

# Una Salud en la academia veterinaria: percepciones, desafíos y una propuesta conceptual desde la mirada docente

De interés

One Health in veterinary academia: perceptions, challenges, and a conceptual proposal from the teaching perspective

Uma Saúde na academia veterinária: percepções, desafios e uma proposta conceitual a partir da perspectiva docente

Ismael Ibarra<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0001-7083-2978>  
Aruanaí Rivas<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-3177-0644>  
Adriana Marín<sup>1</sup> <https://orcid.org/0009-0000-0278-4951>  
Edgardo Vitale<sup>1</sup> <https://orcid.org/0009-0006-1248-653X>

<sup>1</sup> Núcleo Académico de Una Sola Salud y Desarrollo Sostenible, Facultad de Veterinaria, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. Autor para correspondencia: [ibarraisma@gmail.com](mailto:ibarraisma@gmail.com)

Cómo citar este artículo:

Ibarra, I., Rivas, A., Marín, A., & Vitale, E. (2026). Una Salud en la academia veterinaria: percepciones, desafíos y una propuesta conceptual desde la mirada docente. *Veterinaria* (Montevideo), 62(225), e20266222502. <https://doi.org/10.29155/VET.62.225.2>

*Veterinaria* (Montevideo) Volumen 62  
Nº 225 (2026 Ene - Jun) e20266222501



Recibido: 15/09/2025  
Aceptado: 28/10/2025

## Resumen

Frente a la consolidación del paradigma Una Salud como un enfoque integrador para la compleja interrelación entre la salud de personas, animales y ecosistemas, escenario en el cual las facultades de veterinaria asumen un rol protagónico, el presente estudio se adentra en las percepciones y desafíos que este concepto suscita en la Facultad de Veterinaria de la Universidad de la República (Udelar), Uruguay. Mediante una encuesta de carácter exploratorio, se analizaron cualitativamente los discursos docentes sobre el concepto, su aplicación y los obstáculos para su desarrollo. Los hallazgos revelan diversas corrientes de pensamiento, desde una visión canónica centrada en la tríada salud humana-animal-ambiental hasta una perspectiva sistémica que la integra con la producción y la sostenibilidad. Emerge una fuerte percepción de barreras institucionales, como la falta de tiempo y de espacios de colaboración. Dicha percepción, sin embargo, coexiste con una realidad institucional compleja, marcada por la existencia de un Núcleo Académico de Una Salud en la propia facultad y la reciente aprobación de un instituto interdisciplinario a nivel central de la universidad; una coyuntura que crea un contexto de oportunidad único.

Como corolario de este análisis, se articula una propuesta conceptual y estratégica para la facultad, pensada para alinear su potencial interno con estas estructuras, tanto existentes como emergentes.

**Palabras clave:** Una Salud, Educación veterinaria, Docencia universitaria.

## Abstract

Given the consolidation of the One Health paradigm as an integrative approach to the complex interrelation between human, animal, and ecosystem health—a scenario in which veterinary schools play a leading role—this study delves into the perceptions and challenges that this concept raises within the Faculty of Veterinary at the Universidad de la República (Udelar), Uruguay. Through an exploratory survey, faculty discourses on the concept, its application, and the obstacles to its development were qualitatively analyzed. The findings reveal diverse streams of thought, from a canonical view centered on the human-animal-environmental health triad to a systemic perspective that integrates it with production and sustainability. A strong perception of institutional barriers emerges, such as a lack of time and collaborative spaces. This perception, however, coexists with a complex institutional reality, marked by the existence of a One Health Academic Hub within the Faculty itself and the recent approval of an Interdisciplinary Institute at the university's central level; a juncture that creates a unique context of opportunity. As a corollary to this analysis, a conceptual and strategic proposal for the Faculty is articulated, designed to align its internal potential with these existing and emerging structures.

