

# Comunidades de Práctica: Una estrategia para Salud Pública

Rizo-Curiel Genoveva<sup>1</sup>, Salas-Salazar Laura Karina<sup>2</sup>,  
Lozano-Kasten Felipe de Jesús<sup>1</sup>, Vargas-Rodríguez Brenda Analí<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Departamento de Salud Pública, Centro Universitario De Ciencias de la Salud

<sup>2</sup>Departamento de Salud Poblacional, Centro Universitario de Tonalá. Universidad de Guadalajara

\*curiel.g@hotmail.com

**Para citar este artículo:**

Rizo-Curiel, Genoveva, et al. (Enero 2017). Comunidades de Práctica: Una Estrategia para Salud Pública. *Revista Acta de Ciencia en Salud*, 2(1): 40-45.

## Resumen:

El presente documento, pretende ser una herramienta útil para crear comunidades de Prácticas (CP) en el campo de la Salud Pública. Para crear conocimientos que contribuyan a la formación y crecimiento de una actividad colectiva desarrollada en el marco de un grupo de sociedad civil, académicos y tomadores de decisiones, que generalmente comparten un mismo compromiso, orientado a proteger y mejorar colectivamente la salud y el bienestar de la población cuando está sana, restaurar y restablecer su salud cuando esta se pierde y, en caso de presentarse el caso, rehabilitar y reinsertar al enfermo, integrándolo de nuevo a su medio social, laboral y cultural; aprendizaje social que es el fundamento principal de la salud pública.

**Palabras clave:** Comunidades de Práctica, Comunidad de Aprendizaje, Salud Pública.

## Abstract:

This document aims to be a useful tool to create Communities of Practices (CP) in the field of Public Health. To create knowledge that contributes to the formation and growth of a collective activity developed within a civil society group, academics and decision-makers, who generally share the same commitment, aimed at collectively protecting and improving the health and well-being of The population when it is healthy, restore and restore its health when it is lost and, if the case is presented, rehabilitate and reintegrate the patient, integrating it back into their social, work and cultural environment; social learning that is the main foundation of public health.

**Keywords:** Communities of Practice, Community of Learning, Public Health.

## 1. Introducción

En su libro “Cultivating Communities of Practice”, Etienne Wenger (2001) define a las comunidades de práctica como “grupos de personas que comparten un interés, una problemática específica o simple-

mente una pasión sobre algún tema particular y que profundizan su conocimiento y pericia en ese tema mediante la interacción con otras personas en forma continua y sostenida”.

Por ello, es importante reflexionar sobre las comunidades de aprendizaje o también llamadas comunidades de práctica (CP), e identificar el papel que juegan en la creación de conocimientos que pueden ser aplicados no sólo a nivel educativo sino en cualquier circunstancia o situación donde el hombre se desempeña, como es el caso de la acción colectiva de las agrupaciones civiles quienes junto con los tomadores de decisiones buscan proteger y mejorar la salud de los individuos, bajo una práctica social de transdisciplina, evaluada por herramientas como la que promueve la Oficina Sanitaria Panamericana de la Salud (OPS) en el lanzamiento de una iniciativa hemisférica, conocida como “Salud Pública en las Américas”, dirigida a definir y a medir el desempeño de las Funciones Esenciales de la Salud Pública (FESP) las que va más allá de evaluar las intervenciones de base poblacional o de las intervenciones comunitarias y que incluye la responsabilidad de asegurar el acceso a cuidados de salud de calidad. (OPS, 2002)

## 2. La Salud Pública y las Comunidades de Práctica

La Salud Pública puede ser conceptualizada como el aprendizaje social y el esfuerzo organizado del gobierno y la sociedad para proteger, mejorar y promover la salud de los individuos. Esta noción va más allá de las intervenciones de base poblacional o de las intervenciones comunitarias e incluye la responsabilidad de asegurar el acceso a cuidados de salud de calidad, bajo una práctica social interdisciplinaria (la comunidad civil, tomadores de decisiones y los académicos o profesionales de la salud) (OPS, 2002 ).

