



## Sistemas de Salud en Latinoamérica durante el periodo 2020 al 2023

Jaime Marxelio Florian Ángeles<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup> Escuela de Posgrado. Universidad César Vallejo. Perú.

\* Autor para correspondencia: Jaime Marxelio Florian Ángeles, jflorianan@ucvvirtual.edu.pe

(Recibido: 25-02-2024. Publicado: 08-03-2024.)

DOI: 10.59427/rcli/2024/v24cs.1374-1381

### Resumen

*En Latinoamérica se encuentran sistemas de salud mixtos que conllevan a ser segmentados y fragmentados con toda la carga de inequidad y desigualdad que estos pueden acarrear. El objetivo de la investigación de revisión es analizar los artículos sobre los diversos sistemas de salud de los países de Latinoamérica. La metodología empleada es la revisión detallada y sistemática de la literatura. El análisis de la investigación muestra que la mayor parte de artículos sobre el tema son de revisión sistemática, también se encontró que los países latinoamericanos presentan sistemas de salud mixtos con participación del estado y de la parte privada, por otro lado, describen el comportamiento del sistema en cada país de la región y su problemática, pero a la vez muestran alternativas de solución. Las conclusiones del presente artículo indica que en Latinoamérica los sistemas sanitarios presentan actores de la parte privada y de la parte pública esta última se encuentra disgregada donde cada una de ellas con su propio financiamiento provocando desigualdad en la calidad de la atención. Se proponen alternativas para mejorar la situación como nuevos actores o apostar por la atención primaria.*

**Palabras claves:** Sistema de Salud, Fragmentado, Segmentado, Latinoamérica.

### Abstract

*In Latin America there are mixed health systems that lead to being segmented and fragmented with all the burden of inequity and inequality that these can entail. The objective of the review research is to analyze the articles on the various health systems of Latin American countries. The methodology used is a detailed and systematic review of the literature. The analysis of the research shows that most of the articles on the subject are systematic reviews, it was also found that Latin American countries have mixed health systems with the participation of the state and the private sector on the other hand, they describe the behavior of the system in each country of the region and its problems, but at the same time show alternative solutions. The conclusions of this article indicate that in Latin America the health systems present actors from the private part and from the public part, the latter is disintegrated where each one of them with its own financing causing inequality in the quality of care. Alternatives are proposed to improve the situation as new actors or be ton primary care.*

**Keywords:** Health System, Fragmented, Segmented, Latin America.

## 1. Introducción

En Latinoamérica como lo menciona Giraldo (2020) existen 3 modelos de atención en salud destacando entre ellos el modelo Universal en Brasil, el modelo dual en Chile y el modelo plural en Colombia. Pero estos modelos no pudieron hacer frente a la crisis mundial por la pandemia y al igual que en el Perú la COVID puso al descubierto las dificultades que pasa el sistema sanitario de Colombia. (Correa et al., 2022), o la precariedad del sistema de Bolivia descrita por Salazar (2022) al igual que en la mayor parte de los estados de Latinoamérica, siendo Paraguay uno de los que mejores indicadores mostro frente a la COVID. (Tullo et al., 2020). La mayor parte de sistemas de salud latinoamericanos está conformada por una mixtura de los ya mencionados, siendo de tipo segmentado y fragmentado como lo indica Tulio et al (2020) al mencionar el sistema de Paraguay, o segmentado como lo refiere Maceira (2020) en Argentina, también tienen sistema segmentado y fragmentado el Ecuador (Molina, 2019), Colombia (Gonzales, 2021) y Perú. Por su parte México presenta un sistema fragmentado similar a lo que cuenta el Perú según lo indica Ruiz (2023). Esto conlleva a una serie de problemas en la operatividad y funcionamiento del sector salud, trayendo consigo limitaciones en los servicios de atención disminuyendo la calidad tanto a nivel básico como a nivel especializado, (Llanos et al., 2020) además no permite la continuidad necesaria y esto es de conocimiento de los usuarios. Nos referimos a un sistema segmentado cuando hay varios subsistemas y que cada uno tiene su forma de financiamiento por Ejemplo SIS y Es salud en Perú. Se entiende por Fragmentación a la conformación de estrategias paralelas para la atención de salud. En Ecuador Armijos et al. (2023) señala a cinco subsistemas compuesto por el Ministerio de salud, por la seguridad social, la policía, fuerzas armadas y servicios de atención privada, parecido a lo que ocurre en Perú.

