mejorar la calidad de vida de la población por medio de acciones de salud. El objetivo del movimiento es crear y fortalecer alianzas entre autoridades locales, comunidades y otros sectores.

La salud actualmente se define como el componente fundamental del proceso de desarrollo humano. Proceso social dirigido a la creación de condiciones de bienestar para todos y por todos.[9]

El fomento de salud es visto entonces como el proceso social que se orienta hacia una mejoría de la calidad de vida y consecuentemente de la salud que conlleva a elevar el bienestar, la autosuficiencia de los individuos, familia, organizaciones y comunidades, a reducir los riesgos y tratar las enfermedades.[9]

Para garantizar estos conceptos se aplica la estrategia de municipios saludables inspirada en el modelo europeo- canadiense de ciudades saludables, esta es una propuesta de acción local para lograr resultados de salud y bienestar ya que la municipalidad es la unidad político administrativa donde transcurre la mayor parte de la vida cotidiana de los individuos por lo que constituye el ámbito de gestión más apropiado para lograr los mejores caminos.[10]

La materialización de la promoción de salud en las localidades, se desarrolla a partir del fomento de ambientes saludables y de estilos de vida sanos, con la participación de las organizaciones comunitarias y las instituciones de todos los sectores de la población, bajo el liderazgo político local y reconoce la responsabilidad y capacidad de todos los segmentos y actores sociales para contribuir a la lucha por una mejor salud y calidad de vida.[11,12]

El presente trabajo, coincide con el planteamiento de OMS, pues propone intervenir en algunos espacios denominados claves como el medio ambiente, la comunidad, la escuela, la vivienda, el lugar de trabajo, el centro de salud, con el objetivo de realizan actividades que promueven la salud y reduzcan las condiciones o exposiciones de riesgo para la salud.[13] Para su funcionamiento, lo ideal es la participación intersectorial, esto es, el trabajo en conjunto del sector de la salud con diferentes sectores como educación, economía, medio ambiente, entre otros[14] además se debe contar con el trabajo de un equipo multidisciplinario.

La OMS realizó el lanzamiento de la iniciativa global de Escuelas Promotoras de Salud (EPS), cuyo objetivo es que las instituciones educativas implementen de forma continua acciones para constituir un entorno físico y psicosocial saludable para todos sus miembros. Lo anterior, también coincide con la implementación de movimiento que se propone.[15]

Ante los cambios mundiales recientes en los sistemas y las determinantes de la salud, se ha consolidado la necesidad de adoptar un enfoque interdisciplinario y multisectorial en el manejo de la salud de los seres humanos, los animales y los ecosistemas. A nivel internacional se ha coincidido en denominar: Una Salud, a esta nueva manera de enfrentar los desafíos que plantea en la actualidad la promoción de la Salud a nivel global desde una perspectiva sistémica y multidisciplinaria.[16]

Por otra parte, como es conocido, la salud comunitaria incluye un pensamiento social de la salud, que tiene en cuenta la esfera social en que se producen los fenómenos de salud-enfermedad en los niveles microsocial y macrosocial; por lo que debe integrar la participación de las comunidades, instituciones y restantes sectores en la toma de decisiones.[17]

La estrategia de Municipios por la Salud en Cuba constituye una fortaleza en la contribución al desarrollo humano y social sostenible de nuestras comunidades, ya que sus habitantes adquieren el compromiso de mejorar las condiciones de salud y vida, al establecer una relación armoniosa con el medio ambiente, en la que se debe movilizar los recursos dentro y fuera de la comunidad. Un municipio comienza a ser saludable cuando sus organizaciones locales y sus habitantes adquieren el compromiso de iniciar el proceso para mejorar las condiciones de vida y establecer una relación armoniosa con el medio ambiente, para movilizar los recursos dentro de la comunidad y fuera de ella.[10,18]

La actividad esencial concebida desde la

Atención Primaria de Salud (APS) en Cuba se basa en acciones de promoción de estilos de vida saludables, la prevención de riesgo y otros daños a la salud, sobre grupos específicos de la población y la comunidad en general, al aplicar sobre la población de enfermos, cuidados integrales y sistemáticos de salud e intervenir en la rehabilitación física, mental y social con base comunitaria. Esto permite la accesibilidad a los servicios de salud desde las comunidades con enfoque preventivo a todos los niveles, para potenciar la disminución sustancialmente de los costos de salud y los gastos directos en la población.[10,19]

Los proyectos de Municipios por la Salud, integran la acción de Promoción y Prevención, pilares fundamentales en el modelo de Atención Primaria en Cuba para el desarrollo de salud ambiental, enfermedades no trasmisibles, trasmisibles y otros daños de la salud.[10,19]

Se debe destacar, que más allá de los marcos de trabajo promovidos desde el sector salud, la Agenda 2030 es una oportunidad para la promoción de la salud de la población, ya que posibilita la acción intersectorial necesaria para abordar los determinantes sociales de la salud con un enfoque de equidad, como lo plantean, Pérez Charbonier y cols. en su libro: Estrategia nacional del movimiento de municipios, ciudades y comunidades por la salud. Cuba 2024-2030. publicado por la Editorial Lazo Adentro, en el año 2025.