Funciones esenciales de la salud pública (FESP), las cuales son un conjunto de actuaciones que deben ser realizadas con fines concretos, necesarios para la obtención del objetivo central, que es asimismo la finalidad de la salud pública, es decir, mejorar la salud de las poblaciones. Al analizar una concepción operativa de las FESP estas son instrumentos e indicadores de las prácticas sociales, entendidas como la responsabilidad social hacia la salud pública.

Las Funciones Esenciales de la Salud Pública que han sido identificadas como críticas para la práctica de la salud pública en el ámbito local o municipal son:

1.-Monitoreo y análisis de la situación de salud de la población, 2.-Vigilancia de salud pública, 3.-Promoción, 4.-Participación social, 5.-Desarrollo de políticas, 6.-Regulación y fiscalización, 7.- Acceso equitativo de la población, 8.-Desarrollo de recursos humanos, 9.-Garantía de calidad de los servicios de salud, 10.-Investigación y 11-Reducción del impacto de emergencias y desastres en salud. (OPS, 2002)

### **Comunidades de práctica**

El documento contiene un mapa conceptual que muestra el Concepto, Objetivos, Tipos, Fases, Metas, Premisas, Estructura y Características de las Comunidades de Práctica. Lo que proponemos, en consecuencia, son acciones a considerar y no tanto secuencias rígidas a seguir (figura 1).

Para cumplir las funciones esenciales de Salud Pública, se puede emplear una estrategia como las comunidades de práctica (CP), basada en la Teoría Social del Aprendizaje la cual se centra en las connotaciones más sociales y culturales que cognitivas, el grupo aprende a través de la práctica y la experiencia generada en colectivo, ubicándose el aprendizaje situado o experiencial, sus componentes son; aprendizaje por afiliación (comunidad), como devenir (identidad), como experiencia (significados) y el como hacer (práctica), (Wenger, 2001).

Las Comunidades de Prácticas son un grupo de personas o redes sociales compuestas de individuos y organizaciones que comparten una preocupación, un conjunto de problemas o un interés común acerca de un tema, y que profundizan su conocimiento y pericia en esta área a través de una interacción continuada, (Wenger, 2001; COPEH-TLAC, 2006). Como ha recalcado repetidamente Seely Brown los dos nombres, comunidad y práctica, tienen sentido si se usan juntos. Las Comunidades de Práctica se constituyen de forma natural por personas que quieren estar juntas generalmente para aprender alrededor de un conocimiento o práctica. Comunidad: personas que se respetan, reconocen, intercambian información, conocimiento y hacen algo juntas. Práctica: Acción experiencial de poner en práctica un conocimiento y reflexionar sobre dicha acción para aprender (Brown & Duguid, 1991).

No hay que confundir las comunidades de práctica y los equipos de trabajo, el cuadro siguiente muestra las diferencias entre ellos.

Equipos de trabajo	Comunidades de Práctica
Se diseñan para buscar soluciones	Se diseñan para aprender y crear conocimiento
Se buscan expertos cercanos a la solución	Se busca diversidad alrededor de una práctica
Se disuelven cuando se encuentra la solución	Se crean nuevas comunidades y grupos de interés desde la comunidad primaria
Se espera de los miembros contribuciones	Se espera de los miembros contribuciones pero los miembros esperan de la CP aprendizaje y sentido de pertenencia.

**Cuadro 1.** Diferencias entre Equipos de Trabajo y Comunidades de Práctica. Fuente: Arbonies et al., (2012).

Las comunidades de prácticas tienen por objetivos promover la participación, gestionar, identificar y almacenar los contenidos intercambiados entre los miembros de la CP, así como el desarrollo de un cuerpo común de conocimiento, compartir enfoques, problemas y necesidades, reflexionar sobre situaciones comunes profundizar el conocimiento en un tema, explorar ideas y generación continua de métodos, procedimientos, técnicas o actividades que generen nuevo conocimiento, mejorar relaciones personales, desarrollar sentido común de identidad. (Sanz, 2005; Wenger, 2001).