Es indudable el crecimiento económico de algunos países de Latinoamérica como Panamá, Chile, Costa Rica, Uruguay y en especial del Perú en las últimas décadas, pero este incremento en la macroeconomía del país no es percibido en la población. Aún persisten brechas en diversos sectores incluido el sector salud, donde un porcentaje importante de peruanos no cuenta con cobertura sanitaria a pesar que se han experimentado e implementados cambios como el aseguramiento universal o la política de salud al 2030, siendo insuficientes y no controlan la problemática de fondo como lo señala Maguiña (2011). Es importante destacar que existe un crecimiento en las coberturas de salud desde el 2008 al 2015 tanto en el SIS como Es salud. (Rabanal et al., 2018). La Fragmentación al igual que la segmentación del sistema de salud conlleva al incremento de costos de producción para citar un ejemplo la Logística de cada subsistema donde las compras son realizadas para cada uno, los costos incurridos en los empleados contratados por cada institución, los gastos acarreados por los directivos encargados de la gestión, etc. Además de generar ineficiencia, mientras en unos establecimientos no se llega a las coberturas en otros hay sobredemanda. Esto también genera atenciones de baja calidad, infraestructura inadecuada para brindar las atenciones y profesionales sin las competencias adecuadas. (Giribaldi et al., 2022). Para brindar la atención de salud confluyen una serie de actores tanto públicos como los privados, en la parte pública a la palestra se encuentra el ministerio de salud también el seguro social y los centros de atención de la sanidad de la policía y del ejército sin desmerecer los esfuerzos que hacen algunas municipalidades. Por el lado privado están las clínicas, policlínicos y consultorios privados mostrados por Pastor (2011). La parte pública de la atención de salud reivindica los derechos ciudadanos y la parte privada tiene que ver con la parte comercial y mercantilista. (Lazo et al., 2016).

En Latinoamérica, en países con sistemas de salud similares al nuestro, donde de igual forma impera la corrupción entre los diversos protagonistas del sistema, con la existencia de inadecuada supervisión del estado, supremacía de lo económico en contra de los derechos de los ciudadanos, trayendo como consecuencia la ausencia de atención integral de acuerdo a lo señalado por Chávez (2023). Como forma robusta de justificar el siguiente trabajo tenemos que la pandemia COVID desnudo los diversos sistemas de salud de Latinoamérica los cuales no pudieron evitar que dicha enfermedad se propague, por el contrario, los indicadores negativos de dicha enfermedad colocaron al Perú como una de las naciones que peor controló esta epidemia como lo indica Ponce (2021). El presente trabajo cualitativo de tipo exploratorio cuyo diseño es bibliográfico está dirigido a recopilar información sobre los diversos sistemas de salud de Latinoamérica incluido el de Perú durante el periodo 2020 al 2023. La pregunta que nos planteamos es ¿Qué tipo de sistemas de salud encontramos en Latinoamérica durante el periodo 2020 al 2023? Nuestro objetivo planteado es analizar los artículos sobre los diversos sistemas de salud de los países de Latinoamérica. Del objetivo general se desprenden los siguientes objetivos estratégicos: 1) Analizar la metodología empleada en cada una de las referencias elegidas, 2) Describir las características de los artículos referente al país y tipo de sistema de salud indicado en el estudio 3) Revisar los objetivos propuestos en cada uno de los estudios utilizados en la investigación y 4) Analizar a que conclusiones llegaron los investigadores de los estudios referenciados.

## 2. Metodología

El presente artículo de revisión sistemática sigue los parámetros indicados en el método PRISMA y para ello ha tomado criterios de inclusión que permitieron seleccionar aquellos artículos de interés para el tema de investigación, entre los criterios tomados en cuenta tenemos: los años de publicación desde el 2020 al 2023, el espacio geográfico está delimitado a investigaciones realizadas en Latinoamérica, el contenido del artículo debe presentar al menos

dos objetivos específicos señalados en la investigación, textos completos descargados en formato pdf, el idioma debe ser en español o portugués, los trabajos deben ser publicaciones académicas de revistas indexadas independiente del cuartil.

En los criterios de exclusión se descartó aquellas publicaciones de tipo académica incompletas, cartas al editor, tesis de pre grado o post grado y otras publicaciones no indicadas en los criterios de inclusión, idioma diferente al español o portugués. Referente a las bases de búsqueda se realizó en Scopus, Google académico y Mendeley; las ecuaciones usadas para el idioma español fueron: (Sistema de Salud AND Latinoamérica) OR (Sistema de Salud AND América Latina); para el idioma portugués se usó: (Sistema de Saúde AND América Latina).

Hasta el momento de la búsqueda se encontraron alrededor de 23 artículos obtenidos de los diversos buscadores mencionados y de ellos los seleccionados para el presente trabajo solo fueron 13 artículos, los otros 10 no cumplieron los criterios de inclusión. Entre los 13 artículos hay algunos que también se utilizaron en la Introducción y hubo 9 artículos que se usaron solamente en introducción haciendo un total de 22 publicaciones, tal como se muestra en la figura 1. En el presente trabajo para evitar el sesgo en las investigaciones elegidas se elaboró una matriz en Excel cuyo título fue de matriz de revisión bibliográfica que nos permite objetivar los criterios de inclusión, así como de exclusión y que constan de las siguientes columnas; Repositorio, Autor y año, País, idioma y los objetivos específicos de nuestro estudio.

