



Derecho a la salud y el acceso a la atención médica

Right to health and access to health care

Melina Jamileth Pisco-Beltrán
melinapisco25@gmail.com

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Santo Domingo, Santo Domingo de los Tsáchilas, Ecuador

<https://orcid.org/0009-0002-7698-415X>

Grace Nicole Ortega-Idrovo
ortega200418@gmail.com

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Santo Domingo, Santo Domingo de los Tsáchilas, Ecuador

<https://orcid.org/0009-0001-1695-7435>

Charly David Altamirano-Sánchez
altamiranochar2004@gmail.com

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Santo Domingo, Santo Domingo de los Tsáchilas, Ecuador

<https://orcid.org/0009-0002-9359-8429>

Edwin Prado

edwinprado@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Santo Domingo, Santo Domingo de los Tsáchilas, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-6279-1624>

RESUMEN

Se tiene por objetivo analizar el derecho a la salud y el acceso a la atención médica en Ecuador. Se seleccionaron 12 artículos que abordaban temas clave como la evolución del sistema de salud, la gestión de recursos, las disparidades en el acceso a la atención médica entre zonas urbanas y rurales, y la respuesta del sistema de salud durante la pandemia de COVID-19. El análisis del derecho a la salud y el acceso a la atención médica en Ecuador revela que, aunque se han logrado avances importantes en la cobertura y calidad del sistema de salud, persisten desafíos estructurales que limitan la equidad y la efectividad de estos logros. La corrupción, la insuficiente inversión pública y las disparidades en la atención entre zonas urbanas y rurales son obstáculos significativos que deben ser superados para garantizar que el derecho a la salud sea plenamente realizado para todos los ecuatorianos.

Descriptor: derecho a la salud; seguridad humana; derechos humanos. (Fuente: Tesauro UNESCO).

ABSTRACT

The aim of this paper is to analyse the right to health and access to health care in Ecuador. Twelve articles were selected that addressed key issues such as the evolution of the health system, resource management, disparities in access to health care between urban and rural areas, and the health system's response during the COVID-19 pandemic. The analysis of the right to health and access to health care in Ecuador reveals that, although important advances have been made in the coverage and quality of the health system, structural challenges persist that limit the equity and effectiveness of these achievements. Corruption, insufficient public investment and disparities in care between urban and rural areas are significant obstacles that must be overcome to ensure that the right to health is fully realised for all Ecuadorians.

Descriptors: right to health; human security; human rights. (Source: UNESCO Thesaurus).

Recibido: 05/07/2024. Revisado: 12/07/2024. Aprobado: 21/07/2024. Publicado: 24/08/2024.

Sección artículos de investigación



INTRODUCCIÓN

El derecho a la salud es un componente esencial del bienestar social y un indicador clave del desarrollo humano en cualquier nación. En Ecuador, el sistema de salud ha experimentado una evolución significativa en las últimas décadas, con mejoras notables en la cobertura y calidad de los servicios prestados (Chang-Campos, 2017). Sin embargo, estos avances no han sido suficientes para garantizar un acceso equitativo a la atención médica para toda la población, revelando desafíos estructurales que persisten y que limitan la realización plena de este derecho fundamental.

Uno de los principales obstáculos identificados es la corrupción en el sector salud, que ha sido particularmente crítica durante la pandemia de COVID-19, limitando gravemente la capacidad del sistema para ofrecer atención adecuada y accesible (Chugá-Quemac et al. 2021). A esto se suma el incumplimiento de los compromisos internacionales en cuanto al gasto público en salud, lo que ha contribuido a la insuficiencia de recursos y a la incapacidad de los hospitales para manejar la demanda de servicios, como lo reflejan los prolongados tiempos de espera en instituciones clave (Gómez & Rivera, 2019; Guarderas et al. 2021).

La situación se agrava en las zonas rurales del país, donde las políticas de salud han tenido un impacto limitado, perpetuando las desigualdades en el acceso a la atención médica y dejando a una parte significativa de la población en condiciones de vulnerabilidad (Vera-Viteri et al. 2022). Estas disparidades no solo reflejan una gestión ineficaz de los recursos, sino también una falta de enfoque integral en las políticas de salud pública, que deben considerar las particularidades y necesidades de todas las regiones del país.

Se tiene por objetivo analizar el derecho a la salud y el acceso a la atención médica en Ecuador.

MÉTODO

Este estudio se desarrolló utilizando una revisión documental de las políticas de salud implementadas en Ecuador en la última década. La investigación se centró en identificar los principales desafíos y logros relacionados con el derecho a la salud y el acceso a la atención médica, con especial énfasis en la equidad, la eficiencia del gasto público, y el impacto de la corrupción en el sector salud.

