

Health and quality of life in Argentina and Latin America in 2024

La salud y la calidad de vida en Argentina y América Latina en 2024

Erica Maria Magalhaes de Paiva¹ ✉, Facundo Juan Manuel Correa¹ ✉

¹Universidad Abierta Interamericana, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Carrera de Medicina. Buenos Aires, Argentina.

Received: 17-05-2024

Revised: 10-10-2024

Accepted: 12-03-2025

Published: 13-03-2025

How to Cite: Magalhaes de Paiva EM, Correa FJM. Health and quality of life in Argentina and Latin America in 2024. Interamerican Journal of Health Sciences. 2025;5:52. <https://doi.org/10.59471/ijhsc202552>

ABSTRACT

During 2024, Health-Related Quality of Life (HRQoL) in Argentina was influenced by various factors that reflected both progress and challenges in the health sector. The country implemented a national strategy to improve the quality of healthcare, strengthening governance and patient safety. However, the wellbeing of the elderly population deteriorated, with a drop in the Wellbeing Index and a high percentage of people reporting feeling lonely or lacking access to mental health services. Within the framework of MERCOSUR, coordinated actions were developed in epidemiological surveillance and a pilot plan for digital communication between countries was launched. Despite this, shared problems persisted, such as the high prevalence of non-communicable diseases. At the Latin American level, organisations such as ECLAC and PAHO promoted investment in equitable health systems, although challenges such as food insecurity and malnutrition continued to affect millions of people. The situation highlighted the need for sustained policies to improve HRQoL in the region.

KEYWORDS

Health-Related Quality Of Life; Public Health; Older Adults; Non-Communicable Diseases; Food Insecurity.

RESUMEN

Durante el año 2024, la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) en Argentina se vio influenciada por diversos factores que reflejaron tanto avances como desafíos en el ámbito sanitario. El país implementó una estrategia nacional para mejorar la calidad de la atención en salud, fortaleciendo la gobernanza y la seguridad del paciente. Sin embargo, la población adulta mayor experimentó un deterioro en su bienestar, con un descenso en el Índice de Bienestar y un elevado porcentaje de personas que manifestaron sentirse solas o sin acceso a salud mental. En el marco del MERCOSUR, se desarrollaron acciones coordinadas en vigilancia epidemiológica y se lanzó un plan piloto de comunicación digital entre países. A pesar de ello, persistieron problemas compartidos como la alta prevalencia de enfermedades no transmisibles. A nivel latinoamericano, organismos como la CEPAL y la OPS promovieron la inversión en sistemas de salud equitativos, aunque continuaron desafíos como la inseguridad alimentaria y la malnutrición, afectando a millones de personas. La situación evidenció la necesidad de políticas sostenidas para mejorar la CVRS en la región.

PALABRAS CLAVE

Calidad de Vida Relacionada Con la Salud; Salud Pública; Adultos Mayores; Enfermedades No Transmisibles; Inseguridad Alimentaria.

ANTECEDENTES

La Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) es un indicador fundamental que permite evaluar cómo las condiciones de salud influyen en el bienestar físico, mental y social de las personas. En Argentina, durante el año 2024, diversos factores han impactado en la CVRS de la población, reflejando tanto avances como desafíos en el ámbito sanitario. Al comparar la situación argentina con la de otros países del MERCOSUR y el contexto latinoamericano, se evidencian similitudes y diferencias que merecen un análisis detallado.

En 2024, Argentina implementó la Estrategia de Implementación del Plan Nacional de Calidad en Salud, orientada a mejorar la atención sanitaria en todo el país. Esta estrategia busca fortalecer la rectoría y gobernanza en calidad y seguridad de pacientes, promoviendo la mejora continua en la prestación de servicios de salud.

Sin embargo, la población adulta mayor enfrentó desafíos significativos en su calidad de vida. El Índice de Bienestar de las Personas Adultas Mayores (IBAM) registró un descenso, situándose en 4,9 en una escala del 1 al 10, lo que representa una disminución de 0,8 puntos en comparación con 2022. Además, el 33% de las personas mayores expresó sentirse solas o olvidadas, y el 65% carece de acceso a servicios de salud mental.

En el ámbito del MERCOSUR, los países han realizado esfuerzos conjuntos para mejorar la salud en las fronteras y fortalecer la cooperación regional. Durante la 54ª Reunión Ordinaria de Ministros de Salud del MERCOSUR en junio de 2024, se destacaron avances en vigilancia epidemiológica y se desarrolló un plan piloto para el reporte y comunicación organizada a través de una plataforma digital.

No obstante, persisten desafíos comunes en la región, como la alta prevalencia de enfermedades no transmisibles (ENT). Un informe de la Organización Panamericana de Salud (OPS) reveló que las ENT continúan siendo la principal causa de muerte en la región, con una tasa de mortalidad de 412 por cada 100,000 habitantes en 2019.

