

SALUD GLOBAL COMO SEGMENTOS DE ENFERMEDAD Y SALUD DE LA POBLACIÓN EN DOS REGIONES BRASILEÑAS

Raimundo Alves de Souza¹

¹AIHM – Miembro de la Academia de Medicina y Salud Integrativas (Lolla, CA/USA)

Introducción: Actualmente, las investigaciones realizadas en Salud Global se han centrado en los Macroinfluencers (MacroInf) únicamente en el descubrimiento y adición de herramientas y productos farmacológicos, en detrimento del conocimiento sociológico de la enfermedad/salud. Estudios recientes han demostrado que es necesario proponer una nueva agenda, con vistas a la globalización en el campo de la salud, más que sino brinde solamente oportunidades para nuevas relaciones humanas. En Brasil, las regiones Norte y Nordeste son diferentes en estructuras geoeconómico-culturales de las otras regiones, y MacroInf es responsable del conocimiento global del tejido biopsicosocial de la enfermedad/salud. **Objetivo:** Presentar a los macroinfluencers una lógica contrahegemónica sobre nuevos segmentos de la salud global para cuatro enfermedades en dos macrorregiones brasileñas. **Metodología:** Se trata de una revisión integradora de la literatura, realizada de octubre/2023 a enero/2024, con base en la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), SciELO, *Revista Brasileira de Enfermagem (REBEn)*, LILACS y DATASUS. Se utilizaron las palabras clave “enfermedades crónicas”; “epidemiología de las enfermedades”; “salud global”, resultando en 197 artículos de los últimos 10 años publicados en inglés, portugués y español. Después de exclusiones y inclusiones, quedaron 38 artículos, lo que resultó en 10 artículos dentro de la propuesta de estudio. El recorrido contextual de 4 enfermedades crónicas, como son: Malaria, Dengue, VIH/SIDA y Tuberculosis, se dan de manera similar en otras poblaciones debido a la globalización. **Resultados y Discusión:** Debido a las peculiaridades regionales las investigaciones relacionadas con la epidemia de SIDA (22% en el Norte y 33% en el Nordeste), la proliferación de la Tuberculosis (38% en el Norte y 19% en el Nordeste), la incidencia de la malaria (42% en el Norte y 18% en el Nordeste) y de enfermedades tropicales (dengue) son desatendidas por las autoridades públicas (19% en el Norte y 7% en el Nordeste). Se constató que en estas macrorregiones de Brasil la atención primaria de salud no satisface la demanda. Ante esto, desde una perspectiva sociológica, los factores biológicos, psicológicos y económicos se oponen en estos nichos humanos enfermos, requiriendo una estructura contrahegemónica en las agendas MacroInf. **Consideraciones Finales:** Como MacroInf no realiza investigaciones a nivel molecular de la enfermedad y de la dinámica de la salud, la supraterritorialidad requiere más atención sociobiopsicológica para que pueda darse un tratamiento unificado. Además, la creación de múltiples estudios en el entorno profesional de MacroInf puede resultar en acciones multifacéticas que corroboren la salud global.

Palabras clave: Enfermedades crónicas y transmisibles; Incidencia epidemiológica; Salud global.

Área temática: Temas Libres en Ciencias de la Salud.