



▶ EDITORIAL

PROBLEMAS DE SALUD EN POBLACIÓN DE FRONTERAS EN PERÚ

Health problems in the border population in Peru

Cristian Díaz Vélez ^{1,2,a}

Los problemas de salud en las poblaciones fronterizas en Perú son multifacéticos, influenciados por los patrones migratorios, las condiciones ambientales y el acceso a la salud. La afluencia de migrantes venezolanos ha exacerbado los problemas de salud existentes, lo que ha llevado a un aumento de enfermedades infecciosas y desafíos de salud mental.

Las zonas fronterizas experimentan tasas significativas de enfermedades transmitidas por el agua (por ejemplo, diarrea, hepatitis) y enfermedades transmitidas por vectores (por ejemplo, dengue, malaria, leishmaniasis). En los últimos años se ha visto la introducción de enfermedades como zika, chikungunya y el VIH/SIDA, lo que requiere respuestas urgentes de salud pública⁽¹⁾.

La zona fronteriza compartida con Brasil y Colombia presenta una alta incidencia de enfermedades transmitidas por el agua, enfermedades transmitidas por vectores y otras enfermedades infecciosas debido a las condiciones de vida y al acceso limitado a los servicios de salud⁽²⁾. Además, el flujo migratorio de Venezuela a las regiones fronterizas de Perú ha tenido repercusiones epidemiológicas, sanitarias y humanitarias, lo que pone de relieve la necesidad de programas preventivos y de control de los problemas de salud prioritarios, como la malaria y la COVID-19⁽³⁾. El programa de salud fronterizo entre Ecuador y Perú enfrenta desafíos como la falta de reciprocidad en los servicios de salud y la necesidad de mejorar los recursos humanos, a pesar de sus fortalezas organizativas en los sistemas de derivación de pacientes⁽⁴⁾.

DOI

<https://doi.org/10.30283028950530289491202402>

FILIACIÓN

1. Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú
 - a. Médico con especialidad en epidemiología.
 - b. Doctor en Investigación Clínica y Traslacional

ORCID

1. Díaz Vélez, Cristian. orcid.org/0000-0003-4593-2509



CORRESPONDENCIA

Cristian Díaz Vélez
cristiandiazv@hotmail.com

Conflictos de interés: Los autores declaran que no existen conflictos de interés

Financiamiento: Autofinanciado.

Declaración de autoría: El autor declara cumplir con los criterios de autoría.



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.
Cross Ref. DOI: 10.35434/rcmhnaaa
OJS: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs>

Aproximadamente 40% de los migrantes venezolanos enfrentan inseguridad alimentaria de moderada a grave, lo que se correlaciona con un aumento de los problemas de salud mental. Alrededor del 10% de los migrantes reportan problemas de salud mental, destacando la necesidad de intervenciones focalizadas⁽⁵⁾. Los migrantes venezolanos a menudo encuentran barreras para la atención médica, particularmente en salud sexual y reproductiva, que está por debajo de los estándares de las poblaciones peruanas urbanas⁽⁶⁾.

Las regiones fronterizas de Perú, que limitan con países como Brasil, Colombia, Ecuador y Bolivia, se caracterizan por su diversidad geográfica y cultural. Estas áreas a menudo están situadas en zonas amazónicas, andinas o selváticas de difícil acceso, lo que limita la presencia y la eficiencia de los servicios de salud. Además, estas regiones suelen tener altos índices de pobreza, baja cobertura educativa y condiciones de vivienda inadecuadas, factores que contribuyen a una mayor vulnerabilidad sanitaria⁽⁷⁾.

El acceso a los servicios de salud en las zonas de frontera está severamente restringido debido a la falta de infraestructura adecuada, la escasez de personal de salud y la distancia entre las comunidades y los centros de atención médica. Según la Organización Mundial de la Salud, muchas de estas poblaciones dependen de postas médicas subequipadas o de visitas esporádicas de brigadas móviles de salud⁽⁸⁾. Además, las barreras lingüísticas y culturales entre los profesionales de salud y las comunidades indígenas complican aún más la provisión de cuidados adecuados⁽⁷⁾.