Se seleccionaron 12 artículos que abordaban temas clave como la evolución del sistema de salud, la gestión de recursos, las disparidades en el acceso a la atención médica entre zonas urbanas y rurales, y la respuesta del sistema de salud durante la pandemia de COVID-19.

El análisis de los datos se llevó a cabo mediante un enfoque analítico-sintético, que permitió descomponer el problema en sus componentes fundamentales y luego integrarlos en una visión global de las deficiencias y fortalezas del sistema de salud ecuatoriano. Se utilizaron técnicas de análisis comparativo para evaluar cómo las políticas de salud han afectado diferentes segmentos de la población, especialmente los más vulnerables, y para identificar patrones comunes en la gestión de la salud pública en Ecuador.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Se describen los resultados de la investigación:



Tabla 1. Análisis documental de los derechos a la salud.

REFERENCIA	TEMA PRINCIPAL	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Chang-Campos, C. J. (2017)	Evolución del sistema de salud en Ecuador (2005-2014)	Revisión documental	Identificación de buenas prácticas y desafíos en la evolución del sistema de salud en Ecuador durante la última década.	Se destacan los avances en cobertura y calidad, pero se subrayan los retos en sostenibilidad y equidad en el sistema de salud ecuatoriano.
Chugá-Quemac, R. E., et al. (2021)	Corrupción como limitante para el derecho a la salud durante la pandemia de COVID-19	Análisis crítico	La corrupción en el sector salud limitó gravemente el acceso y la calidad de los servicios de salud durante la pandemia en Ecuador.	La corrupción debe ser abordada como un obstáculo fundamental para la realización del derecho a la salud, especialmente en contextos de crisis como la pandemia.
Gómez, P., & Rivera, J. (2019)	Problema social: tiempos de espera en consulta externa del Hospital Carlos Andrade Marín	Estudio cuantitativo	Los largos tiempos de espera en el hospital son un problema persistente que afecta la calidad de la atención y la satisfacción de los pacientes.	Es necesario mejorar la gestión y optimización de recursos en los hospitales para reducir los tiempos de espera y mejorar la experiencia del paciente.
Grueso, D. I., & García-Zapata, L. M. (2024)	Derecho a la salud: dificultades, logros y desafíos	Revisión crítica	Se identifican los principales desafíos en la implementación del derecho a la salud, así como los logros alcanzados en las últimas décadas.	A pesar de los avances en políticas de salud, persisten dificultades significativas que limitan el acceso equitativo a la atención sanitaria de calidad.
Guarderas, M., et al. (2021)	Gasto público en salud en Ecuador y compromisos internacionales	Análisis de políticas públicas	Ecuador no cumple plenamente con los compromisos internacionales de gasto público en salud, afectando la calidad y cobertura del sistema.	Es urgente aumentar y optimizar el gasto público en salud para cumplir con los compromisos internacionales y mejorar los servicios de salud en Ecuador.
López-Pino, M. J. (2023)	Salud pública en Ecuador como factor de desarrollo social	Revisión bibliográfica	La salud pública es un pilar clave para el desarrollo social en Ecuador, pero enfrenta desafíos en infraestructura y financiamiento.	Reforzar la salud pública es esencial para el desarrollo social sostenible en Ecuador, requiriendo inversiones y



Lucio, R., et al. (2011)	Sistema de salud de Ecuador	Revisión documental	Análisis del sistema de salud en Ecuador, destacando su estructura, cobertura y desafíos en la atención integral.	políticas más robustas. Aunque se han logrado mejoras, el sistema de salud en Ecuador enfrenta desafíos significativos en cuanto a equidad y acceso.
Naranjo-Ferregut, J. A., et al. (2014)	Modelo de Atención Integral de Salud en Ecuador	Revisión de políticas	Evaluación del Modelo de Atención Integral de Salud en Ecuador, con énfasis en su impacto en la población.	El modelo ha mejorado el acceso a la salud, pero requiere ajustes para ser más equitativo y eficiente en su implementación.
Sanipatín, G. (2021)	Derecho humano a la salud y su cumplimiento en Ecuador	Análisis normativo	Se analiza la implementación del derecho a la salud en el marco jurídico ecuatoriano, identificando brechas y áreas de mejora.	Es necesario fortalecer el marco legal y las políticas para garantizar el cumplimiento del derecho a la salud en Ecuador.
Torres, M. (2021)	Cumplimiento del derecho a la salud en Ecuador durante la pandemia de COVID-19	Estudio descriptivo	La pandemia reveló graves deficiencias en la capacidad del sistema de salud ecuatoriano para garantizar el derecho a la salud en situaciones de emergencia.	Es urgente reformar el sistema de salud para mejorar su capacidad de respuesta ante crisis sanitarias y garantizar el derecho a la salud en todas las circunstancias.
Vaccaro-Witt, F., et al. (2023)	Desafíos y problemas de la salud pública en Ecuador	Análisis crítico	Identificación de los principales desafíos en la salud pública de Ecuador, incluyendo la infraestructura, el financiamiento y la equidad en el acceso.	Se requieren políticas integrales y mayor inversión para superar los desafíos en la salud pública ecuatoriana y mejorar los indicadores de salud en la población.
Vera-Viteri, L., et al. (2022)	Impacto de las políticas públicas de salud en zonas rurales ecuatorianas	Estudio de caso	Las políticas públicas de salud han tenido un impacto limitado en las zonas rurales, con disparidades significativas en comparación con las áreas urbanas.	Es crucial implementar políticas de salud que aborden las necesidades específicas de las zonas rurales para reducir las desigualdades en acceso y calidad de atención.

