

Diversificación de las políticas sanitarias y los retos de la equidad en el siglo XXI

El derecho universal a la salud constituye uno de los logros sociales más importantes de la población brasileña, si bien persisten desigualdades e inequidades que dificultan su plena realización. Las transformaciones epidemiológicas y demográficas, la emergencia climática, los conflictos geopolíticos y la expansión de las tecnologías digitales^{1,2} evidencian profundas vulnerabilidades sociales. En este contexto, el Sistema Único de Salud (SUS) debe garantizar la universalidad y la integralidad de las acciones, así como fortalecer la equidad^{2,3}.

La diversificación de las políticas de salud, tema central de esta edición, reconoce que los distintos grupos poblacionales y territorios experimentan riesgos, necesidades y oportunidades de atención de manera desigual. Diversos estudios destacan tanto la persistencia de las disparidades como las experiencias institucionales y políticas destinadas a abordar la complejidad actual de la Salud Colectiva^{2,3}.

Los análisis de las desigualdades raciales, por edad y de género que afectan a las poblaciones indígenas, quilombolas y LGBTI+ reafirman la importancia de los determinantes sociales de la salud en la generación de diferencias en los patrones de enfermedad, el acceso a los servicios y el reconocimiento de derechos. Desde esta perspectiva, la diversificación de políticas no representa una fragmentación del sistema, sino una condición necesaria para lograr la equidad. Esto requiere abordar las desigualdades históricas entre grupos sociales, regiones y municipios, exacerbadas por la vulnerabilidad climática, las limitaciones de infraestructura y la exclusión digital².

Esta edición también pone de relieve la coexistencia de desafíos sanitarios persistentes y emergentes. Si bien la tuberculosis, la gripe y la diabetes mantienen una alta relevancia epidemiológica, los debates sobre la telesalud, la vigilancia basada en fuentes no tradicionales y el impacto de las tecnologías digitales en la atención y la gestión están cobrando cada vez más importancia. Crisis recientes, como la epidemia del Zika y el desastre de Brumadinho, refuerzan la necesidad de enfoques intersectoriales que articulen las dimensiones ambientales, económicas y políticas.

Otro aspecto relevante se refiere a las disputas que impregnan la formulación de políticas públicas. El análisis de las estrategias corporativas que se oponen a la regulación de la publicidad de alimentos demuestra que la salud pública opera en constante tensión con los intereses económicos organizados. Defender políticas basadas en evidencia científica implica reconocer que el ámbito de la salud es también un espacio de conflictos, negociaciones y disputas sobre legitimidad^{1,2}.

Los artículos sobre atención primaria de salud, seguimiento longitudinal, hospitales universitarios y telesalud resaltan la importancia de la capacidad institucional del Sistema Único de Salud (SUS) de Brasil. En un contexto de creciente complejidad social y epidemiológica, el fortalecimiento del SUS requiere financiación adecuada, pero también innovación organizativa, información cualificada y la ampliación de las modalidades de atención centradas en las necesidades concretas de la población. En este sentido, la Estrategia de Salud Familiar se erige como un instrumento fundamental para promover la equidad en salud en el país².

Más allá de abordar problemas específicos, esta edición invita a reflexionar sobre los significados contemporáneos de universalidad, integralidad y equidad. En sociedades profundamente desiguales, es necesario superar las injusticias históricas. La diversificación de políticas, estrategias y formas de atención no debilita los principios del SUS brasileño; por el contrario, amplía su capacidad para responder a las demandas de personas y territorios históricamente marginados mediante servicios culturalmente apropiados y accesibles.

En tiempos de desafíos sanitarios, la rápida propagación de desinformación y las disputas sobre el carácter público del SUS brasileño, reafirmar la salud como un derecho para todos y un deber del Estado sigue siendo una tarea científica, ética y política.

Luiz Augusto Facchini <https://orcid.org/0000-0002-5746-5170>¹

¹ Universidade Federal de Pelotas. Pelotas RS Brasil.

Referencias

1. Reid MJA, Katz IT. Redefining global health in the 21st century: Towards a more equitable global health agenda. *Global Public Health* 2025; 20(1):2464060.
2. Brasil. Ministério da Saúde (MS). Secretaria de Atenção nPrimária à Saúde. Rede de Pesquisa em APS da Abrasco. *Panorama da APS brasileira: Censo das UBS do SUS 2024*. Brasília: MS; 2025.
3. Brasil. Ministério da Saúde (MS). Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa. Departamento de Apoio à Gestão Participativa. *Políticas de promoção da equidade em saúde*. Brasília: MS; 2013.

Presentado 30/05/2026

Aprobado 01/06/2026



Este es un artículo de acceso abierto publicado bajo una licencia Creative Commons