**Keywords:** One Health, Veterinary Education, University Teaching.

## Resumo

Frente à consolidação do paradigma Uma Saúde como uma abordagem integradora para a complexa inter-relação entre a saúde de pessoas, animais e ecossistemas —cenário no qual as faculdades de veterinária assumem um papel de protagonismo— o presente estudo aprofunda-se nas percepções e desafios que este conceito suscita na Faculdade de Veterinária da Universidad de la República (Udelar), Uruguai. Através de um inquérito de caráter exploratório, foram analisados qualitativamente os discursos docentes sobre o conceito, a sua aplicação e os obstáculos ao seu desenvolvimento. Os resultados revelam diversas correntes de pensamento, desde uma visão canônica centrada na tríade saúde humana-animal-ambiental, até uma perspectiva sistêmica que a integra com a produção e a sustentabilidade. Emerge uma forte percepção de barreiras institucionais, como a falta de tempo e de espaços de colaboração. Tal percepção, no entanto, coexiste com uma realidade institucional complexa, marcada pela existência de um Núcleo Acadêmico de Uma Saúde na própria faculdade e pela recente aprovação de um Instituto Interdisciplinar a nível central

da Universidade; uma conjuntura que cria um contexto de oportunidade único. Como corolário desta análise, articula-se uma proposta conceptual e estratégica para a faculdade, pensada para alinhar o seu potencial interno com estas estruturas, tanto existentes como emergentes.

**Palabras-chave:** Uma Saúde, Educação veterinária, Docência universitária.

## 1. Introducción

### 1.1. El devenir del pensamiento sanitario

La historia de las ciencias de la salud muestra un largo proceso de complejización de su objeto de estudio. Sin negar las resistencias existentes, hemos transitado desde los modelos unicausales que dominaron el pensamiento médico y veterinario durante gran parte de los siglos XIX y XX —herederos directos del paradigma pasteuriano— hacia una comprensión que intenta ser multifactorial y sistémica. En este mismo sentido, la epidemiología misma, en su propia evolución, comenzó a describir las tríadas ecológicas de agente, huésped y ambiente, lo que constituyó un hito histórico para trascender la linealidad de la causa y el efecto.

Pero fue la creciente y alarmante evidencia de crisis sanitarias globales en la segunda mitad del siglo XX y lo que va del XXI lo que realmente apuntaló un cambio de paradigma más profundo. La emergencia de enfermedades como el VIH/SIDA, la influenza aviar de alta patogenicidad (H5N1), el síndrome respiratorio agudo severo (SARS) y la reciente pandemia de COVID-19 pusieron de manifiesto, y ya de forma innegable, que la salud humana no puede ser entendida, y mucho menos protegida, de forma aislada (Zinsstag, 2012). Estos eventos anunciaron que las barreras entre especies son porosas, que las actividades humanas como la deforestación, la intensificación agrícola, la urbanización desmedida y la globalización del comercio actúan como potentes y a veces silenciosos motores para la emergencia de patógenos.

En este contexto fue que el concepto de Una Salud (One Health) —cuyas raíces intelectuales podemos rastrear hasta el patólogo Rudolf Virchow, en el siglo XIX, y hasta el veterinario Calvin Schwabe, en el XX, con su One Medicine— cobró una fuerza particular (Mackenzie & Jeggo, 2013). De repente, ya no se trataba de una idea marginal o de un grupo de académicos bien intencionados, sino que se convirtió en una necesidad estratégica.

En 2008, con la publicación del documento *A One Health Approach to Address Health Threats at the Human-Animal-Ecosystem Interface*, por parte de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO, por sus siglas en inglés), la Oficina Internacional de Epizootias (OIE) —hoy Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA)— y la Organización Mundial de la Salud (OMS), el enfoque se instituyó. Esto marcó el inicio de un reconocimiento institucional en permanente crecimiento. Luego, en 2022, vendría la

incorporación del Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA) a esta alianza cuatripartita, lo que consolidó el pilar ambiental, quizás el más difícil de visibilizar e integrar más allá de representar un “escenario” en donde la salud animal y humana se afectan mutuamente, más aun teniendo en cuenta la salud del reino vegetal y *fungi*, poco integrado al enfoque hasta el momento. Hoy, la definición consensuada por el Panel de Expertos de Alto Nivel para Una Salud (OHHLEP, por sus siglas en inglés) es el estándar de referencia: un enfoque integrador y unificador que procura equilibrar y optimizar de manera sostenible la salud de las personas, los animales y los ecosistemas (OMS, 2021).

