Escuela de Salud Pública
DR. SALVADOR ALLENDE G.
UNIVERSIDAD DE CHILE

Programa de Salud Global

IV CONGRESO LATINOAMERICANO Y DEL CARIBE DE ALASAG

Riesgos Globales para la Salud en América Latina

Prof. Dr. Giorgio Solimano C.

Director de Desarrollo Estratégico y del

Programa de Salud Global

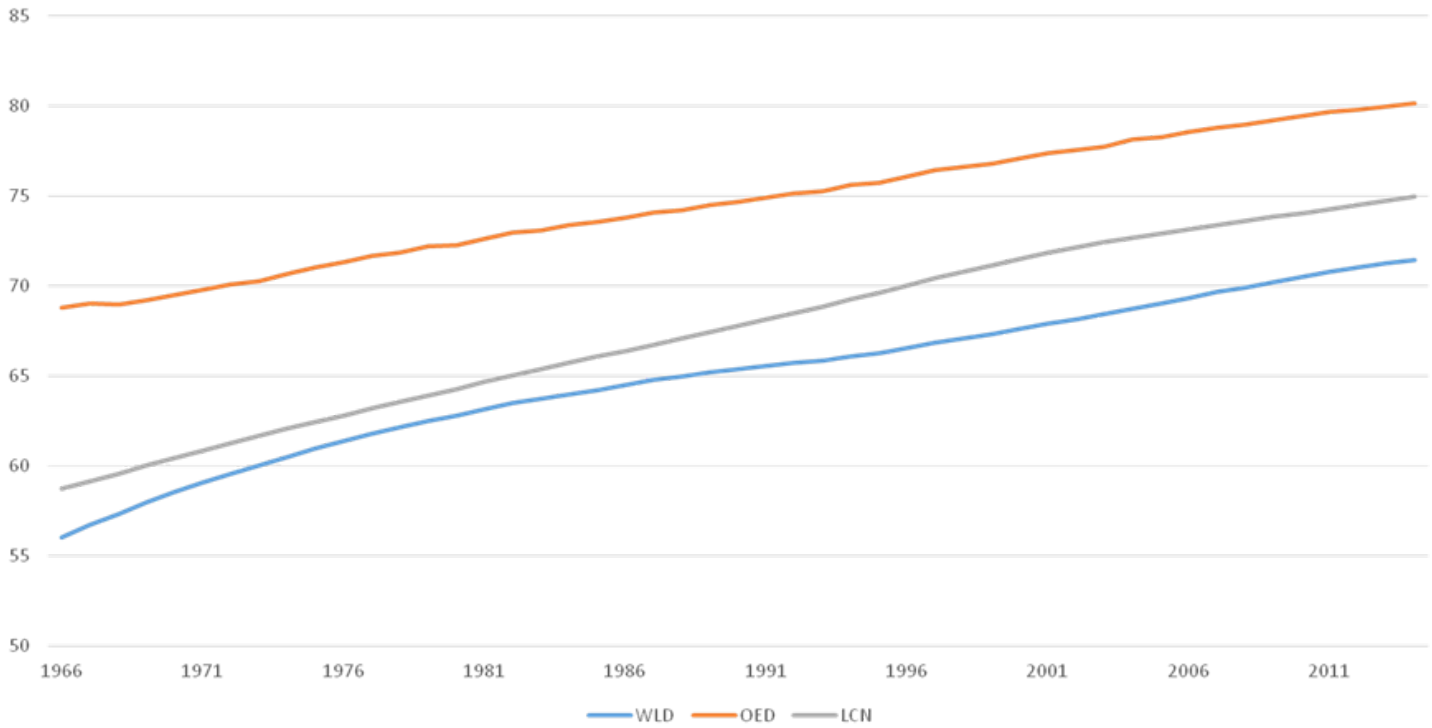
Universidad de Chile

Buenos Aires, Noviembre de 2016

Presentación

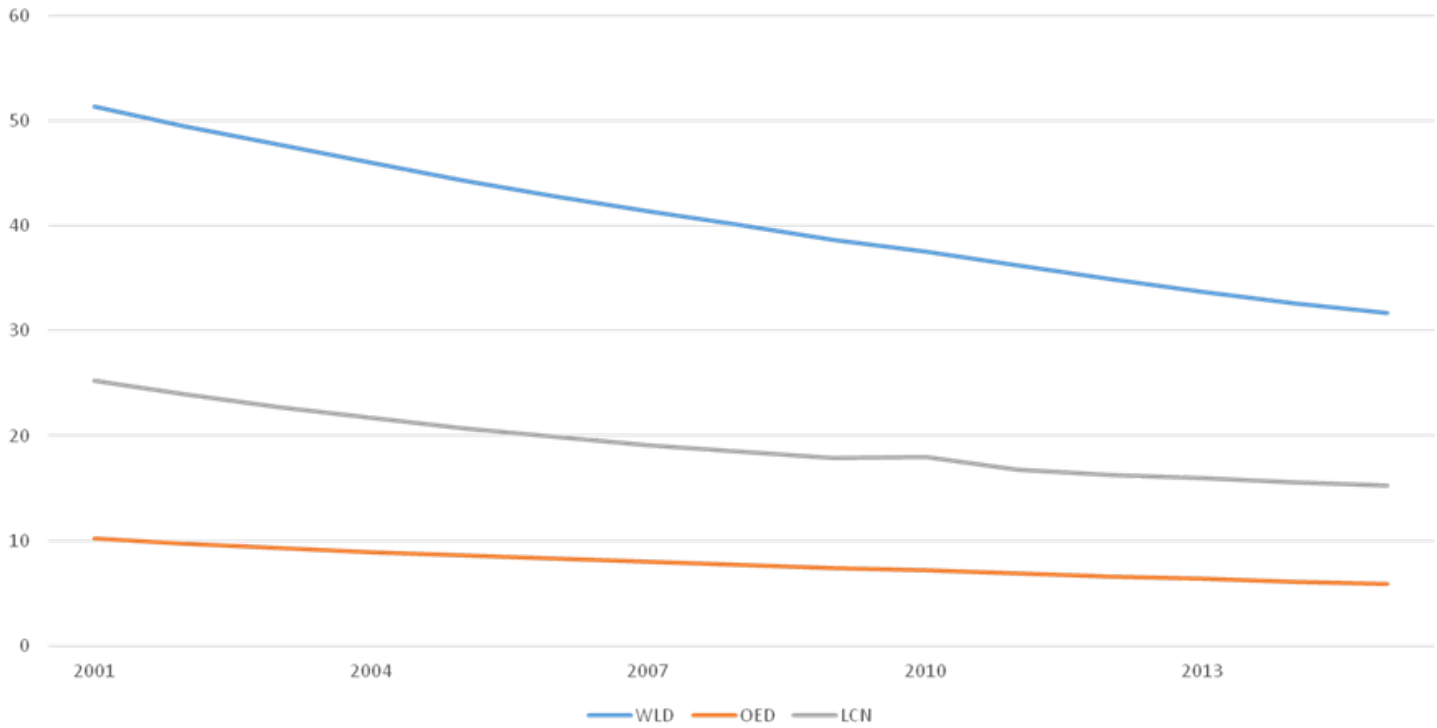
- Principales indicadores de salud de América Latina en las últimas décadas
- Marco conceptual de beneficios y riesgos de la globalización
- Principales riesgos globales de salud en América Latina
- Desafíos globales en salud de América Latina y cómo enfrentarlos