A nivel latinoamericano, la inversión en sistemas de salud robustos y equitativos ha sido una prioridad para reducir la desigualdad y alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). La CEPAL y la OPS han llamado a priorizar la inversión en salud para mejorar la calidad de vida de la población.

Sin embargo, desafíos como la inseguridad alimentaria y la malnutrición persisten. Aunque América Latina logró reducir la inseguridad alimentaria a niveles por debajo del promedio mundial por primera vez en una década, aún 41 millones de personas sufren hambre, y 187,6 millones no tienen acceso a una alimentación adecuada.

La CVRS en Argentina durante 2024 refleja una combinación de avances en políticas de calidad en salud y desafíos significativos, especialmente entre la población adulta mayor. Comparativamente, los países del MERCOSUR enfrentan problemáticas similares, como la alta prevalencia de ENT y la necesidad de fortalecer la cooperación regional en salud. A nivel latinoamericano, aunque se han logrado progresos en la reducción de la inseguridad alimentaria, persisten desafíos en garantizar una alimentación adecuada y en invertir en sistemas de salud que promuevan la equidad y el bienestar de toda la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cáceres-Manrique F de M, Parra-Prada LM, Pico-Espinosa OJ. Health-related quality of life in the general population of Bucaramanga, Colombia. *Rev Salud Pública*. 2018 Mar-Apr;20(2):147–54.
2. Alfonso UM, Caqueo-Urizar A. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia*. 2012;30(1):61–71.
3. The World Health Organization quality of life assessment (WHOQOL): Position paper from the World Health Organization. *Soc Sci Med*. 1995 Nov 1;41(10):1403–9.
4. Soto M, Failde I. La calidad de vida relacionada con la salud como medida de resultados en pacientes con cardiopatía isquémica. *Rev Soc Esp Dolor*. 2004;11(8):53–62.
5. Rojas-Reyes MX, Gomez-Restrepo C, Rodríguez VA, Dennis-Verano R, Kind P. Calidad de vida relacionada con salud en la población Colombiana: ¿cómo valoran los colombianos su estado de salud? *Rev Salud Pública*. 2017 Jun;19(3):340–6.
6. ACUMAR [Internet]. 2019 [cited 2024 Jul 6]. Informes. Available from: <https://www.acumar.gob.ar/salud-ambiental/informes/>
7. 4º Encuesta Nacional de Factores de Riesgo [Internet]. Ministerio de Salud y Desarrollo Social; 2019 [cited 2024 Jun 20]. Available from: https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-01/4ta-encuesta-nacional-factores-riesgo_2019_principales-resultados.pdf
8. Augustovski F, Rey-Ares L, Gibbons L. [Not Available]. *Value Health Reg Issues*. 2013 Dec;2(3):398–404.

9. Herrera M. Heterogeneidad geográfica en la calidad de vida relacionada con la salud. Análisis multinivel para Argentina. *Estud Econ Apl.* 2015;33(1):119–44.
10. Herdman M, Badia X, Berra S. EuroQol-5D: a simple alternative for measuring health-related quality of life in primary care. *Aten Primaria.* 2001 Oct 15;28(6):425–30.
11. Calidad de vida relacionada con la salud en chilenos de comunas vulnerables. *Gac Sanit.* 2023 Jan 1;37:102328.

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Erica Maria Magalhaes de Paiva, Facundo Juan Manuel Correa.

Curación de datos: Erica Maria Magalhaes de Paiva, Facundo Juan Manuel Correa.

Análisis formal: Erica Maria Magalhaes de Paiva, Facundo Juan Manuel Correa.

Investigación: Erica Maria Magalhaes de Paiva, Facundo Juan Manuel Correa.

Metodología: Erica Maria Magalhaes de Paiva, Facundo Juan Manuel Correa.

Administración del proyecto: Erica Maria Magalhaes de Paiva, Facundo Juan Manuel Correa.

Recursos: Erica Maria Magalhaes de Paiva, Facundo Juan Manuel Correa.

Software: Erica Maria Magalhaes de Paiva, Facundo Juan Manuel Correa.

Supervisión: Erica Maria Magalhaes de Paiva, Facundo Juan Manuel Correa.

Validación: Erica Maria Magalhaes de Paiva, Facundo Juan Manuel Correa.

Visualización: Erica Maria Magalhaes de Paiva, Facundo Juan Manuel Correa.

Redacción – borrador original: Erica Maria Magalhaes de Paiva, Facundo Juan Manuel Correa.

Redacción – revisión y edición: Erica Maria Magalhaes de Paiva, Facundo Juan Manuel Correa.