## 1.2. El rol de la academia veterinaria en la era de Una Salud

Frente a este nuevo escenario, las facultades de veterinaria se encuentran en una posición única y, a la vez, de enorme responsabilidad. Podríamos afirmar que históricamente la profesión veterinaria ha operado en esa interfaz crucial entre la salud animal y la salud pública, sobre todo a través del control de zoonosis y la inspección de alimentos, pero el enfoque de Una Salud nos demanda una expansión radical de este rol. Ya no alcanza con ser expertos en patología animal, sino que se requiere que los veterinarios del futuro sean capaces de pensar en sistemas complejos, de sentarse en una mesa y dialogar de igual a igual con médicos, ecólogos, sociólogos, psicólogos, economistas, y de participar de forma activa en el diseño de políticas públicas que realmente integren las tres esferas de la salud.

Así, se impone un desafío directo a la educación veterinaria. Los planes de estudio tradicionales, si bien siguen siendo fundamentales, con su estructura a menudo organizada en torno a disciplinas (anatomía, fisiología) y especies (bovinos, pequeños animales), pueden no ser suficientes para desarrollar las competencias que Una Salud exige (Frankson et al., 2016). Se necesitan nuevas habilidades, lo que la literatura ha dado en llamar *competencias One Health*, que incluyen el pensamiento sistémico, la comunicación interprofesional, el liderazgo colaborativo y una profunda comprensión de diferentes contextos socioculturales y ambientales (Lerner & Berg, 2017). Pensar en la integración de este enfoque en la academia implica un gran desafío, la literatura internacional reporta obstáculos significativos, como la rigidez de las estructuras, la falta de incentivos, la competencia por recursos y la sobrecarga docente (Yopa et al., 2023). Superar estos obstáculos requiere un compromiso institucional decidido y una estrategia clara y colectiva, gestada en espacios colaborativos reales, en donde la multidisciplinariedad abra espacio a un proceso interdisciplinario real.

## 1.3. Una Salud en el Cono Sur: contexto y pertinencia

La adopción del enfoque Una Salud en América Latina, y en particular en el Cono Sur, presenta características propias dado que en la región enfrentamos desafíos sanitarios complejos, donde las enfermedades infecciosas emergentes y endémicas —dengue, fiebre

amarilla, leptospirosis, hidatidosis— coexisten con problemas crónicos de salud pública y una creciente, y justificada, preocupación por la inocuidad alimentaria y la resistencia a los antimicrobianos (RAM) (Rocha et al., 2024). La RAM, de hecho, es un problema fundamental en la producción animal de la región, como lo demuestran estudios en Argentina y Brasil sobre el uso de antimicrobianos en ganadería (McCormick et al., 2023; Rabello et al., 2020).

En este sentido, la matriz productiva de países como Uruguay, Argentina y Brasil, basada sobre todo en la agroexportación, sitúa la interfaz entre producción animal, sostenibilidad ambiental y salud pública en el centro del debate. Problemas como la contaminación del agua, el impacto del uso de pesticidas en la biodiversidad y la salud, y los conflictos por el uso de la tierra son temas polémicos que demandan un abordaje integral (Olmos, 2017). En el caso uruguayo, la relevancia de la hidatidosis como problema de salud pública persistente ha sido históricamente un terreno fértil para la cooperación entre médicos y veterinarios, y constituye una de las experiencias más paradigmáticas como precursora del enfoque Una Salud.