Expectativa de vida al nacer



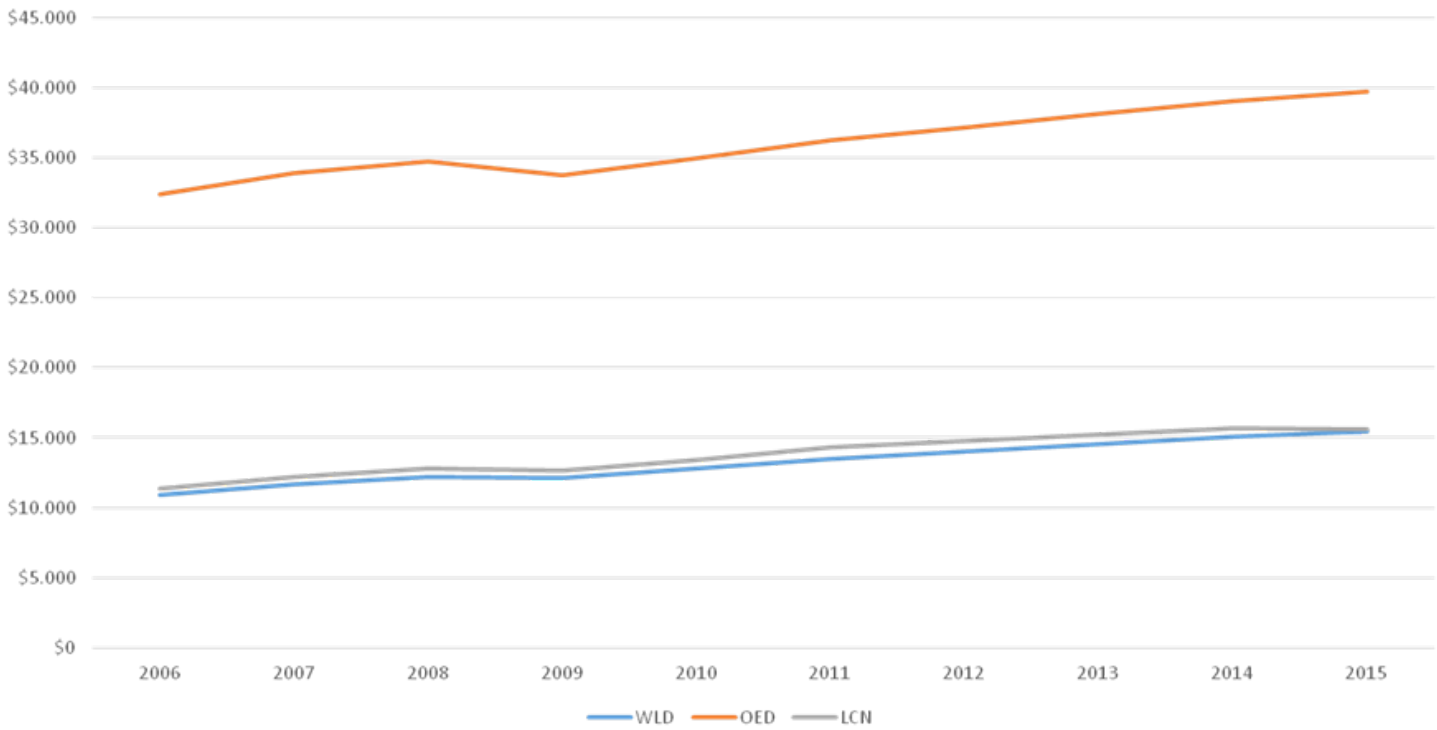
Fuente: Elaboración propia en base a World Databank, 2016

Tasa de mortalidad infantil (x 1.000 nv)



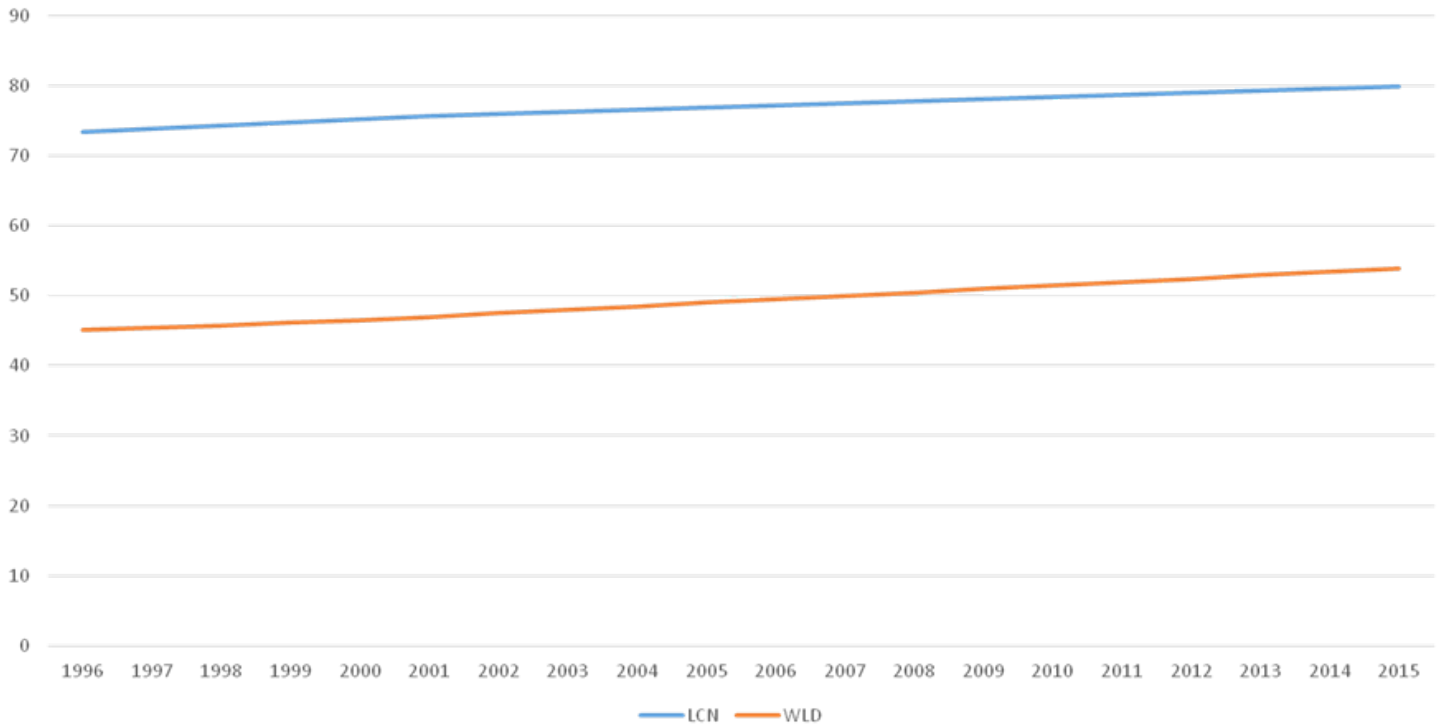
Fuente: Elaboración propia en base a World Databank, 2016

GDP per cápita (valor dólar actual)



Fuente: Elaboración propia en base a World Databank, 2016

Población Urbana (% del total)



Fuente: Elaboración propia en base a World Databank, 2016

Concepto de Globalización

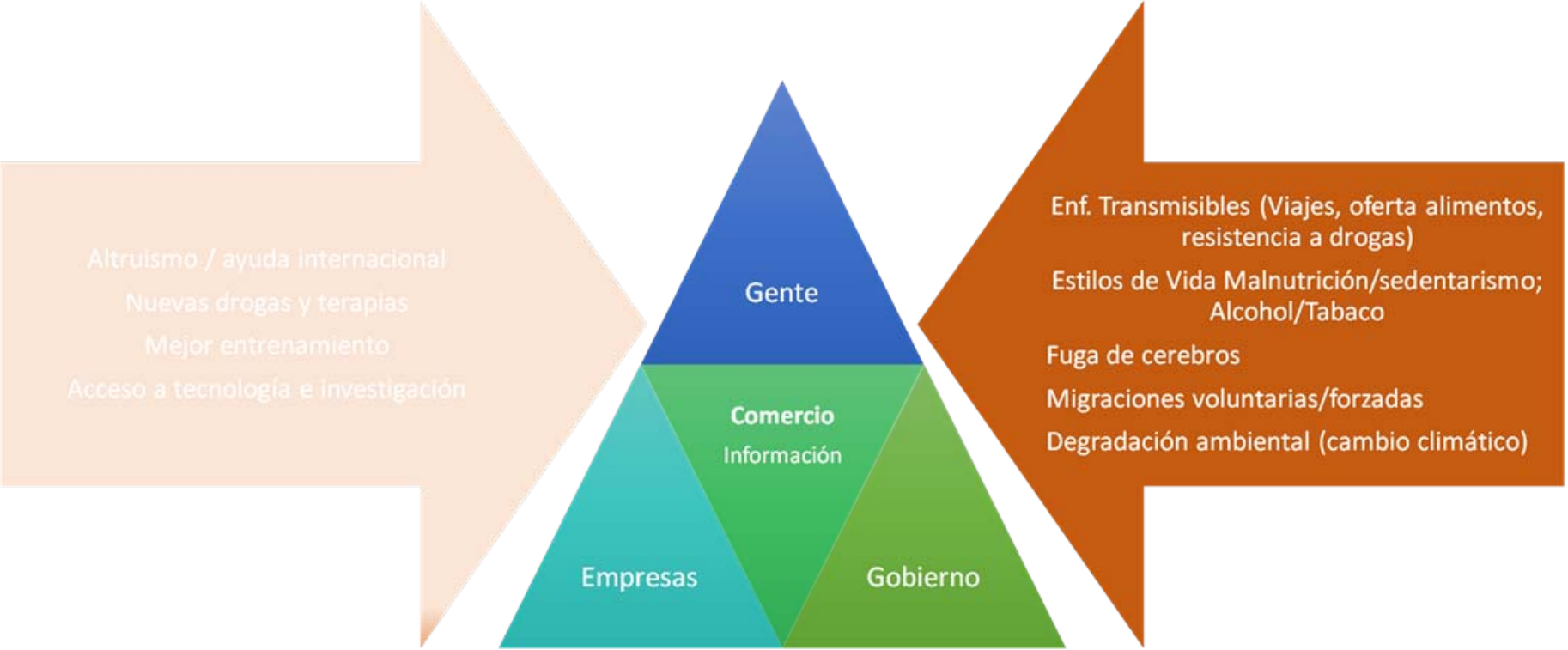
Proceso de interacción e integración entre la gente, las empresas, y los gobiernos de diferentes naciones. Este proceso es principalmente **conducido** por el comercio e inversión en el ámbito internacional, y es ayudado por la tecnología de la información.