En las regiones fronterizas de Perú, las enfermedades transmisibles siguen siendo una preocupación importante. Entre las más comunes se encuentran el dengue, la malaria, la tuberculosis y las enfermedades de transmisión sexual, como el VIH. La malaria, por ejemplo, es endémica en las zonas amazónicas, donde la combinación de un clima propicio para la proliferación del mosquito *Anopheles* y la falta de control vectorial adecuado exacerbaban la incidencia de la enfermedad. De manera similar, el dengue ha mostrado una tendencia al alza en las últimas décadas debido al aumento de las temperaturas y la urbanización sin planificación⁽⁹⁾.

Las mujeres y los niños en las regiones fronterizas enfrentan riesgos significativos debido a la falta de acceso

a servicios básicos de salud maternal e infantil. Las tasas de mortalidad materna e infantil en estas áreas son significativamente más altas que el promedio nacional. Esto se debe en parte a la falta de atención prenatal adecuada, las dificultades para acceder a servicios de parto seguro y la escasez de personal capacitado en emergencias obstétricas⁽¹⁰⁾. Además, las tasas de vacunación en estas regiones tienden a ser bajas, lo que aumenta la susceptibilidad de los niños a enfermedades prevenibles⁽¹¹⁾.

Aunque las enfermedades infecciosas dominan el panorama de salud en las fronteras, las enfermedades no transmisibles (ENT) como la hipertensión, la diabetes y las enfermedades cardiovasculares están emergiendo como problemas significativos. Estas enfermedades a menudo están relacionadas con cambios en los hábitos alimenticios y el estilo de vida, influenciados por la creciente globalización y la disponibilidad de alimentos procesados en áreas anteriormente aisladas⁽¹²⁾. La malnutrición, tanto en su forma de desnutrición como de obesidad, es otro problema prevalente que afecta a las poblaciones fronterizas, especialmente a los niños, debido a la inseguridad alimentaria y la falta de acceso a una dieta equilibrada⁽¹³⁾.

La salud mental es un tema subestimado en las regiones fronterizas de Perú. Las condiciones de vida difíciles, el aislamiento social, la pobreza y la violencia intrafamiliar contribuyen a altos niveles de estrés, depresión y otros trastornos mentales. Sin embargo, la falta de servicios especializados en salud mental y el estigma asociado a estos trastornos dificultan el diagnóstico y el tratamiento adecuados⁽¹⁴⁾.

La proximidad con países vecinos y la movilidad transfronteriza aumentan el riesgo de transmisión de enfermedades entre poblaciones de diferentes países. Las actividades económicas como el comercio y la migración, junto con la debilidad en los sistemas de vigilancia epidemiológica, facilitan la propagación de enfermedades como la malaria y el dengue a través de las fronteras⁽¹⁵⁾. Además, la atención sanitaria binacional es limitada, lo que complica el manejo coordinado de estos problemas de salud transfronterizos⁽¹⁶⁾.

Abordar los problemas de salud en las poblaciones de frontera requiere una estrategia integral que considere la mejora de la infraestructura sanitaria, la formación de per-

sonal de salud local y la adaptación de los servicios a las necesidades culturales y lingüísticas de la población. La cooperación internacional y las iniciativas de salud pública transfronteriza son esenciales para fortalecer la vigilancia epidemiológica y la respuesta a brotes de enfermedades⁽¹⁷⁾. Además, es crucial promover la educación sanitaria y el empoderamiento de las comunidades locales para que puedan participar activamente en la mejora de su salud⁽¹⁸⁾.

Las poblaciones en las zonas fronterizas de Perú enfrentan una serie de desafíos de salud que son exacerbados por su ubicación geográfica, la pobreza y las barreras culturales. Las enfermedades infecciosas, la salud materno-infantil y las emergentes ENT son problemas clave que requieren atención urgente. Para mejorar la salud en estas regiones, es necesario un enfoque holístico que incluya el fortalecimiento de los servicios de salud, la mejora del acceso a la atención y la promoción de la cooperación transfronteriza.