Asimismo, es destacable mencionar las experiencias de investigación, enseñanza y sobre todo extensión desarrolladas por la Facultad de Veterinaria (FVET) en territorios urbanos a partir de sus policlínicas descentralizadas. Un ejemplo de esto es el trabajo realizado con equinos de clasificadores en la Cuenca de Casavalle, que desde hace más de 40 años interviene en un contexto donde los factores ambientales, asociados a la actividad laboral de la clasificación, tienen un impacto directo en la salud animal y humana. En este mismo territorio, en la década de los años noventa, se desarrollaron proyectos que incorporaron los conceptos de Una Salud con enfoques interdisciplinarios —aunque en ese momento no fueran explícitos a nivel de organizaciones internacionales—, como las campañas de sarna canina sarcóptica, en las que se combinaron abordajes de extensión, epidemiología y salud pública desde la medicina humana, la veterinaria, la comunicación y la sociología conformando acciones multi e interdisciplinarias (Tommasino, 1998).

Otro proyecto más enfocado en lo productivo, pero que también se consideró un concepto de Una Salud, fue la investigación realizada en el marco de un proyecto financiado por la Comisión Sectorial de Investigación Científica (CSIC) de la Udelar, que culminó con la publicación de *La producción escondida*, investigación que abarcó el estudio de la problemática de los criadores de cerdos en los asentamientos irregulares de Montevideo (Vitale et al., 1996).

También, las iniciativas para combatir y prevenir la leishmaniasis en Salto son un ejemplo reciente de la puesta en práctica de este abordaje.

Finalmente, en Barros Blancos se produjo un hito histórico en Uruguay. Allí, las facultades de Medicina y Veterinaria de la Udelar desarrollan una intervención territorial

conjunta con un abordaje familiar y comunitario, que articula asistencia, investigación, extensión y enseñanza en coordinación con gobiernos locales y laboratorios privados. Esto constituye una experiencia única y fundacional del enfoque de Una Salud.

Creemos que es en este contexto que resulta fundamental conocer cómo las instituciones académicas de la región están respondiendo a este llamado. El presente artículo busca aportar a esa discusión, presentando un análisis y reflexión teórica en relación con los discursos y percepciones que existen en el cuerpo docente de la FVET de la Udelar en Uruguay. Nos proponemos, a través de la sistematización y el análisis de la voz de sus docentes, reflexionar sobre el estado de situación, así como también proponer, desde esa base, una definición conceptual de Una Salud que tenga sentido y pertinencia para nuestra realidad local y regional.

## 2. Metodología

Para el presente trabajo, se optó por un diseño de tipo mixto, que combina un enfoque cuantitativo y cualitativo para lograr una comprensión profunda y matizada del fenómeno. El diseño es descriptivo-analítico y de corte transversal, ya que busca capturar una “fotografía” de las percepciones y prácticas del cuerpo docente en un momento específico.

La población objetivo fue el universo de docentes activos de la FVET de la Udelar durante el período académico 2024-2025, se invitó a participar a la totalidad de la población. De un universo de 387 cargos docentes (Universidad de la República [Udelar], 2024), se obtuvieron 31 respuestas, lo que representa una tasa de respuesta del 8 %. Si bien esta muestra no permite generalizar estadísticas sobre la totalidad de la población, es considerada suficiente y valiosa para los propósitos de este estudio, de carácter exploratorio y cualitativo. El objetivo principal no es la inferencia estadística, sino la identificación y el análisis en profundidad de la diversidad de percepciones, discursos y experiencias presentes en la comunidad académica, lo que permite construir una sólida comprensión temática del fenómeno.

El instrumento principal fue un cuestionario en línea autoadministrado, diseñado *ad hoc*, denominado *Relevamiento Una Salud*. Su estructuración se organizó en cuatro secciones lógicas, comenzando por el perfil del docente, para luego indagar en la conceptualización de Una Salud, las acciones concretas llevadas a cabo en las funciones universitarias y, finalmente, una sección dedicada a la dimensión estratégica sobre desafíos, oportunidades y necesidades.

### 2.1. Procedimiento de análisis

El análisis de los datos se centró en un abordaje cualitativo, buscando profundizar en los discursos de los docentes. Se procedió a un análisis de contenido temático de las respuestas abiertas, lo que implicó una lectura atenta y repetida del material para lograr una familiarización profunda con las voces de los encuestados.