… este proceso tiene efectos en el medioambiente, la cultura, el sistema político, el desarrollo y el progreso económicos, y finalmente en el bienestar de las personas alrededor del mundo.

Fuente: en base a : Ronald Labonte Professor & Renee Torgerson (2005) Interrogating globalization, health and development: Towards a comprehensive framework for research, policy and political action, Critical Public Health, 15:2, 157-179

Impactos positivos de la globalización en salud

Impactos negativos de la globalización en salud



Desafíos globales de salud en LA

- Acceso a servicios de salud
- Transición epidemiológica / ECNT
- Capacitación y distribución de la fuerza de trabajo
- Inequidades en salud
- Financiamiento de los sistemas de salud

Fuente: En base a García, J. “These are the 5 health challenges facing Latin America” World Economic Forum. June, 2016

Acceso a servicios de salud

Desde los años 90 la OMS ha instado a los países de la Región a lograr la Cobertura Universal de Salud.

El aumento de cobertura no ha garantizado el acceso efectivo a los sistemas de salud.

Alrededor del 30% de la población de América Latina y el Caribe no tienen acceso a servicios de salud por razones económicas, y el 21% no buscan atención debido a barreras geográficas

Porcentaje que accede a servicios de salud pública, 2014

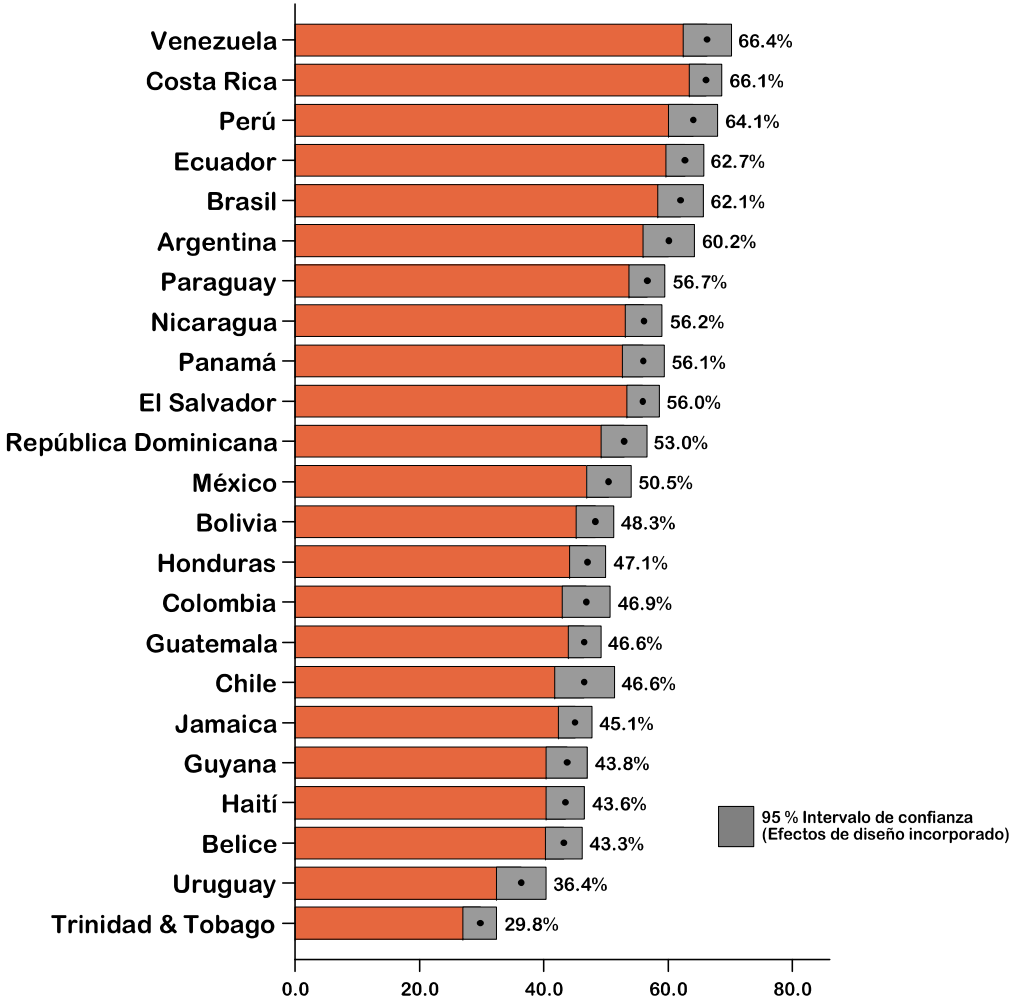
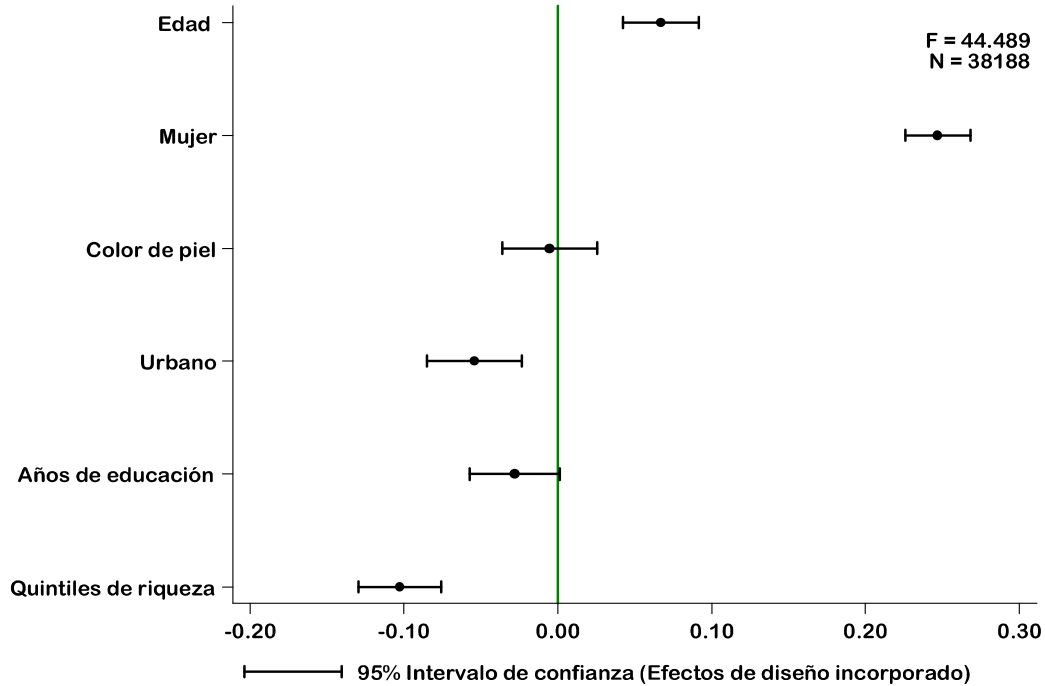


Gráfico 2. Predictores socioeconómicos y demográficos del uso de servicios de salud pública, 2014



Fuente: © Barómetro de las Américas por LAPOP, 2014; v.GM14_0912; Efectos fijos por país incluidos

Transición epidemiológica ECNT

Latinoamérica enfrenta problemas de salud que se observan en muchos países en desarrollo, con alta incidencia de enfermedades transmisibles agudas que tensionan los débiles sistemas de salud pública.

