

Enfermedades crónicas y pobreza extrema

Chronic diseases and extreme poverty

Morales-Paredes Ana

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. Manta, Ecuador.

Correo: amorales8491@gmail.com

RESUMEN

Este artículo de revisión ofrece una profunda exploración de la interrelación entre las enfermedades crónicas y la pobreza extrema, arrojando luz sobre las complejidades y los mecanismos subyacentes de esta relación bidireccional. A través del análisis exhaustivo de investigaciones y estudios multidisciplinarios, se examinan los efectos de las enfermedades crónicas en la población en situación de pobreza extrema y cómo, a su vez, las condiciones de pobreza pueden aumentar el riesgo y la carga de enfermedades crónicas. Se identifican factores de vulnerabilidad, como la falta de acceso a servicios de atención médica de calidad, la malnutrición y las condiciones de vivienda precarias, que pueden amplificar el ciclo de enfermedades y pobreza. Además, se exploran las implicaciones económicas y sociales de esta relación, incluyendo la disminución de la productividad laboral y la limitación del acceso a oportunidades educativas y empleo. A lo largo del artículo, se aboga por la necesidad de enfoques integrales que combinen estrategias de prevención y tratamiento de enfermedades crónicas con intervenciones dirigidas a mejorar las condiciones socioeconómicas de las personas en situación de pobreza extrema. El artículo subraya la importancia de la colaboración entre los sectores de la salud, el desarrollo y la política para abordar de manera efectiva este ciclo de adversidad. En última instancia, el artículo destaca la necesidad de políticas y programas que aborden simultáneamente las enfermedades crónicas y la pobreza extrema, reconociendo que su interacción no solo tiene impactos individuales, sino que también es un desafío de salud pública y desarrollo socioeconómico que exige soluciones integradas y sostenibles.

Palabras claves: Enfermedades crónicas, pobreza extrema, Salud.

ABSTRACT

This review article offers an in-depth exploration of the interrelationship between chronic disease and extreme poverty, shedding light on the complexities and underlying mechanisms of this two-way relationship. Through comprehensive research analysis and multidisciplinary studies, the effects of chronic diseases on the population living in extreme poverty are examined and how, in turn, conditions of poverty can increase the risk and burden of chronic diseases. Vulnerability factors are identified, such as lack of access to quality health care services, malnutrition, and poor housing conditions, which can amplify the cycle of disease and poverty. In addition, the economic and social implications of this relationship are explored, including decreased labor productivity and limited access to educational and employment opportunities. Throughout the article, the need for comprehensive approaches that combine strategies for the prevention and treatment of chronic diseases with interventions aimed at improving the socioeconomic conditions of people living in extreme poverty is advocated. The article underlines the importance of collaboration between the health, development and political sectors to effectively address this cycle of adversity. Ultimately, the article highlights the need for policies and programs that simultaneously address chronic diseases and extreme poverty, recognizing that their interaction not only has individual impacts, but is also a

Información del manuscrito:

Fecha de recepción: 16 de octubre de 2020.

Fecha de aceptación: 18 de diciembre de 2020.

Fecha de publicación: 20 de enero de 2021.



public health and socioeconomic development challenge that demands integrated solutions. and sustainable.

Keywords: Chronic diseases, extreme poverty, Health.

1. INTRODUCCIÓN

La intersección entre las enfermedades crónicas y la pobreza extrema es un fenómeno de creciente preocupación en el ámbito de la salud y el desarrollo global (Cantú et al., 2018). La presencia de enfermedades crónicas, que incluyen condiciones como la diabetes, la hipertensión, las enfermedades cardiovasculares y respiratorias, está estrechamente vinculada con la pobreza extrema, una realidad en la que millones de personas carecen de acceso a recursos básicos como alimentación adecuada, atención médica y vivienda digna (Valdés, 2020). Esta relación bidireccional entre enfermedades crónicas y pobreza extrema plantea desafíos complejos que afectan tanto la salud individual como el desarrollo socioeconómico de las comunidades (Flores et al., 2016).

A medida que las enfermedades crónicas continúan siendo una carga global, su impacto en la población en situación de pobreza extrema es aún más profundo y multifacético. Las condiciones socioeconómicas limitadas, caracterizadas por la falta de acceso a servicios médicos y una nutrición deficiente, a menudo contribuyen a la aparición y progresión de enfermedades crónicas.

2. APROXIMACIONES SOBRE LA POBREZA EXTREMA

Las aproximaciones sobre la pobreza extrema engloban una amplia gama de perspectivas y enfoques multidisciplinarios destinados a comprender, abordar y erradicar esta problemática global (Fernández et al., 2020).

Desde una perspectiva económica, la pobreza extrema se define en términos de ingresos insuficientes para cubrir necesidades básicas como alimentación, vivienda y educación. Sin embargo, las aproximaciones contemporáneas reconocen que la pobreza extrema no es solo una cuestión de ingresos, sino

también de privación multidimensional que abarca aspectos de salud, educación, acceso a servicios básicos y participación en la sociedad (Gómez & Guillén, 2018).

