

Revista de libros y revistas

INFORME SOBRE DESARROLLO HUMANO EN CHILE 2024. ¿POR QUÉ NOS CUESTA CAMBIAR?: CONDUCIR LOS CAMBIOS PARA UN DESARROLLO HUMANO SOSTENIBLE

PNUD, Santiago de Chile, 2024

Se trata del duodécimo informe de esta naturaleza. En este caso, después de una década del anterior y el primero después del estallido social, los procesos constituyentes y la pandemia COVID de 2019.

El informe mantiene el mismo estilo de los anteriores, en el sentido que destaca éxitos y dificultades en el proceso de desarrollo humano sostenible, desde que comenzó el año 1986.

Como siempre se hace cargo del contexto que, en este caso, considera la crisis ambiental, pérdida de la biodiversidad y la contaminación, como aspectos medioambientales, desarrollo desigual, la inseguridad y la polarización política, desde la perspectiva social y política.

El tema del estudio se centra en la pregunta sobre las dificultades para llevar las transformaciones que el país requiere y que, de acuerdo a sus resultados, también son vistas como necesarias, pues, se describe la existencia de una alta intolerancia a la desigualdad.

La respuesta que surge de la investigación, fruto de metodologías cuantitativas y cualitativas, de amplia representatividad, apunta a la conflictiva relación entre los actores de la conducción social, especialmente del liderazgo político y de los empresarios; ya que no hay acuerdo entre ellos y se percibe que priman intereses coyunturales y personales, por sobre el bien común.

Igualmente se aprecia una relación ambivalente con los movimientos sociales, que se revelan comprensibles, aunque se siente que amenazan la estabilidad y las posibilidades reales de avance social.

El diagnóstico considera lógicas que inhiben las posibilidades, como la individuación asocial y el deterioro del tejido social.

Todo esto lleva a consecuencias negativas para el cambio y “las deudas del pasado subordinan el presente y anulan el futuro,” generando un pesimismo sobre el futuro colectivo.

Sin embargo, el informe muestra oportunidades por aprovechar; ya que señala que persiste el deseo de cambios profundos. Eso sí, hay preferencia por la gradualidad.

Otro dato favorable es que, a pesar de todo, se ausculta una alta adhesión a la democracia y sus mecanismos.

El Informe incluye orientaciones sobre las condiciones por construir, para salvar favorablemente el estancamiento: En primer lugar, reparando la relación entre la elite, la ciudadanía y la reconstrucción de la confianza en las instituciones. Para ello, considera fundamental, adaptar otros paradigmas al interior de las élites, promover acuerdos pragmáticos entre ellas y mejorar la calidad del debate público.

Por último, agrega como conclusión, que: “El mensaje es de esperanza: a pesar del escenario complejo, la conducción de los cambios deseados es posible. Esto no implica que sea una tarea fácil. Para fortalecer las capacidades de la sociedad chilena para conducir cambios sociales es necesario aprovechar las oportunidades existentes en el país, pero también construir un conjunto de condiciones actualmente ausentes o insuficientes.”

VIAJE A CARAL: CRÓNICAS ACERCA DE LA LARGA HISTORIA DE AMÉRICA Y LA RESISTENCIA DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS.

José Bengoa, Editorial Catalonia, Santiago de Chile, 2023

Bello texto del académico José Bengoa, ya conocido por su extensa literatura acerca de los pueblos indígenas, especialmente de la nación mapuche.

El relato comienza con las evidencias que dan cuenta de la ciudad más antigua de América del Sur, donde sitúa el origen del continente. La ciudad de Caral, habitada hace miles de años por poblaciones de lo que podrían ser los primeros habitantes de este territorio. Desde ahí hace el recorrido de la historia sudamericana y realiza la visita de cada uno de los distintos sitios arqueológicos que trazan la huella de nuestros pueblos, discutiendo que allí y no en Puerto de Palos, comienza de verdad nuestra herencia. Su viaje recorre los pueblos costeños, las primeras aldeas y las culturas que habitaban el continente antes de la llegada de los colonizadores. En cada sitio revisa los vestigios y los estudios que dan cuenta de los desarrollos de estos pueblos; así también nos informa sobre los modelos de convivencia muy distintos a los actuales. Por ello, el relato de este viaje transforma la interpretación de la historia y analiza procesos de destrucción, y de las luchas de resistencia. “Desentraña cómo la sociedad latinoamericana normalizó la invisibilidad de estos pueblos, relegándolos a meros objetos folclóricos.”

Como el mismo autor señala como advertencia: “No se trata de un libro de arqueología, en que el autor no es competente, sino que de reflexiones, desde la antropología, la historia y sobre todo de la filosofía”.