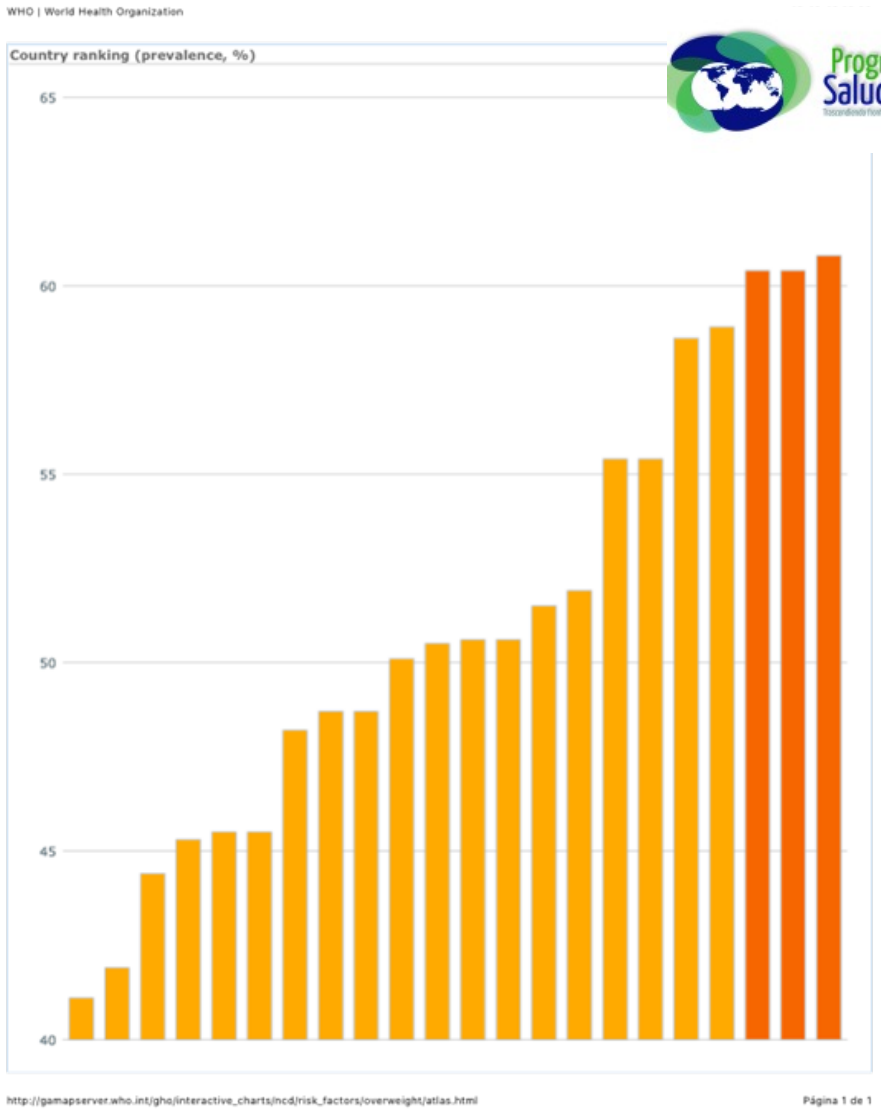
Junto con el progreso económico y la creciente globalización, los estilos de vida de las personas están cambiando en Latinoamérica.

Asociado a una mayor esperanza de vida se observa un aumento de la carga de enfermedades no transmisibles como hipertensión, diabetes, cáncer y obesidad.

Prevalencia de **sobrepeso**, mayores de 18 años, ambos sexos. Algunos países de Latinoamérica

2010

1. Argentina
2. México
3. Chile

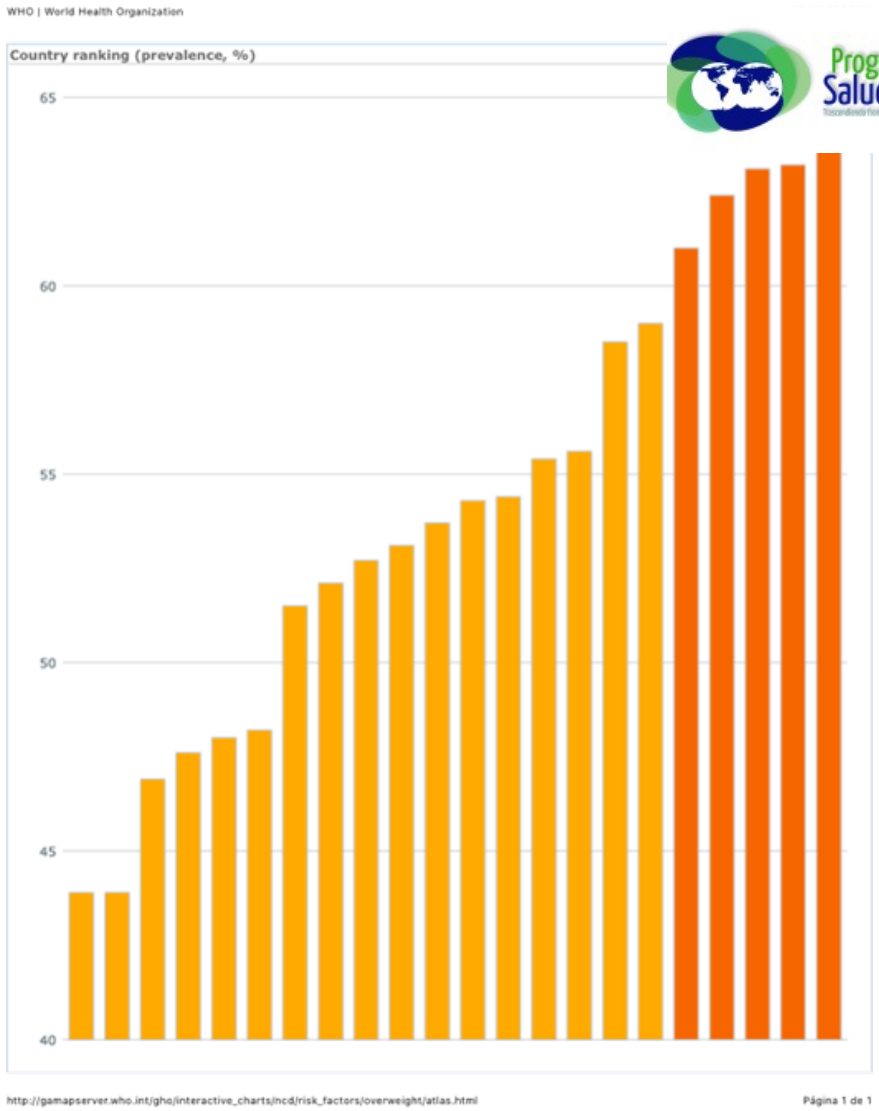


Fuente: Global Health Observatory (GHO) data. WHO, 2016

Prevalencia de **sobrepeso**, mayores de 18 años, ambos sexos. Algunos países de Latinoamérica

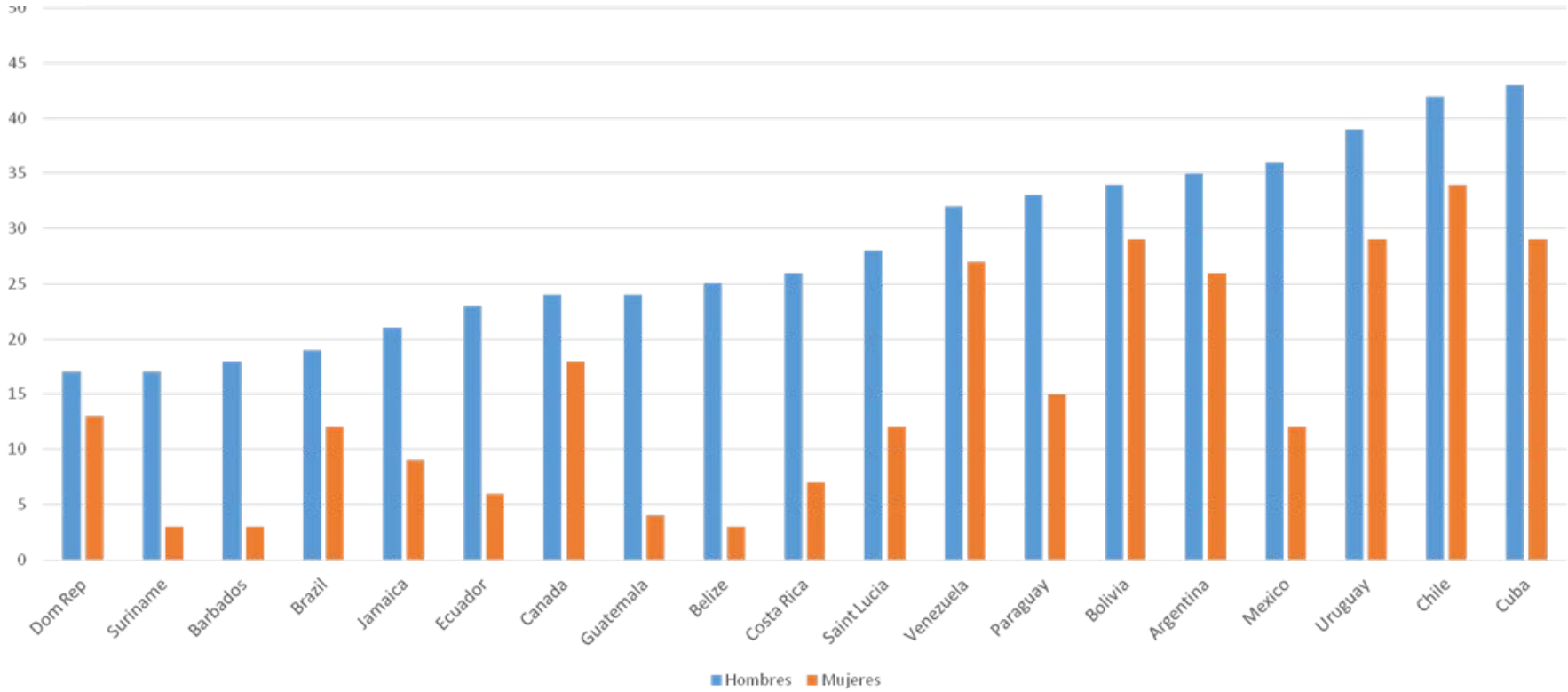
2014

1. Argentina
2. Chile
3. México
4. Uruguay
5. Venezuela



Fuente: Global Health Observatory (GHO) data. WHO, 2016

Prevalencia de fumadores actuales, según sexo. Países de Latinoamérica



Fuente: Elaboración propia con datos WHO Global Data. Actualizado en 2010 con información 2006.

