

ID:239**DIMENSIONES DE COBERTURA UNIVERSAL EN PUBLICACIONES DE AUTORES DE LAS AMÉRICAS EN SCOPUS. 2008-2014**

Sarduy Domínguez, Yanetsys; Llanusa Ruiz, Susana. Cuba

RESUMEN

Introducción: La obtención de cobertura sanitaria universal en salud para todos requiere de iniciativas exitosas para las que se hace necesario conocer qué se investiga sobre esta temática, dónde y cuáles son los resultados más significativos que se obtienen en las distintas regiones. **Objetivo:** Describir las dimensiones de cobertura sanitaria universal en publicaciones de autores de Las Américas en Scopus.

Método: Se realizaron búsquedas en la base de datos Scopus bajo las expresiones de búsqueda cobertura universal y “*universal health coverage*”. Los resultados obtenidos se limitaron según el campo país. Luego se seleccionaron los artículos de Las Américas publicados entre 2008 y 2014. Se obtuvieron 20 artículos para la expresión de búsqueda cobertura universal y 320 para “*universal health coverage*”. Los resultados se exportaron a Bibexcel para extraer todas las palabras clave asociadas a cada artículo. Luego se exportaron a Excel, donde se normalizaron y eliminaron duplicidades. Más tarde se utilizó el SPSS 19 para los cálculos necesarios y la elaboración de tablas de salida. **Resultados:** Para la expresión de búsqueda cobertura universal se obtuvieron 110 palabras clave pertenecientes a 12 artículos de los 14 incluidos, mientras que para “*universal health coverage*” recuperaron 8322 palabras clave pertenecientes a 318 artículos. **Conclusiones:** Estados Unidos y México son los países más estudiados sobre cobertura universal mientras que los aspectos económicos predominan más que los enfoques sociales y comunitarios.

Palabras clave: Cobertura universal, publicación científica, investigación, Las Américas.

INTRODUCCIÓN

La cobertura sanitaria universal debe ser el objetivo central de la agenda de salud mundial después de 2015 (1). Para la obtención de la meta de cobertura sanitaria universal es clave para los países que desarrollan e implementan nuevas estrategias monitorear sistemáticamente información, ya sea de manera local o global para acercarse a resultados cercanos a las características de cada país y centrados en progresar hacia sistemas inclusivos y de calidad (3). Resulta de vital importancia la investigación sobre cobertura sanitaria universal y la disseminación de los resultados en revistas y bases de datos de amplia circulación en aras de engranar sistemas específicos y generalizar iniciativas novedosas (2,4).

“Los estudios de casos realizados en muchos países demuestran la importancia que para mejorar la salud revisten las investigaciones nacionales y mundiales, investigaciones que abarcan desde la prevención y el control de enfermedades específicas hasta la mejora del funcionamiento de los sistemas de salud. Los resultados de esos estudios hacen hincapié en la necesidad crucial de emprender investigaciones a nivel local, para que los investigadores puedan tener en cuenta los factores específicos más importantes en cada país” (4).

Una buena forma de encarar estudios de este tipo es conociendo qué se investiga sobre esta temática, dónde y cuáles son los resultados más significativos que se obtienen en las distintas regiones.

OBJETIVO

Describir las dimensiones de cobertura sanitaria universal en publicaciones de autores de Las Américas en Scopus.

MATERIAL Y MÉTODO

Se revisó la base de datos Scopus utilizando como palabras clave cobertura universal y “*universal health coverage*”. Los resultados obtenidos se limitaron según el campo país. Luego se seleccionaron los artículos de Las Américas publicados entre 2008 y 2014.

Se consideraron como artículos de Las Américas todos aquellos escritos por autores de pertenecientes a esa zona geográfica o que temática o institucionalmente también lo hicieran.

Se obtuvieron 20 artículos para la expresión de búsqueda cobertura universal, de los cuales se descartaron 6 por no cumplir los requerimientos de inclusión. Para la expresión “*universal health coverage*” se recuperaron 320 documentos que derivaron en 318 válidos para el estudio.