En este sentido, es indispensable que las estrategias e intervenciones estén basadas en evidencia científica y que al mismo tiempo sea posible su adaptación a los diversos contextos sociales, culturales y económicos para que puedan ser aceptadas por las comunidades y promover la participación de diversos agentes relevantes en el cambio. Consecuentemente, no solo implica un cambio en las condiciones de salud, sino también, puede ser relevante su contribución al desarrollo social y económico-global de las naciones.[10]

Los autores de este trabajo consideran que mantener un movimiento de comunidad saludable en el contexto cubano actual implica enfrentar retos complejos y profundamente interconectados. Las limitaciones económicas sostenidas, la escasez de recursos materiales y la inestabilidad en el acceso a servicios básicos dificultan la continuidad de iniciativas comunitarias y generan desgaste en sus liderazgos, a ello se suma un escenario social marcado por la migración constante, especialmente de jóvenes y profesionales, lo que debilita el relevo generacional y la cohesión comunitaria, asimismo, el incremento del estrés cotidiano y la incertidumbre impactan negativamente en la participación activa y sostenida de la población, sin embargo, estos desafíos conviven con una fuerte tradición de solidaridad, organización barrial y capital social acumulado, que pueden convertirse en fortalezas si se articulan con estrategias flexibles, inclusivas y culturalmente sensibles. El reto central radica, por tanto, en sostener la motivación colectiva y reinventar las formas de participación comunitaria en un entorno cambiante, sin perder de vista el bienestar integral y la equidad social como ejes fundamentales.

La designación de San Fernando de Camarones como: Comunidad por la Salud, fue el resultado de la voluntad política, la colaboración entre sectores y la implicación de la comunidad, lo que evidenció el cumplimiento de las normas requeridas por este movimiento a nivel global. Esta vivencia representa un modelo de colaboración intersectorial en Cuba que puede ser reproducido, la principal dificultad radica en su sostenibilidad, si se considera el entorno actual complicado y diverso en sus componentes.

Conflicto de intereses:

Los autores declaran la no existencia de conflictos de intereses relacionados con el estudio.

Los roles de autoría:

1. Conceptualización: Yosbely Abrahantes Vilches.

2. Curación de datos: Yosbely Abrahantes Vilches, Yanelys León Suárez.

3. Análisis formal: Yosbely Abrahantes Vilches, Yanelys León Suárez, Yadira Zamora González.

4. Adquisición de fondos: Esta investigación no contó con adquisición de fondos.

5. Investigación: Yosbely Abrahantes Vilches, Yanelys León Suárez, Yadira Zamora González, Alejandro Arun Álvarez Bueno, Zoila Águila Morales, Lianne Barrisonte Chacón.

6. Metodología: Yosbely Abrahantes Vilches, Yanelys León Suárez, Yadira Zamora González, Alejandro Arun Álvarez Bueno, Zoila Águila Morales, Lianne Barrisonte Chacón.

7. Administración del proyecto: Yosbely Abrahantes Vilches.

8. Recursos: Alejandro Arun Álvarez Bueno, Zoila Águila Morales, Lianne Barrisonte Chacón.

9. Software: Alejandro Arun Álvarez Bueno, Zoila Águila Morales, Lianne Barrisonte Chacón.

10. Supervisión: Yosbely Abrahantes Vilches.

11. Validación: Yosbely Abrahantes Vilches.

12. Visualización: Alejandro Arun Álvarez Bueno, Zoila Águila Morales, Lianne Barrisonte Chacón.

13. Redacción del borrador original: Yosbely Abrahantes Vilches, Yanelys León Suárez, Yadira Zamora González.

14. Redacción – revisión y edición: Yosbely Abrahantes Vilches, Yanelys León Suárez, Yadira Zamora González, Alejandro Arun Álvarez Bueno, Zoila Águila Morales, Lianne Barrisonte Chacón.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Durán T, Feal PA, González R, Pulidos J, González MT, Sánchez L, et al. Estrategia nacional del movimiento de municipios, ciudades y comunidades por la salud. Cuba 2024-2030[Internet]. La Habana:Editorial Lazo Adentro;2025[citado 6/1/2026]. Disponible en: https://isbncuba.ccl.cerlalc.org/catalogo.php?mode=detalle&nt=88358.

2. Organización Panamericana de la Salud. Criterios Regionales para Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables en las Américas[Internet]. Washington:OPS;2024[citado 10/1/2026]. Disponible en: https://www.paho.org/es/municipios-ciudades-comunidades-saludables#collapse.

3. Organización Mundial de la Salud. Conferencia Internacional de Promoción de la Salud en América Latina[Internet]. Ginebra:OMS;1992[citado 10/1/2026]. Disponible en: https://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd51/promocion-bogota.pdf.

4. Organización Panamericana de la Salud. VI Encuentro de Alcaldes y Alcaldesas por Municipios Saludables de la Región de las Américas[Internet]. Washington:OPS;2023[citado 12/1/2026]. Disponible en: https://iris.paho.org/items/7a1519f7-bfff-4a05-a916-35a22af7cf07.

