

# Desigualdades en materia de salud a nivel global: investigación para lograr un futuro más justo

El papel de la investigación para lograr el acceso a servicios sanitarios sólidos y de calidad en un mundo pospandémico



the interacademy partnership



*Durante el periodo entre abril y junio de 2022, la Academia de Ciencias Médicas (Academy of Medical Sciences) y la Asociación InterAcademia (InterAcademy Partnership) llevaron a cabo diferentes seminarios, donde se convocó a numerosos participantes de varios países para debatir acerca del impacto que ha tenido la pandemia de COVID-19 sobre las desigualdades en cuestiones sanitarias, centrándose en el papel de la Cobertura Sanitaria Universal (CSU). El objetivo de las sesiones fue establecer el modo en que la investigación podría ayudar a lograr una situación sanitaria más equitativa mientras el mundo se recupera de la fase más grave de la pandemia, y respaldar los esfuerzos en caso de una futura emergencia sanitaria. Los participantes de 25 países diferentes se reunieron para preparar el siguiente comunicado sobre una actuación coordinada de investigación internacional, para poder comprender y dar una solución a las desigualdades en materia de salud y avanzar más rápidamente hacia una cobertura sanitaria universal.*

*Este comunicado y el marco propuesto cuentan con el apoyo de la Asociación Interacadémica y la Academia de Ciencias Médicas.*

Las poblaciones que más han sufrido las consecuencias de la pandemia de COVID-19 han sido aquellas más desfavorecidas y vulnerables<sup>1</sup>. Por lo general, entre estas poblaciones se ha detectado un mayor número de contagios del SARS-CoV-2, al menos durante las primeras fases de la pandemia, y problemas sanitarios más graves. Asimismo, han sufrido en mayor medida los efectos indirectos de la pandemia de COVID-19, como la limitación para acceder a otros servicios sanitarios y las interrupciones de la enseñanza<sup>2</sup>.

Estas tendencias se unen a las desigualdades en salud existentes, con grupos vulnerables en ciertos países que ya de por sí sufren una esperanza de vida más corta, un acceso limitado a la sanidad y una mayor carga por su salud precaria<sup>3</sup>. La cobertura sanitaria universal, que se ha incorporado en el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3.8, tiene como objetivo garantizar que todas las personas, independientemente de sus circunstancias, tengan acceso a una sanidad de calidad sin riesgos de empobrecerse económicamente<sup>4</sup>. La reducción de las desigualdades en materia de salud dependerá fundamentalmente de la evolución hacia la cobertura sanitaria universal.

Mientras los países se recuperan de la fase aguda de la pandemia, tenemos la oportunidad de extraer enseñanzas de la pandemia de COVID-19 y de abordar los factores que

impulsan las desigualdades en materia de salud. Existe la necesidad de entender mejor la naturaleza y las causas de las desigualdades en materia de salud en diferentes situaciones, crear nuevas intervenciones para abordarlas y promover un plan de preparación para afrontar emergencias sanitarias que se centre particularmente en la equidad. **Por tanto, la comunidad investigadora desempeña un papel clave a la hora de proporcionar hechos a partir de datos para definir el camino hacia la recuperación y un futuro en el que una buena salud sea más equitativa para todo el mundo.**

Aunque los países se enfrentan a sus propios problemas en cuanto a la equidad en materia de salud, las **comparativas y colaboraciones internacionales** proporcionan oportunidades para intercambiar experiencias y datos, de modo que los países puedan resolver problemas comunes de forma conjunta y evaluar posibles soluciones. Para que este intercambio recíproco sea lo más sencillo posible, se ha desarrollado el siguiente marco para elaborar una respuesta en términos de investigación internacionalmente coherente para promover una cobertura sanitaria universal y dar una solución a las desigualdades en materia de salud

## **Comprometerse con las comunidades...**

*Participación de la comunidad: involucrar a las poblaciones vulnerables en la investigación.*

Dar prioridad a lograr un compromiso sólido y útil con las comunidades afectadas, desarrollar relaciones y generar confianza, mantener un contacto estrecho con líderes comunitarios y las organizaciones no gubernamentales (ONG)/organizaciones de la sociedad civil (OSC), y hacer participar a las comunidades en todos las situaciones y en todas las fases de la investigación, desde establecer las prioridades hasta diseñar conjuntamente las intervenciones y evaluaciones, además de implementar intervenciones.

## **Comprender los problemas...**

*Datos: recopilación y uso de datos para comprender las desigualdades en materia de salud y las causas de fondo.*

Estandarizar la recopilación, el almacenamiento y el intercambio de datos de gran calidad sobre indicadores sociales y de salud clave, incluidas las «auditorías de desigualdad en términos de salud», para identificar los principales desafíos de las desigualdades y las barreras para obtener resultados equitativos en cuestiones sanitarias.

## **Cambiar la situación...**

*Intervenciones e investigación activa: identificar aquello que funciona para reducir las desigualdades.*

Llevar a cabo un gran número de investigaciones, como estudios de cohortes, experimentos naturales y otros estudios observacionales, investigación activa, investigación sobre implementación, investigación de sistemas sanitarios, investigación de políticas y ensayos clínicos, para desarrollar y promover la ampliación de intervenciones que reduzcan de forma adecuada las desigualdades en materia de salud; tales estudios deben partir de una perspectiva amplia, reconociendo la complejidad del contexto en el que se producen y se perpetúan las desigualdades en materia de salud, y la importancia capital de que todo el mundo tenga acceso a servicios sanitarios de atención primaria.

