



Instituto Nacional de Salud Pública

**Programa de  
Salud Global**



# **Panorama general de la diplomacia de la salud global en México 2001-2014**

Germán Guerra y Guerra  
V. Nelly Salgado de Snyder

**Instituto Nacional de Salud Pública, México**



IV Congreso Latinoamericano y del Caribe

**de Salud Global**

TECNOLOGÍAS, RIESGOS GLOBALES Y GOBERNANZA EN  
SALUD: DESAFÍOS Y RESPUESTAS DESDE AMÉRICA LATINA

Buenos Aires, Argentina, diciembre 23-25, 2016

- **Proyecto de investigación en cuatro instituciones de América, tres de ALASAG:**
  - **Brasil (FIOCRUZ)** – *Paulo Buss, Celia Almeida*
  - **Canadá (uOttawa)** – *Ronald Labonté, Arne Ruckert*
  - **Chile (Universidad de Chile)** – *Leonel Valdivia, Fernando Muñoz*
  - **México (INSP)** – *Nelly Salgado, Emanuel Orozco, Germán Guerra*
    - **Reconocimientos:** Ricardo Baruch, Megan Gaydos, Antonieta Moreno y PSG-INSP
- **Financiado por los Institutos Canadienses de Investigación en Salud**
- **2015-2018**

- **OBJETIVO:** investigar, entender y teorizar las condiciones bajo las cuales se incorpora e institucionaliza la salud en la política exterior en cuatro países de América en torno a cuatro temas de salud global (periodo 2001-2014):
  - Enfermedades infecciosas y vectores
  - Seguridad y salud
  - Enfermedades crónicas no transmisibles
  - Comercio internacional y salud

- Durante la última década los temas de salud se han integrado cada vez más en las discusiones y deliberaciones de la política exterior
  - Pandemias VIH / SIDA
  - Amenazas de enfermedades infecciosas (Bioseguridad y bioterrorismo)
  - Comercio y salud
  - Enfermedades crónicas
- Tomadores de decisión prestan más atención a las necesidades de salud relacionadas con el contexto globalizado
- Poco consenso conceptual e investigación empírica que explore las **condiciones bajo las cuales la salud ha sido integrada en los procesos de toma de decisiones de política exterior**

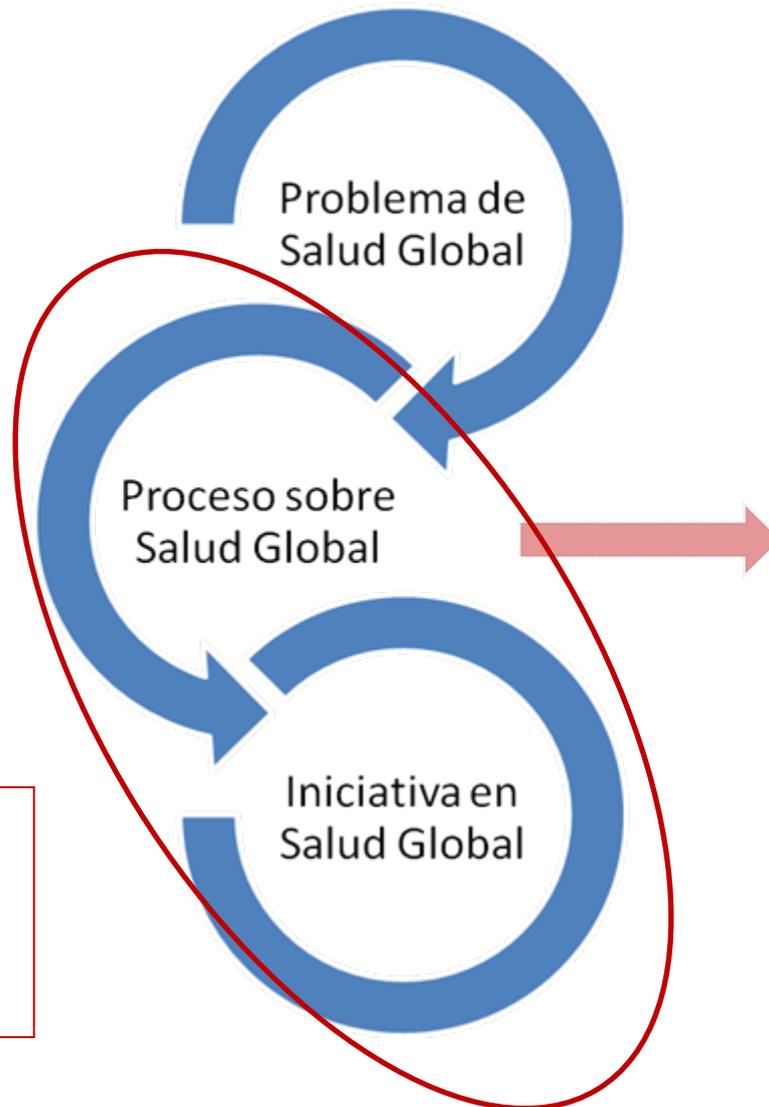
- Diplomacia de la Salud Global (DSG): adopción de nuevas formas de diplomacia y gobernanza globales hacia negociaciones de acción colectiva en salud (Labonté, et al., 2014)
- Proceso en el cual actores (estatales, no estatales, internacionales) responden a desafíos en salud global, utilizando estrategias de negociación en torno a la salud para alcanzar otros objetivos políticos, económicos o sociales (Ruckert, et al., 2016)
- **La salud como un recurso diplomático para la definición de una agenda global**