Luego, se identificaron las ideas, conceptos y patrones recurrentes en las respuestas, agrupándolos en temas o “corrientes de pensamiento” más amplias que permitieran estructurar el análisis. Por último, se seleccionaron los fragmentos y citas más representativos de cada tema para ser utilizados en el cuerpo del artículo, con el fin de ilustrar los hallazgos directamente con la voz de los protagonistas.

### 3. Resultados

#### 3.1. Las voces de la academia

El análisis cualitativo de las respuestas ofrece un escenario rico y complejo de la situación de Una Salud en la facultad en donde lejos de presentarse una visión monolítica emergen diversas corrientes de pensamiento que revelan tanto un terreno fértil como desafíos importantes. Dentro del grupo de docentes encuestados, el concepto goza de un altísimo nivel de reconocimiento; casi la totalidad afirmó haber oído hablar de él, sin embargo, la verdadera riqueza emerge al analizar qué entienden por el concepto.

#### 3.2. Corrientes de pensamiento sobre Una Salud

Una visión fundacional, que podríamos denominar el modelo de *la tríada clásica*, es la más extendida, en la que los docentes definen Una Salud a partir de la interdependencia entre la salud humana, la animal y la ambiental. Esta idea de interconexión es la base de muchas de las respuestas, lo que es un punto de partida compartido.

Junto a esta visión, emerge con fuerza un *foco aplicado*, una perspectiva que tiende a definir el concepto a través de sus aplicaciones más directas. Para estos docentes, Una Salud es principalmente un marco para abordar problemas concretos en la interfaz, es el abordaje conjunto de problemas como las zoonosis o la resistencia a los antibióticos que no se pueden solucionar ni desde la medicina ni desde la veterinaria por separado. Las zoonosis y la RAM aparecen aquí como los ejemplos paradigmáticos, anclando el concepto en desafíos sanitarios concretos.

Es posible que el hallazgo más sugerente sea la emergencia de un tercer modelo: el sistémico-productivo. Aquí, docentes principalmente vinculados a áreas de producción, salud pública e inocuidad alimentaria proponen una visión más amplia, en la cual el pilar ambiental de la tríada se expande para incluir de manera explícita los sistemas de producción agropecuaria y la cadena alimentaria. Esta visión se resume en la reflexión de una de las personas encuestadas, quien menciona que la salud pública empieza en el campo e involucra la inocuidad de los alimentos, el bienestar de los animales y la sostenibilidad del sistema productivo.

#### 3.3. El marco de posibilidades docentes

En lo que respecta a las funciones universitarias, se observa una brecha interesante entre la autopercepción individual y la práctica colaborativa formal. Muchos docentes

afirman abordar temáticas de Una Salud en la enseñanza, pero son pocos los que reportan realizar actividades coordinadas formalmente con otros departamentos de la FVET, otros servicios de la Udelar u otras instituciones públicas o privadas vinculadas a la temática. Lo mismo ocurre en investigación, donde abundan los proyectos pertinentes al enfoque, pero a menudo ejecutados desde una perspectiva unidisciplinar. Finalmente, la extensión es la función con menor presencia en el quehacer de las personas encuestadas.

Los docentes tienen una percepción muy clara de las fuerzas que juegan a favor y en contra de la implementación del enfoque. El sentimiento de estar abrumado por el día a día es un reclamo recurrente, materializado en la falta de tiempo para la colaboración entre clases, gestión y proyectos, y esta dificultad se ve agravada por una percepción de rigidez estructural, donde la organización departamental es vista como un obstáculo que fomenta el trabajo aislado en la “chacra” de cada uno.

De todas maneras, frente a estas barreras los docentes también identifican un capital institucional y humano valioso. Se reconoce que la facultad tiene una larga historia y experiencia acumulada en salud pública y control de zoonosis. A esto se suma un contexto externo que parece favorable, dado que existe una demanda creciente desde la sociedad.