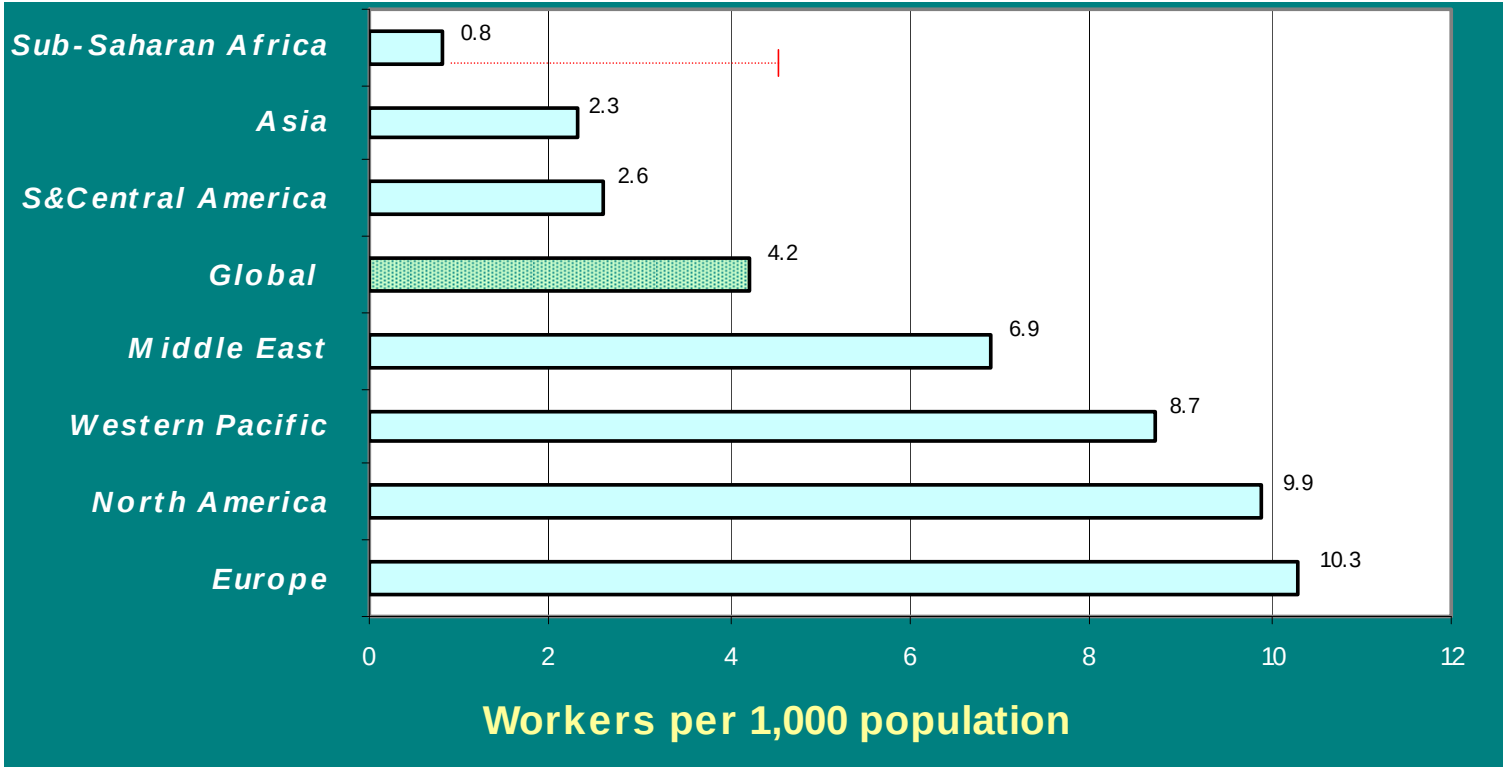
Capacitación y distribución de la fuerza de trabajo en salud

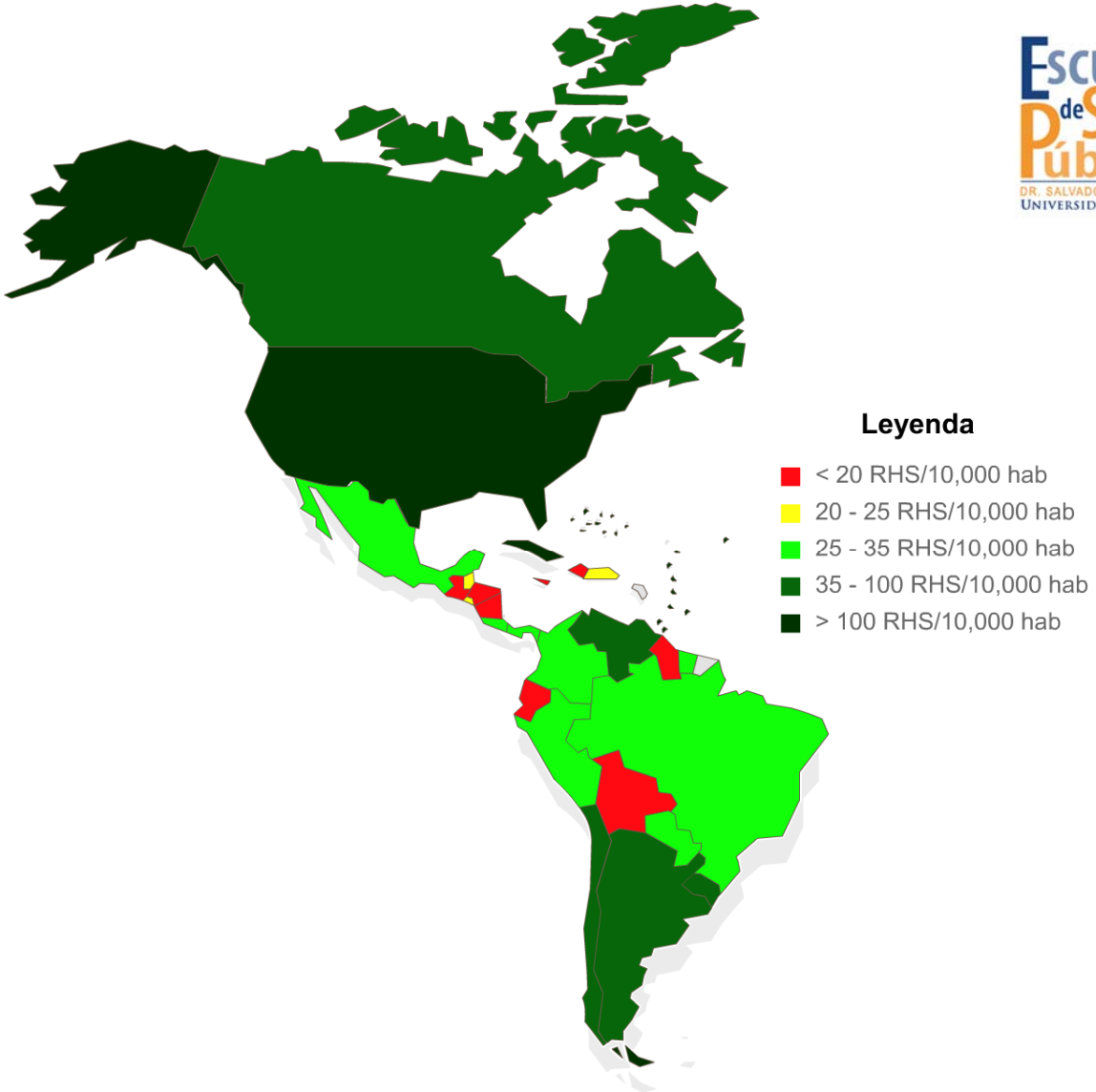
Pocos países de la región cumplen con los indicadores internacionales, tales como el número de médicos o enfermeras por cada 10.000 habitantes o camas de hospital disponibles por cada 1.000 habitantes.

En la región, la población se concentra en capitales o en pocas áreas geográficas, dejando desatendidos diversos grupos que viven fuera de estas áreas.

El problema no es sólo la falta de recursos, sino también una mala distribución de los trabajadores.