# Diplomacia de la Salud Global: elemento emergente a los procesos sobre SG

- Salud transfronteriza
- Emergencia sanitaria
- Cuarentenas

- Reconocimiento del problema
- Interacción de actores (estados, OI, OSC, etc.)
- Campo de acción específico (asambleas, fronteras, etc.)

- Ratificación de tratados (Convenio Marco contra Tabaco)
- Institucionalización de organismos/ fondos (GAVI, PEPFAR, UNITAID-Brasil)



**DIPLOMACIA DE LA SALUD GLOBAL**  
(Ruckert, et al., 2016)

- **¿Qué tipo de temas y negociaciones relacionadas con la salud forman parte de las discusiones diplomáticas y de política exterior, a nivel doméstico? (p1)**
- Determinar cómo son negociados estos temas (p2)
- Identificar las condiciones en qué diversos actores estatales influyen en las prioridades de política exterior (p3)
- Analizar los efectos de las negociaciones multilaterales en la priorización de la salud en la política exterior (p4)
- Delinear una teoría sobre la DSG a partir del análisis empírico (p5)

- Metodología segmentada en tres componentes

Componente	Actividades	Metodología / Técnica (s)	Preguntas a responder
<b>Componente 1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Revisión de literatura científica y gris</li> <li>Identificación de actores clave</li> </ul>	Cualitativa / Revisión documental sistemática y codificación (Nvivo). Mapeo de actores	1 y 2
<b>Componente 2</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Entrevistas con informantes clave (dentro y fuera del sector salud)</li> <li>Análisis de redes sociales</li> </ul>	Cualitativa / Entrevistas semiestructuradas y mapeo de redes de actores involucrados en GHD (UCINET)	1-5
<b>Componente 3</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presencia en:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Asamblea Mundial de la Salud (2016)</li> <li>Reunión anual de Executive Board (2017)</li> </ul> </li> </ul>	Cualitativa: observación no participante. Énfasis en debates y discusiones donde se vinculan y posicionan temas de salud y los actores para las agendas a discutir en la Asamblea Mundial de la Salud. Notas de campo, grabaciones y codificación (NVIVO)	1-5, pero principalmente 3-5

# RESULTADOS

- Búsqueda sistemática revistas científicas
  - LILACS, PUBMED, SCOPUS, WEB OF SCIENCE
  - Inglés y español
  - Publicados entre 2001-2014)
  
- 1,377 artículos identificados
  - 1ª ronda de revisión por duplas a partir de resúmenes: 166 (12%)
  - 2ª ronda de revisión: 62 artículos
  - Revisión final y codificación final: 53 artículos
  
- Literatura gris
  - 180 documentos relevantes
  - ONG's, Secretarías, Think-tanks
  - Policy briefs, decretos, memorándums, acuerdos

# Principales problemas y procesos de salud global

- Salud fronteriza, frontera norte (EUA) (Collins-Dogrul, 2006, 2012; Arredondo, et al., 2013; Truby, 2014;)
  - Pre-TLCAN (1942-1991): colaboraciones entre profesionales semi-institucionalizadas
  - Post-TLCAN (1991- a la fecha): énfasis en el tema de bioseguridad y terrorismo
  - Salud enmarcada entre un tema de derechos humanos , desarrollo (MX) y de seguridad nacional (EU)
  - Tuberculosis, diabetes, enfermedades ambientales (agua), lesiones en el cruce
  - Algunas iniciativas: “Programa vete sano, regresa sano”; Programa Consular “Ventanillas de Salud”; “Comisión de Salud Fronteriza México-EUA”
  
- Salud fronteriza, frontera sur (Truby, 2014)
  - Menor capacidad institucional de respuesta; mayor focalización a la salud como un tema de seguridad
  - Más presencia de OSC en apoyo a salud de los migrantes
  
- Eventos emergentes
  - Pandemia AH1N1

# **RESULTADOS**

## **Enfermedades infecciosas y vectores**

- **Malaria y uso de DDT (Chanon, et al., 2003)**
  - En el marco del TLCAN, el Plan de Acción Regional para la Eliminación de Uso de DDT en Norteamérica (1997-2003)
  - Inclusión de participación con otros sectores para control de la Malaria con promoción de la salud (OSC, juntas vecinales, etc.)
  - Extensión del programa a otros países de la región (Belice, Guatemala, Brasil, etc.)
  