Los modelos de la CP: son el Presencial y el Virtual (Sanz, 2005) aunque también pueden ser Mixtos Una comunidad de práctica Presencial es el tradicional, en la que generalmente se desarrolla dentro de aulas y salas situacionales, etc., en la que la capacitación suele ser para un grupo determinado de individuos. La CP virtual puede hacer uso de medios: Síncronos (chats y videoconferencia) y Asíncronas (Foros de discusión, Blog, correo electrónico, etc.) (Garrido, 2003; Lasagna, 2004; Turnbull et al., 2009).

Para implementar una CP, la palabra clave es cultivar, en vez de crear, comenzar por las comunidades existentes, lo que implica que lo primero es identificar dichas comunidades.

Las Premisas o dimensiones de la CP son; a)Compromiso Mutuo: el hecho de que cada miembro de

la comunidad comparta su propio conocimiento y reciba el de los otros tiene más valor que el poder que, en otros círculos más clásicos, parece adquirir el que lo sabe todo. El conocimiento parcial de cada individuo es lo que le da valor dentro de la comunidad.

b)Empresa Conjunta: Los objetivos y necesidades que cubrir comunes, aunque no homogéneo. Cada miembro de la comunidad puede comprender ese objetivo de una manera distinta, pero aún así compartirlo. c)Repertorio Compartido: con el tiempo la CP va adquiriendo rutinas, palabras, herramientas, maneras de hacer, símbolos o conceptos que la comunidad ha producido o adoptado en el curso de su existencia y que han formado parte de su práctica. En concordancia con estas tres dimensiones, la CP debe ser un grupo social, especializado en la práctica y fuertemente participativo, con productos específicos e identificables, definidos por el mismo grupo (Wenger, 2001).

La *Estructura de la CP* esta compuesta de 3 niveles; el primero es el Núcleo, con un moderador o experto que estimula las discusiones así como mantener el foco de la comunidad y mediar entre los conflictos que puedan surgir entre los miembros de la CP. El Segundo Nivel es el primer círculo con los afiliados más activos o colaboradores y en tercer y último nivel un segundo círculo con un conjunto de personas que se interesan por la CP que pueden llegar a contribuir o no (Moreno, 2008).

La construcción colectiva de una práctica local es lo que hace posible cumplir las exigencias de una institución su práctica tiene las siguientes *características*: Proporciona soluciones a conflictos generados institucionalmente como las contradicciones entre las medidas y el trabajo, Sustenta una *memoria colectiva* que permita a los individuos llevar a cabo su trabajo sin que sea necesario que lo sepan todo, Ayuda a los principiantes a incorporarse a la comunidad participando en su práctica, Genera unas perspectivas y unos términos concretos que permiten la consecución de lo que es necesario hacer. Hace que el trabajo sea llevadero creando una atmósfera donde los aspectos monótonos y carentes de sentido del trabajo se entretengan con los rituales, las costumbres, historias, sucesos, dramas y ritmos de vida de la comunidad (Wenger, 2001).

Martin (2011) menciona que las fases de la CP son cuatro; *La primera es el Diseño* es la etapa de arranque, que suele ser la fase más crítica, la clave de esta fase es la flexibilidad, aquí se define tema, propósito, estrategia, se invitan participantes. Se eligen los medios de comunicación, elaborar el primer plan de acción.

*La segunda fase es la Motivación*, se analiza y se comparte conocimiento sobre el tema. Se utilizan los medios de comunicación virtual y presencial. Se realizan las primeras actividades conjuntas de miembros. Y se identifican nuevos participantes de la CP. Se debe plantearse un modelo simple de tareas, roles y responsabilidades entre los diferentes miembros que forman una CP, hay que tener en cuenta que solo hay 3 roles diferentes en una CP; Coordinador, Moderador y Participantes.

*La tercera fase es la de Desarrollo*, se implementa el plan de acción. Algunos participantes asumen tareas de coordinación. Se inicia un proceso de mayor nivel de compromiso y participación. Se comienza a generar conocimiento, y no solo intercambiarlo. Se difunde conocimiento elaborado por CP hacia otras redes y personas externas.

*Cuarta fase la de Evolución*, Se inicia una etapa donde la CP es referente en el tema de acuerdo a un público externo interesado. Se revisa la estrategia, propósitos y se elabora un nuevo plan de acción.