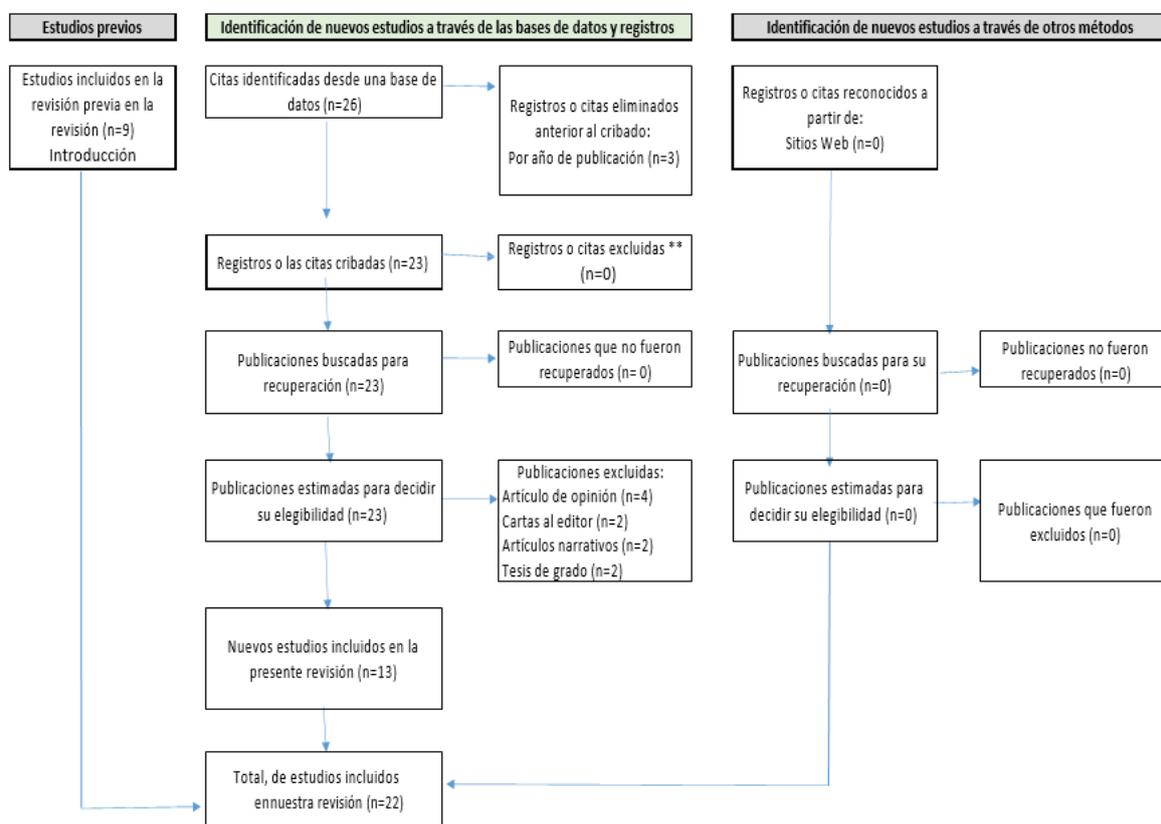


Figura 1: Matriz Prisma.

### 3. Resultados y discusión

El presente artículo de revisión sistemática cuenta con un objetivo general que es: Analizar los artículos sobre los diversos sistemas de salud de los países de Latinoamérica. De aquí se desprenden 4 objetivos específicos que son:

- 1) Analizar la metodología empleada en cada una de las referencias elegidas.
- 2) Describir las características de los artículos referente al país y tipo de sistema de salud indicado en el estudio.
- 3) Revisar los objetivos propuestos en cada uno de los estudios utilizados en la investigación.
- 4) Analizar a que conclusiones llegaron los investigadores de los estudios referenciados.