- **VIH/SIDA (Flynn, 2013)**
  - Proceso de licencia obligatoria de tratamientos ARV (UNITAID-Brasil) (2003-2008)
  - Draft del Grupo de Trabajo Intergubernamental sobre Salud Pública, Innovación y Propiedad Intelectual.
  - México propuso limitaciones a los derechos de los países de obtener licencia obligatoria. Salud enmarcada en la perspectiva del comercio y apoyo a intereses de empresas trasnacionales FUSIONAR

# RESULTADOS

## Seguridad y salud

- Ley de Narcomenudeo de 2009 (Mackey, et al., 2014)
  - Atenuación de penas por posesión y consumo limitado (criminalización vs. control)
  - En concordancia con la regulación internacional de drogas (Convención Única de Estupefacientes de 1961, ONU)
  - Adopción por otros estados depende del éxito: monitoreo, implementación de medidas para tratamiento de adicciones, etc.
  
- Cooperación técnica y relación MEX-EU (Collins-Dogrul, 2006)
  - Mecanismo históricamente utilizado (salud fronteriza) para el control de enfermedades infecciosas a través de la frontera (detección de enfermedades, equipo médico, operación de unidades médicas)
    - OPS, instalación de oficina en la frontera para detección del sífilis en 1942, El Paso, Texas
  - En temas de seguridad EUA suele llevar la agenda; asimetría de poder

# **RESULTADOS**

## **Enfermedades crónicas no trasmisibles**

- Convenio Marco para el Control del Tabaco (Regalado-Pineda, et al., 2008; Thrasher, et al., 2008)
  - Ratificación del CMCT por parte de México (primer país en América) (2004)
  - Institucionalización de la Oficina Nacional para el Control del Tabaco (Consejo Nacional Contra las Adicciones)
  - Incorporación de varios sectores (OSC, gobierno, academia) para la formulación de resoluciones

# RESULTADOS

## Comercio e inversión

- Libre comercio (TLCAN) (Friel, Labonté, et al., 2013)
  - Mayor disponibilidad de alimentos altamente calóricos y bajo valor nutricional=aceleración de la transición nutricional
  - Alteración en la cadena de producción de alimentos= desafíos para la agricultura local=dependencia alimentaria
  
- Riesgos ocupacionales (Mireles, 2003)
  - Agricultores mexicanos en comunidades de estados fronterizos (California)
  - Iniciativas de prevención, promoción y atención limitada a esfuerzos colaborativos entre instituciones de ambos países (universidades, OSC, gobiernos locales)
  
- Mención especial: prohibición de asbesto en México (Kazan-Allen, 2012)
  - De 1999 a 2009, 40% de importación de asbesto, provenía de Canadá (\$3.6 millones en 2008)
  - Falta de respuesta organizada para su prohibición (únicamente Arg, Chi, Uru y Nic)
  - Entramado entre industria, gobierno, representaciones diplomáticas (CAN en MEX), partidos políticos, sindicatos y consultores permite la venta continua y el “uso controlado”

- Rol dual de México en la Diplomacia de la Salud Global
  - Proponente/Impulsor de iniciativas (ej. Control de malaria, Tabaco, otros) = orientación de la salud como un tema de cooperación, valores, DDHH, etc.
  - Implementador de iniciativas (ej. Frontera sur, TARV = orientación a la salud como temas de seguridad nacional/regional, intereses de mercado )
  
- En teoría de RRII, México ha actuado bajo enfoques realistas y constructivistas
  
- Problemas globales no atendidos por la diplomacia o en incertidumbre de resultados
  - Temas de comercio y salud (asbesto, seguridad alimentaria TPP)
  - Despenalización de uso de drogas
  
- Algunos aspectos de la DSG aún se rigen por la asimetría de poder entre EUA y México....¿qué retos aguardan en los próximos años?

- Determinar la frecuencia en la que México adopta uno u otro rol a partir de la codificación de la literatura gris
- Realizar entrevistas con actores clave de la DSG para confirmar los hallazgos de la literatura científica (sesgo académico vs. conocimiento empírico político)

# Equipo de investigación (iparcial también!)

[german.guerra@insp.mx](mailto:german.guerra@insp.mx)