### **3.4. La demanda por capacidades y espacios**

Las necesidades de desarrollo expresadas son coherentes con las barreras identificadas, ya que no se trata de una demanda por más información sobre qué es Una Salud, sino sobre cómo se hace. Hay un pedido claro por herramientas prácticas y metodológicas para la interdisciplina, por una renovación de las herramientas de enseñanza para adecuarlas a la complejidad del enfoque y, sobre todo, por la necesidad de que la institución genere las condiciones para el encuentro, asignando tiempo y espacios para la planificación conjunta. Se destaca el pedido de talleres prácticos y seminarios internos que saquen de la rutina y fomenten la colaboración real.

## **4. Discusión**

El análisis de los resultados nos permite adentrarnos en una discusión sobre la cultura institucional y las perspectivas de futuro para el enfoque de Una Salud en la FVET de la Udelar. Dicha discusión se articula en torno a la tensión entre las percepciones docentes y un doble horizonte institucional: las estructuras ya existentes dentro de la facultad y las nuevas oportunidades a nivel central.

### **4.1. Un concepto en construcción: de la tríada a la matriz socioecológica**

El hecho de que la mayoría de los docentes defina Una Salud a partir de la tríada clásica demuestra que el discurso central del movimiento ha permeado la academia. De todas formas, podríamos decir que la discusión sustantiva comienza al analizar las diferentes

capas de significado que subyacen a esta definición. La visión que hemos denominado *de foco aplicado*, si bien es fundamental, corre el riesgo de reducir Una Salud a un mero conjunto de problemas de la interfaz y que se pierda de vista su potencial como un marco para pensar la salud de forma sistémica.

Por otro lado, la emergencia del modelo sistémico-productivo es, a nuestro juicio, el hallazgo más sugerente. Esta perspectiva, que conecta la salud con la inocuidad alimentaria, el bienestar animal y la sostenibilidad de los sistemas agropecuarios, resuena profundamente con la realidad de Uruguay. Esta visión no ve al ambiente como un mero “fondo” donde ocurren las interacciones, sino como una matriz socioecológica, un sistema productivo y natural que es, en sí mismo, un sujeto de salud que dialoga directamente con marcos conceptuales más amplios como la salud planetaria (Whitmee et al., 2015).

#### **4.2. La percepción docente frente a la realidad institucional**

La percepción mayoritaria de barreras como la falta de tiempo y la rigidez disciplinar es fundamental para entender y resolver los desafíos que se presentan, aunque este sentir debe ser analizado a la luz de un hecho institucional clave que es la existencia del Núcleo Académico de Una Salud y desarrollo sostenible dentro de la propia facultad. Que esta estructura no haya sido mencionada de forma prominente por los encuestados como un facilitador clave es, en sí mismo, un resultado de profundo significado. No invalida su existencia o trabajo, sino que sugiere que su accionar puede no haber logrado aún permear la cultura general de la institución, dada su reciente creación, o tampoco ser percibido por la mayoría como una plataforma accesible y efectiva. Esto evidencia que la creación de una estructura formal es una condición necesaria, pero no suficiente.

#### **4.3. El instituto central como catalizador del cambio**

A esta realidad interna se suma ahora un desarrollo estratégico a nivel de toda la Udelar como lo es la aprobación de la creación del Instituto de Investigación de Una Salud, en donde la FVET cuenta con un rol protagónico, y esta decisión redefine por completo el escenario, ya que no se trata de un impulso aislado, sino de una política universitaria activa y priorizada. Frente a este doble escenario —un núcleo interno que demanda fortalecimiento y un instituto central que ofrece una oportunidad externa—, la problemática se desplaza. Ya no se trata de la ausencia de un marco, sino de la necesidad de una articulación sinérgica entre estos dos niveles. La interrogante fundamental que se le plantea a la FVET es, entonces, cómo habrá de posicionarse en esta nueva arquitectura y, más específicamente, de qué manera puede potenciar a su núcleo interno para que se erija como el actor protagónico en el diálogo con la estructura central de la cual también forma parte. De no resolver esta interrogante, corremos el riesgo de caer en esfuerzos paralelos, disociaciones organizativas e institucionales y malestar en el cuerpo docente en general.

