



Salud Pública de México

ISSN: 0036-3634

spm@insp.mx

Instituto Nacional de Salud Pública  
México

Martínez Valle, Adolfo

La salud en América Latina. De la reforma para unos a la reforma para todos

Salud Pública de México, vol. 42, núm. 5, septiembre, 2000

Instituto Nacional de Salud Pública

Cuernavaca, México

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10642516>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org


Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

# PÁGINAS DE SALUD PÚBLICA



 Solimano G, Isaacs S, ed. **La salud en América Latina. De la reforma para unos a la reforma para todos.** Santiago (Chile): Editorial Sudamericana Chilena, 2000, 300 pp.

Los sistemas de salud vuelven a ser tema de debate en los círculos académicos y políticos con la presentación del último informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS).<sup>1</sup> Con menos ruido se ha publicado recientemente un libro que también contribuye a la discusión con las opiniones de 51 expertos en la materia. *La Salud en América Latina. De la reforma para unos a la reforma para todos* recoge las memorias de una conferencia celebrada en Santiago de Chile, en marzo de 1999, sobre el curso que han seguido las reformas de los sistemas de salud en América Latina y el camino que les queda por recorrer. La Corporación de Salud y Políticas Sociales (Corsaps) de Chile, y el Center for Health and Social Policy, de Estados Unidos de

América, con el apoyo del Foro de la Sociedad Civil en las Américas, reunieron en dicho evento a representantes tanto del ámbito académico como del privado y el gubernamental; su común denominador fue la discusión sobre puntos de vista alternativos a las “voces oficiales” de dichas reformas. Aunque la mayoría de los asistentes eran académicos, participaron desde organizaciones internacionales, como la Organización Panamericana de la Salud, hasta instituciones privadas, como la Asociación Chilena de Instituciones de Previsión Social (Isapres).

Los fundamentos y los mecanismos de implantación de las reformas fueron los hilos conductores de la conferencia, que incorporó a la mesa de discusión siete grandes temas:

- la sostenibilidad del desarrollo vigente en América Latina,
- las reformas de salud en América Latina: fundamentos y análisis crítico,
- garantía social y reformas de salud en América Latina,
- el rol del Estado, del mercado y de la sociedad civil en la seguridad social en salud,
- modelos de gestión y eficacia de las reformas de salud en América Latina,
- reforma de la salud en América Latina: aclarando el vínculo entre actores y Estado, y

- salud y ciudadanía. Una mirada a la salud en el futuro.

La edición del libro respetó la estructura de la conferencia, en la que primero se trazó, en términos generales, el tema de la discusión mediante una ponencia y luego se comentó y debatió entre los participantes. Las 300 páginas de esta obra son sobre todo reflexiones más que análisis, puntos de vista más que evaluaciones, propuestas teóricas más que políticas concretas. En fin, una tormenta de ideas, pero dotada de valor y actualidad.

Cinco son, a grandes rasgos, sus aportaciones más importantes al debate de las reformas latinoamericanas. Primero, la Conferencia hecha libro subraya la importancia de la dimensión política en los procesos de reforma. La reforma se define como “básicamente un hecho político”. Es decir, la reforma no es un proceso meramente técnico en el que simplemente basta definir problemas, plantear soluciones, estimar costos y beneficios para finalmente escoger las alternativas más efectivas. En el texto se discute el papel que juegan los diversos actores políticos en la formulación, pero sobre todo en la implantación de las reformas. Incluso, se proponen nuevas tipologías en las que se incluyen los llamados “no-actores”, es decir, los millones de individuos “políticamente atomizados que utilizan los servicios

de salud pública" pero que no participan políticamente. También se propone analizar las reformas como procesos dinámicos pero que tienen consecuencias de largo plazo. Es decir que, a pesar de que las reformas pueden sufrir transformaciones, estos procesos crean intereses que pueden ser políticamente difíciles de superar.

Segundo, en la mesa de discusión se identificaron tres factores que han influido en el diseño e implantación de las reformas: el paradigma estadounidense del control de costos, las propuestas del Banco Mundial con sus influyentes préstamos y las crisis financieras. Esta contribución es importante porque define el contexto internacional de las reformas. Mientras no se reconozcan estas restricciones que impone el entorno internacional en el ámbito de la salud difícilmente se podrán plantear alternativas realmente "efectivas".

Tercero, se define la pobreza como un problema de distribución injusta y desigual de la riqueza. Es decir, la pobreza no es simplemente un problema técnico de satisfacer necesidades básicas; es un problema político de asignación de recursos entre "los que tienen más" y "los que menos tienen". La diferencia conceptual es importante por sus implica-

ciones en la selección de políticas para combatir la pobreza. La focalización que define a la pobreza como un problema técnico es el paradigma actual. Pero no está claro que ésta sea la mejor estrategia. De hecho, existe evidencia de las limitaciones que tiene la focalización, tales como la dificultad de definir los límites de la pobreza y los criterios de cobertura.

Cuarto, los participantes coincidieron en que es necesario evaluar los procesos de las reformas de salud en la región. La tarea de llevar a cabo evaluaciones independientes de las reformas es impostergable. Sin ellas la discusión se vuelve vacía y sin fundamento. Pero, también, no se producen alternativas a las evaluaciones "no tan independientes" de organismos internacionales como el Banco Mundial y la propia OMS.

Finalmente, se concluye atinadamente que el camino a seguir es "llevar a cabo la reforma de las reformas en curso". Sin embargo, no se formulan propuestas concretas de cómo lograrlo. Sunkel (académico del Centro de Análisis de Políticas Públicas de la Universidad de Chile) ya lo presagiaba en la ponencia inaugural de la conferencia cuando afirmaba que "no obstante la riqueza del pensamiento económico

social latinoamericano heredado del pasado ... hay una relativa carencia de un pensamiento regional renovado ... que reconociendo las cambiadas realidades actuales no renuncie sin embargo, a sus fundamentos, raíces y experiencia históricos ... para desarrollar sobre esta base una capacidad para generar nuevas propuestas".

En síntesis, aunque la publicación logró el objetivo de generar "un espacio de debate amplio que permitiera intercambiar puntos de vista", apenas se dieron los primeros pasos al pretender "generar estrategias para la reformulación de las políticas públicas en el sector". Largo, entonces, es el trecho que queda por recorrer para transitar "de la reforma para unos a la reforma para todos".

Adolfo Martínez Valle  
Investigador Asociado,  
Centro de Investigación en Sistemas de Salud,  
Instituto Nacional de Salud Pública, México.

#### REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. The World Health Report 2000. Health Systems: Improving performance. Ginebra: OMS, 2000.