

5-2-2008

El Banco Mundial, políticas farmacéuticas y reformas de la salud en América Latina

M. Homedes

A. Ugalde

Follow this and additional works at: https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es

Recommended Citation

Homedes, M. and A. Ugalde. "El Banco Mundial, políticas farmacéuticas y reformas de la salud en América Latina." (2008).
https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/124

This Article is brought to you for free and open access by the Latin American Social Medicine at UNM Digital Repository. It has been accepted for inclusion in Spanish by an authorized administrator of UNM Digital Repository. For more information, please contact disc@unm.edu.

Documento CUCS # 27A

IJHS200535(4)Homedes-Ugalde

Homedes N, Ugalde A. The World Bank, pharmaceutical policies and health reforms in Latin America. International Journal of Health Services 2005; 35(4):691-717.

Objetivos: Dos son los objetivos principales de este artículo. Uno es examinar la correspondencia entre las políticas farmacéuticas del Banco Mundial en América Latina y las recomendaciones realizadas por varios documentos de la propia institución; y otro es analizar la implementación de dichas recomendaciones.

Metodología: Revisión bibliográfica y documental y entrevistas en profundidad.

Resultados: Los autores plantean que los sistemas de salud gastan un porcentaje relativamente alto de sus recursos en la compra de medicamentos y los pobres gastan una cifra desproporcionada de sus ingresos en productos farmacéuticos. Asimismo, revelan que existe amplia evidencia en la literatura de que estos medicamentos son pobremente usados. Las reformas que el Banco Mundial lidera tienen por objetivos explícitos mejorar la igualdad, eficiencia, calidad y satisfacción de los usuarios, metas difíciles de alcanzar si los medicamentos no son accesibles.

Los autores encontraron que el Banco Mundial identificó y recomendó un conjunto de intervenciones farmacéuticas adecuadas para las necesidades de la región. Sin embargo, los autores hallaron que estas recomendaciones fueron dejadas de lado en las reformas apoyadas por el Banco y que la mayoría de los préstamos que incluyen intervenciones farmacéuticas sólo destinaron fondos a la compra de medicamentos. Los autores elaboraron cuatro hipótesis para entender el fracaso del Banco en apoyar sus recomendaciones: 1) la falta de expertos farmacéuticos con influencia en el Banco Mundial; 2) la tendencia del Banco Mundial de excluir intervenciones que no están relacionadas con infraestructura, desarrollo institucional y compra de equipos; 3) la oposición de los países a financiar intervenciones farmacéuticas; 4) la ideología liberal de quienes toman decisiones políticas en el Banco. Homedes y Ugalde analizan estas hipótesis, pero señalan que dada la falta de transparencia del Banco es difícil para investigadores externos comprobar la validez de las mismas.

Conclusiones: Las necesidades farmacéuticas de los sistemas de salud de América Latina corresponden muy de cerca a lo expresado en el Informe del Banco Mundial de 1993 cuando plantea la necesidad de racionalizar el uso de medicamentos. Este concepto incluye mejorar la producción, prescripción, dispensación y consumo, así como la regulación de la industria. Estas son áreas que requieren asistencia técnica. La OMS contribuye con ella, pero sus recursos son limitados. Los créditos del Banco mundial podrían ser usados para complementar el trabajo de OMS.