Luego de revisar la información seleccionada, se organizó una Matriz en una tabla Excel para determinar los hallazgos de los diversos objetivos planteados, a dicha tabla se le denominó

matriz de revisión bibliográfica que luego de aplicar el método Prisma y hacer la depuración de artículos de opinión y cartas al editor queda de la siguiente forma y se indica a continuación (tabla 1):

**Tabla 1:** Matriz de revisión bibliográfica.

Repositorio	Autor, año	País	Idioma	Objetivo 1 Metodología empleada	Objetivo 2 País y tipo de sistema de Salud	Objetivo 3 Objetivo del artículo	Objetivo 4 Conclusiones del artículo
Google Académico	(Llanos et al., 2020)	Perú	Español	Revisión de literatura	Perú: sistema segmentado y fragmentado		
Google Académico	(Pastor, 2011)	Perú	Español	Revisión de literatura	Perú: Sector público (Mesa Jovenel, Seguridad Policial y Ejército y Municipalidades) y Sector privado		Los financiamientos de salud emergentes es una alternativa que surge en la atención de servicios de salud
Google Académico	(Bolina et al., 2021)	Brasil	Español	Revisión de literatura	Latinoamérica: 1) el sistema de seguros o de mercado, con predominio de la financiación de los privados; 2) la asistencia de la parte pública; 3) el seguro social público y los sistemas universales	Contextualizar los sistemas de salud en América Latina y discutir los desafíos y oportunidades frente a la pandemia del nuevo coronavirus, centrándose en el papel de la Atención Primaria de Salud para este enfrentamiento	Los sistemas de salud en América Latina con base universal aún continúan con las segmentaciones y fragmentaciones de los servicios.
Google Académico	(Maceira, 2020)	Argentina	Español	La metodología es descriptiva, realiza análisis de información oficial y documentos de la Argentina y una serie de países latinoamericanos.	Argentina: prestadores públicos y privados, segmentados	Analizar los modos de financiamiento del sistema de salud argentino actual e identificar sus fortalezas y desafíos en el contexto de otros sistemas de salud latinoamericanos	El modelo público descentralizado que presenta la Argentina no es un producto derivado necesariamente del tema federal.
Google Académico	(Scheffer y Souza 2022)	Brasil	Español	Revisión de literatura	Brasil: Sector público y privado	Discutir la historia de la legislación, analizar la trayectoria y las características del capital extranjero en el sistema de salud de Brasil, según franja temporal y sectores económicos delimitado	El ingreso de capital extranjero debido a cambios en la legislación puede traer desigualdad en la atención de salud
Google Académico	(Torres y Herrera 2021)	Venezuela	Español	Revisión de literatura	Argentina, Colombia, Chile y México: Fragmentación y segmentación	Describir estrategias de atención primaria en cinco países Latinoamericanos.	Importante revalorar la atención primaria desde una perspectiva familiar y comunitaria, la intersectorialidad y formación del capital humano
Google Académico	(Goyes et al., 2023)	Ecuador	Español	Revisión de literatura	Ecuador: sistema mixto, por un lado, sector público del Ministerio de Salud (MSP), por la Seguridad Social (ESS), Instituto de Fuerzas Armadas (ISFA) y el Instituto de la Policía (ISSPOL); por otro lado, está el sector privado.	Sistematizar conocimientos sobre el manejo del sistema de salud del Ecuador frente a la resistencia antimicrobiana	El uso indiscriminado e inadecuado de los antibióticos se debe a la sofisticación del sistema de salud
Google Académico	(Giraldo, 2020)	Colombia	Español	Revisión no sistemática de la bibliografía	América latina: Modelo híbrido segmentado	Analizar los modelos de atención, así como las configuraciones del sistema de salud más relevantes, con especial énfasis en los modelos basados en la Atención Primaria de Salud.	Los sistemas de salud deben basarse en modelos de atención comunitaria
Google Académico	(Jara y Salazar 2022)	Perú	Español	Análisis descriptivo con enfoque cuantitativo	Perú: sistema mixto público y privado	Analizar la situación del sistema de salud del Perú durante periodo 2010 al 2021, así como plantear la agenda pendiente para el sector, realizando el contraste de la evolución de gasto en salud.	El sector salud necesita un incremento en su presupuesto de manera sostenida
Mendeley	(Martín, 2021)	Argentina	Español	Revisión bibliográfica de la literatura	Argentina: Sub sector público seguridad social y sub sector privado	El objetivo del presente trabajo es describir las características del sistema de salud argentino a través de la manera en que las personas acceden a los servicios de salud como son los medicamentos	Existe desigualdad en el acceso a los medicamentos en Argentina
Scopus	(Chávez et al., 2023)	Colombia	Español	Revisión no sistemática de la bibliografía	Colombia: modelo de libre mercado, individualista, fragmentado, segmentado, corrupto, discriminatorio e incluyente ante el sufrimiento de la población.	El objetivo de este ensayo es aportar elementos para el debate sobre la crisis del Sistema General de Seguridad Social en Salud de Colombia.	El nuevo sistema de salud colombiano debe tomar en cuenta la dignidad del ser humano como expresión del cumplimiento de los derechos humanos.
Scopus	(Giribaldi et al., 2022)	Perú	Español	Enfoque cualitativo- interpretativo con diseño fenomenológico, se recolectó información con una entrevista semiestructurada	Perú: Sector público y privado	Analizar las políticas públicas en el Sistema Nacional de Salud del Perú	Las políticas públicas de salud deben ser tomadas en cuenta de manera integral, considerando temas de tipo geográfico, demográfico, de formación ciudadana, cultural y económico
Scopus	(Vargas, 2023)	México	Español	Revisión y análisis de normativa	México: tres subsectores: La seguridad social a cargo del DMS; los servicios de salud pública de la secretaría de Salud y el privado	Analizar el impacto de la última modificación Orgánico estructural realizada al sistema de salud relativa a la reestructuración de los servicios de salud	La reestructuración a través del Instituto Nacional de Salud para el Bienestar está limitada, ya que continúa sustentada en la coexistencia con los entes federativos.