#### 4.4. La propuesta Una Salud - FVET

En este escenario revitalizado, la necesidad de construir un concepto propio se vuelve una herramienta estratégica. De esta manera, proponemos la siguiente definición:

Una Sola Salud es el enfoque integrador que, reconociendo la interdependencia entre la salud animal, la salud humana y la salud de los ecosistemas, busca generar y aplicar conocimiento para garantizar la sanidad y el bienestar animal, la inocuidad de los alimentos y la salud pública, promoviendo la sostenibilidad de los sistemas productivos y la conservación de la biodiversidad del Uruguay. Este enfoque se materializa a través del fortalecimiento de sus espacios interdisciplinarios internos y la cooperación interinstitucional, para formar profesionales capaces de comprender y gestionar la complejidad de los desafíos sanitarios locales y globales.

### 5. Conclusiones y horizontes de futuro

Consideramos que la FVET de la Udelar se encuentra en una coyuntura histórica inmejorable y que existe una convergencia entre una motivación interna latente y una doble oportunidad institucional, un núcleo interno por potenciar y un instituto central en vías de construcción crean un escenario de altísimo potencial. El desafío, por tanto, se desplaza de la justificación a la acción, es decir, de la potencia al acto estratégico, y para capitalizar esta oportunidad, proponemos un horizonte de futuro que se articula en una serie de ejes estratégicos.

La acción más urgente e indispensable es, sin duda, el fortalecimiento y la centralidad del Núcleo Académico existente. La facultad debe dotarlo de un mandato claro, visibilizarlo y brindar los recursos necesarios para que actúe como un catalizador de la interdisciplina interna y como interlocutor estratégico ante el instituto central. A partir de allí, a través de este núcleo fortalecido, la institución debe definir y proponer activamente su rol de liderazgo dentro del nuevo Instituto de Investigación Una Salud, identificando nichos temáticos donde posee fortalezas únicas y posicionándose como un socio indispensable.

En este sentido y para que esto tenga una base real, la facultad debe generar incentivos para la movilización interna estimulando la formación de equipos interdisciplinarios, por ejemplo, contar con fondos semilla para promover Una Salud en la FVET, que sean concursables y gestionados a través del núcleo, puede ser un catalizador para ello. Finalmente, y como ventaja comparativa a mediano plazo, se debe iniciar un proceso de innovación curricular liderado por el mismo núcleo, pensando en el diseño de módulos integrados, cursos optativos, espacios de formación integral, practicantados, cursos de posgrado y educación permanente o incluso aportar a la creación de una especialización que no solo respondan a una demanda estudiantil, sino que consoliden el liderazgo de la FVET de la Udelar.

La coyuntura actual es favorable en el sentido de que la comunidad docente ha manifestado su interés y ha señalado las barreras, y la universidad ha creado el andamiaje institucional, ahora la tarea de la FVET es conectar y entretelar estos puntos, transformando la inercia percibida en un movimiento estratégico y decidido. Por todo esto, asumir un rol protagónico en la construcción del campo de Una Salud en Uruguay no es solo una oportunidad, sino una responsabilidad ineludible.

