

Salud en la Frontera: Desafíos y Oportunidades para el Bienestar de las Comunidades Fronterizas

Border Health: Challenges and Opportunities for Border Community Wellness

Carlos Miguel Ríos-González ^{1,2}

¹Universidad Nacional de Caaguazú, Coronel Oviedo, Paraguay.

²Universidad Sudamericana, Facultad de Ciencias Médicas, Pedro Juan Caballero, Paraguay.



Recibido: 04/07/2023

Revisado: 02/08/2023

Aceptado: 22/12/2023

Autor correspondiente

Carlos Miguel Ríos González
Universidad Sudamericana,
Paraguay

carlosmigue_rios@live.com

Editor Responsable

Mg. Iván Barrios

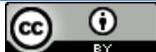
Conflictos de interés

El autor declara no poseer conflictos de interés.

Fuente de financiación

El autor no recibió apoyo financiero para la investigación, autoría y/o publicación de este artículo.

Este artículo es publicado bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](#).



RESUMEN

La salud en la frontera presenta una serie de desafíos y oportunidades para el bienestar de las comunidades fronterizas. Estas zonas geográficas, donde los límites políticos y territoriales se entrelazan, enfrentan problemas de salud únicos que requieren enfoques innovadores y colaborativos. Uno de los desafíos principales es el acceso limitado a servicios de atención médica de calidad. Las comunidades fronterizas a menudo carecen de infraestructuras de salud adecuadas, incluyendo hospitales y clínicas, lo que dificulta el acceso a servicios esenciales. Además, las barreras lingüísticas y culturales pueden dificultar aún más la comunicación entre los proveedores de salud y los pacientes, lo que limita la calidad de la atención. A pesar de estos desafíos, también existen oportunidades para mejorar la salud en la frontera. La colaboración transfronteriza puede ser una herramienta poderosa para abordar los problemas de salud comunes. Los países vecinos pueden compartir recursos, conocimientos y mejores prácticas para fortalecer los sistemas de salud en ambos lados de la frontera. Esto incluye la promoción de la formación y capacitación conjunta de profesionales de la salud, el intercambio de información epidemiológica y la armonización de políticas de salud. Además, las comunidades fronterizas pueden aprovechar su diversidad cultural y su conocimiento tradicional para mejorar la atención médica.

Palabras clave: Salud Pública; Medio Ambiente; Medicina Preventiva y Salud Pública; Pluriculturalismo; Frontera.

ABSTRACT

Border health presents a series of challenges and opportunities for border communities' well-being. These geographic areas, where political and territorial boundaries are intertwined, face unique health issues that require innovative and collaborative approaches. One of the main challenges is limited access to quality health care services. Border communities often lack adequate health infrastructure, including hospitals and clinics, which makes it difficult to access essential services. In addition, language and cultural barriers can further hinder communication between healthcare providers and patients, thereby limiting the quality of care. Despite these challenges, there are opportunities to improve border health. Cross-border collaboration can be a powerful tool for addressing common health problems. Neighboring countries can share resources, knowledge, and best practices to strengthen their health systems on both sides of their borders. This includes the promotion of joint education and training of health professionals, exchange of epidemiological information, and harmonization of health policies. In addition, border communities can take advantage of cultural diversity and traditional knowledge to improve healthcare.

Keywords: Public Health; Environment; Preventive Medicine and Public Health; Pluriculturalism; Border.

INTRODUCCIÓN

Las regiones fronterizas son áreas geográficas únicas que presentan desafíos y oportunidades únicas en diversos aspectos de la vida de las personas que las habitan. Uno de los aspectos más cruciales es la salud (1). La salud en las regiones fronterizas es un tema complejo y multifacético que involucra factores geográficos, sociales, económicos y políticos (2).

La salud en la frontera presenta desafíos únicos, pero también ofrece oportunidades para mejorar el bienestar de las comunidades fronterizas. Con una mayor colaboración entre los países vecinos, la adopción de tecnologías innovadoras y un enfoque centrado en las necesidades locales, es posible superar estos desafíos y lograr avances significativos en la salud de las personas que viven en estas regiones (3).