A continuación, veamos los resultados encontrados en los objetivos específicos propuestos.

**Objetivo específico 1: Analizar la metodología empleada en cada una de las referencias elegidas**

Se seleccionaron 13 artículos de los cuales 7 corresponden a revisión de literatura, lo cual indica que se existe una investigación minuciosa del tema, otros muestran análisis de la información o análisis de normativa, incluso un artículo empleo una encuesta como instrumento de recolección de información, solo se encontró 2 investigaciones que presentan revisión no sistemática tal como se evidencia en la tabla 2.

**Tabla 2:** Resultado de los hallazgos del objetivo específico 1.

Repositorio	Autor, año	País	Idioma	Objetivo 1 Metodología empleada
Google Académico	(Llanos et al., 2020)	Perú	Español	Revisión de literatura
Google Académico	(Pastor, 2011)	Perú	Español	Revisión de literatura
Google Académico	(Bolina et al., 2021)	Brasil	Español	Revisión de literatura
Google Académico	(Maceira, 2020)	Argentina	Español	La metodología es descriptiva, realiza análisis de información oficial y documentos de la Argentina y una serie de países latinoamericanos.
Google Académico	(Scheffer y Souza, 2022)	Brasil	Portugués	Revisión de literatura
Google Académico	(Torres y Herrera 2021)	Venezuela	Español	Revisión de literatura
Google Académico	(Goyes et al., 2023)	Ecuador	Español	Revisión de literatura
Google Académico	(Giraldo, 2020)	Colombia	Español	Revisión no sistemática de bibliografía
Google Académico	(Jara y Salazar, 2022)	Perú	Español	Análisis descriptivo con enfoque cuantitativo

Referente a los repositorios de búsqueda para el objetivo 1 se encontró que en Google Académico se encontraron 9 artículos que representa el 69.2% de la búsqueda, en Mendeley se encontró 1 artículo representando el 7.7% y en Scopus se hallaron 3 artículos que significa el 23.1% de la búsqueda y estos hallazgos corresponde al tema investigado por lo que coincide que sea Google Académico el repositorio de mayor arraigo y se indica en la tabla 3

**Tabla 3:** Repositorio de búsqueda del objetivo 1.

Repositorio	Cantidad	%
Google Académico	9	69.2
Mendeley	1	7.7
Scopus	3	23.1

En cuanto al idioma las referencias encontradas fueron en idioma español 12 representando el 92.3% y el portugués 1 representando el 7.7%, de los hallazgos a pesar que algunos tenían el artículo traducido al portugués, se tomó la decisión de colocar el primer idioma encontrado como se muestra de manera fehaciente en la tabla 4.

**Tabla 4:** Idioma de búsqueda del objetivo 1.

Idioma	Cantidad	%
Español	12	92.3
Portugués	1	7.7

Al analizar el año de publicación encontramos 1 publicación del año 2011 que representa el 7.7% de la búsqueda, 3 publicaciones del año 2020 representando el 23.1%, 3 publicaciones del 2021 significando el 23.1%, el año 2022 se encontró 3 publicación siendo el 23.1% de los hallazgos y finalmente en el año 2023 se encontraron 3 publicaciones representando el 23.1%, si bien la literatura encontrada y seleccionada entre los años 2020 al 2023 debería ser tomada en cuenta, se consideró una publicación del 2011 pues describe a detalle la forma como esta segmentado el sistema de salud del Perú además de ser un autor que investiga sobre el tema a menudo. Dichos detalles se muestran a detalle en la tabla 5.

**Tabla 5:** Año de publicación.

Año	Cantidad	%
2011	1	7.7
2020	3	23.1
2021	3	23.1
2022	3	23.1
2023	3	23.1

Cuando buscamos información y organizamos por país de publicación se encontró que 2 artículos fueron de Argentina representando el 15.4% de los hallazgos, luego encontramos a Brasil, y Colombia con 2 publicación cada uno representando individualmente el 15.4% de la búsqueda, Ecuador y México aportan con 1 artículo representando el 7.7% cada uno, de Perú se encontró 4 artículos que representa el 30.8% y finalmente se halló 1 artículo en Venezuela representando el 7.7% como se verifica en la tabla 6.

