

# Pobreza, injusticia social y salud

*Barry S. Levy*

---

## Introducción

Me siento altamente privilegiado de ser un compañero cercano de el Dr. Victor W. Sidel y de haber colaborado con él durante más de 20 años en la coautoría de alrededor de 50 artículos y capítulos de libros. Conjuntamente hemos editado seis libros, dado numerosas clases y conferencias, así como participado en la promoción de nuestro trabajo conjunto. Admiro mucho y respeto su conocimiento, sabiduría, pasión, energía, dedicación y compromiso con la salud, la paz y la justicia social.

El instituto de medicina ha definido a la salud pública como lo que nosotros como sociedad hacemos colectivamente para asegurar las condiciones en las cuales la población puede ser saludable.<sup>1</sup> Pero, la pobreza y otras formas de injusticia social dificultan tales condiciones para alcanzar la salud en la población.

En la actualidad, en los Estados Unidos de América (EUA), una familia de cuatro integrantes no es capaz de vivir adecuadamente con un ingreso anual de alrededor de 23,000 dólares, la línea oficial de pobreza federal. En 2011, 46.2 millones de personas vivían por debajo de esta línea, un porcentaje que no fue estadísticamente significativo con respecto al número de pobres en 2010.<sup>2</sup> Estos individuos representaron el 15% de la población del país.<sup>2</sup>

A nivel mundial, en 2008, unos 2.5 billones de personas vivían con menos de dos dólares diarios (el año más reciente para el cual existen datos, según el Banco Mundial –BM–).<sup>3</sup>

---

**Barry S. Levy.** Doctor en Medicina; especializado en salud pública. Profesor adjunto de Salud Pública, *Tufts University School of Medicine*, Sherborn, MA.  
Correo - e: [blevy@igc.org](mailto:blevy@igc.org)

Pero estadísticas como éstas, como Vic y yo decimos a menudo, son personas sin lágrimas, sólo datos sin rostro humano.

## ¿Cuál es el rostro de la pobreza?

En Nueva York, es una mujer soltera de 17 años que vive en el Bronx y es el único sostén económico y responsable de sus dos hijos, los tres son tratados episódicamente por asma en el área de urgencias del hospital.

En Miami, es un hombre de 24 años, inmigrante, que lavaplatos durante el día y limpia oficinas por la noche, apenas gana lo suficiente para su familia y no le alcanza el tiempo ni el dinero para ver a un médico para tratarse los severos dolores de cabeza que lo aquejan.

En Texas, es un hombre de 53 años que perdió su trabajo como conductor de camiones durante la crisis financiera, hace cuatro, desde entonces, no ha encontrado otro trabajo y trata su ansiedad y su depresión con alcohol.

En California es una viuda de 72 años con diabetes, hipertensión y principios de Alzheimer que acaba de perder su pensión, ganada con muchos esfuerzos, cuando quebró la empresa donde trabajó durante 40 años.

En los países de ingresos bajos, el rostro de la pobreza es un chico de ocho años que vive en el sur de Asia y que abandonó la escuela para coser alfombras para ganar dinero con el fin de que él y sus siete hermanos se puedan alimentar adecuadamente.

En África oriental, es una chica de 15 años que ha vivido en las calles desde que sus padres murieron de SIDA y que vende su cuerpo para alimentarse.

En América del sur, es un hombre de 23 años que vive en un suburbio de la ciudad y vende cocaína para sobrevivir y mantener su propia drogadicción.

En África central, es una mujer de 60 años en un campamento de refugiados que vive con sus tres nietos, los únicos sobrevivientes de su familia de una brutal guerra civil en su país natal.

En Asia central, es una mujer de 33 años que tiene labio leporino que nunca ha sido operado, por ello, ha sido rechazada por su comunidad y no cuenta con ninguna posibilidad de tener su propia familia ni conseguir educación o empleo.

Estos ejemplos, y millones más, son las caras de la pobreza; cada uno de ellos es un ser humano con una historia personal que puede llevar a otros a tomar medidas para minimizar los efectos de la pobreza y, en última instancia, eliminar la pobreza.