Los registros recuperados se exportaron a Bibexcel para extraer todas las palabras clave asociadas a cada artículo. Luego se exportaron a Excel, donde se normalizaron y eliminaron duplicidades. Más tarde se utilizó el SPSS 19 para los cálculos necesarios y la elaboración de tablas de salida.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para la expresión de búsqueda cobertura universal se obtuvieron 110 palabras clave pertenecientes a 12 artículos de los 14 incluidos según la temática analizada pues dos de ellos no tenían asignadas palabras clave (Gráfico 1).

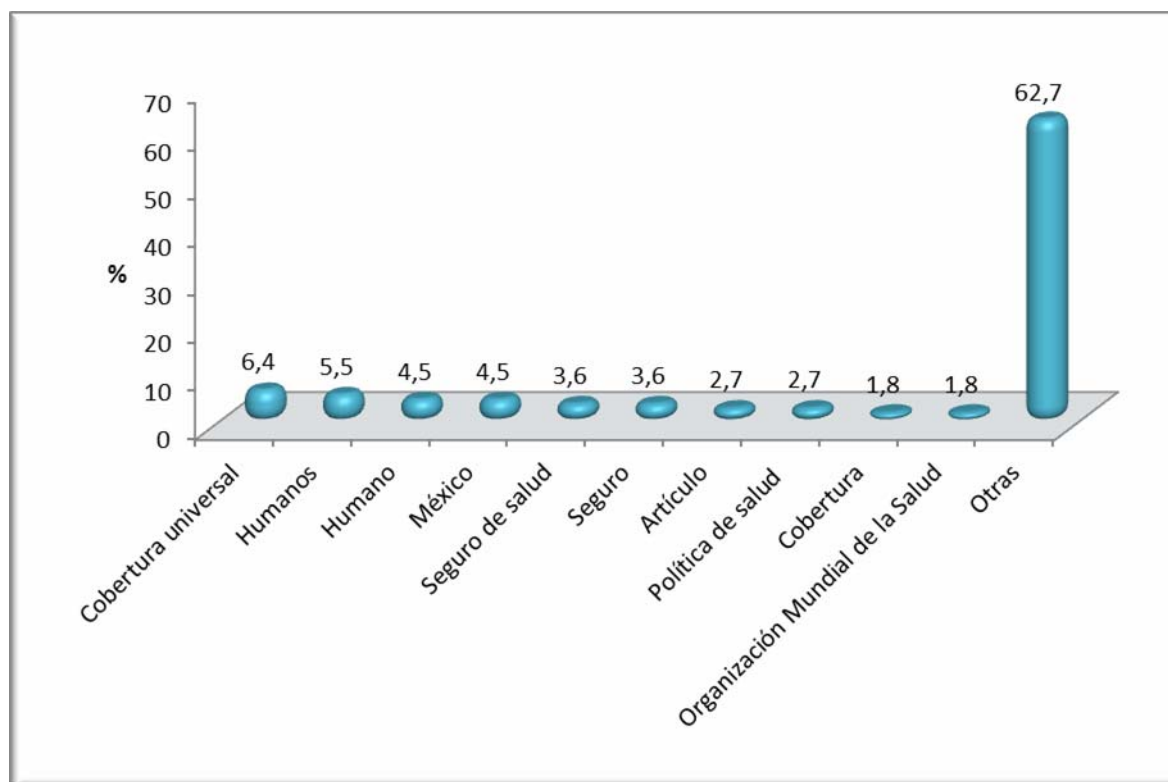


Gráfico 1. Palabras clave para la expresión de búsqueda cobertura universal.

El análisis de las palabras clave recuperadas muestra que, como promedio, son asignadas 9 a cada artículo. Esta cantidad va unida a una variedad de términos que denota que las dimensiones en las que se investiga y disemina información sobre cobertura universal son muy disímiles; tanto que hay 69 términos, representando el 62,7 %, que solamente se utilizan en una ocasión. Esto demuestra dispersión temática (5) aun cuando el área que se analiza tiene un alcance muy amplio.

