

UNA VACUNA CONTRA LA POBREZA

TEMPORALIZACIÓN: 4 SESIONES DE CLASE

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

1 ¿ENFERMEDADES OLVIDADAS O ENFERMOS OLVIDADOS?

Objetivos: Reconocer que detrás de las enfermedades hay enfermos. Reconocer la relación entre enfermedades y pobreza.

Descripción: La actividad tiene tres partes. La primera, de carácter puramente informativo, hace hincapié en una serie de enfermedades, muchas de ellas desconocidas para el alumnado, que, sin embargo, afectan con consecuencias muy graves a elevados porcentajes de población del Sur.

Paludismo o malaria	El paludismo está muy extendido en todo el trópico y es una de las principales causas de mortalidad en el mundo, puesto que se producen unos 400-500 millones de casos al año. Esta enfermedad se transmite por la picadura de la hembra del mosquito Anopheles.
Tuberculosis	Esta enfermedad se transmite por la infección de una micobacteria y su incidencia está aumentando en todo el mundo, pues afecta a más de 8 millones de personas cada año.
Tripanosomiasis africana	Es una enfermedad infecciosa parasitaria, transmitida por las moscas tsé-tsé y caracterizada por la inflamación del cerebro y sus membranas (meninges) que provoca coma, por lo que se llama "la enfermedad del sueño". Esta enfermedad está presente en África y cada año hay 20.000 nuevos casos.
Leishmaniasis	La leishmaniasis se transmite por la picadura de un insecto de la familia Phlebotominae. Cuando el insecto pica a una persona la leishmania entra en el cuerpo y puede afectar de diferentes formas: desde úlceras en la piel hasta la muerte. Esta enfermedad afecta sobre todo al continente africano y a América Latina, aunque también está presente en Asia y en Europa. Afecta a 88 países en el mundo, entre ellos, España.

La segunda parte de la actividad propone trabajar las desigualdades en el acceso a la salud a nivel mundial a partir de diferentes informaciones. En primer lugar, un gráfico que muestra la inversión en salud y educación de diferentes gobiernos frente al gasto destinado al pago de la deuda o al gasto militar. Esta actividad nos ayuda a evidenciar que la salud también depende de una voluntad política que se mide, entre otros factores, por términos de inversión. Y en segundo lugar un mapa donde se muestra una de las consecuencias más directas de la pobreza en la salud: la mortalidad infantil. El mapa refleja cuál será el estado de este problema en el 2015, con respecto a hoy, si se mantienen las medidas actuales, y no se lucha contra la pobreza y se invierte más en salud. Ambas informaciones deben permitirnos abrir el debate sobre las desigualdades Norte-Sur en relación al acceso a la salud, reflexión que deberá continuarse en la siguiente actividad. Las preguntas finales, de carácter reflexivo, buscan mostrar la relación entre los conceptos de salud y pobreza

Orientaciones: La primera parte sólo destaca algunas de las enfermedades que son exclusivas del Sur pero que también afectan al Norte por la relación cada vez más global Norte-Sur (turismo, movimientos migratorios...). Esta primera parte puede enriquecerse haciendo referencia a enfermedades que no siendo exclusivas del Sur sí afectan mucho más allí, como ocurre con el sida. Un aspecto que interesa introducir en esta información es el efecto que tienen esas enfermedades en las familias (por el coste de los tratamientos y por la imposibilidad de trabajar-ingresar recursos durante la convalecencia). En cuanto al análisis del gráfico puede hacerse iniciando primeramente una ronda de escala; es decir, dando a los alumnos un listado de "bienes globales" (educación, salud, seguridad, conservación del medioambiente) junto con otros bienes (diversión, tener dinero para salir, etc.). Esta introducción debería permitirnos distinguir las necesidades básicas para llegar a debatir sobre el papel de los gobiernos y de la comunidad internacional a la hora de garantizar la cobertura de estas necesidades para todos y todas.

Propuestas complementarias: Es interesante trabajar el tema del sida en esta parte de la propuesta didáctica por la facilidad de acceso a información sobre el efecto de la enfermedad en distintas zonas del planeta y el acceso a los medicamentos antirretrovirales según su coste.