Densidad de Trabajadores por Región





Escuela de Salud Pública
Dr. Salvador Allende G.
Universidad de Chile

Programa de Salud Global

Densidad de recursos humanos en salud, por país

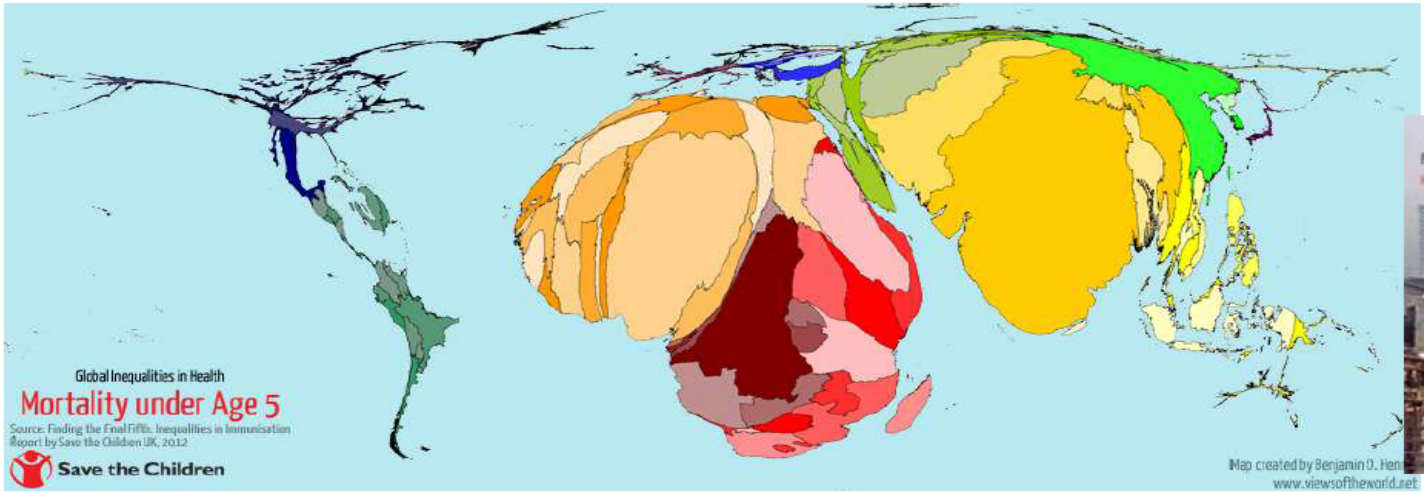
Fuente: Mapa de densidad de recursos humanos en salud (OPS). Con datos 2006 a 2013.

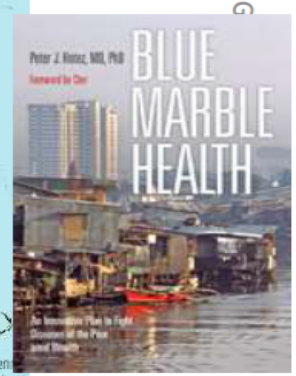
DESAFIOS CLAVES

- Deficit globales de RRHH
- Competencias inadecuadas
- Mala distribución y migración
- Ambiente de trabajo negativo
- Base de conocimiento débil

Nuevos escenarios de inequidad

Gente pobre viviendo en países ricos sufre la mayor parte de las enfermedades relativas a la pobreza, migración, género, refugiados, ambientes frágiles…





ch Rio SDG

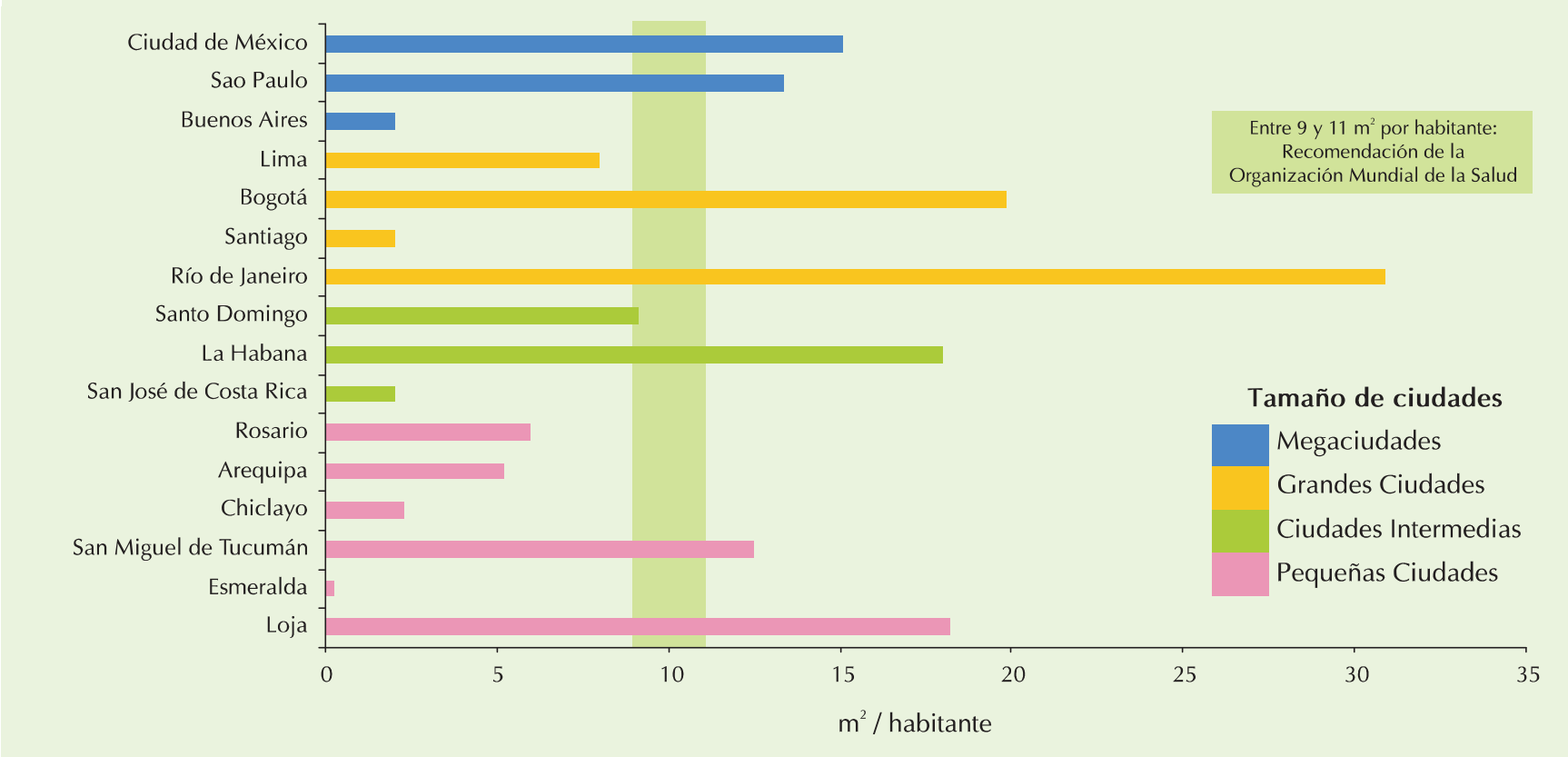
Inequidades en salud

Latinoamérica presenta un alto nivel de inequidad y desigualdad, con un porcentaje significativo de la población en situación de carencia y precariedad.

Estos sectores de la población están en un riesgo mayor, ya que los problemas de salud son influenciados por factores sociales, económicos y culturales tales como educación, ingreso y etnicidad.

Por ejemplo, las tasas de mortalidad materna son peores en poblaciones indígenas y rurales en comparación con los ciudadanos urbanos y de ingresos altos y medios.

Áreas verdes por habitante en ciudades seleccionadas *(m^2/hab)*



Fuente: Informes GEO (Global Environment Outlook) 2010.

Escuela de Salud Pública
DR. SALVADOR ALLENDE G.
UNIVERSIDAD DE CHILE

Programa de Salud Global

Table I. Mental Disorders. Prevalence and Treatment Gap. Latin America and the Caribbean, 2005.

Disorder	Average one-year prevalence (per 100 adults)	Treatment gap (%)
Non-affective psychoses	1.0	37.4
Major depression	4.9	58.9
Dysthymia	1.7	58.8
Bipolar disorder	0.8	64.0
Anxiety disorder	3.4	63.1
Panic disorder	1.0	52.9
Obsessive–compulsive disorder	1.4	59.9
Alcohol abuse or dependence	5.7	71.4

Source: Kohn et al. (2005).