La pobreza afecta negativamente la salud de muchas maneras. En la mayoría de las enfermedades, los pobres tienen mayores tasas de morbilidad y mortalidad, menor esperanza de vida y tasas más altas de lesiones y discapacidad; menos acceso a atención médica de buena calidad y a servicios preventivos; menos alfabetización en salud, conocimientos sobre las amenazas en contra de la salud y sobre el funcionamiento del sistema que la atiende. Además, son candidatos con menos probabilidades de recibir atención médica de los proveedores de salud sensibles a sus necesidades y que entienden sus condiciones de vida y sus perspectivas personales y culturales de salud y enfermedad.

Si eres pobre, enfrentas más probabilidades de vivir en una comunidad con aire contaminado en el interior y exterior. Si eres pobre, tus hijos enfrentan mayores probabilidades de tener elevados niveles de plomo y presentar deterioro cognitivo, déficit de atención y problemas de conducta (que son causados precisamente por el plomo). Si eres pobre, es más probable que seas desempleado o subempleado y, si trabajas, más probabilidades de trabajar en un espacio inseguro, con exposiciones peligrosas. Si eres pobre, eres menos propenso a tener acceso a alimentos saludables y más a desarrollar obesidad,<sup>4</sup> con sus consecuentes riesgos a la diabetes y otros trastornos. Si eres pobre, tienes más probabilidades de ser adicto al tabaco.<sup>5</sup> Si eres pobre, tienes más probabilidades de ser víctima de violencia doméstica o comunitaria. Y si eres

pobre, es más probable que te alistes en el ejército, con la esperanza de salir de la pobreza. Pero, una vez en él, puedes quedar físicamente discapacitado, deteriorado mentalmente o morir.

La pobreza y sus efectos adversos para la salud no se distribuyen equitativamente. Tienes más posibilidades de ser pobre si tus padres eran pobres, si eres miembro de un grupo minoritario, si vives o has vivido en un país de bajos ingresos, si no hablas el idioma dominante, si estás discapacitado o si no has tenido acceso a una educación de calidad, a capacitación para el trabajo o a oportunidades de empleo.

La pobreza y la mala salud están inextricablemente vinculadas, no sólo la pobreza afecta negativamente la salud, Vic también ha relacionado que, con frecuencia, la mala salud aumenta la probabilidad de que una persona sea pobre. Sin las adecuadas redes de ayuda, personas que están crónicamente enfermas o que son discapacitadas, suelen ser pobres — o más pobres. Como un reflejo de esta realidad, los gastos médicos han sido la principal causa de bancarrota personal en los EUA, incluso entre las personas que pensaban que tenían seguro médico adecuado.

Como Vic y yo hemos escrito, una forma de injusticia social consiste en la negación o violación de los derechos en poblaciones o grupos específicos dentro de una sociedad.<sup>6</sup> Una segunda forma de injusticia social consiste en políticas injustas o acciones que afecten a todos, tales como daños al medio ambiente, corrupción gubernamental y las restricciones en el discurso público.<sup>6</sup> La población en situación de pobreza está más expuesta a sufrir injusticias sociales.

### **¿Por qué hay tanta gente pobre en los EUA hoy?**

Algunas de las razones son la reciente recesión y las tasa altas y continuas de desempleo, la destrucción de la red de seguridad social, el debilitado poder de los trabajadores y los sindicatos, la creciente influencia de fuerzas del mercado en valores sociales y en la asignación de recursos, la disminución del gasto en infraestructura social y la inversión de recursos humanos y financieros en la milicia, así como el

desvió de recursos de programas y servicios que ayuden a la gente. Con frecuencia Vic ha citado que el Presidente Dwight D. Eisenhower, un ex general de cinco estrellas, una vez dijo:

... cada arma que se hace, cada buque de guerra lanzado, cada cohete disparado significa... un robo a esos que sufren hambre y no son alimentados, aquéllos que sufren frío y no son arropados. El mundo de las armas no está gastando solo dinero. Está gastando el sudor de sus trabajadores, el genio de sus científicos, las esperanzas de sus niños.<sup>7</sup>

### ¿Qué debe hacerse?

Necesitamos promover la investigación académica y de campo para documentar la pobreza y sus consecuencias perjudiciales para la salud. Necesitamos comunicar datos que describan la pobreza y poner un rostro humano en esos datos. Necesitamos dar voz a las historias de la gente en situación de pobreza, no podemos sólo rezar para esta transformación, tenemos que involucrar a la población en la lucha por la salud pública.