2 LAS CIFRAS CANTAN

Objetivo: Poner en relación salud y desarrollo.

Descripción: Como actividad complementaria a ésta se propone trabajar la actividad **Invertir en salud** contenida en el cuaderno destinado a tercer ciclo de primaria. Esta actividad se inicia con la demostración, por medio de dos mapas, de que la voluntad política, unida a la inversión y a la planificación tiene unos claros resultados en términos de salud, como demuestra la evolución en la erradicación de la polio. El siguiente cuadro muestra el reparto diferente del consumo de medicamentos en relación a la zona geográfica. La reflexión sobre el consumo de medicamentos puede complementarse con la actividad **Un viaje alrededor del medicamento** contenida en el cuaderno destinado a tercer ciclo de primaria.

Orientaciones: La actividad permite continuar la reflexión iniciada en la actividad anterior en dos sentidos: las diferencias en el acceso a la salud entre el Norte y el Sur y la importancia del compromiso político para garantizar el acceso a la salud. En relación a la información referida al consumo de medicamentos sería interesante, además de incidir en las desigualdades Norte-Sur, introducir en el debate la reflexión en torno al consumo, en muchos casos excesivo, de medicamentos en el Norte. Es importante señalar el aspecto de facilidad de nuestro acceso al sistema sanitario frente a la dificultad de otras personas.

3 EL JUEGO DE LA INDUSTRIA

Objetivo: Introducir el factor ético en la reflexión sobre el medicamento.

Descripción: La actividad propone un juego de rol en el que los alumnos y alumnas, divididos en grupos y convertidos en propietarios de una empresa farmacéutica, deberán escoger entre una serie de alternativas. Esta actividad sirve para introducir, por un lado, cuatro conceptos básicos relacionados con el medicamento (genéricos, esenciales, investigación según necesidades de los pacientes o según beneficio económico y responsabilidad sobre su acceso) y por otro, para trabajar la reflexión conjunta y la necesidad de priorizar y tomar decisiones de carácter ético. Esta actividad va muy ligada a la posterior que propone dar un paso más y trabajar la acción colectiva.

Orientaciones: Los medicamentos tienen un contenido de negocio innegable, pero debe hacerse compatible ese derecho con el derecho a la salud. A partir de esa idea se trata de hacer reflexiones éticas sobre varios aspectos del medicamento, muchos de los cuales tienen que ver con la política de patentes (la propiedad en exclusiva de una empresa por un período de tiempo para fabricar un producto como medio de reembolsar los costes de investigación y desarrollo). Se puede plantear si todas las patentes tienen que tener la misma dinámica o diferente al estar en juego la salud.

4 Y NOSOTROS, ¿QUÉ PODEMOS HACER?

Objetivo: Reflexionar sobre el uso que hacemos de los medicamentos y sobre la donación de medicamentos.

Descripción: Esta actividad está dividida en tres partes. La primera parte se centra en la reflexión individual y grupal sobre qué podemos hacer para cambiar las reglas del juego como consumidores/usuarios del ciclo del medicamento. La segunda parte busca descartar la donación como alternativa a nuestros excedentes y a las necesidades del Sur a partir de una serie de casos. La presentación de la campaña Medicamentos que curan debe permitir reflexionar sobre las donaciones de los medicamentos y presentar la importancia de promocionar los medicamentos esenciales.

Orientaciones: Los medicamentos tienen un contenido de negocio innegable, pero ese derecho debe hacerse compatible con el derecho a la salud. A partir de esta idea se trata de hacer reflexiones éticas sobre varios aspectos del medicamento, muchos de los cuales tienen que ver con la política de patentes (la propiedad en exclusiva de una empresa por un período de tiempo para fabricar un producto como medio de reembolsar los costes de investigación y desarrollo). Se puede plantear si todas las patentes tienen que tener la misma dinámica o no al estar en juego la salud. Por último, es interesante reforzar que la donación de productos (en este caso medicamentos) no es la mejor solución para los problemas (en este caso, el del acceso al medicamento), sino que hay que actuar en mayor profundidad (causas).