5. Alessandro L, Munist M. Municipios saludables: una opción de política pública: avances de un proceso en Argentina[Internet]. Washington:OPS;2002[citado 10/1/2026]. Disponible en: https://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/6249?locale-attribute=es,pdf.

6. Espinosa AD. Experiencias y resultados en el Proyecto Global de Cienfuegos. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2011[citado 21/11/2025];37(Suppl. 5):[aprox. 10p.]. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000500011&lng=es.

7. Espinosa AD. A propósito de la constitución de la red cubana de municipios por la salud. Rev Cubana Salud Pública[Internet]. 1995[citado 10/1/2026];21(2):[aprox. 4p.]. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661995000200006&lng=es&tlng=es.

8. Chalgud AM, Acosta OS, Abraham EA, Paz L. Municipios por la salud: Proyecto provincial de Ciudad de la Habana. Rev Cubana Med Gen Integr[Internet]. 1999[citado 21/11/2025];15(3):[aprox. 7p.]. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000300018&lng=es.

9. Peraza CX, Zurita NY. Una mirada a la atención primaria desde Alma-Ata hasta Astaná. Cul Cuid[Internet]. 2022[citado 27/3/2023];26(62):[aprox. 12p.]. Disponible en: https://culturacuidados.ua.es/article/view/2022-n62-Una-mirada-a-la-atenci%C3%B3n-primaria-desde-Alma-Ata-hasta.

10. Martínez VD, Torres AL, García Y. Municipio por la salud. Mediciego[Internet]. 2008[citado 26/11/2024];14(Suppl. 1):[aprox. 6p.]. Disponible en: https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/2122/3177.

11. Abrahantes Y, Barrisonte L, Águila Z, León Y, Pedraza D, Delgado H. Movimiento comunidad

saludable: una experiencia para el fomento del bienestar. Finlay[Internet]. 2026[citado 18/5/2026];16(1):[aprox. 15p.]. Disponible en: https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1607.

12. Rivera DE, Málaga H, Agudelo C. La responsabilidad Social en la Estrategia de Municipios Saludables por la Paz. Estudio de Caso. Rev Salud Pública Colombia[Internet]. 2000[citado 28/9/2023];2(3):[aprox. 8p.]. Disponible en: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-307384.

13. Velázquez A. Ciudades sanas: OMS presenta estrategias para preservar la salud urbana[Internet]. México:EMH;2025[citado 12/1/2026]. Disponible en: https://www.expomedhub.com/nota/sistemas-de-salud/ciudades-sanas-oms-presenta-estrategias-para-preservar-la-salud-urbana.

14. Secretaría de Salud de México. Programa de Acción Específico. Entornos y Comunidades Saludables 2013-2018[Internet]. México:SSM;2015[citado 12/7/2021]. Disponible en: https://www.ssch.gob.mx/rendicionCuentas/archivos/Entornos%20y%20Comunidades%20Saludables.pdf.

15. Organización Panamericana de la Salud. Promover la salud en la escuela: ¿Cómo construir una escuela promotora de salud?[Internet] Washington:OPS;2018[citado 12/7/2021]. Disponible en: https://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/49146/OPSARG18031-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

16. Vidal MJ, Armenteros I, Aparicio JL, Morales I, Portuondo M. Una Salud. Educ Med Super[Internet]. 2021[citado 18/4/2023];35(2):[aprox. 10p.]. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412021000200018&lng=es.

17. Cotonieto E, Rodríguez R. Salud comunitaria: Una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria. JONNPR[Internet]. 2021[citado 23/10/2025];6(2):[aprox. 20p.]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2021000200011.

18. Rojas L. Barrios vulnerables: ¿cuánto se transforman?[Internet]. La Habana:OnCubaNews;2022[citado 26/11/2024]. Disponible en: https://oncubanews.com/cuba/barrios-vulnerables-cuanto-se-transforman/.

19. Laureano J, Gómez RO, Tasejo J, Silvestre A, Pretell RM, Alcalde JE. Sostenibilidad de la estrategia Municipios Saludables en Guatemala. Rev Panam Salud Pública[Internet]. 2021[citado 12/12/2025];45(1):[aprox. 12p.]. Disponible en: https://iris.paho.org/items/c5c53348-82bf-46c7-a6e3-9c44ed844fe7.

ANEXO

Guía de grupo focal

Objetivo: Explorar percepciones y experiencias de los miembros de la comunidad y líderes formales e informales sobre la implementación del Movimiento Comunidad Saludable en San Fernando de Camarones.

Temas a discutir:

1. Experiencias en el Movimiento.

- ¿Cómo se involucraron en el Movimiento Comunidad saludable?
- ¿Qué les motivó a participar?
- ¿Qué han logrado en el movimiento?

1. Rol del Movimiento Comunidad Saludable.

- ¿Cómo ha contribuido el Movimiento a mejorar la salud y el bienestar de la comunidad?
- ¿Qué se puede hacer para mejorar el movimiento?

1. Desafios y oportunidades.

- ¿Qué desafíos han enfrentado en la implementación del Movimiento?
- ¿Qué oportunidades ven para mejorar la salud y el bienestar de la población?