

LA INEQUIDAD EN SALUD Y SUS PLAUSIBLES CAMINOS AL MEJORAMIENTO

Dana Lagies^{a*}

^aEstudiante de Nutrición y Dietética, Facultad de Medicina Clínica Alemana de Santiago - Universidad del Desarrollo.

Artículo recibido el 19 de abril, 2020. Aceptado en versión corregida el 19 de julio, 2020.

RESUMEN

El presente ensayo da cuenta de las problemáticas que se presentan en el área de la salud, más específicamente las relacionadas a las inequidades existentes dentro de sus sistemas, sobre todo en países subdesarrollados y emergentes como lo son los correspondientes a América Latina. Se desarrolla en base a diferentes textos relacionados al tema, los cuales hablan sobre las posibles vías para solucionar aquellos problemas, orientándose en un enfoque ético, y el conocimiento y entendimiento de las variables socioculturales de cada país, antes que otra plausible resolución.

Palabras clave: Inequidad social, Ética basada en principios, Condiciones sociales, Sistemas de salud.

INTRODUCCIÓN

El objetivo central de la redacción de esta reflexión es contribuir al cuerpo de conocimiento disciplinar, ampliando el entendimiento acerca del tema a tratar.

Desde tiempos remotos el ser humano ha aplicado el debate como método de comunicación y entendimiento entre sus pares. Además, las sociedades humanas han optado por llevar una convivencia regida por reglas. De este modo, dentro de nuestro sistema político-administrativo de salud, existen normas y discusiones para la toma de decisiones, siendo la estratificación de la salud uno de los temas aún abordados en búsqueda del perfeccionamiento, sobre todo en Latinoamérica. Hoy, se dialoga acerca de cómo atenuar esta disparidad y mejorar la salubridad para toda la población.

Muchos modelos son implementados en América Latina con el objetivo de acabar con la inequidad existente en el área de la salud, sin embargo, no han resultado grandes cambios. Autores como Cristina Barboza-Solís y Gilberto Bastidas^{1,2}, afirman en sus respectivos textos que la razón de esto se debe al manejo erróneo de la problemática, el cual se centra en soluciones desacertadas para cada país. En este ensayo se abordará cómo una aplicación de principios éticos, por sobre las diversas variables socioculturales, es la clave para solucionar las problemáticas de salud en Latinoamérica.

DESARROLLO

Para el estudio de las ISS (Inequidades Sociales en Salud) y sus plausibles soluciones, es de suma relevancia analizar los contextos particulares de cada nación. Es posible encaminarse a políticas públicas, investigaciones y determinaciones metodológicas en salud conciliables, aplicando adecuadamente los fundamentos teórico-conceptuales del tema. A modo de ejemplificación, se han realizado múltiples estudios relacionados a esta materia en países subdesarrollados y emergentes como Chile, sin embargo, al haberse basado en vivencias y modelos

implementados en países industrializados, se han generado teorías poco concretas sobre los contextos singulares y sus necesidades.

El artículo denominado Bases teórico-conceptuales para el análisis de inequidades sociales en salud: una discusión de Barboza-Solís et al.¹, profundiza en el debate acerca de la desigualdad y la gradiente social presentes en la salud, donde se cuestionan los métodos propuestos, no siempre bien direccionados, para solucionar aquellas problemáticas. Habla de los errores cometidos al comparar sistemas no equiparables entre sí, debido a sus grandes diferencias sociopolíticas y culturales, afirmando que, para el abordaje adecuado de las ISS en Latinoamérica, se deben desarrollar teorías y metodologías que tomen en cuenta las particularidades de cada contexto. Sus autores también mencionan que es la toma en conciencia de todos los elementos teórico-conceptuales y su aplicación metodológica, la que dará mayor consolidación y un marco analítico sólido. Agregan que, con esta base, será más sencillo avanzar en el desarrollo de investigaciones comparadas y modelos analíticos susceptibles de replicar en otros contextos. En síntesis, las principales propuestas radican en aplicar consciente y estratégicamente los elementos teórico-conceptuales para progresar en el mejoramiento de nuestro sistema de salud. Una vez comprendidos los distintos entornos y no igualadas las epidemiologías sociales, como la anglosajona con la latinoamericana, se obtendrá la base necesaria para solucionar las ISS.

Otro posible remedio a estas problemáticas es enfocarlas desde la perspectiva ética. Que la salud sea de acceso público, se logren programas sanitarios fidedignos, y que los poderes del área no practiquen el detrimento, son algunos requerimientos básicos para alcanzar un sistema calificado y equitativo.