Propuestas complementarias: Para realizar las auditorías que se proponen, puede buscarse la ayuda de un profesional de la salud (centro de salud cercano al centro, o farmacia de proximidad) para elaborar el estudio de medicamentos y para proponer cómo debería ser, por ejemplo, el botiquín del centro. Después puede hacerse una propuesta al órgano rector del centro para cambiar el botiquín.

Secundaria

UNA VACUNA CONTRA LA POBREZA



Autor: Raúl Aguado


medicusmundi


Intermón Oxfam

Lee los siguientes datos:

La **tuberculosis** es contraída anualmente por 8 millones de personas, de las que fallecen dos millones.



La **leishmaniasis** afecta a 12 millones de personas.

El **paludismo** o **malaria** es una enfermedad que puede padecer el 40% de la población mundial. Cada año se producen 400 millones de casos de malaria y mueren por ella más de un millón de personas.

La enfermedad del sueño (**tripanosomiasis**) afecta a unos 60 millones de personas.

Todas estas enfermedades tienen un mismo paciente: el SUR. Son algunas de las llamadas “enfermedades olvidadas”, enfermedades que anualmente causan no sólo millones de muertos, sino que además provocan más pobreza porque impiden a la gente tener un estado de salud adecuado para trabajar.

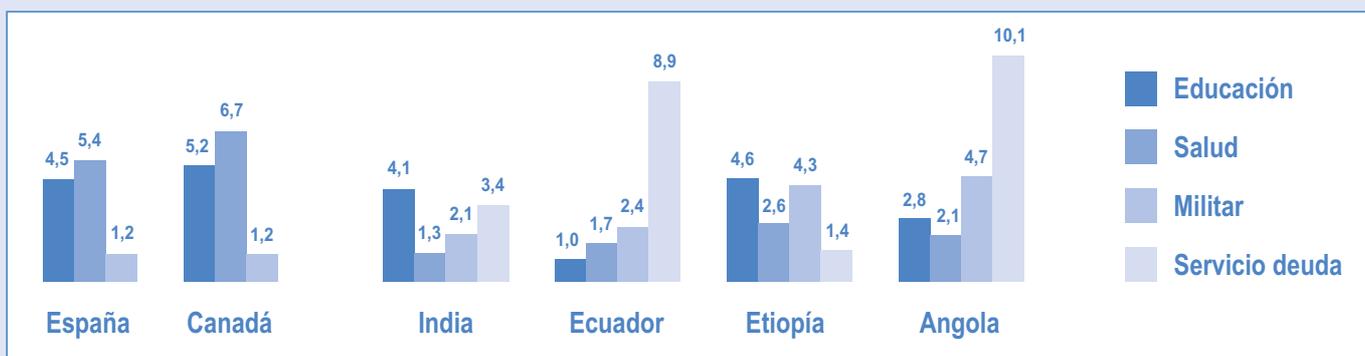
Saca tus propias conclusiones

- Después de analizar los datos, ¿crees que es difícil reducir el número de personas afectadas?
- Si esas “enfermedades olvidadas” afectaran a los países ricos...

¿ENFERMEDADES OLVIDADAS?

Observa el siguiente gráfico y mapa:

