

## Innovación en salud: Retos en los sistemas de salud en el campo de la nutrición

### Innovation in health: challenges in health systems in the field of nutrition

Edén Galán-Rodas<sup>1,2,a</sup>, Hannia Campos<sup>2,3,b</sup>

Los Sistemas de Salud en América Latina y El Caribe experimentan en la actualidad, importantes cambios y reformas dirigidas a mejorar la gobernabilidad, y lograr mayor eficiencia, eficacia y efectividad en la gestión sanitaria. Estas reformas vienen fomentando la inclusión social, el empoderamiento ciudadano, y la equidad en salud teniendo como objetivo principal lograr la cobertura universal de salud. Uno de los grandes desafíos de estos procesos de reformas la constituye el desarrollo de los servicios de salud orientados a la satisfacción de las necesidades de salud emergentes provocadas por las transiciones sociales y demográficas. Una consecuencia de ello es la creciente carga de enfermedad, siendo las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) la principal causa de carga de enfermedad durante el año 2012, con más de 3,5 millones de años de vida saludables perdidos (AVISA). Entre las ECNT, la obesidad y sobrepeso constituye un serio problema de salud pública que afecta a ambos géneros y a todos los grupos etarios.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) cada año mueren en el mundo, como mínimo, 2,8 millones de personas a causa de la obesidad o sobrepeso. Aunque anteriormente se consideraba un problema confinado a los países de altos ingresos, en la actualidad la obesidad también es prevalente en los países de ingresos bajos y medianos. Considerando además que en el año 2013, 42 millones de niños menores de cinco años tenían sobrepeso, presentando una mayor probabilidad de ser adultos obesos en el futuro, así como padecer a edades más tempranas con enfermedades cardiovasculares y diabetes, y con un mayor riesgo de muerte prematura y discapacidad.

En el Perú, uno de los sectores más vulnerables ante esta nueva epidemia es el de las mujeres en edad fértil, en el año 1996 afectaba a un 43%, y el año 2011 un 51% se encontraba en esa condición; Otro grupo de riesgo son los escolares, con un 23% con exceso de sobrepeso

en el año 2010<sup>(1)</sup>. En el año 2013 se reportó un 62,3% en adultos jóvenes y 8,2% en niños menores a 5 años, teniendo como determinantes sociales, la condición de no ser pobre, ser mujer y vivir en el área urbana<sup>(2)</sup>. Esta situación está en aumento, y se agrava con el aumento de consumo de alimentos muy ricos en calorías y de poco valor nutritivo como lo son las bebidas azucaradas (gaseosas, bebidas energéticas, etc), harinas y cereales ultraprocesados y comidas rápidas o denominadas también “comida chatarra”, asociados con el desarrollo de enfermedades como la diabetes y el cáncer<sup>(3,4)</sup>. El sobrepeso y la obesidad ha penetrado en uno de cada tres hogares pobres del país, además los niños menores de cinco años presentan altas tasas de anemia nutricional<sup>(1)</sup>.

Ante este contexto, urge innovar en salud, como una respuesta adaptativa a los cambios del entorno, pero teniendo como resultado el hacer algo nuevo o distinto con una aplicación práctica. Y no nos referimos a la aplicación de grandes innovaciones en salud como el uso de dispositivos o aparatos sofisticados, sino a nivel de sistema de salud, de gestión de procesos que finalmente se traduzca en intervenciones, programas o políticas de salud, citando a Bill Gates<sup>(5)</sup>, “Si lo que nos proponemos es salvar vidas humanas, necesitamos otro nivel de innovación: no sólo innovación tecnológica, sino también sistémica.”

Bajo esta perspectiva, apostar por innovación en salud se traduce en el desarrollo de nuevos servicios y tecnologías, mejoras en los procesos de gestión y de atención a los usuarios, en términos prácticos nos referimos a un nuevo rumbo en la gestión de los sistemas de salud, con énfasis en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. La adecuada implementación y financiamiento de servicios preventivos y de promoción de la salud basado en la evidencia científica disponible, elementos claves para contener la epidemia de obesidad en el mundo. Un ejemplo de ello es la investigación en nutrición traslacional<sup>(6)</sup> que tiene como finalidad recopilar la mejor evidencia científica disponible e identificar estrategias innovadoras y culturalmente apropiadas para la disseminación efectiva de programas de nutrición sostenibles para mejorar la calidad de vida de

1. Health Innovation Fellowship. Central American Healthcare Initiative(CAHI). INCAE Business School. Alajuela, Costa Rica.  
2. Centro de Investigación e Innovación en Nutrición Traslacional y Salud. CIINT. Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica.  
3. Department of Nutrition. Harvard T.H. Chan School of Public Health. Boston, MA, United States  
a. Médico Salubrista.  
b. PhD Nutrition of Science.

la población.

**Conflictos de interés:** Los autores, niegan conflictos de interés.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud del Perú. Un gordo problema: sobrepeso y obesidad en el Perú [Internet]. MINSA; 2012. Recuperado a partir de: [bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1830.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1830.pdf)
2. Álvarez-Dongo D, Sánchez-Abanto J, Gómez-Guizado G, Tarqui-Mamani C. Sobrepeso y obesidad: prevalencia y determinantes sociales del exceso de peso en la población peruana (2009-2010). *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2012;29(3):303-13.
3. Pan American Health Organization WHO. Consumption of ultra-processed food and drink products in Latin America: Trends, impact on obesity, and policy implications. PAHO Washington, DC; 2014.
4. Mattei J, Malik V, Wedick NM, Hu FB, Spiegelman D, Willett WC, et al. Reducing the global burden of type 2 diabetes by improving the quality of staple foods: The Global Nutrition and Epidemiologic Transition Initiative. *Glob Health*. 2015;11(1):1.
5. Bill Gates. Bill & Melinda Gates Foundation [Internet]. [citado 21 de enero de 2016]. Recuperado a partir de: <http://www.gatesfoundation.org/es/Who-We-Are/General-Information/Leadership/Executive-Leadership-Team/Bill-Gates>
6. Campos H, Capitán-Jimenez C, Galán-Rodas E, Zamora A. Translational Nutrition: translation of nutrition research and innovation into efficient actions in public health and clinical practice. *Rev Hispanoam Cienc Salud*. 2015;1(2):72-3

### Correspondencia

Edén Galán-Rodas

Teléfono: (506) 8314-8834

Correo: [edgarod6@gmail.com](mailto:edgarod6@gmail.com)