

**EDITORIAL**

# Importancia de un enfoque regional de la salud

Segundo R. León <sup>1,2,a</sup> 

1. Universidad Privada San Juan Bautista, Escuela Profesional de Tecnología Médica, Lima, Perú.
2. Instituto de Investigación en Salud Global. Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, Perú.
- a. Técnico médico Magister en enfermedades infecciosas y tropicales.

**Correspondencia:**

Segundo R. León.

Correo: segundo.leon@upsjb.edu.pe

## Importance of a regional approach to health

La globalización es un proceso que ha facilitado el acceso de los países menos ricos a conocimientos y tecnologías producidas en países ricos. La ciencia no ha sido ajena a este proceso, especialmente la medicina y la salud, es así que hoy hablamos de salud global y la hemos adjetivado desde nuestras disciplinas más específicas <sup>(1,2)</sup>. Un proceso educativo importante, que ha favorecido la globalización de la ciencia, ha sido la transferencia tecnológica, la misma que se ha visto favorecida de nuevas disciplinas como son las ciencias de la implementación y el empuje de la mentoría <sup>(2-4)</sup>.

La salud en general se ha visto favorecida en todo el mundo. Muchos países que antes no tenían acceso a mejores diagnósticos, vacunas, tratamientos, dispositivos médicos, medicamentos, e inclusive cirugías, ahora ven que su población tiene mayor acceso a nuevas tecnologías, pero, aun así, el acceso en varios países, especialmente en comunidades rurales y alejadas o en poblaciones vulnerables, es aún limitado o simplemente no hay acceso <sup>(5,6)</sup>.

En Perú se inició un proceso de regionalización hace 40 años; la misma no ha culminado exitosamente y tiene más allá de serias deficiencias, problemas estructurales, coyunturales y sociales importantes que van desde la independencia financiera hasta la independencia en la adecuada ejecución de políticas públicas, especialmente en salud, cuyo desempeño se ve afectado por la distribución inadecuada de recursos económicos, humanos y de infraestructura <sup>(7,8)</sup>. Estas deficiencias normalizan hechos como el transportar pacientes críticos, especialmente niños de regiones menos favorecidas hacia la capital, en busca de atención médica que, a pesar de verse como logro, son evidencia de la inequidad existente <sup>(9)</sup>.

Es evidente que el acceso de países como el Perú a mercados globales ha tenido una serie de beneficios, principalmente económicos, pero eso no ha significado una disminución de los problemas de equidad en temas de salud, la epidemia de COVID-19 por ejemplo, mostró una serie de falencias y debilidades que impactaron profundamente en la mortalidad de esta infección en poblaciones más vulnerables <sup>(10,11)</sup>. Epidemias como la de tuberculosis, VIH, malaria y sobre todo, infecciones respiratorias en niños, siguen siendo las de mayor impacto y mortalidad y sus pocos éxitos dependen en mayoría de programas especiales o de fondos internacionales, más no necesariamente de sistemas públicos locales fuertes y sostenibles; y ni qué decir de las enfermedades crónicas, especialmente cáncer, cuya atención centralizada preferentemente, es aún lejana en algunas ciudades del Perú <sup>(12,13)</sup>.

El Perú es definitivamente un país globalizado que recibe turistas de todo el planeta, exporta materia prima a las mayores economías del mundo y es muy bien visto por su aparente buen manejo económico, pero tiene aún grandes retos por cumplir, especialmente en salud, requiere trabajar profundamente en mejorar el acceso a los servicios de salud para todos de manera equitativa e igualitaria, en cada región de toda su extensión geográfica. Esto implica movilizar y asignar adecuadamente recursos financieros, infraestructura y, sobre todo, recurso humano entrenado y especializado en esas regiones, algo que es difícil de lograr en un país cuyo centralismo es casi patológico.