#### **Ejemplo de las fases de las comunidades de Práctica**

El Tema de la Comunidades de Práctica consistió en que el campesino, una vez utilizado el agroquímico, proceda a aplicar la herramienta del triple lavado, procedimiento que permite eliminar los residuos peligrosos de los envases, trasladándolos luego a los Centros Transitorios de Acopio.

Se crearon seis centros de acopio temporales: En la Cabecera municipal de San Martín de Hidalgo en la calle 5 de mayo y el tajo, Tepehuaje en la explanada de la plaza de toros, Crucero de Santa María en la salida al Conde, junto a la ETA y carretera a San Martín de Hidalgo a crucero de Santa María, Santa Cruz de las Flores en la calle Aldama No.8, Buenavista de Cañedo camino viejo a la cañada, frente a la unidad deportiva.

Con la participación del Gobierno municipal de San Martín de Hidalgo, Universidad de Guadalajara y los catorce vendedores de agroquímicos: Agropecuaria del Valle de San Martín de S.P.R. de R.L., Alfredo Núñez Figueroa, Productores García S.P.R. de R.L., Rica Semilla, Dekalb, La Valerio Camacho, Agrícola Tepehuaje, Agrícola Medina, A C.S.M., Agrícola Confiante, Agroproductores Ejidales de San Martín, José Ramos Ruelas, Venta de Semillas Fertilizantes y agroquímicos Marco Antonio Uribe Cortes, Agroquímicos Quirarte, será posible convertir la amenaza en una oportunidad, implementado una acción que muestre cómo con el trabajo conjunto se puede lograr un sector agropecuario limpio de envases en el municipio.

En estos seis centros se almacenaron transitoriamente los envases. Posteriormente se retiraron por el personal de la dirección de ecología del ayuntamiento para trasladarlos al centro de acopio de Ameca, Jalisco.

El siguiente cuadro muestra las fases de la creación de las comunidades de práctica.

Fases	Acciones
<p>La primera es el Diseño.</p> <p>a) Se define tema b) Propósito c) Estrategia d) Se define y se invitan participantes e) Se escogen los medios de comunicación f) Se elabora el primer plan de acción.</p>	<p>a) Envase vacíos de plaguicidas b) Proporcionar información sobre la buena práctica de la disposición los envases de agroquímicos c) Creación de centros de acopio d) Con la participación del Gobierno municipal de San Martín de Hidalgo y los catorce vendedores de agroquímicos del municipio y académicos de la UDG. e) Folletos, mensajes de audio, videos y Mantas con información que explicará el triple lavado, el se considera como obligatorio en la Ley General de Equilibrio Ecológico en su artículo 143 y en la norma (INE-A 2001) y regulado por la SEMARNAT. f) El plan de acción consistió en que el campesino, una vez utilizado el plaguicida, proceda a aplicar la herramienta del triple lavado, procedimiento que permite eliminar los residuos peligrosos de los envases, trasladándolos luego a los Centros Transitorios de Acopio.</p>

Fases	Acciones
<p>La segunda fase es la Motivación.</p> <p>a) Coordinador b) Moderador Participantes.</p>	<p>a) Presidente Municipal de San Martín de Hidalgo b) Académico de la Universidad de Guadalajara c) Comunidad Civil; vendedores de agroquímicos y trabajadores en el campo agrícola.</p> <p>Se empieza a desarrollar el aprendizaje social, con los tomadores de decisiones, académicos y comunidad civil.</p>
<p>La tercera fase es la de Desarrollo.</p> <p>Se difunde conocimiento elaborado por CP hacia otras redes y personas externas</p>	<p>Se difunde la creación de seis centros de Acopio para la disposición de envases vacíos de plaguicidas en terrenos prestados por los vendedores de agroquímicos.</p> <p>Se realiza el material de audio, videos, folletos informativos para que los campesinos realicen el triple lavado, se genera la frase “1,2 y 3, el triple lavado en un dos por tres” con la participación de académicos de la universidad de Guadalajara, Secretario del Ayuntamiento de San Martín y un vendedor de Agroquímico.</p>
<p>Cuarta fase la de Evolución.</p> <p>Se inicia una etapa donde la CP es referente</p>	<p>Para el siguiente ciclo agrícola se van a supervisar los potreros y a quienes se les detecten envases tirados en sus propiedades, serán sujetos al mandato del Reglamento Municipal de Ecología y de la Ley Estatal del Equilibrio Ecológico, por lo que se les pide a los agricultores que tengan especial cuidado en el manejo de los envases de los productos químicos y que actúen con responsabilidad social al llevarlos a los centros de acopio para su oportuna disposición final.</p>