Escuela de Salud Pública
DR. SALVADOR ALLENDE G.
UNIVERSIDAD DE CHILE

Programa de Salud Global

Principales causas de los años de vida saludable perdidos (AVISA) por país

Brasil 1998	%	*Chile 2004*	%	*Colombia 2006*	%	*Costa Rica 2005*	%	*México 2004-2007 Zona metropolitana marginada*	%	*Perú 2000-2004*	%	*OMS América Latina, 2004.*	%
Diabetes mellitus	5.1	Enfermedad hipertensiva del corazón	6.9	Cardiopatía hipertensiva	19.1	Dificultad respiratoria y asfixia en el periodo perinatal	10.7	Depresión unipolar mayor	6.0	Depresión unipolar	5.2	Depresión unipolar	6.3
Enfermedad isquémica del corazón	5.0	Trastornos depresivos unipolares	4.5	Depresión unipolar mayor	16.9	Accidentes de vehículo de motor (tránsito)	7.4	Diabetes mellitus	5.5	Infecciones de vías respiratorias bajas	4.8	Agresiones (homicidios)	6.1
Enfermedad cerebrovascular	4.6	Trastornos de las vías biliares y vesícula	4.2	Caries dental	9.4	Uso del alcohol	6.9	Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	4.0	Uso de alcohol	4.4	Enfermedad isquémica del corazón	3.5
Trastornos depresivos	3.8	Uso del alcohol	3.3	Asfixia y trauma al nacimiento	5.5	VIH/SIDA	6.9	Uso del alcohol	3.8	Neumoconiosis/ neumonitis	3.4	Infecciones de vías respiratorias bajas	3.4
Asfixia y trauma al nacimiento	3.8	Cirrosis hepática	3.2	Agresiones	5.3	Trastornos depresivos mayores	6.6	Accidentes de vehículo de motor (tránsito)	3.0	Asfixia y trauma al nacimiento	3.0	Accidentes de vehículo de motor (tránsito)	3.3
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	3.4	Accidentes de vehículo de motor (tránsito)	3.2	Bajo peso al nacer	4.0	Asma	6.5	Enfermedad isquémica del corazón	3.0	Accidentes de vehículo de motor (tránsito)	3.0	Uso del alcohol	3.0
Violencias o agresiones	3.3	Agresiones (homicidios)	2.7	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	3.5	Artritis reumatoide	6.3	Asma	2.6	Caídas	2.6	Enfermedad cerebrovascular	2.7
Infecciones de vías respiratorias bajas	2.9	Ulcera péptica	2.4	Asma	3.3	Infarto agudo al miocardio	4.8	Agresiones (homicidios)	2.4	Enfermedades endocrinas y de la sangre	2.0	Diabetes mellitus	2.7
Accidentes de vehículo de motor (tránsito)	2.7	Trastornos de la audición (presbiacusia)	2.0	Glaucoma	2.5	Diabetes mellitus	4.6	Asfixia y trauma al nacimiento	2.3	Parto obstruído	1.9	Enfermedades diarreicas	2.5
Enfermedades degenerativas del sistema nervioso central	2.6	Diabetes tipo II	1.9	Cardiopatía isquémica	2.1	Lesiones accidentales	4.0	Demencia y otros trastornos degenerativos y hereditarios del sistema nervioso central	2.0	Diabetes mellitus	1.9	Asma	1.9

Dantés H et al. La carga de la enfermedad en países de América Latina. Salud pública Méx [Internet]. 2011 Jan [cited 2016 Nov 21] ; 53(Suppl 2): s72-s77

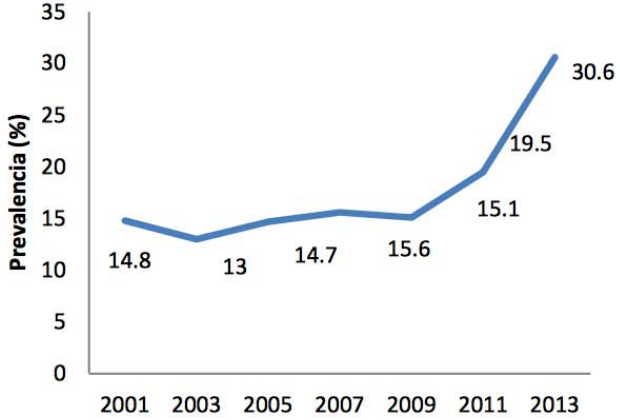


Gráfico 3-6: Prevalencia de último año de consumo de marihuana en estudiantes secundarios de Chile, 2001-2013

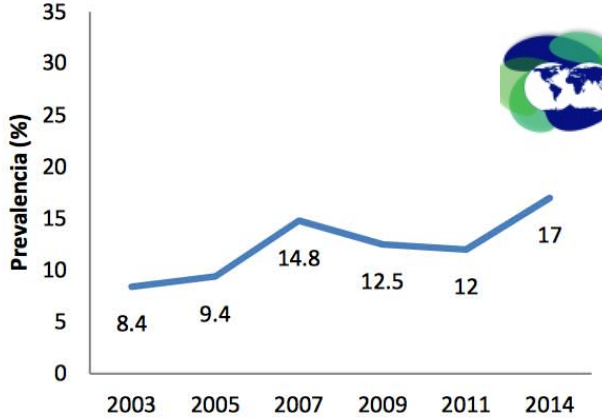


Gráfico 3-7: Prevalencia de último año de consumo de marihuana en estudiantes secundarios de Uruguay, 2003-2014

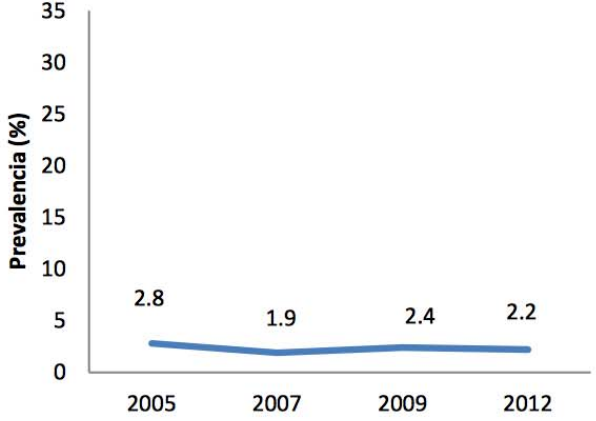


Gráfico 3-8: Prevalencia de último año de consumo de marihuana en estudiantes secundarios de Perú, 2005-2012

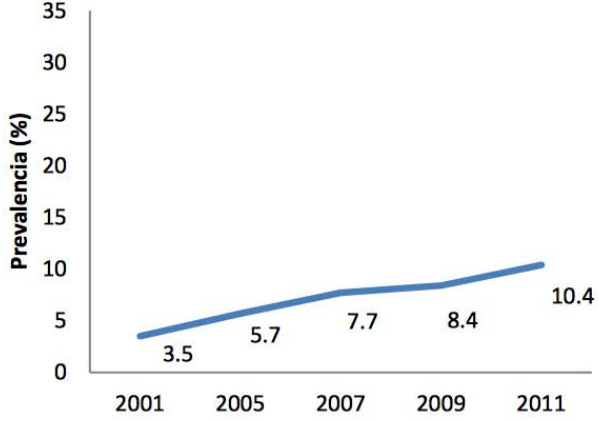
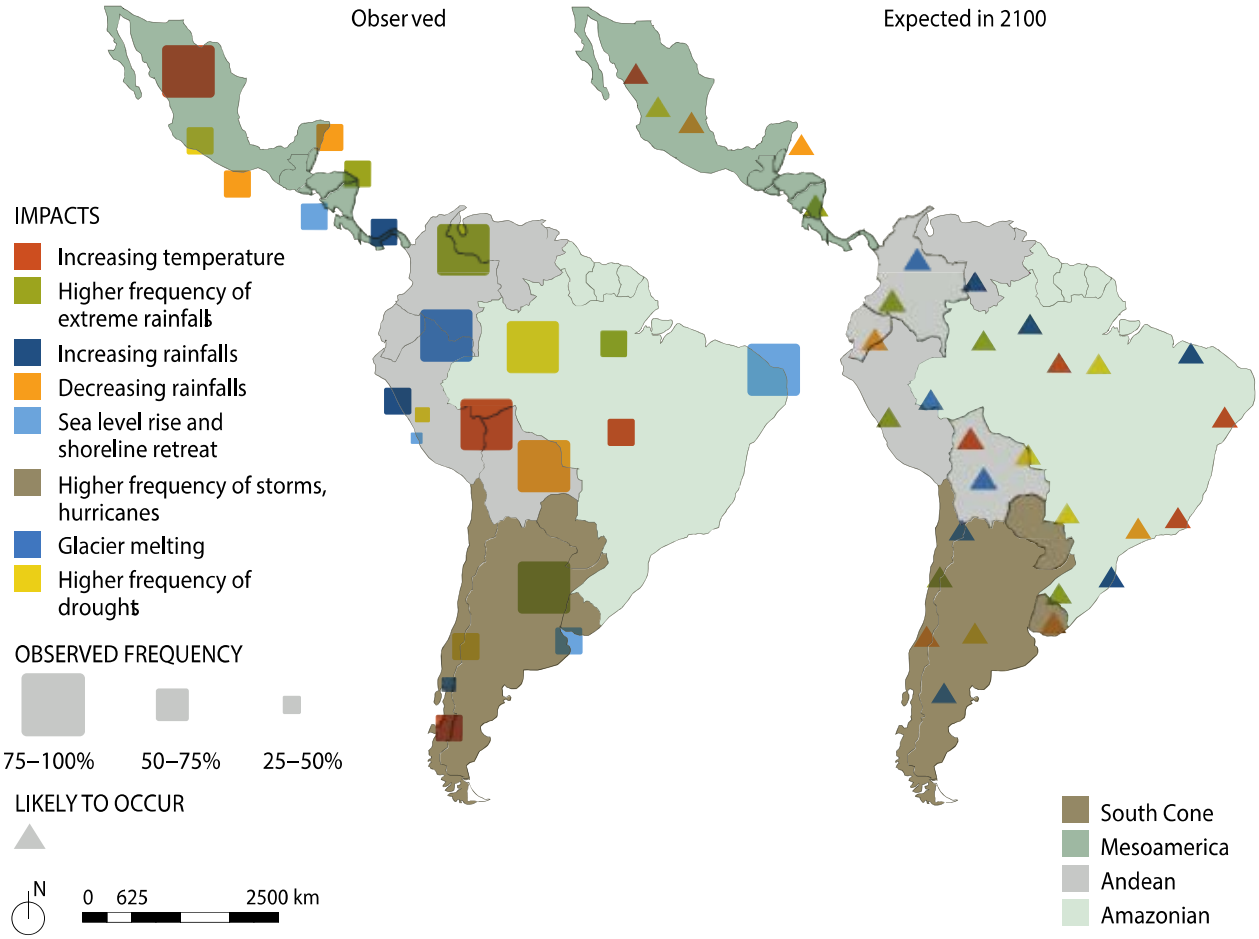


