

Equidad en salud, perspectiva desde la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCo

La equidad en salud es un horizonte conceptual, teoría y praxis, que persigue la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCo en las distintas etapas de formación de grado y posgrado, así como en sus actividades de extensión e investigación. La equidad se plantea como un concepto fundamental para orientar las políticas de salud.

LA EQUIDAD

La desigualdad es un ordenamiento sociocultural que (para la mayoría de nosotros) reduce nuestras capacidades de funcionar como seres humanos, nuestra salud, nuestro amor propio, nuestro sentido de la identidad, así como nuestros recursos para actuar y participar en este mundo (Therborn 2015). Amartya Sen (1998) postula que la desigualdad que debería incomodar a todos los seres humanos decentes es la capacidad desigual para funcionar en plenitud como ser humano. Las desigualdades no son “un producto de la naturaleza”, son la resultante de determinadas políticas. Hay políticas que las aumentan y otras que las reducen. Mientras 200 mil personas son dueñas de la mitad de la riqueza mundial, la mitad de la población

(unas 3.500 millones de personas) tiene sólo el 1% de la riqueza. Esa mitad de la población mundial está por debajo de la línea de pobreza y no puede cubrir sus necesidades básicas, ni las de sus niños (Klikhsberg, 2014). Como consecuencia, su acceso a educación y la salud será limitado, y sus años de vida se acortarán por las privaciones múltiples. Los hijos de madres desnutridas que nacen con bajo peso, tendrán limitaciones cognitivas serias, además tendrán afectación de su inmunidad y serán vulnerables a diversas enfermedades. Thomas Piketty, uno de los autores que mayor impulso le ha dado al estudio de la desigualdad económica, plantea que la riqueza acumulada y la heredad es cada vez más importante y crece a un ritmo mayor que la producción y el ingreso.



MAG. SANTIAGO HASDEU

Secretario de Posgrado - Facultad de Ciencias Médicas UNCo / Coordinador del Comité Provincial de Biotecnologías de Neuquén.

ARTICULACIÓN INTERDISCIPLINARIA PARA MONITOREAR LA EQUIDAD EN SALUD

El Centro de Estudios de Salud, Economía y Bienestar (CUESEB), es un centro de bipertenencia a las Facultades de Ciencias Médicas y Ciencias Económicas y Administración de la UNCo. Está conformado por médicos/as, economistas, matemáticos/as y estadísticos/as. Lleva adelante tareas de formación e investigación, siendo la equidad en salud uno de sus principales ejes de trabajo.

Trabaja en estrecho contacto y colaboración con los Comités de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de los Ministerios de Salud de Río Negro y Neuquén. Brinda cursos gratuitos a distancia, alojados en la plataforma PEDCO de la Universidad.

Este año, por ejemplo, se capacitaron miembros de los equipos de

salud pública de distintas provincias de Argentina y de países como El Salvador, Colombia, Costa Rica, Cuba, Paraguay, Panamá y Perú.

Desde el CUESEB, y a través de sus miembros, se han realizado cursos, investigaciones, publicaciones, talleres, presentaciones y notas periodísticas sobre temas relacionados a la equidad en salud, entre ellos: la CUS (Cobertura Universal en Salud), la interrupción legal del embarazo, las barreras de acceso a anticonceptivos, la perspectiva de género, la mortalidad infantil, las diferencias geográficas en el riesgo de enfermar y morir por determinados problemas de salud en la región.

El CUESEB es un nodo de la Red Argentina de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (RedArets) y participa activamente realizando informes colaborativos, instancias de capacitación y reuniones periódicas junto a otras Universidades Nacionales como la de La Plata, la del Litoral, la del Sur y diversos ministerios de salud provinciales.

LA EQUIDAD EN SALUD

Desde esta perspectiva, se definen las inequidades en salud como aquellas diferencias innecesarias, injustas y evitables (Whitehead M.-OMS). Uno de los hitos sobre el análisis de las inequidades en Salud fue el denominado Black Report, publicado en Inglaterra en 1978, donde se describen diferencias en la expectativa de vida y en el riesgo de enfermar y morir de las personas según su clase social. A partir de entonces, numerosos estudios han confirmado la existencia de inequidades en salud, y la OMS recomienda fuertemente monitorearla y procurar achicar las brechas de inequidad con cada intervención sanitaria.