La tecnología y la telemedicina también ofrecen oportunidades para superar las barreras geográficas y mejorar el acceso a servicios de salud en áreas remotas. Mediante el uso de la tecnología, los profesionales de la salud pueden brindar consultas virtuales, educación sanitaria y seguimiento de pacientes a distancia, lo que puede marcar una gran diferencia en la calidad de vida de las comunidades fronterizas (4).

En esta revisión narrativa, se exploran los desafíos que enfrentan las comunidades fronterizas en términos de acceso a la atención médica, infraestructura de salud y coordinación entre sistemas de salud de diferentes países. También se analiza las oportunidades para mejorar la salud y el bienestar de las personas que viven en estas áreas.

DESARROLLO

Las enfermedades no reconocen fronteras y pueden propagarse rápidamente entre las comunidades fronterizas. Mantener una buena salud en la frontera es esencial para prevenir la propagación de enfermedades transfronterizas, como la tuberculosis, el VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades infecciosas (5). La detección temprana, la vigilancia epidemiológica y la respuesta rápida son fundamentales para proteger la salud pública tanto en las comunidades fronterizas como en los países vecinos (6).

Las zonas fronterizas suelen ser puntos de entrada y salida de migrantes y refugiados. La salud de la frontera se vuelve crítica para abordar las necesidades médicas y de salud de estas poblaciones vulnerables. Garantizar el acceso a servicios de salud adecuados y protección para los migrantes es esencial para su bienestar y para prevenir la propagación de enfermedades (1,4).

Las fronteras son puntos clave para el comercio internacional y el turismo. Una buena salud en la frontera es fundamental para mantener un flujo comercial sin problemas y seguro, así como para proteger a los turistas y viajeros de posibles riesgos para la salud. Esto incluye la implementación de medidas de control de enfermedades, como la vacunación, y la garantía de servicios de salud de calidad para atender las necesidades de la población flotante (7).

La salud de la frontera requiere una estrecha colaboración y cooperación entre los países vecinos (5). La cooperación en la detección y prevención de enfermedades, el intercambio de información y mejores prácticas, la armonización de políticas de salud y la coordinación en situaciones de emergencia son esenciales para abordar los desafíos comunes en la salud de la frontera. Estos esfuerzos fortalecen las relaciones internacionales y promueven la estabilidad y seguridad regional (8).

Una buena salud en la frontera es fundamental para el desarrollo socioeconómico de las comunidades fronterizas. Cuando las personas tienen acceso a servicios de salud de calidad, están más capacitadas para participar en la economía, obtener educación y mejorar su bienestar en general (9). Esto a su vez puede contribuir al desarrollo sostenible de las regiones fronterizas y promover la equidad en términos de salud y acceso a servicios médicos.

Desafíos de Acceso a la Atención Médica

Una de las principales preocupaciones en la salud de la frontera es el acceso limitado a la atención médica (2). Las regiones fronterizas a menudo están ubicadas en áreas remotas o poco desarrolladas, lo que dificulta el acceso a servicios de salud básicos. La falta de hospitales y clínicas adecuadas, así como la escasez de profesionales de la salud, hacen que sea difícil para las personas que viven en estas áreas recibir atención médica oportuna y de calidad (10).

En algunos casos, los residentes de las regiones fronterizas pueden verse obligados a viajar largas distancias para acceder a servicios médicos especializados, lo que implica costos adicionales y dificultades logísticas. Esta falta de acceso a la atención médica puede tener consecuencias graves para la salud de las comunidades fronterizas, especialmente en situaciones de emergencia médica donde cada minuto cuenta (11).

Desigualdades en la Salud

Otro desafío significativo es la presencia de desigualdades en la salud en las regiones fronterizas. Las condiciones socioeconómicas en estas áreas pueden ser precarias, lo que puede llevar a una mayor incidencia de enfermedades relacionadas con la pobreza, la desnutrición y la falta de acceso a servicios de salud básicos (12).

La falta de infraestructura y recursos también puede afectar negativamente la calidad de la atención médica. Las comunidades fronterizas pueden carecer de equipos médicos modernos, medicamentos y personal capacitado, lo que dificulta el tratamiento adecuado de diversas enfermedades (13).