## 6. Referencias

- Frankson, R., Hueston, W., Christian, K., Olson, D., Lee, M., Valeri, L., Hyatt, R., Anelli, J., & Rubin, C. (2016). One Health core competency domains. *Frontiers in Public Health*, 4, 192. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2016.00192>
- Lerner, H., & Berg, C. (2017). A Comparison of Three Holistic Approaches to Health: One Health, EcoHealth, and Planetary Health. *Frontiers in Veterinary Science*, 4, 163. <https://doi.org/10.3389/fvets.2017.00163>
- Mackenzie, J.S., & Jeggo, M. (2013). Reservoirs and vectors of emerging viruses. *Current Opinion in Virology*, 3(2), 170-179. <https://doi.org/10.1016/j.coviro.2013.02.002>
- McCormick, B. P., Quiroga, M. P., Álvarez, V. E., Centrón, D., & Tittone, P. (2023). Antimicrobial resistance dissemination associated with intensive animal production practices in Argentina: A systematic review and meta-analysis. *Revista Argentina de Microbiología*, 55(1), 25-42. <https://doi.org/10.1016/j.ram.2022.07.001>
- Olmos, X. (2017). *Sostenibilidad ambiental en las exportaciones agroalimentarias: un panorama de América Latina*. CEPAL. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/43286-sostenibilidad-ambiental-exportaciones-agroalimentarias-un-panorama-america>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Tripartite and UNEP support OHHLEP's definition of "One Health"*. <https://www.who.int/news/item/01-12-2021-tripartite-and-unep-support-ohhlep-s-definition-of-one-health>
- Rabello, R. F., Bonelli, R. R., Penna, B. A., Albuquerque, J. P., Souza, R. M., & Cerqueira, A. M. F. (2020). Antimicrobial resistance in farm animals in Brazil: An update overview. *Animal*, 10(4), 552. <https://doi.org/10.3390/ani10040552>
- Rocha, F., Sibim, A. C., Molina-Flores, B., Chiba de Castro, W. A., Kmetiuk, L. B., Alves, R. V., Dos Santos, A. L. S., Moreno, M. C., Faccini-Martínez, Á. A., Cedieli, N. M., Biondo, A. W., Cosivi, O., & Vigilato, M. A. N. (2024). One Health Priorities: Advancing Veterinary Public Health in Latin America and the Caribbean. *Pathogens (Basel, Switzerland)*, 13(8), 710. <https://doi.org/10.3390/pathogens13080710>
- Tommasino, H. (1998). Veterinarios o médicos de animales : ¿dos paradigmas confrontados? En *Una universidad abierta* (pp. 55-63). Facultad de Veterinaria.

- Vitale, E., Moreira, R., Castro, G., & Tomassino, H. (1996). *La producción escondida. Problemática de los criadores de cerdos en los cantegriles de Montevideo*. Facultad de Veterinaria, Área de Extensión.
- Universidad de la República. (2024). *Cargos por grado según área y servicio 2024* [Documento interno].
- Whitmee, S., Haines, A., Beyrer, C., Boltz, F., Capon, A. G., de Souza Dias, B. F., Ezeh, A., Frumkin, H., Gong, P., Head, P., Horton, R., Mace, G. M., Marten, R., Myers, S. S., Nishtar, S., Osofsky, S. A., Pattanayak, S. K., Pongsiri, M. J., Romanelli, C., ... Yach, D. (2015). Safeguarding human health in the Anthropocene epoch: Report of The Rockefeller Foundation-Lancet Commission on planetary health. *The Lancet*, 386(10007), 1973-2028. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60901-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60901-1)
- Yopa, D. S., Massom, D. M., Kiki, G. M., Sophie, R. W., Fasine, S., Thiam, O., Zinaba, L., & Ngangue, P. (2023). Barriers and enablers to the implementation of one health strategies in developing countries: a systematic review. *Frontiers in Public Health*, 11, 1252428. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1252428>
- Zinsstag, J. (2012). Convergence of EcoHealth and One Health. *EcoHealth*, 9(4), 371-373. <https://doi.org/10.1007/s10393-013-0812-z>

### Nota de contribución

1. Conceptualización, 2. Curaduría de datos, 3. Análisis formal, 4. Investigación 5. Metodología, 6. Administración del proyecto, 7. Software, 8. Escritura - borrador original, 9. Escritura - revisión y edición.

Ismael Ibarra ha colaborado en 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9. Aruanai Rivas en 1, 3, 8. Adriana Marín en 1, 4, 8. Edgardo Vitale en 1, 4, 5, 6, 8.

### Disponibilidad de datos

El conjunto de datos que apoya los resultados de este estudio no se encuentra disponible.

### Nota del editor

El editor José Manuel Verdes aprobó este artículo.