

Gradiente social de la salud en Colombia: magnitud, determinantes estructurales y desafíos sistémicos para la equidad sanitaria

Alfredo Villadiego Lora

Fundación FEYSA — Grupos de Investigación en Economía de la Salud | ORCID: 0000-0002-8419-7431

DOI: En trámite

Publicado: 2026-07-29

Licencia: CC BY-NC-SA 4.0

Acceso: Abierto (Open Access)

💡 Implicaciones para Políticas Públicas y Práctica Sanitaria

Los hallazgos confirman que la segmentación del aseguramiento en salud actúa como un determinante estructural que profundiza la desigualdad. Se requiere avanzar hacia reformas de calidad homogénea entre regímenes e intervenciones territoriales diferenciadas.

Los estudios de Michael Marmot sobre los determinantes psicosociales de la salud demostraron que el estado de salud de las poblaciones se distribuye a lo largo de un gradiente social continuo y no únicamente en función de un umbral de pobreza, evidenciando que cada descenso en la posición socioeconómica se asocia con un deterioro progresivo de las condiciones de salud (Marmot, 2003). Este planteamiento fue posteriormente consolidado por la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2008), cuyo marco conceptual ha adquirido especial relevancia para América Latina debido a la persistencia de profundas desigualdades económicas y sociales. En este contexto, el presente estudio tuvo como propósito analizar la evidencia científica sobre el gradiente social de la salud en Colombia desde la perspectiva propuesta por Marmot y la CSDH, examinando la Razón de Mortalidad Materna (RMM) y la mortalidad por desnutrición en menores de cinco años como indicadores centinela de inequidad, al tiempo que profundiza en el papel desempeñado por el modelo de pluralismo estructurado y el esquema de subsidio a la demanda dentro del sistema de salud colombiano.