“Este libro es más que una crónica; es una llamada a revisar la historia, a reconocer la emergencia indígena como parte fundamental de la identidad latinoamericana. Un relato que desafía prejuicios y nos invita a mirar más allá de las fronteras impuestas por el tiempo y la escritura occidental, explorando las complejidades de una región que se construye desde sus raíces más profundas.”

TRABAJANDO LO SOCIAL. UNA TRAYECTORIA DE COMPROMISO

Lucía Sepúlveda, Ediciones Universidad Academia de Humanismo Cristiano, Santiago de Chile, 2020

La autora, una destacada trabajadora social, recorre a través de su relato biográfico la trayectoria del trabajo social y comunitario en nuestro país, desde sus comienzos en la vieja Escuela de Servicios Social Dr. Alejandro del Río, por el nombre de su creador el año 1925. A partir de estos comienzos, va visitando las distintas etapas, que la conectan con la medicina social y el trabajo comunitario. En este periplo, se encuentra con la Escuela de Salubridad, que desarrolla por esa época su emblemático Centro de Demostración de Medicina Integral de la Quinta Normal, donde ella se transforma en actora clave. Como alguna vez lo señaló el propio Dr. Carlos Montoya uno de los gestores principales de esa experiencia, respondiendo a la pregunta que ella le planteara, sobre que quería el Dr. Montoya que ella hiciera, a lo que éste contestó: “enseñenos a entender como se hace medicina en la comunidad”. Y ese sería para ella el sentido más profundo de su profesión, de la que ella sería casi su fundadora, formando a numerosas generaciones en la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Chile y posteriormente en la Academia de Humanismo Cristiano, donde hasta hace poco seguía activa.

La dictadura, cortó la evolución de su camino, pero la conectó con otros grupos donde siguió haciendo escuela, el servicio social y los derechos humanos.

También fue parte de las fundadoras de la organización gremial que las agrupó y permitió su subsistencia en medio de los tiempos más duros de la represión que ella misma vivió.

Sin duda se trata de un trabajo muy valioso para quienes se interesen en las raíces del trabajo y la medicina social. Se agradece su gran aporte, en la historia de la profesión y también por el documento que nos entrega.

DIAGNÓSTICO DE SALUD REGIÓN METROPOLITANA. ENFOQUE DE DETERMINANTES SOCIALES, MINISTERIO DE SALUD

Ministerio de Salud, SEREMI Región Metropolitana, 2024,

En este trabajo se presenta la situación de salud de la Región Metropolitana, en un esfuerzo de síntesis de múltiples fuentes primarias y secundarias de instituciones públicas y especializadas, dando importancia al enfoque intersectorial del estudio de los problemas de la población de la Región.

El documento se divide en cuatro capítulos: el primero sobre los determinantes estructurales de la situación de salud; el segundo sobre los determinantes intermedios de la situación de salud; el tercero se refiere a la situación de salud y morbilidad; y el cuarto estudia la mortalidad por distintos grupos.

Se trata de un documento de alto valor en términos de la información que contiene, por su exhaustividad, capacidad de síntesis y aporte para el diseño de programas y políticas orientadas a mejorar el estado de salud de la población afectada por la inequidad.

Por último, destaca la urgencia de pensar en modelos asistenciales que sean capaces de enfrentar el perfil de la desigualdad y la presencia de la salud en todas las políticas.

THE SOCIOECONOMIC DISTRIBUTION OF LIFE EXPECTANCY AND HEALTHY LIFE EXPECTANCY IN CHILE

Espinoza et al. (2023), International Journal for Equity in Health 22:160, pp.: 3 – 10. <https://doi.org/10.1186/s12939-023-01972-w>

Se presenta un estudio de la realidad nacional usando métricas como la Esperanza de Vida Ajustada por Calidad (EVAC) y la Esperanza de Vida Ajustada por Salud (EVA), por su capacidad para capturar la calidad de vida relacionada con la salud, proporcionando un enfoque más completo al concepto de salud.

La probabilidad de morir se estimó a partir de datos de mortalidad obtenidos de registros nacionales, estratificados en quintiles socioeconómicos y los años de educación ajustados por edad.

La distribución muestra un gradiente claro a favor de las poblaciones más acomodadas. Las diferencias en expectativas de vida favorecen a las mujeres, pero con los arreglos de Esperanza de Vida Ajustada por Calidad (EVAC) y la Esperanza de Vida Ajustada por Salud (EVA). Los resultados apuntan a que la calidad de vida de las mujeres es peor que la de los hombres. Mientras que la magnitud de las desigualdades es mayor que en otros países de alto nivel.