Tenemos que asegurar las condiciones en las que las personas pobres pueden ser saludables. Esto significa promover la igualdad de acceso a los servicios preventivos de salud y a la atención médica barata y de alta calidad. Supone el tratamiento de las condiciones sociales que mantienen a la población en situación de pobreza. Eso significa acceso a la educación de alta calidad, oportunidades apropiadas de formación y empleo y una vivienda adecuada. Significa abordar el racismo, el sexismo, el clasismo y otras formas de discriminación. Significa asegurar que los pobres tengan voz y voto en las decisiones que los afectan a ellos y a sus familias y comunidades. Significa proteger los derechos de los pobres. Significa permitir a las personas pobres y a sus familias salir de la pobreza. Significa educar y formar profesionales de salud culturalmente competentes para atender las necesidades médicas de los pobres, y también social y políticamente competentes para hacer frente a los contextos sociales que mantienen a los pobres, pobres, de una generación a la siguiente.

Mucho hay que hacer para combatir la pobreza a escala mundial, esto incluye el aumento en la ayuda exterior de los EUA a los países de bajos ingresos; incluye apoyar el logro de los objetivos del Desarrollo del Milenio; incluye el apoyo por el desarme y la reducción de gastos militares, incluye el aumento de gastos en salud y en servicios humanos e incluye promover una cultura de paz.

Vic Sidel ha abordado la pobreza y la injusticia social a través de la educación y la formación; a través de becas e investigación; a través de escritura y conversación; a través de la creación y el fortalecimiento de las organizaciones profesionales y mediante la promoción de programas y políticas progresistas. Por lo que ha hecho, ha sido y sigue siendo un modelo inspirador para todos nosotros.

Pero, incluso, más aún, Vic Sidel ha sido y sigue siendo un modelo inspirador por el tipo de persona que es, una persona de liderazgo, visión y valores. Un líder que no sólo hace las cosas bien, sino que también decide hacer las cosas correctas. Un líder que ha desarrollado y ha alimentado a la próxima generación de líderes. Vic Sidel ha creado un gran legado para la salud, la paz y la justicia social.

### Referencias

1. Institute of Medicine, Division of Health Care Services, Committee for the Study of the Future of Public Health. *The future of public health*. Washington, DC: National Academy Press; 1988.
2. DeNavas-Walt C, Proctor BD, Smith JC. *Income, poverty, and health insurance coverage in the United States: 2011*. Current Population Reports, P60-243. Washington, DC: U.S. Government Printing Office; 2012.
3. World Bank. *Poverty reduction & equity. Poverty at a glance* [cited 2013 Jan 29]. Available from: <http://web.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/TOPICS/EXTPOVERTY/EXTPA/0,,contentMDK:20040961~menuPK:435040~pagePK:148956~piPK:216618~theSitePK:430367~isCURL:Y,00.html>
4. Drewnowski A. Obesity, diets, and social inequalities. *Nutr Rev*. 2009 May; 67 Suppl 1:S36-9.
5. Hiscock R, Bauld L, Amos A, Fidler JA, Munafò M. Socioeconomic status and smoking: a review. *Ann N Y Acad Sci*. 2012 Feb;1248:107-23.

6. Levy BS, Sidel VW, editors. *Social injustice and public health* (second edition). New York: Oxford University Press, in press, for publication in 2013.
7. Eisenhower DD. Chance for peace. Presented to the American Society of Newspaper Editors; 1953

Apr 16 [cited 2013 Jan 30]. Available from: <http://millercenter.org/president/speeches/detail/3357>



**Medicina Social**  
Salud Para Todos