## **Prepararse para la próxima crisis...**

*Preparación en caso de pandemia/situaciones de emergencias: prevenir la próxima crisis pandémica/sanitaria.*

Investigar para sacar conclusiones sobre la pandemia de la COVID-19 para contribuir a la elaboración de respuestas de emergencia sanitaria más eficaces y promover la «preparación incorporada»: estrategias de respuesta incorporadas en las actividades diarias de los servicios sanitarios; dichas estrategias deben contar con planes que incluyan de manera más explícita un enfoque de equidad y prevengan/reduzcan los «daños colaterales» a otros servicios.

## **Trabajar juntos para lograr más objetivos...**

*Respuestas interdisciplinarias: trabajar juntos para sacar adelante la agenda sobre investigaciones.*

Adoptar un enfoque interdisciplinario integrado mediante investigadores especialistas en materia médica, social, epidemiológica, económica, demográfica, ética entre otras, y con intereses en ámbitos como equidad, género y raza.

Hemos hecho un llamamiento a investigadores, responsables de formular políticas nacionales y regionales, organismos de financiación y otros grupos interesados para que apliquen este marco y poder así elaborar agendas de investigación regionales y nacionales, que se ajusten a la Hoja de Ruta de Recuperación de la ONU, para determinar, comprender y solucionar las desigualdades en materia de salud y desarrollar planes de preparación, que se centren en mayor medida en la equidad respecto al amplio espectro sanitario. Asimismo, solicitamos a los países y proveedores de fondos que apoyen el desarrollo de capacidades en investigación y compromiso

político, e impulsen la investigación colaborativa interdisciplinaria e internacional, para garantizar que estas agendas de investigación se cumplan y se lleven a cabo.

Países de todo el mundo han expresado su compromiso con la cobertura sanitaria universal y los líderes mundiales han adoptado la Declaración política de alto nivel de las Naciones Unidas sobre la Cobertura Sanitaria Universal (CSU). Las desigualdades en materia de salud son una clara evidencia del fracaso a la hora de lograr este objetivo, ya que existen poblaciones vulnerables y desfavorecidas que con frecuencia

quedan excluidas. Avanzar hacia la CSU será un paso fundamental para hacer frente a las desigualdades en salud.

Nos sentimos muy felices por la respuesta inicial del Reino Unido y la comunidad de investigación mundial a los mensajes de este marco; asimismo, la Academia de Ciencias Médicas y la Asociación Interacadémica están listas para seguir trabajando conjuntamente y con las partes interesadas que hacen frente a

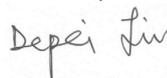
las desigualdades en salud. La estrategia a 10 años de la Academia de Ciencias Médicas 2022-32 establece las desigualdades en salud como una prioridad estratégica, y of Medical Sciences 10-year strategy 2022-32 highlights health inequalities as a strategy priority<sup>5</sup>, y nosotros haremos todo lo posible por aprovechar este trabajo para dar a conocer nuestras actividades futuras sobre asuntos transversales, tanto en el Reino Unido como a nivel mundial.

## Signed by the members of the Steering Committee of the InterAcademy Partnership (IAP) in September 2022

Richard Catlow,  
IAP President  
and Co-chair, IAP-Policy



Depei Liu,  
IAP President  
and Co-chair, IAP-Health



Margaret Hamburg,  
Co-chair, IAP-Health



Krishan Lal,  
Co-chair, IAP-Science



Cherry Murray,  
Co-chair, IAP-Science



Masresha Fetene,  
Co-chair, IAP-Policy



### About the InterAcademy Partnership (IAP)

Under the umbrella of the InterAcademy Partnership (IAP), more than 140 national, regional and global member academies work together to support the vital role of science in seeking evidence-based solutions to the world's most challenging problems. In particular, IAP harnesses the expertise of the world's scientific, medical and engineering leaders to advance sound policies, improve public health, promote excellence in science education, and achieve other critical development goals.

IAP's four regional networks - [AASSA](#), [EASAC](#), [IANAS](#), and [NASAC](#) - are responsible for managing and implementing many IAP-funded projects and help make IAP's work relevant around the world. For more information about IAP see [www.interacademies.org](http://www.interacademies.org) and follow [@IAPPartnership](#) on [Twitter](#), on [LinkedIn](#) and [YouTube](#).



### About the Academy of Medical Sciences

The Academy of Medical Sciences is the independent, expert voice of biomedical and health research in the UK. Our mission is to help create an open and progressive research sector to improve the health of people everywhere. The Academy's elected Fellows are the United Kingdom's leading medical scientists from the NHS, academia, industry and the public service. We work with them to improve lives, strengthen research, support researchers, work globally and build our resources.

Follow [@acmedsci](#) on Twitter to keep updated with our work. You can find the Academy on other platforms here: [Facebook](#), [Instagram](#), [YouTube](#), [LinkedIn](#).



This Communiqué can be downloaded at:

<https://www.interacademies.org/publication/global-health-inequalities>.

## References

- 1 Bambra C, Riordan R, Ford J, Matthews F. The COVID-19 pandemic and health inequalities. *J Epidemiol Community Health*. 2020;74(11):964-968. doi: 10.1136/jech-2020-214401.
- 2 Mansfield KE, Mathur R, Tazare J et al. Indirect acute effects of the COVID-19 pandemic on physical and mental health in the UK: a population-based study. *Lancet Digit Health*. 2021;3(4):e217-e230. doi: 10.1016/S2589-7500(21)00017-0.
- 3 World Health Organisation (WHO). Social determinants of health. [https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health#tab=tab_1)
- 4 United Nations. SDG Goal 3: Ensure healthy lives and promote wellbeing for all at all ages. <https://sdgs.un.org/goals/goal3>
- 5 Academy of Medical Sciences (2022). Strategy 2022-2032: full-length document. <https://acmedsci.ac.uk/file-download/91936147>