**Cuadro 2.** Ejemplo de las fases para la creación de comunidades de práctica.

### 3. Conclusión

La propuesta formulada sobre la conformación de comunidades de práctica, en un contexto de gestión del conocimiento en el ámbito de la salud pública, reconoce que el conocimiento acumulado por los

miembros de la comunidad constituye un elemento esencial para impulsar el desarrollo la comunidad, por tal motivo la estructura debe girar en torno a la generación y transferencia del conocimiento, para lo cual se requiere concebir y desarrollar un modelo de aprendizaje centrado en la comunicación, la relación y la reciprocidad. La propuesta que se presenta en este trabajo es un ejemplo de ello.

Desde este punto de vista, este trabajo confirma que es necesario fomentar la creación de contextos de aprendizaje entre iguales que ayuden en la comunicación entre los diferentes participantes en una acción formativa presencial. Creemos que mediante este ambiente de intercambio, de la información obtenida de los tomadores de decisiones, académicos y comunidad civil, se posibilita la reflexión y la adquisición de nuevos conocimientos desde el marco del aprendizaje autónomo, siempre valorando los tiempos para esta adquisición.

### Abreviaturas

CP.- Comunidad de Práctica.  
OPS.- Oficina Sanitaria Panamericana de la Salud.  
FESP.- Funciones esenciales de la salud pública

### Referencias

Arbonies, Á., Letona, M., Fernández, J., Ciarán, I., Enriquez, P., Sánchez, P., . . . Triguero, S. (2012). Manual para Crear Y Gestionar Comunidades de Práctica. Rentería, España.

Brown, J. S., & Duguid, P. (1991). Organizational learning and communities-of-practice: Toward a unified view of working, learning, and innovation. *Organization science*, 2(1), 40-57.

CoPEH-LAC. (2006). Comunidades de Práctica sobre el Enfoque Ecosistémico en Salud Humana-Los Toxicos en America Latina y el Caribe. From [http://www.insp.mx/copehtlac/esp/inf/comunidad\\_practica.php](http://www.insp.mx/copehtlac/esp/inf/comunidad_practica.php)

Garrido, A. (2003). El aprendizaje como identidad de participación en la práctica de una comunidad virtual. Tesis Doctoral. Cataluña: UOC.

Lasagna, M. (2004). Los entornos virtuales como



herramienta de aprendizaje y comunidad para gestores locales: la experiencia del Curso de Gobernabilidad Electrónica Local. IX Congreso Internacional del CLAD sobre la Reforma del Estado y de la Administración Pública, (pp. 1-20). Madrid.  
 Martin, G., Salazar, L., Aguirre, O., Matallana, J., Robles, O., Granados, J., et al. (2011). Guía Comunidades de Práctica. Washinton: PNUD.  
 Moreno, C. T. (2008). Comunidades de Práctica (CoP) Gestión del Conocimiento.

OPS. (2002). La Salud Pública en las Américas. Nuevos Conceptos, Análisis del Desempeño y Bases para la Acción. Washington, D.C: OPS.

Sanz, S. (2005). Comunidades de Práctica Virtuales: Acceso y Uso de Contenidos. Revista de Universidad y Sociedad del Conocimiento , 2 (002), 26-35.

Turnbull, A., Summers, J. A., Gotto, G., Stowe, M., Beauchamp, D., Klein, S., et al. (2009). Fostering Wisdom-Based Action Through Web 2.0 Communities of Practice. Infants & Young Children , 22 (1), 54-62.

