



Queridos amigos y amigas:

Reforma. Esa es la palabra que predomina esta edición. A veces, puede provocar cierto nerviosismo. Otras veces, expectativa. Es lógico porque así suele ser con cualquier tipo de cambio. En todo caso, la palabra nos invita al debate. Y cuando hablamos aquí de reforma, nos referimos claramente a la transformación del sistema público de salud con objetivos siempre pendientes: la universalización de la cobertura, la homogeneidad de la calidad de la atención y la sustentabilidad económico-financiera del sistema.

Tuvimos una ventaja: el paso por Buenos Aires del ex presidente de Uruguay Tabaré Vázquez, que disertó sobre los ejes centrales de la reforma del sistema de salud en su país, la evolución del proceso de debate y aprobación, los instrumentos jurídicos utilizados y los avances que ya se perciben tras los primeros años de instrumentación. La reforma uruguaya empieza a ser vista por algunos gobiernos de la región como un modelo posible a seguir.

Entrevistamos al experto de la Comisión Económica para América Latina (CEPAL) Oscar Cetrángolo, quien destacó que la Argentina es el país de América latina que más gasta en salud (alrededor del 10% del PBI), pero también detalló que en la composición de esa inversión, hay un exceso en el componente privado y una fuerte carencia del público: el gasto público llega apenas al 0,3% del producto.

El financiamiento, en términos de eficacia y eficiencia, también fue abordado en las Jornadas de Economía de la Salud, organizadas por la Asociación Argentina de Economía de la Salud, que se centraron en "Cómo mejorar el sistema de salud argentino: abordajes posibles y sustentables", y de las que ofrecemos un completo resumen.

En ese contexto, estuvimos con Antoni Gilabert, gerente de atención Farmacéutica y Prestaciones Complementarias de CatSalud, que se refirió a la situación del sistema de atención en España y los efectos del modelo de riesgo compartido instrumentado para el caso de los medicamentos. El riesgo compartido es una forma de financiamiento del acceso a medicinas basado en su eficacia. Además, aportó algunos datos

acerca de cuánto influyó la informatización de la salud en la calidad de la atención.

Y finalmente, nuestra tradicional columna *Cómo construir salud*, también está dedicada a la reflexión sobre un tema vinculado: la regulación de la medicina privada. En esta oportunidad, Armando Reale destaca que "los países con sistemas de salud que logran los objetivos para los que fueron diseñados, cuentan con características que los hacen gobernables, fundamentalmente porque son hegemónicos y los recursos se encuentran integrados. Así, el modelo es estable, hay equilibrio entre la oferta y la demanda y la solidaridad es un valor que integra el modelo".

Por otro lado, y cambiando de tema, también ofrecemos en esta edición una mesa redonda con Alexander Kalache, responsable del programa de salud del Adulto Mayor de la OMS, que conversa con médicos, profesores y periodistas acerca del fenómeno del envejecimiento y sus consecuencias. Además, incluimos la segunda parte de las entrevistas con los integrantes del Comité de Especialistas en Políticas Farmacéuticas de la OMS/OPS que se reunieron semanas atrás en la Universidad para avanzar en las recomendaciones técnicas para la formulación de políticas en la materia.

Y nos infiltramos en una "clase especial" de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Buenos Aires (UBA) a la que asistió la promoción 1970, entre la que destacaban varios ex ministros de Salud y funcionarios públicos de la sanidad durante varias décadas. Por eso, no dudamos en celebrar a esa dependencia como "la cuna del sanitarismo argentino".

Como siempre, incluimos los trabajos de investigación de nuestros profesores y graduados y las novedades académicas de nuestra Casa.

Espero que les guste.

**Dr. Mario González Astorquiza**  
PRESIDENTE FUNDACIÓN ISALUD