Las palabras clave que muestran al menos dos coincidencias son solo 10 y de ellas se puede obviar artículo por referirse al tipo de documento y no a su contenido.

Cobertura universal con 6,4 % es la dimensión más representada, seguida de humanos, 5,5 % y humano 4,5 %. Estas dos últimas palabras se analizaron por separadas por su implicación semántica y de contenido para el abordaje de los estudios de salud; humano para lo individual y humanos desde el punto de vista de la sociedad, las comunidades, etc.

México es el país más representado en estas publicaciones lo cual es consistente con otros resultados obtenidos (2) al analizar el país de origen de los autores que publican sobre cobertura universal en Las Américas.

Resulta llamativo el hecho de que temas como seguro de salud y seguro se encuentren entre las dimensiones más estudiadas con 3,6 % per cápita y que otras como accesibilidad de los servicios de salud, servicios de salud, atención primaria, promoción de salud, así como aspectos comunitarios inclusivos no se aborden o se haga de forma aislada.

Para avanzar en la obtención de cobertura sanitaria universal en países en vías de desarrollo es importante que se priorice la atención gratuita y descentralizada hasta los puntos más intrincados de las regiones por encima de los análisis vinculados a los costos de los servicios y la distribución de estos en función del poder adquisitivo de los necesitados.

Para la expresión de búsqueda “*universal health coverage*” se analizaron 8322 palabras clave pertenecientes a 318 artículos (Tabla 1) lo que contabiliza que se asignan como promedio 26 palabras por artículo, reforzando aún más el hecho de la marcada dispersión temática a la hora de clasificar dichos estudios.

Palabras clave	Cantidad	%
Estados Unidos	318	3,8
Humanos	273	3,3
Humano	220	2,6
Cobertura universal	217	2,6
Políticas de atención de salud	195	2,3
Seguro de salud	178	2,1
Artículo	171	2,1
Reforma de la atención de salud	162	1,9
Costos de la atención de salud	134	1,6
Publicación prioritaria	133	1,6
Sistema de atención de salud	110	1,3
Seguro	102	1,2
Oferta de atención de salud	79	0,9
Accesibilidad de los servicios de salud	70	0,8
Femenino	68	0,8
Seguro, salud	68	0,8
Cuidado médico	67	0,8
Políticas	66	0,8
Calidad de la atención de salud	62	0,7
Economía	56	0,7
Masculino	56	0,7
Adulto	52	0,6
Acceso a la atención de salud	52	0,6
Política de salud	52	0,6
Revisión	52	0,6
Gobierno	51	0,6
Ayuda médica	51	0,6
Servicio de salud	50	0,6
Otras	5157	62,0
Total	8322	100,0

Tabla 1. Palabras clave para la expresión de búsqueda “*universal health coverage*”.

Estados Unidos con 318 apariciones y 3,8 % es la temática más representada, al punto que todos los artículos analizados la abordan. Semejante a los resultados obtenidos para la expresión de búsqueda cobertura universal, lo relacionado con humanos 3,3 % y humano 2,6 % tienen una alta presencia.

Es interesante que cobertura universal tiene gran presencia con 2,6 % de las apariciones, seguida de políticas de atención de salud con 2,3 %; no obstante los temas económicos son recurrentes si se tiene en cuenta que aparecen seguro de salud 2,1%, costos de la atención de salud 1,6 %, seguro 1,2 %, seguro, salud 0,8% y economía 0,7%. Es cierto que los llamados realizados por la Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud (6) proponen a los países que desarrollen estrategias basadas en sus posibilidades tanto económicas como de infraestructura y personal calificado pero lo que se puede deducir de las publicaciones realizadas entre 2008 y 2014 sobre la región de América es que las investigaciones trazadas para avanzar en la obtención de cobertura sanitaria universal están más encaminados a constatar los costos de los servicios y quiénes pueden pagarlos que a brindar los mismos a los que los necesitan, cuando los necesitan y donde los necesitan.