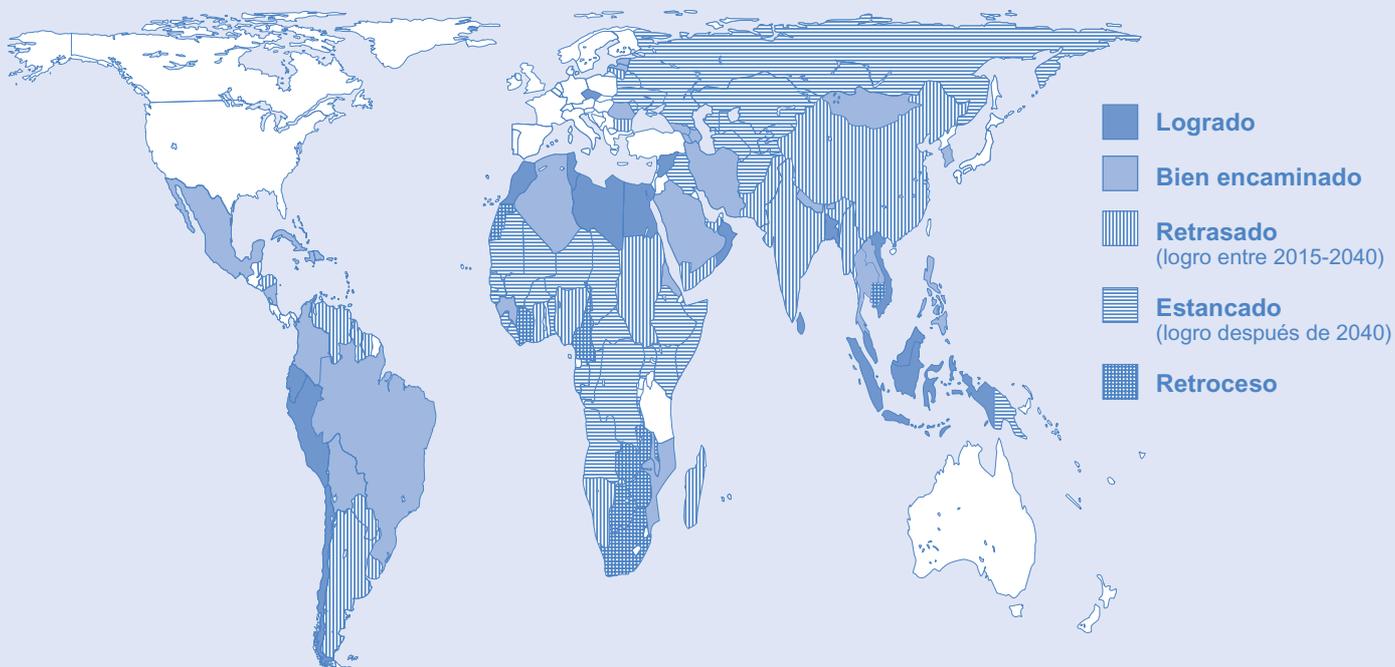
Este gráfico nos muestra los datos sobre la inversión que hacen algunos gobiernos en educación, salud, gasto militar y pago de la deuda externa, ¿qué opinas?



Fuente: PNUD, Informe de Desarrollo Humano 2005

Mortalidad infantil

Estado del problema en el 2015 si se mantienen las medidas actuales, no se lucha contra la pobreza y se invierte más en salud



Fuente: PNUD, Informe de Desarrollo Humano 2005

¿Cuánto de afectados por las llamadas “enfermedades olvidadas”?

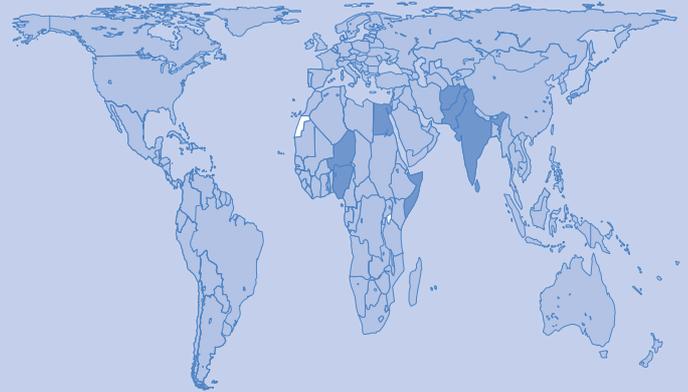
Observa los dos mapas siguientes.

En ellos se observa cómo en 15 años se ha reducido el número de países donde la enfermedad de la poliomielitis es endémica.