**Conflicto de intereses:** El autor declara no tener conflictos de interés

**Financiamiento:** Autofinanciamiento

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Martín-Cabello A. On the origins of the globalization process. *metahodos revista de ciencias sociales*. 2013;1(1). Doi: 10.17502/m.rcs.v1i1.22
- Finkel ML, Temmermann M, Suenan F, Barry M, Salm M, Bingawaho A, et al. What Do Global Health Practitioners Think about Decolonizing Global Health? *Ann Glob Health*. 2022;88(1):61. Doi: 10.5334/aogh.3714
- Shah SK, Nodell B, Montano SM, Behrens C, Zunt JR. Clinical research and global health: Mentoring the next generation of health care students. *Glob Public Health*. 2011;6(3). Doi: 10.1080/17441692.2010.494248
- Hamer DH, Hansoti B, Prabhakaran D, Huffman MD, Nxumalo N, Fox MP, et al. Global health research mentoring competencies for individuals and institutions in low-and middle-income countries. *Am J Trop Med Hyg* 2019;100(1\_suppl):15-19. Doi: 10.4269/ajtmh.18-0558
- Frick M, Henry I, Lessem E. Falling short of the rights to health and scientific progress: Inadequate TB drug research and access. *Health Hum Rights* [Internet]. 2016[Citado el 20 de diciembre del 2024];18(1):9-24. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5070677/>
- Asalde CAB, de Bonilla ORL, Lozada ICR, Carrasco VB, Pizarro DNB, Huamani LC, et al. Barriers to Accessing Quality Health Coverage and their association with Medication Adherence in patients with Type 2 Diabetes Mellitus at a hospital in Peru. *Pakistan Journal of Medical and Health Sciences* [Internet]. 2020 [Citado el 20 de diciembre del 2024]; 14(2):853-859. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/345908491\\_Barriers\\_to\\_Accessing\\_Quality\\_Health\\_Coverage\\_and\\_their\\_association\\_with\\_Medication\\_Adherence\\_in\\_patients\\_with\\_Type\\_2\\_Diabetes\\_Mellitus\\_at\\_a\\_hospital\\_in\\_Peru](https://www.researchgate.net/publication/345908491_Barriers_to_Accessing_Quality_Health_Coverage_and_their_association_with_Medication_Adherence_in_patients_with_Type_2_Diabetes_Mellitus_at_a_hospital_in_Peru)
- Azpur J. Descentralización y regionalización en el Perú. *Revista Ecuador debate* [Internet]. 2005 [Citado el 20 de diciembre del 2024]; Disponible en: <https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/3824/4/RFLACSO-ED65-08-Azpur.pdf>
- Gonzales E, Pinzas T, Trivelli C. Descentralización fiscal y regionalización en el Perú. Instituto de Estudios peruanos [Internet]. 1994[Citado el 20 de diciembre del 2024]. Disponible en: [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4\\_uibd.nsf/OA0E93BB10949D2205257DD400723E1C/\\$FILE/1\\_pdfsam\\_ddt069.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/OA0E93BB10949D2205257DD400723E1C/$FILE/1_pdfsam_ddt069.pdf)
- Astudillo Salcedo C. La Regionalización en el Perú, su Fracaso y un Nuevo Horizonte para su Implementación. *El Modelo Geopolítico como Base*. Centro de Estudios Estratégicos del Ejército del Perú [Internet]. 2023[Citado el 20 de diciembre del 2024]. Disponible en: <https://ceeeep.mil.pe/2023/05/04/la-regionalizacion-en-el-peru-su-fracaso-y-un-nuevo-horizonte-para-su-implementacion-el-modelo-geopolitico-como-base/>
- Álvarez Béjar A. Globalización y regionalización: ¿Fracturas por la pandemia? *Indiciales*. 2021;1(2). DOI: 10.52906/ind.v1i2.16
- Paredes JL, Picon V, Reynolds L, Ugarte-Gil C, Moore D. Impact of the COVID-19 pandemic on TB care in Peru. Vol. 27, *International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*. *Int J Tuberc Lung Dis*. 2023;27(5):411-413. doi: 10.5588/ijtld.22.0621
- Thoumi A, Bond SJ, Dotson ME, Krieger M, Garcia PJ, Ramanujam N. Policy considerations to promote equitable cervical cancer screening and treatment in Peru. *Ann Glob Health*. 2021;87(1):116. Doi: 10.5334/aogh.3442
- Unger-Saldaña K, Cedano-Guadamos M, Burga-Vega AM, Anderson BO, Romanoff A. Delays to diagnosis and barriers to care for breast cancer in Mexico and Peru: a cross sectional study. *Lancet Glob Health* [Internet]. 2020 [Citado el 21 de diciembre del 2024];8. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(20\)30157-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(20)30157-1/fulltext)