Las desigualdades en la salud también pueden estar relacionadas con cuestiones culturales y lingüísticas. En algunas regiones fronterizas, puede haber comunidades indígenas que tienen sus propias tradiciones y prácticas de salud, y pueden enfrentar barreras para acceder a la atención médica convencional debido a la falta de comprensión y sensibilidad cultural por parte de los profesionales de la salud (12-14).

Coordinación entre Sistemas de Salud

La coordinación entre los sistemas de salud de diferentes países es otro desafío clave en la salud de la frontera. Las regiones fronterizas suelen involucrar diferentes jurisdicciones y sistemas de atención médica, lo que dificulta la colaboración y la coordinación efectiva (16).

La falta de coordinación puede afectar la continuidad de la atención médica para aquellos que necesitan servicios especializados que solo están disponibles en el otro lado de la frontera. Los retrasos en la transferencia de pacientes o la falta de protocolos claros pueden tener un impacto negativo en el tratamiento y la recuperación de los pacientes (17,18).

Además, la falta de intercambio de información y datos de salud entre los sistemas de salud puede dificultar la identificación y el seguimiento de problemas de salud transfronterizos. Esto puede ser especialmente relevante en situaciones de brotes de enfermedades infecciosas, donde la cooperación y la comunicación eficaz son fundamentales para contener la propagación y minimizar el impacto en las comunidades fronterizas (19).

Factores Sociales y Económicos

Los factores sociales y económicos también juegan un papel importante en la salud de la frontera. Muchas regiones fronterizas enfrentan desafíos relacionados

con la pobreza, el desempleo y la migración. Estas condiciones socioeconómicas pueden tener un impacto significativo en la salud y el bienestar de las personas que viven en estas áreas (20).

La pobreza y la falta de oportunidades económicas pueden limitar el acceso a una alimentación adecuada, vivienda digna y educación, lo que a su vez puede aumentar el riesgo de enfermedades y afectar negativamente el desarrollo físico y mental de los individuos (21,22).

La migración también puede tener un impacto en la salud de las comunidades fronterizas. Las regiones fronterizas a menudo se convierten en puntos de entrada y tránsito para los migrantes, lo que puede plantear desafíos adicionales en términos de atención médica (23). Los migrantes pueden enfrentar barreras para acceder a servicios de salud debido a su estatus legal, barreras lingüísticas o falta de conocimiento sobre el sistema de salud local.

Oportunidades para la Mejora

A pesar de los desafíos mencionados, existen oportunidades para mejorar la salud y el bienestar de las comunidades fronterizas. Una de estas oportunidades radica en la colaboración entre los países vecinos. A través de acuerdos y alianzas bilaterales, es posible fortalecer la coordinación entre los sistemas de salud, compartir recursos y conocimientos, y abordar conjuntamente los desafíos de salud transfronterizos (24).

La inversión en infraestructura de salud en las regiones fronterizas también puede marcar la diferencia. La construcción de hospitales, clínicas y centros de salud adecuados, así como la capacitación de profesionales de la salud en estas áreas, puede mejorar el acceso a la atención médica y elevar la calidad de los servicios de salud (25,26).

La implementación de tecnologías de la información y comunicación también puede ser una estrategia efectiva para superar las barreras geográficas y mejorar la atención médica en las regiones fronterizas (27). La telemedicina, por ejemplo, permite a los profesionales de la salud proporcionar servicios de diagnóstico y tratamiento a distancia, lo que puede ser especialmente beneficioso en áreas remotas o de difícil acceso (4,28).

Asimismo, es fundamental fortalecer la participación comunitaria en la toma de decisiones relacionadas con la salud en las regiones fronterizas. La inclusión de las comunidades locales en la planificación, implementación y evaluación de programas de salud puede garantizar que las intervenciones sean

culturalmente apropiadas y respondan a las necesidades y prioridades de las personas que viven en estas áreas (29,30).

CONCLUSIÓN

La salud en las regiones fronterizas es un tema complejo y desafiante que requiere una atención cuidadosa. Los desafíos en el acceso a la atención médica, las desigualdades en la salud, la falta de coordinación entre los sistemas de salud y los factores sociales y económicos adversos pueden afectar negativamente la salud y el bienestar de las comunidades fronterizas.