En ese sentido se crea una situación perjudicial para la mayor parte de las personas pues no se trata de que tengan derecho a los servicios de salud por ser residentes de un país o una región, lo que aseguraría que todos fueran incluidos; sino que su derecho está dado por el tipo de seguro que tenga o el aporte monetario que pueda realizar. Es decir hay que probar que se merece ser beneficiado con cierta atención médica (7).

La situación es preocupante pues los aspectos sociales y comunitarios no se perciben como prioridad aunque se vislumbran evidencias que se recorren nuevos enfoques y se refleja en la representación de dimensiones como reforma de la atención de salud 1,9 %, sistema de atención de salud 1,3 %, oferta de atención de salud 0,9%, accesibilidad de los servicios de salud 0,8 %, calidad de la atención de salud 0,7 %, acceso a la atención en salud 0,6 %, política de salud 0,6 % y servicios de salud 0,6 %. Ahora bien el éxito de que se logre el objetivo de cobertura sanitaria universal estará dado en cómo se apliquen estas dimensiones y sobre todo las incidencias que puedan tener en el bienestar de salud de los más necesitados; pues los procesos de inclusión social son clave en estas aspiraciones.

CONCLUSIONES

1. México y Estados Unidos son los países sobre los que más se escribe sobre cobertura universal.
2. El enfoque económico está presente en gran parte de los artículos analizados.
3. Los aspectos sociales, comunitarios e inclusivos aún son insuficientes en el abordaje de la cobertura universal.

REFERENCIAS

1. PAHO/WHO. La cobertura sanitaria universal es clave para el desarrollo sostenible [Internet]. 2014 [citado 6 Abr 2015]. Recuperado a partir de: http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9302:universal-health-coverage-key-sustainable-development-&Itemid=2&lang=es

2. Sarduy Domínguez Y, Llanusa Ruiz SB. Publicación científica de autores de Las Américas sobre cobertura sanitaria universal en Scopus. 2008-2014. En: Por la cobertura universal, la calidad y la eficiencia en salud. Jornadas Ensap 2014, La Habana 20 al 24 Nov 2014. La Habana: Lazo Adentro; 2014.
3. Monitoreo del progreso hacia la cobertura universal de salud a nivel nacional y global. Marco de trabajo, medidas y metas [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2014 [citado 6 Abr 2015]. Recuperado a partir de:
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112827/1/WHO_HIS_HIA_14.1_spa.pdf?ua=1
4. Las investigaciones en salud son fundamentales para avanzar hacia la cobertura sanitaria universal [Internet]. 2013 [citado 6 Abr 2015]. Recuperado a partir de:
http://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=1214%3AAs-investigaciones-salud-son-fundamentales-avanzar-hacia-cobertura-sanitaria-universal-&catid=331%3Aarg01-desarrollo-de-politicassistemas-y-servicios&Itemid=508
5. Sarduy Domínguez Y, Llanusa Ruiz SB, Urra González P, Antelo Cordovés JM. Caracterización de la producción científica de la Escuela Nacional de Salud Pública referenciada en la base de datos Scopus. 2006-2012. Infodir [Internet]. 2013 [citado 30 Jun 2014]; (16). Recuperado a partir de:
<http://bvs.sld.cu/revistas/infdir/indice.html>
6. Organización Panamericana de la Salud. 154.a Sesión del Comité Ejecutivo: estrategia para la cobertura universal en salud; 2014.
7. López-Fernández LA, Martínez Millán JI, Fernández Ajuria A, March Cerdà JC, Suess A, Danet Danet A, et al. ¿Está en peligro la cobertura universal en nuestro Sistema Nacional de Salud? Gac Sanit [Internet]. Ago 2012 [citado 1 Abr 2015]; 26(4):298-300. Recuperado a partir de:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-91112012000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es