**Tabla 6:** País de publicación.

País	Cantidad	%
Argentina	2	15.4
Brasil	2	15.4
Colombia	2	15.4
Ecuador	1	7.7
México	1	7.7
Perú	4	30.8
Venezuela	1	7.7

Al revisar la metodología empleada en cada publicación encontramos que el 53.8% corresponde a revisión de literatura con 7 artículos encontrados y luego encontramos al análisis de información, entrevista, análisis descriptivo con enfoque cuantitativo y revisión y análisis de normativa con 1 artículo que representa un 7.7% cada una, finalmente tenemos 2 artículos de revisión no sistemática de la literatura que representa el 15.4%. Tal como se ve objetivada en la tabla 7.

**Tabla 7:** Metodología empleada en cada publicación.

Metodología Empleada	Cantidad	%
Análisis de Información	1	7.7
Análisis descriptivo con enfoque cuantitativo	1	7.7
Entrevista	1	7.7
Revisión de literatura	7	53.8
Revisión no sistemática de la bibliografía	2	15.4
Revisión y análisis de normativa	1	7.7

**Objetivo específico 2: Describir las características de los artículos referente al país y tipo de sistema de salud indicado en el estudio**

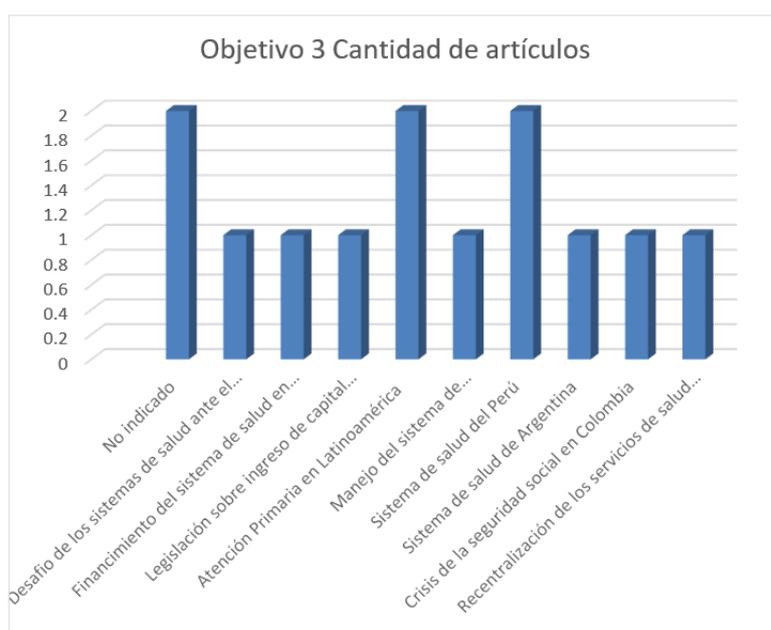
Referente al tipo de sistema que presenta cada país de Latinoamérica tenemos que 2 artículos refieren que Argentina presenta un sistema segmentado con participación del estado y del sector privado; a su vez 1 artículo indica que Brasil también presenta un sistema con participación pública y privada; en Colombia 1 artículo refieren la existencia de un modelo de libre mercado siendo fragmentado y segmentado; Ecuador destaca en 1 artículo el modelo mixto con actores públicos y privados; en México 1 artículo habla la presencia de 3 subsectores de los cuales 2 son de tipo público y el otro privado; en 4 artículos se indica que Perú presenta un modelo mixto con fragmentación y segmentación del sistema estos hallazgos van de la mano a lo indicado en 3 artículos que considera que los países de Latinoamérica tienen sistemas híbrido mercantilista de tipo segmentado y a la vez fragmentado. Esto se evidencia en la tabla 8.

**Tabla 8:** Tipo de sistema de salud por país.

Repositorio	Autor, año	País	Idioma	Objetivo 2
				País y tipo de sistema de Salud
Google Académico	(Maceira, 2020)	Argentina	Español	Argentina: prestadores públicos y privados, segmentados
Mendeley	(Marín, 2021)	Argentina	Español	Argentina: Sub sector público, seguridad social y sub sector privado
Google Académico	(Bolina et al., 2021)	Brasil	Español	Latinoamérica; 1) el sistema de negocios o de mercado, con predominio de la financiación de los privados; 2) la asistencia de la parte pública; 3) el seguro social público y los sistemas universales
Google Académico	(Scheffer y Souza, 2022)	Brasil	Portugués	Brasil: Sector público y privado
Google Académico	(Giraldo, 2020)	Colombia	Español	América latina: Modelo híbrido segmentado
Scopus	(Chávez et al., 2023)	Colombia	Español	Colombia: modelo de libre mercado, individualista, fragmentado, segmentado, corrupto, discriminatorio e indolente ante el sufrimiento de la población

