

Editorial

Foro de Extensión, Universidad Nacional de Colombia, 2013: Salud y Calidad de Vida.

Javier Eslava-Schmalbach; José Ricardo Navarro-Vargas y Franklin Escobar-Córdoba

La Universidad ha asumido como funciones misionales la docencia, la investigación y la proyección a la comunidad, aspectos que hacen parte del quehacer diario de profesores, estudiantes, directivos y administrativos, en la construcción rutinaria y extraordinaria de sus capacidades y capital intelectual.

Aunque las tres funciones son fundamentales en la construcción de la Universidad, la articulación con el medio, es lo que permite monitorear desde la comunidad que ella se mantiene viva y activa en respuesta permanente al contexto.

Este suplemento pone sobre la mesa, los resultados de los proyectos que la Universidad Nacional de Colombia ha propuesto, en el contexto de la Salud y Calidad de Vida, nombre que se le ha dado al Foro Nacional de Extensión para el año 2013.

Aunque Salud y Calidad de Vida, son dos términos que muchas veces se asocian como si fueran independientes, se esperaría que el término salud tuviera implícita la noción de calidad de vida dentro de su propia definición. Desafortunadamente, la confusión permanente de salud como un proceso de no enfermedad ha alejado a su definición de una mirada más compleja, holística e incluyente. Aún en el caso de las definiciones recientes (1, 2), para este texto, los usaremos como si fueran independientes, de tal manera que podríamos atrevernos a proponer, más allá de la “Salud como un derecho” a la “Calidad de vida como un derecho”, aprovechando la falsa independencia de los dos términos, que habitualmente se maneja.

Adicionalmente y como ha sucedido de manera repetida desde hace más de treinta años, los resultados en salud bajo cualquiera de sus acepciones y de la calidad de vida misma, se han hecho en algunas situaciones cada

vez mas diferenciales entre poblaciones vulnerables, lo que ha motivado a los investigadores a profundizar conceptualmente en temas como la desigualdad, la inequidad y los determinantes sociales de la salud, temas todos generadores o relacionados con malos resultados en salud y pobre calidad de vida en estas poblaciones vulnerables.

De otra parte, y aunque es bien sabido que los avances tecnológicos están relacionados con mejor salud y mayor calidad de vida, su disponibilidad también están condicionada con la capacidad o disposición de pago de los países, los sistemas de salud, de los intermediarios financieros y de los pacientes. Es así que, por ejemplo, tecnologías sencillas incluidas en el Plan de Beneficios, y de uso en el mundo desde hace muchos años como la analgesia peridural, tienen para el 2013 en Colombia, una disponibilidad diferencial entre las mujeres colombianas, relacionado con su propia capacidad de pago y el tipo de aseguramiento (3, 4).

Finalmente, y recuperando viejos compromisos de hace más de 30 años en la Conferencia de Alma Ata, la Atención Primaria en Salud (APS) (5) reaparece con un gran protagonismo como el elemento que puede transformar la forma de proveer los servicios de salud y de mejorar su efectividad, desde la prevención, diagnóstico temprano, tratamiento y seguimiento oportunos y disminución de potenciales morbilidades y mortalidad. Un gran peso sobre los hombros se le ha puesto al tema de APS en este momento, sin hacer una conexión real con el asunto de los determinantes, lo que trasciende la APS a todos los sectores que afectan la salud de la población, como educación, ubicación geográfica, ocupación, raza/etnia, entre otras.

La Universidad en su papel articulador con la Sociedad en todos sus estamentos (comunidad, empresas,

prestadores de servicios de salud, entes territoriales, profesionales de la salud, etc.) propone el desarrollo del Tema de Salud y Calidad de Vida bajo los tres ejes temáticos expuestos atrás: Determinantes Sociales en Salud, Atención Primaria en Salud y Tecnologías e Innovación en Salud, todos relacionados con una mejor calidad de vida, con propuestas concretas desde los diferentes grupos de investigación e investigadores y que apuntalan el tema de Salud y Calidad de Vida desde la Universidad para la Sociedad. En este suplemento no están todos los proyectos que la Universidad ha desarrollado ni todas las áreas en las que lo ha hecho, pero si es una rica muestra de preguntas de investigación, metodologías, desarrollos conceptuales, y resultados que pueden potencializar nuevas preguntas, innovaciones e interacciones de carácter positivo y de crecimiento con la comunidad.

**Eslava-Schmalbach Javier MD. PhD,
Navarro-Vargas Ricardo MD,
Escobar-Cordoba Franklin MD. PhD.**
*Facultad de Medicina,
Universidad Nacional de Colombia, Bogotá.
Correspondencia: jheslavas@unal.edu.co*

Conflicto de interés: Ninguno

Financiación: Ninguna

Referencias.

1. **Huber M**, Knottnerus JA, Green L, van der Horst H, Jadad AR, Kromhout D, et al. How should we define health? *BMJ*. 2011;343:d4163. Epub 2011/07/28.
2. **Jadad AR, O'Grady L**. How should health be defined? *BMJ*. 2008;337:a2900. Epub 2008/12/17.
3. **Duarte Ortiz G, Navarro-Vargas JR, Eslava-Schmalbach J**. Inequity in healthcare—The outlook for obstetric analgesia. *Rev Colomb Anesthesiol*. 2013;41(03):215-7.
4. **Gómez PJ, Medina PA**. Los problemas de la analgesia obstétrica. *Rev Colomb Anesthesiol*. 2013. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rca.2013.09.006>.
5. **Declaration of Alma-Ata**. International Conference on Primary Health Care, September 6-12, 1978; Alma-Ata, USSR.