La implementación de estas medidas no solo mejorará la salud de las personas que viven en las fronteras, sino que también contribuirá a la estabilidad y el desarrollo de estas regiones.

▶ REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Suárez-Mutis MC, Mora Cárdenas CM, Pérez Reyes LP, Peiter PC. Interacciones transfronterizas y salud en la frontera Brasil-Colombia-Perú. *Mundo Amazónico*. 2009;1. doi: 10.5113/MA.1.10268.
2. Suárez-Mutis MC, Mora Cárdenas CM, Pérez Reyes LP, Peiter PC. Interacciones transfronterizas y salud en la frontera Brasil-Colombia-Perú. *Mundo Amazónico*. 2009;1. doi: 10.5113/MA.1.10268.
3. Mendivel RK, Castro Vargas Y, Seminario Cunya A, Capcha Paucar AL. Impacto epidemiológico fronterizo del flujo migratorio venezolano en el Perú 2017-2021. *Bol Malarial Salud Ambient*. 2021;7. doi: 10.52808/bm-sa.7e6.626.002.
4. Cafagna G, Missoni E, Benites de Beingolea RL. "Péri-border" health care programs: the Ecuador-Peru experience. *Rev Panam Salud Publica*. 2014.
5. Hernández-Vásquez A, Visconti-López FJ, Rojas-Cueva AC, Grendas LN, Azañedo D. Food Insecurity and Mental Health among Venezuelan Migrants and Refugees Living in Peru: Secondary Data Analysis of a Cross-Sectional Survey. *Nutrients*. 2023;15(14):3102. doi: 10.3390/nu15143102.
6. Mendoza W, Miranda JJ. La inmigración venezolana en el Perú: desafíos y oportunidades desde la perspectiva de la salud. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2019;36(3):4729. doi: 10.17843/RP-MESP.2019.363.4729.
7. Ramírez M, Pérez R. Desafíos en la atención de salud para las comunidades indígenas en la Amazonía peruana. *Rev Salud Publica*. 2019;21(4):567-574.
8. World Health Organization (WHO). *World Malaria Report 2022*. Geneva: WHO; 2022.
9. Guzmán MG, Harris E. Dengue. *Lancet*. 2019;394(10215):453-465.
10. Valverde F, Sánchez P. Mortalidad materna en las regiones de la selva peruana. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2020;37(2):231-237.
11. Organización Mundial de la Salud (OMS). *Inmunización en las Américas: Informe Regional 2021*. Washington, D.C.: OMS; 2021.
12. Bermúdez J, Muñoz E. Cambios en la dieta y enfermedades crónicas en comunidades rurales de Perú. *Nutr Hosp*. 2021;38(3):485-492.
13. UNICEF. *Estado Mundial de la Infancia 2022: Nutrición, Seguridad Alimentaria y Pobreza en las Zonas Rurales*. Nueva York: UNICEF; 2022.
14. Medina-Mora ME, Borges G, Lara C, Benjet C, Blanco J, Fleiz C, et al. Prevalencia de trastornos mentales y uso de servicios: resultados de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica en México. *Salud Ment*. 2003;26(4):1-16.
15. Aramburú MG, Ramírez O. Movilidad transfronteriza y transmisión de enfermedades en la región amazónica. *Rev Panam Salud Publica*. 2019;45.
16. Ministerio de Relaciones Exteriores de Perú. *Acuerdos binacionales de salud en la frontera norte del Perú*. Lima: Ministerio de Relaciones Exteriores; 2020.
17. Pan American Health Organization (PAHO). *Cross-border Health Initiatives in the Amazon Basin*. Washington, D.C.: PAHO; 2021.
18. Salazar M, Roca J. Educación para la salud en comunidades indígenas: un enfoque participativo. *Rev Educ Salud*. 2020;34(2):142-149.