Fuente: Elaboración propia.



El análisis del derecho a la salud y el acceso a la atención médica en Ecuador, basado en la revisión de los estudios, revela que, a pesar de los avances significativos en la cobertura y calidad del sistema de salud durante la última década, persisten desafíos críticos que limitan el acceso equitativo a la atención médica para todos los ciudadanos. Los problemas identificados, como la corrupción en el sector salud, el incumplimiento de los compromisos internacionales de gasto público, y las deficiencias en la infraestructura sanitaria, especialmente en zonas rurales, han exacerbado las inequidades en el acceso a servicios de salud.

La pandemia de COVID-19 puso en evidencia las vulnerabilidades del sistema, demostrando que la capacidad de respuesta ante emergencias sanitarias es insuficiente y que el derecho a la salud no está plenamente garantizado para todos, particularmente en contextos de crisis, los largos tiempos de espera en los hospitales y la falta de recursos optimizados agravan la situación, afectando la calidad de la atención y la satisfacción de los pacientes.

DISCUSIÓN

El análisis del derecho a la salud y el acceso a la atención médica en Ecuador evidencia que, a pesar de los avances significativos logrados en la última década, persisten desafíos estructurales que impiden la realización plena de este derecho fundamental (Chang-Campos, 2017) destaca que, aunque el sistema de salud ecuatoriano ha experimentado mejoras en cobertura y calidad, estos logros han sido desiguales, con importantes disparidades en la sostenibilidad y equidad del acceso a los servicios de salud. Este desequilibrio es especialmente notable en las zonas rurales, donde las políticas públicas de salud han tenido un impacto limitado, exacerbando las desigualdades en comparación con las áreas urbanas (Vera-Viteri, Cuadros-Ocampo, & Zambrano-Chavarría, 2022).

La corrupción emerge como un factor crítico que limita el acceso a la atención médica, especialmente durante la pandemia de COVID-19 (Chugá-Quemac, et al. 2021) subrayan que la corrupción en el sector salud no solo disminuye la calidad de los servicios disponibles, sino que también socava la confianza en las instituciones encargadas de garantizar el derecho a la salud. Este problema, combinado con la falta de cumplimiento de los compromisos internacionales de gasto público en salud, como lo señalan (Guarderas et al. 2021), pone en peligro la capacidad del sistema para responder a las necesidades de salud de la población, particularmente en contextos de crisis sanitarias.

Los largos tiempos de espera en los hospitales, como los registrados en el Hospital Carlos Andrade Marín, reflejan una gestión ineficiente de los recursos y una demanda que supera la capacidad del sistema para proporcionar atención oportuna y de calidad (Gómez & Rivera, 2019). Estos problemas estructurales, combinados con una insuficiente inversión en salud pública, limitan la capacidad del sistema para cumplir con los estándares establecidos y garantizar que el acceso a la atención médica sea equitativo para todos los ciudadanos.

La pandemia de COVID-19 expuso de manera cruda las debilidades del sistema de salud ecuatoriano, revelando una preparación inadecuada para enfrentar emergencias de gran escala y asegurando que el derecho a la salud sea efectivamente protegido en tiempos de crisis (Torres, 2021). Aunque se han logrado avances en la formulación de políticas y en la expansión de la cobertura, es evidente que se requieren reformas profundas para abordar las disparidades existentes y mejorar la capacidad del sistema de salud para garantizar el derecho a la salud de manera efectiva y equitativa.