BARRIERS AND ENABLERS TO IMPLEMENTING INTERPROFESSIONAL PRIMARY CARE TEAMS: A NARRATIVE REVIEW OF THE LITERATURE USING THE CONSOLIDATED FRAMEWORK FOR IMPLEMENTATION RESEARCH

Grant, Amy et Al. (2024), BMC Primary Care 25:25, pp., 3 – 16. <https://doi.org/10.1186/s12875-023-02240-0>

Revisión narrativa realizada con el fin de conocer las barreras y facilitadores del desarrollo de equipos multiprofesionales para la atención primaria en Canadá. Se estudia especialmente la lentitud del proceso de instalación de esta estrategia, que se espera pueda mejorar el acceso oportuno y de calidad a la atención primaria.

Se realizó una búsqueda utilizando términos predefinidos utilizando Ovid MEDLINE, y se identificó literatura gris potencialmente relevante a través de búsquedas ad hoc en Google y búsquedas manuales en sitios web de organizaciones de salud.

Se utilizó un marco para categorizar las barreras y los facilitadores en distintos dominios, características del equipo, participación del gobierno y autoridades locales y del proceso de implementación de la estrategia.

19 de 435 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión/exclusión.

La mayoría de las barreras y facilitadores se categorizaron en dos dominios: Características del equipo de Gobierno, Autoridades de Salud y Organizaciones de Salud. Los temas clave identificados en el dominio Características del equipo, fueron el liderazgo del equipo y dentro del dominio Gobierno, Autoridades de Salud y Organizaciones de Salud, fueron los planes de remuneración profesional, la política regulatoria y la educación interprofesional.

FACTORS ASSOCIATED WITH HEALTHY AGING IN LATIN AMERICAN POPULATIONS.

Santamaria-Garcia, H., Sainz-Ballesteros, A., Hernandez, H. et al. (2023), Nat Med 29, 2248–2258 <https://doi.org/10.1038/s41591-023-02495-1>

La investigación presenta los resultados del impacto de los determinantes sociales de la salud (DSS), los factores de estilo de vida, los factores cardiometabólicos, los síntomas de salud mental y la demografía (edad, sexo) en el envejecimiento saludable (cognición y capacidad funcional) en los países de ALC con diferentes niveles de desarrollo socioeconómico. El análisis de los datos se realizó con un n de 44.394 pacientes y mostró que los factores de riesgo asociados con las disparidades sociales y de salud, incluidos los determinantes sociales de la salud, la salud mental y los riesgos cardiometabólicos influyen en el envejecimiento saludable más que la edad y el sexo. Esto es más pronunciado en los países de América Latina de ingresos bajos a medios, en comparación con los países de ingresos.

Estos patrones, asociados con la desigualdad, son indicativos de un envejecimiento que debe ser abordado con perspectiva de equidad, y por lo tanto, con intervenciones de salud pública que deben ser adaptadas según estos determinantes.

ADVANCING THE ECONOMICS OF HEALTH FOR ALL

Mazziucato, Mariana Ghebreyesus, Tedros A. (2024) The Lancet, Volume 404, Issue 10457, 998 – 1000 [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(24\)01873-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(24)01873-7)

Los autores muestran que el crecimiento económico del siglo pasado responsable de muchos beneficios, impactó también en la salud. El costo en términos de efectos colaterales, como daño climático, dietas y comportamientos poco saludables, y una creciente carga de enfermedades no transmisibles y resistencia a los antimicrobianos. Igualmente señalan, que tampoco los beneficios se han compartido por igual en la población, existiendo en la actualidad 4,5 mil millones de personas, que aún se encuentran sin acceso a servicios de salud esenciales, generando enormes desigualdades en los resultados de salud.

En virtud de este escenario, el artículo señala que: “Los gobiernos deben repensar su enfoque limitado en el crecimiento del producto interno bruto (PIB) que normalmente domina la toma de decisiones económicas.” Y su propuesta es, recogiendo el Consejo de la OMS sobre Economía de la Salud para Todos -donde la autora es quien lo preside-, invertir el orden de la interacción, en lugar de poner la salud al servicio de la economía, situar la economía al servicio de la salud. Así, formuló cuatro recomendaciones específicas: valorar socialmente la salud, financiar la salud, dirigir la innovación, y la creación de capacidad en el sector público.

Como estas recomendaciones forman parte de una nueva resolución sobre la Economía de la Salud para Todos, la que fue respaldada por los Estados miembros de la OMS en la 77.^a Asamblea Mundial de la Salud, en mayo de 2024 de este año, se debe instar a los Estados miembros llevar a cabo esta nueva perspectiva. Pero el éxito de la resolución requerirá cambios políticos fundamentales, de los cuales autoridades y comunidades no pueden quedar exentas de participación y responsabilidad.