**Objetivo específico 3: Revisar los objetivos propuestos en cada uno de los estudios utilizados en la investigación**

Los estudios revisados presentan diversos objetivos relacionados a los sistemas de salud, su caracterización o actividades relacionadas a ellos, tenemos 2 artículos cuyo objetivo es describir cómo funciona el sistema en el Perú; 1 sobre el sistema de salud de Argentina y otro sobre su financiamiento; 1 sobre la recentralización de la atención en los servicios de salud de México; 1 sobre al análisis de capital del exterior al sistema de salud de Brasil; 1 sobre la actuación del sistema ante la resistencia bacteriana en Ecuador; 1 sobre la crisis de la seguridad social de Colombia, 1 artículo sobre la actuación del sistema ante el COVID; 2 artículos sobre la atención primaria en los servicios de salud de Latinoamérica y finalmente en 2 artículos no se mencionan los objetivos. En la figura 2 se indica los hallazgos.



**Figura 2:** Objetivos de los estudios de investigación.

#### Objetivo 4: Analizar a que conclusiones llegaron los investigadores de los estudios referenciados

En la tabla 9 se muestra las conclusiones a que llegaron cada uno de los artículos revisados en uno de ellos no se indica las conclusiones de dicho artículo en el resto se presentan alternativas para mejorar la performance del sistema segmentado y fragmentado desde alternativas emergentes para las atenciones, atenciones comunitarias, atención primaria de salud, recentralización de los servicios hasta el análisis del impacto que puede provocar el ingreso de capital externo al sistema o como actúa el sistema ante una pandemia o ante el uso inadecuado de antibióticos siempre haciendo hincapié en la desigualdad que genera contar con sistemas establecidos en Latinoamérica.

**Tabla 9:** Conclusiones de los artículos.

Repositorio	Autor, año	País	Idioma	Objetivo 4 País y tipo de sistema de Salud
Google Académico	(Llanos et al., 2020)	Perú	Español	No indicado
Google Académico	(Pastor, 2011)	Perú	Español	Los fenómenos de salud emergentes son una alternativa que suma en la atención de servicios de salud
Google Académico	(Bolina et al., 2021)	Brasil	Español	Los sistemas de salud en América Latina con base universal aún persisten con las segmentaciones y fragmentaciones de los servicios.
Google Académico	(Maceira, 2020)	Argentina	Español	El modelo público descentralizado que presenta la Argentina no es un producto derivado necesariamente del tema federal.
Google Académico	(Scheffer y Souza, 2022)	Brasil	Portugués	El ingreso de capital extranjero debido a cambios en la legislación puede traer desigualdad en la atención de salud.
Google Académico	(Torres y Herrera 2021)	Venezuela	Español	Importante revitalizar la atención primaria desde una perspectiva familiar y comunitaria, la intersectorialidad y formación del capital humano
Google Académico	(Goyes et al., 2023)	Ecuador	Español	El uso indistinto e inadecuado de los antibióticos se debe a la ineficiencia del sistema de salud
Google Académico	(Giraldo,2020)	Colombia	Español	Los sistemas de salud deben basarse en modelos de atención comunitaria
Google Académico	(Jara y Salazar, 2022)	Perú	Español	El sector salud necesita un incremento en su presupuesto de manera sostenida.
Mendeley	(Marín, 2021)	Argentina	Español	Existe desigualdad en el acceso a los medicamentos en Argentina
Scopus	(Chávez et al., 2023)	Colombia	Español	El nuevo sistema de salud colombiano debe tomar en cuenta la dignidad del ser humano como expresión del cumplimiento de los derechos humanos
Scopus	(Giribaldi et al., 2022)	Perú	Español	Las políticas públicas de salud deben ser tomadas en cuenta de manera integral, considerando temas de tipo geográfico, demográfico, de formación ciudadana, cultural y económico.
Scopus	(Vargas, 2023)	México	Español	La recentralización a través del Instituto Nacional de Salud para el Bienestar está limitada, ya que continúa sustentada en la concurrencia con las entidades federativas

## 4. Conclusiones

Se concluye que, en Latinoamérica existen sistemas sanitarios mixtos conformados por actores de parte del estado y por otro lado el sector privado, aplicándose financiamiento a cada subsector del sistema y estrategias no consensuadas ante problemas de salud en la región. La segmentación trae como consecuencia desigualdad en la calidad de las atenciones debido al mercantilismo que conlleva el tipo de sistema adoptado por los países de la región. Se toma al ser humano como objeto de la economía de mercado ofreciendo un sin número de alternativas en los servicios de salud sin tomar en cuenta su dignidad. Los artículos proponen alternativas para mejorar el sistema como el ingreso de actores emergentes como son las municipalidades o apostar por la atención primaria desde el ámbito comunitario.