Los enfoques interdisciplinarios reconocen que la pobreza extrema es el resultado de una combinación compleja de factores, incluidos los económicos, políticos, sociales y culturales. Las aproximaciones también varían en su énfasis en la asistencia humanitaria inmediata frente a intervenciones a largo plazo centradas en el desarrollo sostenible. Además, los enfoques participativos involucran a las comunidades afectadas en la identificación de sus propias necesidades y soluciones, lo que empodera a las personas para salir de la pobreza. A medida que evolucionan las aproximaciones sobre la pobreza extrema, surge un consenso creciente sobre la importancia de enfoques integrales que aborden las dimensiones múltiples y entrelazadas de la pobreza. Esto implica no solo proporcionar ayuda económica, sino también mejorar el acceso a la educación, la atención médica y la infraestructura básica, al tiempo que se fomenta la participación activa de las comunidades en la toma de decisiones y en la creación de oportunidades.

3. ENFERMEDADES CRÓNICAS Y POBREZA EXTREMA

La interacción entre las enfermedades crónicas y la pobreza extrema establece un complejo ciclo de adversidad que afecta de manera desproporcionada a las poblaciones más vulnerables en todo el mundo (Montalvo & Alejo, 2020).

Por un lado, las condiciones de pobreza extrema, marcadas por la falta de acceso a recursos básicos como atención médica adecuada, nutrición y condiciones de vivienda adecuadas, crean un entorno propicio para el desarrollo y la exacerbación de enfermedades crónicas (Rivera, 2016). La malnutrición, la exposición a factores ambientales adversos y la falta de acceso a atención médica preventiva contribuyen al aumento de la carga de enfermedades como la diabetes, la hipertensión y las enfermedades cardiovasculares (Gantu et al., 2021).

Estas afecciones, a su vez, ejercen un impacto devastador en las personas en situación de pobreza extrema al aumentar los costos de atención médica, reducir la capacidad de trabajo y limitar las oportunidades educativas y laborales (Ardila, 2018). Este círculo vicioso se ve agravado por la falta de conocimiento sobre la prevención y el manejo de enfermedades crónicas en contextos de pobreza y la dificultad de acceder a tratamientos adecuados (Morales et al., 2018).

4. CONCLUSIONES

La relación intrincada entre las enfermedades crónicas y la pobreza extrema pone de manifiesto la complejidad de los desafíos interconectados que enfrentan las poblaciones más vulnerables en todo el mundo. Las condiciones de pobreza extrema pueden aumentar el riesgo y la prevalencia de enfermedades crónicas, mientras que la presencia de estas afecciones puede profundizar aún más la pobreza al afectar la capacidad de trabajo, la productividad y la calidad de vida de las personas. Esta interacción bidireccional destaca la necesidad urgente de abordar ambas problemáticas de manera integral y coordinada. Las soluciones efectivas deben abordar no solo los aspectos médicos de las enfermedades crónicas, sino también las condiciones socioeconómicas que perpetúan la pobreza extrema.

REFERENCIAS

- Ardila, E. (2018). Las enfermedades crónicas. *Biomédica*, 38(Sup. 1), 5-6.
- Cantú-Quintanilla, G., Hueda-Morales, D. L., Raña-Custodio, A., Gómez-Guerrero, I., Barragán-Sánchez, A., Netzahualcóyotl-Hernández, Y. S., ... & Valdez-Ortiz, R. (2018). Factores asociados con permanencia en hemodiálisis intermitente de pacientes sin seguridad social y pobreza extrema. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*, 22(2), 53-60.
- Fernández-Sánchez, H., Gómez-Calles, T. J., & Pérez, M. P. (2020). Intersección de pobreza y desigualdad frente al distanciamiento social durante la pandemia COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería*, 36.
- Flores-Padilla, L., Ramírez-Martínez, F. R., & Trejo-Franco, J. (2016). Depresión en adultos mayores (AM) con pobreza extrema pertenecientes a un Programa Social en Ciudad Juárez, Chihuahua, México. *Gac Med Mex*, 152(4), 439-43.

- Gantu Palacios, I. A., Ccasani Huamán, G. G., & Pérez Solis, A. F. (2021). Características socioeconómicas y sociodemográficas de las familias de pacientes hospitalizados en el Instituto Nacional de Salud San Borja, 2018. *Horizonte Médico (Lima)*, 21(4).
- Gómez, C., & Guillén, C. (2018). Enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y los impuestos al consumo dañino. *Carmen Gómez/Cristina Guillén*, 595(21), 127.
- Montalvo, V. H. O., & Alejo, J. C. P. (2020). La vulnerabilidad de los Mexicanos ante la pandemia de COVID-19. *Milenaria, Ciencia y arte*, (16), 8-10.
- Morales, K. J. A., Lalangui, A. S. T., Cañar, S. D. L. A. B., & Parraga, C. L. G. (2018). MALNUTRICION ¿enfermedad de los países en desarrollo? *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 2(1), 446-463.
- Rivera Hernández, S. (2016). La experiencia de la aplicación de programas de atención integral para enfermedades crónicas no transmisibles en un contexto de interculturalidad en el municipio de Acambay, Estado de México.
- Valdés, M. Á. S. (2020). Las enfermedades crónicas no transmisibles y la pandemia por COVID-19. *Revista de Enfermedades no Transmisibles Finlay*, 10(2), 78-8.