El sanitarista Abraham Sonis planteaba que para que exista equidad en salud debe haber como mínimo:

- Igual acceso a la atención para igual necesidad
- Igual utilización de recursos para igual necesidad
- Atención de igual calidad para todos

Los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas

nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Son los determinantes sociales de la salud los que explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, de las diferencias injustas y evitables que se observan en la comunidad y entre regiones y países.

LA EQUIDAD EN NUESTRA REGIÓN:

Existen múltiples evidencias empíricas que dan cuenta que nuestra región presenta elevados niveles de inequidad. Convivimos con inequidades relacionadas al empleo, al nivel de ingresos, al género, a la población urbana y rural, a las minorías étnicas, entre tantas otras.

¿QUÉ ESTÁ HACIENDO LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNCO PARA TRABAJAR SOBRE LA EQUIDAD EN SALUD?

El concepto de equidad en salud y los determinantes sociales de la salud están incorporados en la currícula de grado de la carrera de medicina, tanto desde la teoría como la práctica, y se comienzan a trabajar en las materias de primer año. Todos estos aspectos son

evaluados por los estudiantes de la carrera, tanto en las asignaturas como en los trabajos de campo que realizan y los proyectos de extensión e investigación de los que participan.

En el postgrado, el concepto de equidad en salud se desarrolla a través de diferentes cursos. El curso de postgrado en "Evaluación de Tecnologías Sanitarias", que se realiza desde hace 8 años, aborda esta temática en profundidad, mientras que el de "Metodología de la investigación" brinda herramientas para el análisis de esta problemática.

Hace tres años, estudiantes del postgrado en Evaluación de Tecnologías Sanitarias realizaron, como trabajo práctico final, un análisis desde la perspectiva de la equidad en el acceso a trasplantes renales en Neuquén. Este estudio dio el puntapié inicial para un proyecto que culminó en la creación del área de trasplante renal en el Hospital Provincial "Castro Rendón" de Neuquén. Es una muestra importante de la transferencia de

conocimiento, el continuo entre la academia, la investigación, las políticas públicas, y los servicios de salud que finalmente recibe la población. ●



El estudio titulado “Construcción de un indicador de privación como marco de referencia para guiar intervenciones sanitarias en la ciudad de Neuquén” Lamfre, L. y Hasdeu, S. (2016) (<http://rasp.msal.gov.ar/rasp/articulos/volumen28/7-11.pdf>), generó un mapa de la Ciudad clasificando los barrios por nivel de vulnerabilidad socio-económica y permitió a las autoridades sanitarias orientar las intervenciones hacia los barrios más vulnerables.

Este estudio fue tomado como insumo para realizar proyectos e intervenciones relacionados a salud bucal, rastreo de cáncer de mama y rastreo de cáncer colorectal prioritariamente en los barrios más vulnerables, procurando así achicar las brechas de inequidad.

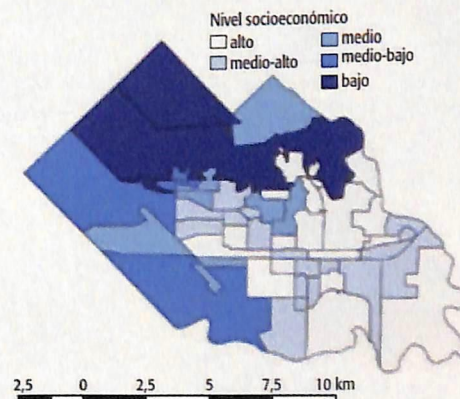
El enfoque de mapa sanitario, y la pro-

puesta de territorio inteligente, apuestan a mirar las necesidades, la oferta, la calidad y la accesibilidad a los servicios de salud en todo el territorio del Alto Valle. A través de herramientas como los SIG (Sistemas de Información Geográfica) se pueden mapear, calcular y monitorear los equipamientos médicos de alto costo, los recursos humanos calificados, y los patrones de salud-enfermedad según su ubicación geográfica.

FUTUROS PASOS:

La creación de un observatorio de Salud en la FACIMED en el año 2017, es una oportunidad para comenzar a medir, monitorear, analizar e informar en forma sistemática sobre indicadores sanitarios relacionados a la equidad en salud y los determinantes sociales de la salud en la región y es un paso que se está comenzando a dar.

MAPA 1. Ciudad de Neuquén según componente principal “Nivel socioeconómico” por barrio, 2010.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Censo Nacional de Población y Vivienda 2010, a nivel de barrio.



LECCIÓN DE ANATOMÍA
DEL DR. NICOLAES TULP
Rembrandt 1632.
Óleo sobre lienzo 169.5 cm x 216.5 cm
Museo Mauritshuis, La Haya.