

2016]. Disponible en: <http://www.seguro-popular.gob.mx/index.php/transparencia/iii-transparencia-focalizada?layout=edit&id=568>

5. Dirección General de Información en Salud. Bases de datos sobre defunciones [sitio de internet]. Secretaría de Salud 2017 [consultado el 7 de noviembre de 2016]. Disponible en: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/bases-de-datos/std_defunciones_gobmx.html

6. Secretaría de Gobernación (Segob). Datos de Proyecciones de la población [sitio de internet] Consejo Nacional de Población (Conapo) 2015 [consultado el 7 de noviembre de 2016]. Disponible en: http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Proyecciones_Datos

7. World Health Organization. World Standard Population 2000-2025 [sitio de internet] WHO 2001 [consultado 7 de noviembre de 2016] Disponible en: <http://seer.cancer.gov/stdpopulations/world.who.html>

8. National Cancer Institute. Joinpoint Trend analysis Software [sitio de internet] Division of Cancer Control and Population Sciences 2016 [consultado el 7 de noviembre de 2016]. Disponible en: <https://surveillance.cancer.gov/joinpoint>

9. World Health Organization. Global database on body mass index [sitio de internet] World Health Organization 2006 [consultado 8 de diciembre de 2016] Disponible en: <http://apps.who.int/bmi/index.jsp>

10. International Diabetes Federation. IDF Diabetes atlas. 7th ed. [sitio de internet] IDF 2015 [consultado el 8 de diciembre de 2016] Disponible en: <http://www.diabetesatlas.org/>

11. Colchero MA, Popkin BM, Rivera JA, Ng SW. Beverage purchases from stores in Mexico under the excise tax on sugar sweetened beverages: observational study. *BMJ* 2016;352:h6704. <https://doi.org/10.1136/bmj.h6704>

Sordedad, una nueva forma de pensar y vivir la sordera

Señor editor: Tradicionalmente, en la construcción social en torno a la sordera, prevalece la concepción médica, vinculada con la idea de normalidad, basada en un diagnóstico médico, legitimada por un discurso que promueve un saber y en la cual la sordera requiere una rehabilitación.

Desde otra vereda, el investigador Paddy Ladd, producto de sus indagaciones e insatisfecho con la definición médica de sordera, conceptualizó la noción epistémica de *sordedad* (*deafhood* en inglés), una *manera de ser sordo y vivir la sordera*.¹

Tensas relaciones se han provocado entre la comunidad sorda, la profesión médica y la sociedad en general, pues las personas sordas son exhortadas a esforzarse hacia la estética de ideales de “normalidad”.²

La mirada desde la *sordedad* contempla las etapas que cada persona sorda vive, la búsqueda de acuerdo con sus experiencias, el reencuentro con su *ser sordo*; se reconoce como persona no oyente, es decir, no se percibe como una persona con una discapacidad, sino como alguien distinto a los demás.

La *sordedad* se desarrolla como una episteme de las epistemologías de sordos, constituyendo una línea que estudia el origen, el método y el conocimiento que las personas sordas adquieren, inmersas en una sociedad mayoritariamente oyente que considera la audición para transitar por ella.

Desde esta perspectiva, las implicaciones biológicas, sociales y culturales de ser sordo no se definen de forma automática simplemente por la discapacidad, sino por la diferencia, considerada como una valoración sorda. Un buen ejemplo de ello es el reconocimiento universal de la lengua de señas: a pesar de esta valoración, en diferentes lugares se continúa exigiendo a los estudiantes sordos sólo el uso de la lengua oral.³

Finalmente, entender la *sordedad* no sólo es importante para los teóricos e investigadores, sino también para profesionales de educación y de salud. Es relevante profundizar en el conocimiento de esta nueva construcción social, la cual podría ser útil para abogar por cambios en las políticas y proporcionar una oportunidad para que las personas sordas sean activos participantes de la sociedad.

Karina Muñoz-Vilugrón, D en C de la Educ.^(1,2)
karinamunoz@spm.uach.cl
Sonia Osses-Bustingory, D en Educ.^(1,3)

⁽¹⁾ Universidad de la Frontera. Temuco, Chile.

⁽²⁾ Universidad Austral de Chile. Puerto Montt, Chile.

⁽³⁾ Universidad Academia Humanismo Cristiano. Chile.

<https://doi.org/10.21149/8484>

Referencias

1. Ladd P. Understanding deaf Culture. In: Search of Deafhood. Clevedon, UK: Multilingual Matters, 2003.

2. Baynton DC. Disability and the justification of inequality in American History. In: Longmore P, Umansky L (eds.). The new disability history: American perspectives. New York: New York University Press, 2000:33-57.

3. Moores DF. Epistemologies, deafness, learning, and teaching. *American Annals of the Deaf* 2010;154(5):447-455. <https://doi.org/10.1353/aad.0.0123>

La salud sexual y reproductiva como reflejo de inequidad en mujeres indígenas de la Región de la Montaña de Guerrero, México

Señor editor: Las transformaciones sociales que en décadas recientes se han registrado en América Latina han impactado en las condiciones de vida de la población y, en especial, en la salud de las mujeres, incluyendo la salud sexual y reproductiva.¹ Según el Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer, el Fondo de Población de las Naciones Unidas, la Comisión Económica para América Latina, la Organización Mundial de la Salud y otros, los problemas relacionados con la salud reproductiva siguen siendo la principal causa de morbilidad de las mujeres en edad reproductiva en todo el mundo.²

Por lo anterior, se decidió realizar un estudio epidemiológico, retrospectivo, con el objetivo de identificar los factores asociados con los patrones de salud sexual y reproductiva de mujeres del estado de Guerrero. Se recabó información de 150 expedientes del Hospital General de Acapulco y 150 del Hospital de la Madre y el Niño Indígena Guerreroense, lo que dio un total de 300 expedientes del periodo 2009-2011. Tomando en cuenta los criterios de selección, se utilizó una *cédula de trabajo*,