## 5. Referencias bibliográficas

- Armijos-Briones, M., Pires de Sousa, F., & Zavala-Briones, M. M. (2023). Aumento de la pobreza e inequidad en el financiamiento del sistema de salud de Ecuador. *Revista de Salud Pública*, 21, 299-306.
- Giraldo, A. D. J. F. (2020). Configuraciones, modelos de salud y enfoques basados en la Atención Primaria en Latinoamérica, siglo XXI. Una revisión narrativa. *Gerencia y Políticas de Salud*, 19.
- Correa Martínez, C. A., Báez Mesa, D. A., Díaz Sanabria, C. D. P., & Daza López, N. L. (2022). EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN COLOMBIA Y EL DESCONOCIMIENTO DE LOS PRINCIPIOS DE UNIVERSALIDAD, SOLIDARIDAD E INTEGRALIDAD. *Revista republicana*, (33), 137-162.
- Salazar, H., & Rocha, M. (2022). Bolivia frente a la Covid-19. Entre la precariedad en salud y la gestión improvisada.
- Tullo, J. E., Lerea, M. J., López, P., & Alonso, L. (2020). Impacto de la COVID-19 en la prestación de los servicios de salud esenciales en Paraguay. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 44.

- Maceira, D. (2020). Caracterización del sistema de salud argentino. Debate en el contexto Latinoamericano.
- Molina-Guzmán, A. (2019). Funcionamiento y gobernanza del Sistema Nacional de Salud del Ecuador. *Íconos. Revista de Ciencias Sociales*, (63), 185-205.
- González, V. V. (2021). Financiamiento del sistema de salud en Colombia: aspectos normativos y de gestión. *SUMMA. Revista disciplinaria en ciencias económicas y sociales*, 3(1), 1-34.
- Ruiz, M. M. V. (2023). Sistema de salud mexicano: de la descentralización hacia la re-centralización. *Revista Latinoamericana de Derecho Social*, (36), 193-221.
- Llanos Zavalaga, L. F., Castro Quiroz, J. A., Ortiz Fernández, J., & Ramírez Atencio, C. W. (2020). Cuando crear sinergia no siempre es Salud: Análisis y propuesta en la evolución del Sistema de Salud en Perú. *Revista Médica Herediana*, 31(1), 56-69.
- Maguñá, C., & Galán-Rodas, E. (2011). Situación de la salud en el Perú: la agenda pendiente. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud pública*, 28(3), 569-570.
- Rabanal, J. A., Gonzales, O. L., Macias, N., Ochoa, C. C., & Henao, O. E. (2019). Sistema de salud en el Perú: situación actual, desafíos y perspectivas. *Rev Int Salud Materno Fetal*, 4(3), 8-18.
- Giribaldi, A. R. B., Farfán, W. C., & Figueroa, R. E. V. (2022). Políticas públicas en Sistema Nacional de Salud en el Perú. *Revista Venezolana de Gerencia: RVG*, 27(99), 1280-1291.
- Pastor-Goyzueta, A. (2011). Los fenómenos emergentes en el sistema de salud del Perú. *Revista Peruana de Epidemiología*, 15(3), 1-3.
- Lazo-Gonzales, O., Alcalde-Rabanal, J., & Espinosa-Henao, M. O. (2016). El sistema de salud en Perú. Situación y desafíos.
- Chávez-Guerrero, B. M. (2023). Aportes para la transformación del sistema de salud colombiano. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 41(1), e348269-e348269.
- Ponce de León, Z. (2021). Sistema de Salud en el Perú y el COVID-19.
- Scheffer, M., & Souza, P. M. S. (2022). La entrada de capital extranjero en el sistema de salud en Brasil. *Cadernos de Saúde Pública*, 38.
- Torres, I. L. R., & Herrera, R. D. J. G. (2021). Estrategias de Atención Primaria en salud en cinco países latinoamericanos. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 40(7), 711-721.
- Goyes-Baca, M. J., Sacon-Espinoza, M. R., & Poveda-Paredes, F. X. (2023). Manejo del sistema de salud de Ecuador frente a la resistencia antimicrobiana. *Revista Información Científica*, 102, 1- 14.
- Giraldo, Á. D. J. F. (2020). Configuraciones, modelos de salud y enfoques basados en la Atención Primaria en Latinoamérica, siglo XXI. Una revisión narrativa. *Gerencia y Políticas de Salud*, 19.
- Jara, J. J. J., & Salazar, D. C. (2022). Situación del Sistema de Salud en el Perú al 2021 y Agenda Pendiente. *Sociedad & Tecnología*, 5(3), 474-490.