

## Salud y Pobreza

Dr. Uriel García Cáceres

Los problemas de salud de los peruanos sumergidos en la pobreza han sido muy superficialmente tratados en el Perú. No existe un estudio sobre la influencia que ejerce la falta de los varios componentes del bienestar para el desarrollo de las enfermedades. Los magros recursos para satisfacer las necesidades del desarrollo humano crea diversas modalidades de deterioro fisiopatológico entre sus víctimas. El dinero insuficiente, la carencia de seguros contra riesgos diferidos, la pobre higiene, la contaminación ambiental, la vivienda inadecuada, educación deficiente y, en fin, la angustia por la falta de oportunidades para vivir bien son circunstancias que influyen de manera negativa en el organismo humano.

Con el avance de la medicina preventiva la morbilidad y mortalidad por enfermedades contagiosas se quedó en los peldaños más bajos de la escala socioeconómica en las comunidades. Poco a poco, las epidemias se convirtieron en patrimonio de la pobreza. Un ejemplo de la estratificación social de las enfermedades transmisibles se deduce por lo ocurrido en las sucesivas oleadas de cólera, en Europa, a mediados del siglo XIX, cuando esta plaga salió de la India gracias a la invención de veloces navíos a vela. Cayeron durante la primera ola gente muy distinguida y muy lejos de ser pobres como: intelectuales, artistas, políticos o gobernantes. Los municipios ingleses, se dieron cuenta que el cólera se producía por beber agua mal oliente y contaminada con materias fecales por falta de apropiadas instalaciones, mucho antes del descubrimiento que los microbios eran la causa de epidemias. Entonces, construyeron grandes obras de suministro de agua potable y de desagües, para que ambos líquidos jamás se mezclaran,

La pobreza, en un grupo de enfermedades, constituye el factor principal del aumento de la morbilidad y mortalidad, independientemente de su causa estrictamente biomédica. Perversa situación en la que los medicamentos o medidas adecuadamente prescritas no tienen el efecto curativo deseado a menos que antes se eleve el nivel de vida. Son emblemáticos los casos de tuberculosis, cáncer de cuello uterino, enfermedades transmitidas por insectos desde piojos y mosquitos voladores hasta garrapatas. A esto es que se llama la "patología de la pobreza". La tuberculosis, en una comunidad pobre, no se cura con medicamentos. Se cura con: salario digno, buena educación, alimentación adecuada y vivienda sin hacinamiento. El cáncer del útero no se previene si la promiscuidad que acompaña a la extrema pobreza no se elimina. Habrá que estar atentos para observar con cuidado los efectos de la nueva vacuna contra el virus productor de ese cáncer, en las niñas de los estratos de pobreza extrema que ya fueron infestadas sexualmente con PVH desde los seis años. Porque, si no se cura la pobreza las niñas seguirán siendo vejadas; pero, el ego de los políticos y los sanitarios estará satisfecho, no importa que las niñas sean vejadas madres solteras, violadas y embarazadas ¡ya fueron vacunadas! En el nivel de menores ingresos, en el Perú actual la edad reproductiva comienza en la niñez. Lo mismo es con los mosquitos transmisores. Basta con fumigar y recomendar que no tengan criaderos de larvas dentro de sus domicilios para eliminar, supuestamente, la enfermedad ya que en una vivienda apropiada para cualquier familia no hay posibilidad de criaderos de mosquitos. Como sea con vacunación o con campañas de saneamiento ambiental, seguirán siendo enfermedades de la pobreza.