Los autores del texto Enfoque ético en la salud pública de Bastidas et al.², trata de la toma de decisiones e implementación de proyectos

*Correspondencia: dlagiesc@udd.cl
2020, Revista Confluencia, 2(1), 126-127



interdisciplinarios basados en la reflexión sobre el bien y el fundamento de sus valores. El autor propone dirigir los esfuerzos colectivos en obedecer las pautas morales, con el objetivo de lograr una rectitud humana. Manifiesta en su texto que la salud pública va más allá de la aplicación de estrictas políticas sanitarias, pues debe combatir la inequidad en salud biológica y socialmente evitables en plena consideración de la ponderada reflexión valorativa en la toma de decisiones². Además, señala que, con miras a combatir las inequidades en salud y mejorar la calidad de vida de los grupos sociales, se señalan como principios éticos en salud pública a la equidad².

En lo que toca a otro medio para solucionar esta problemática, muchos avalan la idea de destinar dinero a los proyectos de salud y así obtener igualdad en recursos tanto en los sistemas públicos como privados, generando una equidad colectiva. Es de conocimiento común que los sistemas de salud son bastante más desarrollados en zonas industrializadas, como lo son gran mayoría de los países de Europa. Según el Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2017, del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social de España³, el gasto sanitario corriente (público y privado), de los estados miembros de la Unión Europea (UE28), supera el billón de euros, con una media aritmética el 8,5% del Producto Interno Bruto (PIB). Alemania, país distinguido por su sobresaliente sistema de salud, destina al gasto sanitario corriente un porcentaje del PIB del 11,1%, junto a otros 6 países que también le dedican más de un 10%, entre ellos, Francia, Suecia, Países Bajos, Bélgica, Austria y Dinamarca.

No obstante, a pesar de que la ayuda monetaria contribuye a mejorar ciertos aspectos, no es la falta de dinero el problema principal que impide finiquitar la inequidad en diferentes países. Si bien sería adecuado dirigir ingresos en salubridad, no sería una medida suficiente para concluir definitivamente con los problemas de desigualdad. Un método implementado en un país europeo no se desenvolverá de la misma manera en un país latinoamericano.

CONCLUSIÓN

En síntesis, las posibles vías para acabar con las inequidades en salud en Latinoamérica se vinculan directamente con los principios éticos y los entendimientos acerca de los contextos socioculturales de cada país. Si bien existen otros métodos que podrían influir positivamente en la mejora de los sistemas, tales como ayuda financiera, avances tecnológicos y políticas sanitarias, no son la base del estancamiento del avance en salud colectiva.

Se estima adecuado y ventajoso para la formación de pregrado la elaboración este trabajo, considerando que ha sido una gran herramienta para desarrollar una posición crítica, analítica y reflexiva,

lo cual no sólo será útil durante el desarrollo de la carrera universitaria, sino que también dentro de la vida profesional. Además, al ser una reflexión enfocada en el ámbito de la salud, ha ayudado a la autora a adquirir conocimientos sobre la materia, favoreciendo la formación como futura profesional del área.

Por otra parte, estos asuntos invitan a reflexionar acerca de qué tan simple es llegar al nivel de los países desarrollados, y si siguiendo las metodologías previamente explicadas, se podría alcanzar o generar un acercamiento a la perfección dentro del sistema, sin desigualdad entre ellos. ¿Se estarán abordando correctamente las problemáticas, o habrá una visión sesgada de las posibles soluciones, ligándolas simplemente al ámbito monetario?

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barboza-Solís C, Sáenz-Bonilla JP, Fantin R, Gómez-Duarte I, Rojas-Araya K. Bases teórico-conceptuales para el análisis de las inequidades sociales en salud: una discusión. *OdoVot* [Internet]. 2020 [citado el 5 de mayo de 2020];22(1):11-21. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-34112020000100011&lng=en
2. Bastidas G, Molina T, Gamez L, Ramos M. Enfoque ético en la salud pública. *Rev Chil Salud Pública* [Internet]. 2019 [citado el 5 de mayo de 2020];23(2):174-5. Disponible en: <https://revistas.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/56473/59814>
3. Lozano-Sánchez JA. Comparaciones Internacionales Informe Anual del Sistema de Salud 2017. [Internet]. España: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social; 2017 [citado el 5 de mayo de 2020]. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/tablasEstadisticas/InfAnualSNS2017/11_CAP_17.pdf



Cómo citar

Lagies D. La inequidad en salud y sus plausibles caminos al mejoramiento. Rev. Conflu [Internet]. 31 de julio de 2020 [citado 21 de enero de 2025];2(1):126-7. Disponible en: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/519>