Gráfico 3-9: Prevalencia de último año de consumo de marihuana en estudiantes secundarios de Argentina, 2001-2011

Informe sobre Uso de Drogas en las Américas 2015. Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas

Figure 2.2.9: Observed (left) and expected (right) impacts linked to climate change in Latin America.



Source: Campuzano *et al.* 2014

Financiamiento de Salud

GDP

Gasto total en salud como % del GDP

Gasto publico en salud como % del total en salud

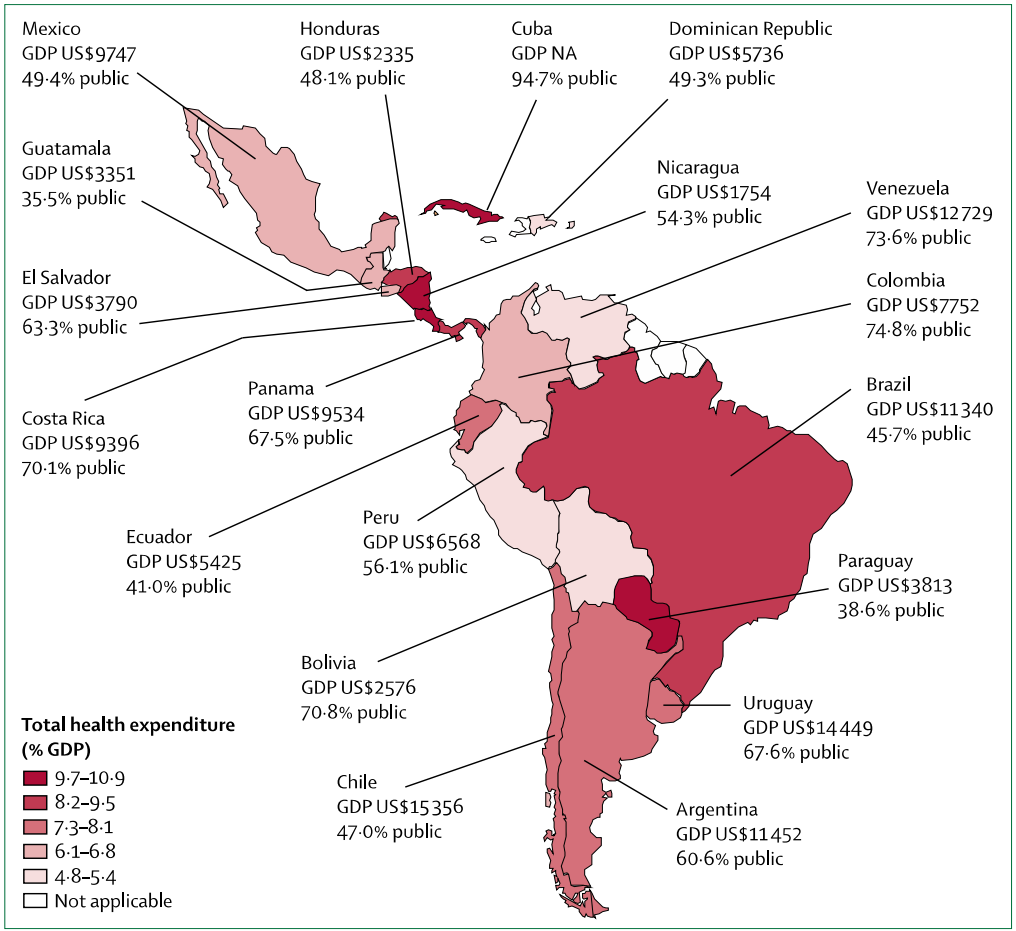


Figure 1: **Per-person income, total health expenditure, and health expenditure from public sources**
Health expenditure from public sources is shown as a percentage of total health expenditure. Data from The World Bank.[9] GDP=gross domestic product. NA=not applicable.

Fuente: Atun F et al. Health-system reform and universal health coverage in Latin America Lancet 2015; 385: 1230–47

Financiamiento en salud

Los cambios en los patrones de enfermedad y el envejecimiento de la población aumentan significativamente el costo de los cuidados de salud.

Actualmente, los sistemas sanitarios financian prioritariamente la enfermedad, lo que significa que los recursos deben aumentar a medida que más personas enferman.

Este mecanismo se hace insostenible, ya que fomenta un sistema basado en patologías y no en la preservación de la salud. La persistencia de los sistemas actuales incrementarán en el futuro la brecha de recursos disponibles.

¿Cómo enfrentar los desafíos de la globalización en Latinoamérica?

Fuente: En base a García, J. “These are the 5 health challenges facing Latin America” World Economic Forum. June, 2016

Escuela de Salud Pública
DR. SALVADOR ALLENDE G.
UNIVERSIDAD DE CHILE

Programa de Salud Global

Intersectorialidad / Interdisciplinariedad

- La salud de una población es la resultante de decisiones tomadas a nivel político, económico y social.
- Los problemas de salud deben ser resueltos por la acción intersectorial y transdisciplinaria, y no sólo por profesionales de salud.

Atención primaria

- Las enfermedades crónicas no transmisibles deben abordarse mediante la mejoría en el acceso y calidad de la atención primaria de salud
- También debe priorizarse la promoción de estilos de vida saludables.

Escuela de Salud Pública
DR. SALVADOR ALLENDE G.
UNIVERSIDAD DE CHILE

Programa de Salud Global

Inversión

Se debe aumentar la inversión en salud pública, así como la búsqueda de mecanismos alternativos de financiamiento para priorizar la promoción y prevención, en lugar incrementar los incentivos basados en el tratamiento de la enfermedad.

Dicho enfoque debiese facilitar la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades, la rehabilitación y el cuidado de la salud en los niveles básicos de atención.

Innovación

Deben explorarse soluciones innovadoras y adaptadas a las realidades nacionales y locales.

Nuevas tecnologías, innovación social, e interacción entre sectores público y privado pueden proporcionar soluciones a problemas de acceso, oportunidad y calidad de los servicios de salud.

Escuela de Salud Pública
DR. SALVADOR ALLENDE G.
UNIVERSIDAD DE CHILE

Programa de Salud Global

Riesgos generales

Específicos en salud

Fuente: Informe de Riesgo Globales, 2015.
Foro Económico Mundial

SDGs – Agenda de Gobernanza Transformadora

Los riesgos globales abren un complejo espacio moral y político de responsabilidad en el que los demás están presentes y ausentes, cercanos y lejanos, y en los que las acciones no son ni buenas ni malas, sólo más o menos arriesgadas.

Los significados de proximidad, reciprocidad, dignidad, justicia y confianza se transforman en este horizonte de expectativa de riesgos globales (Ulrich Beck 2009).

¿Cómo enfrentar los desafíos de la globalización en Latinoamérica?

Cambio político

Participación ciudadana

Fuente: En base a García, J. “These are the 5 health challenges facing Latin America” World Economic Forum. June, 2016

Escuela de Salud Pública
DR. SALVADOR ALLENDE G.
UNIVERSIDAD DE CHILE

Programa de Salud Global

Muchas Gracias !!!