Sin embargo, también existen oportunidades para mejorar la situación. La colaboración entre países, la inversión en infraestructura de salud, el uso de tecnologías innovadoras y la participación comunitaria son estrategias clave que pueden marcar la diferencia

REFERENCIAS

1. Logan RI, Castañeda H. Addressing Health Disparities in the Rural United States: Advocacy as Caregiving among Community Health Workers and Promotores de Salud. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(24):9223. <https://doi.org/10.3390/ijerph17249223>.
2. Lichter D.T. Immigration and the new racial diversity in rural America. *Rural Sociol*. 2012;77:3–35. <https://doi.org/10.1111/j.1549-0831.2012.00070.x>
3. Carrillo G, Uribe F, Lucio R, Ramirez Lopez A, Korc M. The United States-Mexico border environmental public health: the challenges of working with two systems. *Rev Panam Salud Publica*. 2017;41:e98. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.98>
4. Nittari G, Khuman R, Baldoni S, Pallotta G, Battineni G, Sirignano A, et al. Telemedicine Practice: Review of the Current Ethical and Legal Challenges. *Telemed J E Health*. 2020;26(12):1427-1437. <https://doi.org/10.1089/tmj.2019.0158>
5. Saldanha R, Mosnier É, Barcellos C, Carbanar A, Charron C, Desconnets JC, et al. Contributing to Elimination of Cross-Border Malaria Through a Standardized Solution for Case Surveillance, Data Sharing, and Data Interpretation: Development of a Cross-Border Monitoring System. *JMIR Public Health Surveill*. 2020;6(3):e15409. <https://doi.org/10.2196/15409>
6. George J, Häsler B, Mremi I, Sindato C, Mboera L, Rweyemamu M, et al. A systematic review on integration mechanisms in human and animal health surveillance systems with a view to addressing global health security threats. *One Health Outlook*. 2020;2:11. <https://doi.org/10.1186/s42522-020-00017-4>
7. Gao Q, Liu Y, Ayub B, Hussain M. Does Health Crises Effect Tourism: Role of Financial Inclusion for Green Financial Development. *Front Public Health*. 2022;10:896894. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.896894>
8. Lee K, Grépin KA, Worsnop C, Marion S, Piper J, Song M. Managing borders during public health emergencies of international concern: a proposed typology of cross-border health measures. *Global Health*. 2021;17(1):62. <https://doi.org/10.1186/s12992-021-00709-0>

en la salud de las personas que viven en las regiones fronterizas.

Para abordar estos desafíos y aprovechar estas oportunidades, es fundamental que los gobiernos, las organizaciones internacionales y las comunidades locales trabajen juntos en un enfoque integrado y centrado en las personas. Solo a través de un esfuerzo conjunto y coordinado, podemos mejorar la salud y el bienestar de las comunidades fronterizas y garantizar que todas las personas, independientemente de su ubicación geográfica, tengan acceso a una atención médica de calidad y equitativa.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

El autor es responsable de la concepción, redacción del borrador y aprobación de la versión final para su publicación.

