

La Salud Global y una aproximación a los problemas que socavan la salud pública de estos días

Hernán H. Matta Solís

Editor general

 hmatta@uch.edu.pe

La Salud Global se define como un campo multi e interdisciplinario que tiene que ver con la mejora de la situación de salud y la equidad para todas las personas que utilizan los sistemas de salud. Va más allá de las fronteras nacionales, promueve la cooperación y la colaboración dentro y fuera de los campos de las ciencias de la salud, y combina la prevención con la atención al paciente (1).

La Salud Global se interesa por los problemas de salud que originan mayor carga de enfermedad, los cuales están estrechamente vinculados a la situación política, social y, principalmente, económica tanto local, regional, nacional como internacional.

Durante la década de los noventa, en la mayoría de economías se implementaron reformas económicas que trajeron un aparente progreso para ciertos grupos, pero para las mayorías aumentó la pobreza, y se acrecentó la brecha entre los que más y menos tienen (2).

El Estado se libró de responsabilidades prioritarias como es velar por la salud pública. En este contexto se empieza a hablar de inequidades en salud, entendiéndose como inequidades las desigualdades que se pueden evitar en materia de salud.

Esas inequidades son producto del orden social injusto que precariza las condiciones materiales de vida, determinando el riesgo de enfermar y las medidas poco eficaces que se adoptan para evitar la propagación de las enfermedades (3).

Existen contrastes marcados entre los servicios de salud de zonas urbanas y rurales; asimismo, encontramos también dichas diferencias en la capital, las urbes capitales han concentrado en los barrios marginales las carencias más marcadas, es ahí donde encontramos los peores indicadores socioeconómicos y de salud (4).

La desigualdad económica aumenta en la mayoría de los países, el 50% de la riqueza mundial está en manos del 1% más rico de la población, y el otro 50% se reparte entre el 99% de población restante. Esto retrasa el progreso y debemos hacer esfuerzos por revertir esta situación (5).

Nuestros gobernantes y políticos actúan muchas veces defendiendo principios y doctrinas que van contra el servicio de calidad a la población más necesitada, que es la mayoría. La situación del sector salud de nuestro país es crítico y las condiciones materiales en que se encuentra (recursos materiales y humanos) no satisface las demandas de la población.

Garantizar el acceso equitativo comprende ampliar la cobertura y prestar un servicio eficiente y de calidad (6). Se

presta poca importancia a la promoción de la salud, todos se movilizan en torno a políticas cortoplacistas y asistencialistas, los políticos actúan solo en épocas electorales, siendo el clientelismo político sus modos de actuar que buscan paliar y maquillar los problemas de la realidad (7).

En el 2008, la Organización Mundial de la Salud en su informe sobre la salud en el mundo: "La atención primaria de salud, más necesaria que nunca", señalaba que la globalización afecta el desarrollo de los países, y que los sistemas de salud no están funcionando como deberían de ser. La población está descontenta ante la ineficiencia de los servicios de salud. Se debe priorizar la atención primaria para afrontar los problemas de salud. En dicho informe también se enfatiza en las tendencias que retrasan el avance de los sistemas de salud, el "hospitalocentrismo", la fragmentación de los servicios y la mercantilización de la atención en los sistemas sanitarios (8), dichas tendencias están presentes y vigentes, puesto que explican la problemática del sector salud de nuestro país.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. National Center for Biotechnology Information (NCBI) - MeSH. Global Health [Internet]. USA: MeSH - NCBI; 2015 - [actualizada en enero de 2015; acceso 12 de octubre de 2016]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68014943>
2. Organización Panamericana de la Salud. Exclusión en Salud en países de América Latina y el Caribe [Internet]. Wa: OPS; 2004. Available from: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/173396/1/9275325278.pdf>
3. Comisión Determinantes Sociales de la Salud - Organización Mundial de la Salud. Conceptos clave: ¿Qué son las inequidades sanitarias? [Internet]. Ginebra - Suiza; 2008. Available from: http://www.who.int/social_determinants/final_report/key_concepts/es/
4. Borrell C., Pasarín M. Desigualdad en salud y territorio urbano. Gac Sanit [Internet]. 2004;18(1):01-4. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112004000100001&lng=es&nrm=is_o&tng=es
5. Oxfam. Gobernar para las élites: Secuestro democrático y desigualdad económica [Internet]. Oxfam. Reino Unido; 2014. Available from: <http://www.oxfamintermon.org/sites/default/files/documentos/files/bp-working-for-few-political-capture-economic-inequality-200114-es.pdf>
6. Urbanos-Garrido R. La desigualdad en el acceso a las prestaciones sanitarias. Propuestas para lograr la equidad. Gac Sanit [Internet]. 2016;30(xx):25-30. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.01.012>
7. Díez E., Aviño D., Paredes J., Segura J., Suárez O., Dolores M., et al. Una buena inversión: la promoción de la salud en las ciudades y en los barrios. Gac Sanit [Internet]. 2016;30(51):74-80. Available from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911116300619>
8. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe sobre la salud en el mundo 2008: La atención primaria de salud, más necesaria que nunca. Vol. 35, Revista Cubana de Salud Pública. Ginebra - Suiza: OMS; 2008. 154 p.