CONCLUSIÓN

El análisis del derecho a la salud y el acceso a la atención médica en Ecuador revela que, aunque se han logrado avances importantes en la cobertura y calidad del sistema de salud, persisten desafíos estructurales que limitan la equidad y la efectividad de estos logros. La corrupción, la insuficiente inversión pública y las disparidades en la atención entre zonas urbanas y rurales son obstáculos significativos que deben ser superados para garantizar que el derecho a la salud sea plenamente realizado para todos los ecuatorianos. Es imperativo que se implementen reformas profundas y sostenibles que fortalezcan la infraestructura sanitaria, mejoren la gestión de los recursos y aseguren un acceso equitativo a servicios de salud de



calidad, especialmente en tiempos de crisis. Solo así se podrá cumplir con el compromiso de garantizar la salud como un derecho fundamental y universal.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la dirección de investigación de la Universidad Regional Autónoma de los Andes.

REFERENCIAS

- Chang-Campos, Caroline J. (2017). Evolución del sistema de salud de Ecuador: Buenas prácticas y desafíos en su construcción en la última década 2005-2014 [Evolution of the health system of Ecuador, good practices and challenges in its construction in the last decade 2005-2014]. *Anales de la Facultad de Medicina*, 78(4), 452-460. <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i4.14270>
- Chugá-Quemac, Rosa Evelyn, Lara Mafla, Bélgica Ibana, & Méndez Cabrera, Carmen Marina. (2021). La corrupción, un elemento limitante para el derecho a la salud en pandemia COVID-2019 [Corruption, a limiting element for the right to health in COVID-2019 pandemic]. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(spe3), 00033. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2714>
- Gómez, P., & Rivera, J. (2019). Un problema social: tiempos de espera en la consulta externa del Hospital Carlos Andrade Marín [A social problem: waiting times at the Carlos Andrade Marín Hospital outpatients' department]. *Estudios De La Gestión: Revista Internacional De Administración*, (5), 121-146. <https://doi.org/10.32719/25506641.2019.5.5>
- Grueso, D. I., & García-Zapata, L. M. (2024). El "derecho a la salud": dificultades, logros y desafíos [The 'right to health': difficulties, achievements and challenges]. *Revista de Salud Pública*, 22(5), 552-555. <https://doi.org/10.15446/rsap.V22n5.80161>
- Guarderas, M., Raza, D., & González, P. (2021). Gasto público en salud en Ecuador: ¿cumplimos con los compromisos internacionales? [Public spending on health in Ecuador: are we complying with international commitments?]. *Estudios De La Gestión: Revista Internacional De Administración*, (9), 237-254. <https://doi.org/10.32719/25506641.2021.9.10>
- López-Pino, M. J. (2023). Salud pública en Ecuador como factor de desarrollo social: una revisión bibliográfica [Public health in Ecuador as a factor of social development: a literature review]. *Revista Científica Arbitrada En Investigaciones De La Salud GESTAR. ISSN: 2737-6273.*, 6(12), 2-32. <https://doi.org/10.46296/gt.v6i12.0110>
- Lucio, Ruth, Villacrés, Nilhda, & Henríquez, Rodrigo. (2011). Sistema de salud de Ecuador [The health system of Ecuador]. *Salud Pública de México*, 53(Supl. 2), s177-s187.
- Naranjo-Ferregut, Jorge Augusto, Delgado Cruz, Amarily, Rodríguez Cruz, Roberto, & Sánchez Pérez, Yarelys. (2014). Consideraciones sobre el Modelo de Atención Integral de Salud del Ecuador [Considerations on the Model of Comprehensive Health Care in Ecuador]. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(3).
- Sanipatín, G. (2021). El derecho humano a la salud y su cumplimiento en el orden jurídico ecuatoriano [The human right to health and its fulfillment in the Ecuadorian legal system]. *Tierra Infinita*, 7(1), 66-77. <https://doi.org/10.32645/26028131.1094>



- Torres, M. (2021). Cumplimiento del Derecho a la Salud: Caso Ecuador durante la Pandemia del Covid-19 [Fulfilling the Right to Health: The Case of Ecuador during the Covid-19 Pandemic]. *JUEES*, (1), 109–122.
- Vaccaro-Witt, G. F., Jurado Ronquillo, M. C., Gonzabay Bravo, E. M., & Witt Rodríguez, P. de las M. (2023). Desafíos y problemas de la salud pública en Ecuador [Challenges and problems of public health in Ecuador]. *RECIAMUC*, 7(2), 10-21. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(2\).abril.2023.10-21](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(2).abril.2023.10-21)
- Vera-Viteri, Leonardo, Cuadros-Ocampo, Carmina I., & Zambrano-Chavarría, Mariuxi Elizabeth. (2022). Impacto de las políticas públicas de salud en zonas rurales ecuatorianas [Impact of Public Health Policies in Ecuadorian Rural Areas]. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 10(2).

Derechos de autor: 2024 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>