9. Asai Y. Assessing the efficacy of health countermeasures on arrival time of infectious diseases. *Infect Dis Model*. 2023;8(2):603-616. <https://doi.org/10.1016/j.idm.2023.05.004>
10. Martinez-Donate AP, Verdecias N, Zhang X, Jesús Eduardo GF, Asadi-Gonzalez AA, Guendelman S, Amuedo-Dorantes C, Rangel G. Health Profile and Health Care Access of Mexican Migration Flows Traversing the Northern Border of Mexico. *Med Care*. 2020;58(5):474-482. <https://doi.org/10.1097/MLR.0000000000001300>
11. Dilger H, Mattes D. Im/mobilities and dis/connectivities in medical globalisation: How global is Global Health? *Glob Public Health*. 2018;13(3):265-275. <https://doi.org/10.1080/17441692.2017.1414285>
12. Munch A, Verhaegh B. Cross-border scientific projects run by UEG national member societies reduce health inequalities across Europe. *United European Gastroenterol J*. 2016;4(3):478. <https://doi.org/10.1177/20506406166651200>
13. Quinn SC, Kumar S. Health inequalities and infectious disease epidemics: a challenge for global health security. *Biosecur Bioterror*. 2014;12(5):263-73. <https://doi.org/10.1089/bsp.2014.0032>
14. Cerqueira MT. Health and human security in border regions. *Rev Panam Salud Publica*. 2012;31(5):362-4, 359-61. <https://doi.org/10.1590/s1020-49892012000500002>
15. Daniel C, Ouagne D, Sadou E, Paris N, Hussain S, Jaulent MC, et al. Cross border semantic interoperability for learning health systems: The EHR4CR semantic resources and services. *Learn Health Syst*. 2016;1(1):e10014. <https://doi.org/10.1002/lrh2.10014>
16. Levino A, Carvalho EF. Análise comparativa dos sistemas de saúde da tríplice fronteira: Brasil/Colômbia/Peru. *Rev Panam Salud Publica*. 2011;30(5):490-500. Portuguese. <https://doi.org/10.1590/s1020-49892011001100013>
17. Fujishiro K, Ahonen EQ, Winkler M. Investigating Employment Quality for Population Health and Health Equity: A Perspective of Power. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(16):9991. <https://doi.org/10.3390/ijerph19169991>
18. Arcoverde MAM, Berra TZ, Alves LS, Santos DTD, Belchior AS, Ramos ACV, et al. How do social-economic differences in urban areas affect tuberculosis mortality in a city in the

- tri-border region of Brazil, Paraguay and Argentina. BMC Public Health. 2018;18(1):795. <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5623-2>
19. Walt G. Globalization and health. Med Confl Surviv. 2001;17(1):63-70. <https://doi.org/10.1080/13623690108409556>
 20. Kamel AA, Ford PB, Kaczynski AT. Disparities in park availability, features, and characteristics by social determinants of health within a U.S.-Mexico border urban area. Prev Med. 2014;69 Suppl 1:S111-3. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2014.10.001>
 21. Quinn SC, Kumar S. Health inequalities and infectious disease epidemics: a challenge for global health security. Biosecur Bioterror. 2014;12(5):263-73. <https://doi.org/10.1089/bsp.2014.0032>
 22. Gustafsson C. "For a better life ..." A study on migration and health in Nicaragua'. Glob Health Action. 2018;11(1):1428467. <https://doi.org/10.1080/16549716.2018.1428467>
 23. Cerqueira MT. Health and human security in border regions. Rev Panam Salud Publica. 2012;31(5):362-4, 359-61. <https://doi.org/10.1590/s1020-49892012000500002>
 24. Al-Soleiti M, Abu Adi M, Nashwan A, Rafla-Yuan E. Barriers and opportunities for refugee mental health services: clinician recommendations from Jordan. Glob Ment Health (Camb). 2021;8:e38. <https://doi.org/10.1017/gmh.2021.36>
 25. Holst J, van de Pas R. The biomedical securitization of global health. Global Health. 2023;19(1):15. <https://doi.org/10.1186/s12992-023-00915-y>
 26. Seo BR, Park SH. Policies to Promote Medical Tourism in Korea: A Narrative Review. Iran J Public Health. 2018;47(8):1077-1083. [URL.](https://doi.org/10.1186/s12992-023-00915-y)
 27. Sabo S, de Zapien J, Teufel-Shone N, Rosales C, Bergsma L, Taren D. Service learning: a vehicle for building health equity and eliminating health disparities. Am J Public Health. 2015;105 Suppl 1(Suppl 1):S38-43. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2014.302364>
 28. Rotker K, Velez D. Where will telemedicine go from here? Fertil Steril. 2020;114(6):1135-1139. <https://doi.org/10.1016/j.fertnstert.2020.10.050>
 29. Manji K, Hanefeld J, Vearey J, Walls H, de Gruchy T. Using WhatsApp messenger for health systems research: a scoping review of available literature. Health Policy Plan. 2021;36(5):594-605. <https://doi.org/10.1093/heapol/czab024>
 30. Su D, Wang D. Acculturation and cross-border utilization of health services. J Immigr Minor Health. 2012;14(4):563-9. <https://doi.org/10.1007/s10903-011-9518-x>