

Países del África Subsahariana: ¿qué desafíos para lograr el acceso universal a la salud?

Fernando Mitano¹

 <https://orcid.org/0000-0003-4069-9314>

Aline Aparecida Monroe²

 <https://orcid.org/0000-0003-4073-2735>

Pedro Fredemir Palha²

 <https://orcid.org/0000-0002-5220-4529>



La salud de calidad para todos es un objetivo deseado por países de todo el mundo, y requiere esfuerzos permanentes, tanto individuales como colectivos, de todos y, en especial, de los gobiernos involucrados. A la luz de estas condiciones y del progreso de las Naciones Unidas con la propuesta de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), se busca superar las carencias estructurales de los pueblos que viven tanto en países de ingresos bajos como medios y altos. El tercero de los diecisiete ODS establece, de forma imperativa, garantizar el acceso a la salud de calidad y promover el bienestar para todos los pueblos en todas las etapas de la vida⁽¹⁾. Se espera que este objetivo sea alcanzado para 2030; sin embargo, ante las amplias y profundas desigualdades estructurales, ¿es esta proyección realmente aplicable a los países del África Subsahariana?

A pesar de los esfuerzos globales para alcanzar este objetivo, el África Subsahariana parece estar en desventaja respecto a otras regiones del mundo. Esta área, compuesta por 47 países situados al sur del desierto del Sahara (Figura 1), ha enfrentado diversos desafíos sanitarios cuya mitigación exige compromiso político, gestión estratégica e intervenciones coordinadas, alineadas con las metas del ODS 3.

¹ Universidade Lúrio, Faculdade de Ciências de Saúde, Nampula, NPL, Mozambique.

² Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Centro Colaborador de la OPS/OMS para el Desarrollo de la Investigación en Enfermería, Ribeirão Preto, SP, Brasil.

Cómo citar este artículo

Mitano F, Monroe AA, Palha PF. Sub-Saharan African Countries: what challenges for achieving universal access to health? Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2026;34:e5051 [cited   ]. Available from:  <https://doi.org/10.1590/1518-8345.0000.5051>



Fuente: <https://brasilecola.uol.com.br/geografia/as-duas-africanas.htm>

Figura 1 - Países del África Subsahariana

Estas metas incluyen reducir la tasa de mortalidad materna a menos de 70 por 100.000 nacidos vivos; eliminar las muertes evitables de recién nacidos; poner fin a las epidemias de tuberculosis (TB), virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), malaria, enfermedades tropicales y aquellas transmitidas por el agua; garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva; así como consolidar la cobertura universal de salud, basada en el acceso a servicios e insumos esenciales, de calidad, seguros y económicamente viables para todos⁽¹⁾.

En cuanto a la eliminación de epidemias alineadas con los compromisos de la Agenda 2030, cuyas enfermedades son socialmente determinadas y profundizan desigualdades históricas, cabe destacar que el África Subsahariana concentra más del 50% de las personas que viven con VIH/SIDA y TB. Siete países concentran el mayor número de casos (Botsuana, Camerún, Esuatini, Guinea, Guinea-Bisáu, Malawi y Zimbabwe); 10 países enfrentan altas cargas de TB y coinfección TB/VIH (República Centroafricana, Congo, Etiopía, Gabón, Kenia, Lesoto, Liberia, Namibia, Uganda y Tanzania); cinco países concentran simultáneamente altas cargas de TB, coinfección TB/VIH y TB multirresistente (MDR/RR-TB) (República Democrática del Congo, Mozambique, Nigeria, Sudáfrica y Zambia). Angola presenta alta carga de TB y MDR/RR-TB; Somalia y Zimbabwe se destacan en relación con la MDR/RR-TB, con Somalia liderando además el aumento en las tasas de incidencia de TB⁽²⁾.

Sumado a esta realidad epidemiológica, la región continúa siendo afectada por el cólera, de modo que, entre enero y julio de 2024, 14 países reportaron 112.301 casos y 1.900 muertes debido a la falta de acceso a agua potable, malas condiciones de vivienda, falta de higiene y saneamiento ambiental inadecuado⁽³⁾. A este escenario se suman alarmantes tasas de mortalidad materna e infantil, que contribuyen a un bajo índice de desarrollo humano⁽⁴⁾ y profundizan las adversidades socio-regionales.

