



### Reseña del libro: *Global Health Watch 3. An Alternative World Health Report\** (Observatorio Global de Salud 3. Un informe alternativo mundial de salud)\*

*Amit Sengupta, Claudio Schuftan*

Tanto en la comedia como en la academia, el momento (*timing*) lo es todo. No hubiera sido posible encontrar un mejor momento para la publicación del informe *Global Health Watch* (GHW3). Fue concebido en 2003 como un esfuerzo conjunto de activistas y académicos de todo el mundo para cuestionar las políticas de salud actuales y proponer alternativas. El primer informe -<http://www.ghwatch.org/ghw1>- y su segunda edición -<http://www.ghwatch.org/ghw2>-

\* *Global Health Watch 3. An Alternative World Health Report* (Observatorio Global de Salud 3. Un informe alternativo mundial de salud), London y Nueva York, Zed Books, 2011.

<http://www.ghwatch.org/sites/www.ghwatch.org/files/global%20health%20watch%203.pdf>

**Amit Sengupta.** Movimiento por la Salud de los Pueblos, India. Correo-e: [ctddsf@vsnl.com](mailto:ctddsf@vsnl.com)  
**Claudio Schuftan.** Movimiento por la Salud de los Pueblos, Vietnam. Correo-e: [schuftan@gmail.com](mailto:schuftan@gmail.com)

(publicados en 2005 y 2008, respectivamente) fueron aclamados por su análisis innovador y su llamado a la acción.

El GHW3 fue coordinado por cinco asociaciones civiles: Movimiento de Salud de los Pueblos, Medact, *Health Action International*, *Medico International* y *Third World Network*. En un tono incisivo, incluso militante, el libro evoluciona a paso rápido a través de muchas perspectivas y plantamientos originales.

El libro hace un análisis de las múltiples crisis enfrentadas por el mundo actual, llegando a la llamada crisis “de las tres efes”, por sus siglas en inglés: financiera, alimentaria y de combustibles<sup>1</sup>. Además, el texto hace una revisión de las dos crisis que están ocurriendo “a fuego lento”: la del cambio climático y del desarrollo. El informe argumenta que éstas no son pasajeras, sino reflejo de un fracaso profundo del sistema que ha



plagado al capitalismo con sus teorías y prácticas neoliberales. El informe traza los vínculos entre la crisis alimentaria mundial y el reemplazo del cultivo de plantas alimenticias por la producción de biocombustibles, así como el inmenso aumento en el comercio especulativo de granos básicos. El informe defiende la necesidad urgente de

<sup>1</sup>*Financial, food and fuel.*

rediseñar la economía global y la arquitectura política como condición necesaria para enfrentar las condiciones de inequidad en salud, ampliamente entendidas, y el consecuente rápido deterioro de los estándares de vida, que impactan desfavorablemente tanto a la salud, como el acceso a su atención.

El informe caracteriza muchos de los rasgos de la atención primaria contemporánea, presentándolos claramente desvinculados de la visión más radical de 1978, expuestos en la “Declaración de Alma Ata”. Además, defiende el financiamiento del sistema de salud pública por medio de contribuciones financieras gubernamentales, vía la recaudación de impuestos. El informe presenta vasta evidencia de tres grandes naciones: China, India y EEUU, que muestran una clara relación entre la aplicación de la teoría económica neoliberal y el colapso de los sistemas de salud. Por otro lado, las experiencias positivas de Costa Rica, Tailandia y Sri Lanka resaltan la posibilidad de construir sistemas mucho más favorables para apoyar el derecho a la salud a través de la intervención gubernamental en el financiamiento y en la administración de tales sistemas.

El GHW3 utiliza una visión de equidad y de derechos humanos para examinar una serie de temas de salud. Enfatiza la importancia de prestar más atención a las causas de la ausencia de salud y la inequidad, tanto dentro, como entre países. El informe propone un enfoque que locali-

ce los problemas asociados con la alta mortalidad y morbilidad maternas dentro de un marco sensible a temas de las mujeres y sus vulnerabilidades específicas. También discute el modo en que las tecnologías de salud para las mujeres se prestan a su apropiación comercial y su victimización, especialmente en comunidades pobres y en desventaja social. Por otro lado, el GHW3 aborda los problemas de salud mental, que a menudo están enraizados en estructuras de inequidad, en el aumento del consumismo y en la marginación de ciertas comunidades.

También señala la inequidad en el acceso a las herramientas disponibles para ayudar al control de la propagación de enfermedades, perpetuado por el régimen de comercio actual, por el modo en que la industria farmacéutica opera y por la manera en que la investigación está de manera predominante sesgada a favor de intervenciones biomédicas.

El GHW3 recuerda los grandes retos enfrentados por los trabajadores de salud que operan en situaciones de conflicto mientras tratan de recolectar y difundir información sobre el acceso a la atención médica y sobre inequidades en salud. Traza también los vínculos entre la industria biotecnológica y el capital especulativo, prometiendo un futuro que es ilusorio y, a menudo, falso.

Por otro lado, aboga por un acercamiento a la crisis climática basado en transacciones presupuestales de carbono. Esto

equilibraría la necesidad de disminuir las emisiones de gases con efecto invernadero con las necesidades económicas de países en vías de desarrollo. Al mismo tiempo, expresa preocupación sobre la renovación del enfoque de “control poblacional”, implantado en muchos países en vías de desarrollo, que vincula la crisis climática con el crecimiento poblacional.

El escrutinio que GHW3 hace de las instituciones mundiales (en los capítulos titulados “*watching*”) identifica fallas fundamentales en la gobernanza actual de la salud mundial. Expresa una preocupación seria sobre la influencia que grandes corporaciones y unos cuantos países desarrollados tienen sobre un cambio de interpretación del mandato constitucional de la Organización Mundial de la Salud. Da voz a otras preocupaciones similares relacionadas con el papel de la UNICEF en la promoción de técnicas biomédicas reduccionistas contra el problema de la desnutrición y el involucramiento de esta organización con asociaciones comerciales y corporaciones privadas.

Por otro lado, señala que mientras las organizaciones de Naciones Unidas enfrentan una crisis de legitimidad, algunos centros de poder alternativos tienen una influencia cada vez más grande sobre las políticas mundiales; entre éstos se encuentran grandes organismos filantrópicos privados y examina el funcionamiento, las prioridades de uno de ellos: la Fundación Bill y Melinda Gates, co-

mo ilustración del posicionamiento de los intereses corporativos en la atención de la salud.

¿Por qué leer el GHW3? Porque desde el lado de la acción, propone un marco para movimientos de la sociedad civil para intervenir y combatir el orden existente. Provee ejemplos del

modo en que esto ya está siendo llevado a cabo en muchas partes del mundo, como movimientos del tipo de *Ocuppy Wall Street*.

El informe *Global Health Watch 3* no afirma haber hecho todas las conexiones necesarias para cambiar la salud mundial, pero aspira a ser un agente pri-

mario de un cambio que considera tanto posible como urgente. En este libro el lector encontrará un extenso estímulos intelectual útil en un tono optimista; el libro constituye una oportuna llamada al despertar, por tanto, siendo así, muy bienvenido.



**Medicina Social**  
Salud Para Todos