Wenger, E. (2001). Comunidades de práctica: Aprendizaje, significado e identidad. Barcelona: Paídos Ibérica.

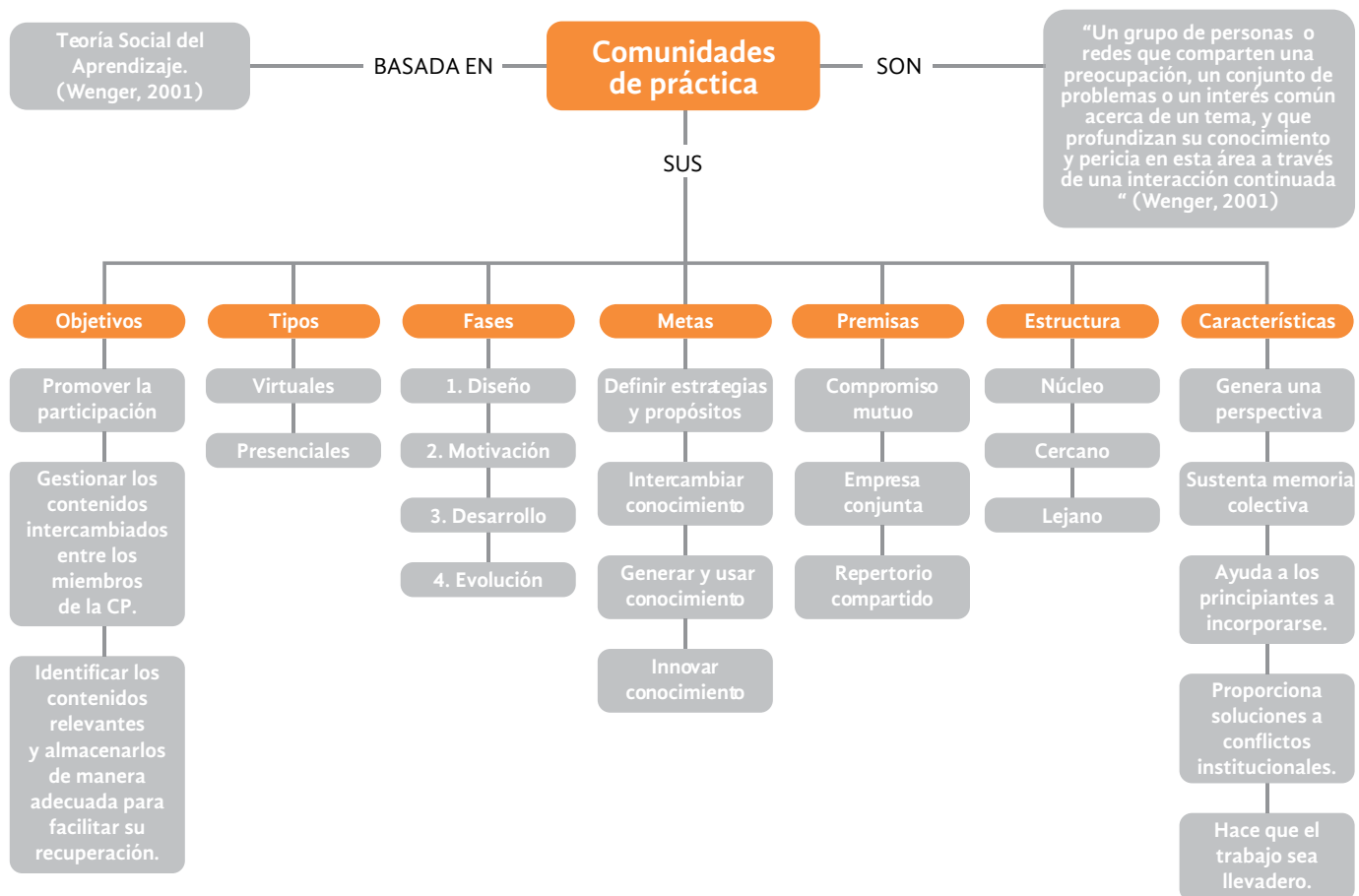


Figura 1. Comunidad de Práctica. Fuente: Elaboración propia.