



NOMBRE DE ESTUDIANTE:

Jaide Michelle Vázquez Hernández

DOCENTE:

Dra. Axel Guadalupe Ceballos Salas

MATERIA:

Antropología Médica

TEMA:

Modelos Sanitarios en México

CARRERA:

Medicina Humana

SEMESTRE:

2

Campus Berriozábal Chiapas I UDS

11/04/2025

Introducción

Los sistemas sanitarios son el conjunto de organizaciones, instituciones, recursos y personas cuya finalidad principal es garantizar el acceso a servicios de salud eficientes, equitativos y de calidad para la población. En el contexto mexicano, la evolución del sistema de salud ha estado influenciada por diversos modelos sanitarios adoptados en el mundo, los cuales responden a distintos enfoques ideológicos, económicos y sociales. Comprender los modelos sanitarios es esencial para analizar cómo se organiza y financia la atención médica, así como para identificar sus ventajas, limitaciones y la manera en que impactan en el bienestar de los ciudadanos. En esta síntesis se abordarán tres de los modelos más representativos: el modelo Bismarckiano, el modelo de mercado y el modelo Beveridge, evaluando su funcionamiento, sus beneficios y desventajas, así como su influencia dentro del sistema de salud mexicano.

Importancia de los Modelos Sanitarios en México

1. Modelo Bismarckiano (Seguros Sociales Obligatorios)

El modelo Bismarckiano, implementado por primera vez en Alemania en el siglo XIX bajo el liderazgo de Otto von Bismarck, se basa en un sistema de seguros sociales obligatorios. Los servicios médicos son financiados principalmente mediante contribuciones de empleadores y trabajadores a fondos de salud o cajas de seguro.

En este modelo, el acceso a los servicios depende del empleo formal, y los seguros están regulados por el Estado pero administrados de manera descentralizada. Los prestadores de servicios pueden ser tanto públicos como privados, y existe una fuerte competencia entre aseguradoras.

Ventajas:

- Cobertura amplia para trabajadores y sus familias.
- Servicios de calidad al promover competencia entre proveedores.
- Financiación estable mediante contribuciones constantes.

Desventajas:

- Excluye a quienes no tienen empleo formal.
- Puede haber fragmentación en la atención.
- Difícil de implementar en economías con alto índice de informalidad laboral.

En México, este modelo se refleja en instituciones como el IMSS y el ISSSTE, que brindan servicios a trabajadores del sector formal y sus familias.

2. Modelo de Mercado (Privado o Liberal)

Este modelo, característico de países como Estados Unidos, se fundamenta en el libre mercado. Los servicios de salud son provistos por entidades privadas y financiados a través del pago directo del paciente o mediante seguros médicos privados.

La atención médica se convierte en un bien de consumo más, en donde el acceso depende del poder adquisitivo del individuo o la contratación de pólizas de seguro.

Ventajas:

- Alta calidad en servicios médicos y tecnología avanzada.
- Libertad de elección para el usuario.
- Incentivos para la innovación y mejora continua en la atención.

Desventajas:

- Acceso desigual, especialmente para poblaciones vulnerables.
- Altos costos en atención y medicamentos.
- Riesgo de mercantilización de la salud, priorizando el lucro sobre el bienestar.

En México, este modelo está representado por el sector privado de salud, al cual acuden personas que no confían en el sistema público o que desean atención más rápida y personalizada.

3. Modelo Beveridge (Salud Pública Gratuita)

El modelo Beveridge, originado en el Reino Unido por William Beveridge tras la Segunda Guerra Mundial, establece un sistema de salud universal y gratuito financiado por impuestos generales. Los servicios son prestados mayormente por instituciones públicas y los profesionales médicos son empleados del Estado. El objetivo principal de este modelo es garantizar el acceso equitativo a la salud como un derecho humano, no condicionado por el nivel socioeconómico.

Ventajas:

- Acceso universal a servicios médicos.
- Reducción en las desigualdades sanitarias.
- Control estatal de costos y regulación del sistema.

Desventajas:

- Posibles listas de espera prolongadas.
- Menor incentivo a la innovación tecnológica.
- Riesgo de burocratización excesiva.

En México, algunos esfuerzos por adoptar características de este modelo pueden verse en instituciones como el extinto Seguro Popular y el actual INSABI, que buscan ofrecer atención gratuita a personas sin seguridad social.

Conclusión

El análisis de los modelos sanitarios revela que no existe un sistema perfecto, sino que cada uno presenta fortalezas y debilidades de acuerdo con el contexto sociopolítico y económico en el que se aplica. En México, el sistema de salud es híbrido, incorporando elementos de los tres modelos estudiados. Esto genera cierta fragmentación y desigualdad en el acceso y la calidad de los servicios. La elección de un modelo sanitario debe centrarse en principios de equidad, eficiencia y sostenibilidad. Para ello, es indispensable fortalecer la cobertura universal, garantizar la financiación adecuada, y mejorar la calidad de los servicios en todos los niveles de atención. Solo así será posible avanzar hacia un sistema de salud verdaderamente justo y funcional.

Referencias Bibliográficas

- Frenk, J., & Gómez-Dantés, O. (2018). Sistemas de salud en América Latina: Diversidad, retos y perspectivas. *Salud Pública de México*, 60(6), 612-620.
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Modelos de sistemas de salud. <https://www.who>.
- Secretaría de Salud. (2022). Informe sobre el sistema de salud en México. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud>
- Rivera-Huerta, M. (2015). Modelos de sistemas de salud: comparativa internacional. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 37(5), 360-368.