Otros factores que impactan el logro del ODS 3 están relacionados con conflictos armados e inestabilidad política que afectan significativamente a las poblaciones vulnerables⁽⁵⁻⁶⁾. Desde 2021, siete países han experimentado golpes de Estado: Chad (21 de abril de 2021), Mali (24 de mayo de 2021), Guinea (05 de septiembre de 2021), Sudán (25

de octubre de 2021), Burkina Faso (30 de septiembre de 2022), Níger (26 de julio de 2023) y Gabón (30 de agosto de 2023). Además, la región enfrenta la acción de grupos terroristas que generan desplazamientos internos y flujos de refugiados en países como Mozambique, Nigeria, Kenia, Sudán, Mali, República Democrática del Congo, Chad, Burkina Faso, Somalia y Eritrea⁽⁵⁾. Este panorama se agrava por la baja cobertura de servicios públicos de salud en la región (inferior al 60%), con importantes disparidades entre países⁽²⁾.

A la luz de estas reflexiones, surge la indignación frente a las reales y (in)efectivas condiciones para enfrentar las desigualdades históricas que afectan la producción y reproducción social y sanitaria en el África Subsahariana, perpetuando el empobrecimiento de la región y el impacto alarmante de enfermedades prevenibles, desatendidas y transmisibles, que intensifican las injusticias sociales. Por otro lado, es necesario reconocer, aunque tímidamente, los esfuerzos realizados y los avances obtenidos; sin embargo, la persistencia de problemas sociales, la inestabilidad política, los conflictos y los movimientos migratorios proyectan los compromisos de la Agenda 2030 hacia un horizonte cada vez más improbable.

Se requieren políticas audaces y esfuerzos conjuntos para ampliar la protección social y los derechos humanos en territorios vulnerables. Esto exige liderazgo y alianzas entre gobiernos, agencias multilaterales y la sociedad civil para garantizar financiamiento sostenible, mejorar el acceso y la calidad de los servicios de salud, y avanzar en políticas de formación, cualificación y retención del personal sanitario.

Es urgente la movilización social en defensa de la dignidad humana de los pueblos que viven en la región, superando déficits estructurales y fortaleciendo la capacidad de respuesta y resiliencia de los sistemas de salud frente a enfermedades socialmente determinadas, especialmente las transmisibles. Asimismo, es indispensable implementar políticas públicas que aseguren el acceso al agua potable y al saneamiento básico, bajo los principios de derechos humanos, equidad y justicia social.

Finalmente, reflexionar sobre los desafíos para alcanzar la universalidad del acceso a la salud en el África Subsahariana exige comprender procesos sociales complejos, históricos y contemporáneos, marcados por desigualdades, intereses diversos y asimetrías transnacionales. En este contexto, el progreso de los ODS de la Agenda 2030 requiere políticas de protección social sólidas y coordinadas, orientadas a un objetivo común: el bienestar y la dignidad humana. Más allá de las fronteras geográficas, es necesario transformarlas en vínculos de solidaridad y cooperación estratégica en la región.

Referencias

1. Centro de Informação Regional das Nações Unidas para a Europa Ocidental. Guia sobre desenvolvimento sustentável: 17 objetivos para transformar o nosso mundo [Internet]. Bruxelas: UNRIC; 2016 [citd 2025 Sep 01]. Available from: https://www.instituto-camoes.pt/images/ods_2edicao_web_pages.pdf
2. World Health Organization. Global tuberculosis report 2024 [Internet]. Geneva: WHO; 2024 [cited 2025 Sep 03]. Available from: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/379339/9789240101531-eng.pdf?sequence=1>
3. Siamulube B, Ehinmitan E, Runo S, Ngotho M, Onguso J. Cholera in Sub-Saharan Africa: Unveiling neglected drivers and pathways to elimination. *PLoS Negl Trop Dis*. 2025;19(4):e0013029. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0013029>
4. Amberg F, Chansa C, Niangaly H, Sankoh O, De Allegri M. Examining the relationship between armed conflict and coverage maternal and child health services in 34 countries in sub-Saharan Africa: a geospatial analysis. *Lancet Glob Health*. 2023;11(6):e843-53. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(23\)00152-3](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(23)00152-3)
5. Gonzalez YS. Main trends of terrorism in Africa towards 2025. *Rev Bras Estud Afr*. 2020;5(9):55-83. <https://doi.org/10.22456/2448-3923.99869>
6. Afriyie DO, Muhongerwa DK, Nabyonga-Orem J, Chukwujekwu O. Countdown to 2030: Overview of current and planned health financing reforms for universal health coverage in the WHO African Region. *J Glob Health*. 2025;15:04233. <https://doi.org/10.7189/jogh.15.04233>

Autor de correspondencia:

Fernando Mitano

fmitano@unilurio.ac.mz

 <https://orcid.org/0000-0003-4069-9314>

Copyright © 2026 Revista Latino-Americana de Enfermagem

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY.

Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.