1988
Más de 125 países

■ Endémicos
□ No endémicos



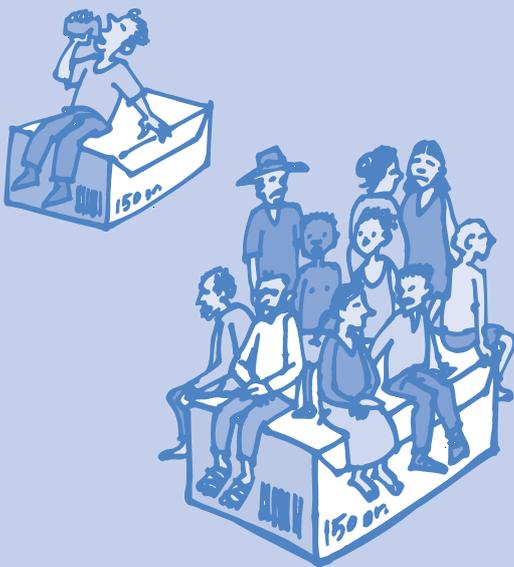
2005
7 países

■ Endémicos
□ Non endémicos

Fuente: OMS, *Informe sobre la salud en el mundo 2003*

El reparto diferente del consumo de medicamentos

Observa la siguiente tabla donde registramos la relación entre porcentaje de población mundial y consumo de medicamentos.



ZONA GEOGRÁFICA	POBLACIÓN	CONSUMO
África	13%	2%
América Latina	8%	7%
Asia	57%	8%
Europa del Este	8%	3%
SUBTOTAL	86%	20%
EE.UU. y Canadá	5%	32%
Europa occidental	7%	32%
Japón	2%	16%
SUBTOTAL	14%	80%

Medicamentos y desarrollo. La realidad de los medicamentos: un viaje alrededor del mundo. Coord. Natalia Herce. Médicos Mundi, 2003.

Si los habitantes de los países más pobres son los que tienen peor salud por varios motivos, ¿por qué son los que consumen menos medicamentos?

3

EL JUEGO DE LA INDUSTRIA

Sois los propietarios de una gran industria farmacéutica y la Organización Mundial de la Salud solicita vuestro compromiso para ayudar a las poblaciones más empobrecidas reduciendo un poco vuestros beneficios.

Para ello os presenta 4 alternativas, escoged 2 de ellas y justificadlas:



Fabricar medicamentos esenciales: 250 medicamentos que sirven para satisfacer las necesidades de atención de salud de gran parte de la población a precios accesibles. Sirven para tratar el 90% de las enfermedades.

Fabricar medicamentos genéricos: medicamentos eficaces, seguros y de calidad que se nombran por su principio activo y que son entre un 50% y un 80% más baratos porque no hay que pagar patente por ellos.

Bajar el precio de los medicamentos para los países más pobres: con el fin de hacer accesibles medicamentos modernos y eficaces contra enfermedades como el sida.

Investigar medicamentos para las “enfermedades olvidadas”: medicamentos que apenas generarán beneficios porque los usuarios tienen pocos recursos económicos.

Tenéis que adoptar una decisión teniendo en cuenta que sois una empresa que busca ganar dinero, pero que el producto que fabricáis es más que un bien de consumo, es un elemento necesario para la salud de las personas.

Y NOSOTROS ¿QUÉ PODEMOS HACER?

Con ayuda del profesor vais a realizar una “auditoría de medicamentos”, analizando el botiquín de tu centro de estudios y de tu casa.

Una forma de ayudar a mejorar la salud en el Sur es la promoción de los medicamentos esenciales y genéricos mediante su consumo (siempre con receta) frente a otros medicamentos.



¿Y con los medicamentos que nos sobran?

Los medicamentos que usamos en casa deben entregarse en la farmacia. Nunca debemos tirarlos a la basura, porque contaminan mucho y tampoco suelen servir para cubrir las necesidades de otras personas. Las donaciones de medicamentos muchas veces nos provocan más problemas...

Entra en: www.medicamentsquenocuren/castella/mesinfo.htm

27 DE MARZO DE 2005

EL DIARIO

Fuente: Medicamentos que no curan

BREVES

■ **Centroamérica, 1998.** Muchos de los medicamentos recibidos tenían etiquetas ilegibles y presentaban nombres comerciales que no identificaban el principio activo.

■ **Sudán, 1990.** Se enviaron productos para lentillas y estimulantes del apetito para una población que pasa hambre.

■ **Bosnia-Herzegovina, 1992-1996.** De las 35.000 toneladas de medicamentos que llegaron como donativo, 17.000 no eran válidas y hubo que eliminarlas. El dinero que costó su destrucción hubiera servido para cubrir las necesidades básicas de salud de 2 millones de refugiados durante 5 años.