

Salud para los hombres

Health for the men

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha publicado recientemente una actualización de las Estadísticas Sanitarias Mundiales 2019, las cuales han sido desglosadas por sexo, y según opina el Director General: “son vitales para comprender a quién se está dejando atrás y por qué”.¹

La mortalidad de los hombres es mayor en casi todas las edades, lo cual hace que el número de hombres que llegan a los 65 años sea menor que el de mujeres. Eso eleva la edad media de las mujeres, lo cual no está asociado a factores biológicos durante la ancianidad, sino al efecto estadístico de un mayor número de muertes masculinas a edades tempranas.²

Hace algunos años ha surgido en el ambiente médico un interés por investigar las causas de disparidad entre el pronóstico de vida de la mujer en relación al hombre. Esta disparidad se atribuye a múltiples factores, entre ellos, las diferencias biológicas (en casi todas las especies la hembra vive más que el macho), tendencias masculinas a correr mayores riesgos (accidentes), la falta de búsqueda de cuidados preventivos (2/3 de programas preventivos son elaborados para mujeres) y a una actitud desafiante frente a posibles enfermedades que denotan debilidad.³

Los hombres recurren menos a los servicios de atención de la salud que las mujeres y tienen muchas más probabilidades de morir por enfermedades no transmisibles prevenibles y tratables.¹ Estudios recientes plantean que los niveles altos de testosterona podrían jugar un papel en el desarrollo de problemas cardíacos importantes en los hombres, como tromboembolismo, insuficiencia cardíaca e infarto de miocardio.⁴

Las diferencias biológicas, sexuales, culturales y sociales entre los hombres y las mujeres tienen implicaciones respecto a cómo y cuáles son los problemas de salud que les afectan; por tanto, también en cuanto a sus necesidades de intervención sanitaria y social.⁵ El conocimiento de estas diferencias y su intervención en etapas precoces de la vida, es una oportunidad para modificar el estado de salud de los hombres.

Retomando las reflexiones del Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la OMS: "detrás de cada número de las Estadísticas Sanitarias Mundiales hay una persona, una familia, una comunidad o una nación. Nuestra tarea es utilizar

estos datos para tomar decisiones políticas basadas en la evidencia que nos acerquen a un mundo más sano, más seguro y más justo para todos".¹

Considero sumamente necesario crear un programa en nuestra región, de salud para los hombres, que sea multidisciplinario en el que participen: urólogos, cardiólogos, endocrinólogos, geriatras y psiquiatras; estableciendo un centro de atención integral orientada a la prevención, diagnóstico precoz y tratamiento consensuado de los problemas de la salud masculina.

Conflicto de intereses

El autor declara que no presenta conflicto de intereses para este texto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. World health statistics overview 2019: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2019[citado 23 Abr 2019]; Disponible en: https://scholar.google.com/cu/scholar?cluster=15681343518996371711&hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2019
2. Corral Martín A, Castañeda Abascal IE, Barzaga Torres M, Santana Espinosa MC. Determinantes sociales en la diferencial de mortalidad entre mujeres y hombres en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet].2010 [citado 23 Abr 2019]; 36(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662010000100008
3. Rosenfeld R. Hombres en peligro. Rev Med Clin Condes [Internet]. 2012 [citado 23 Abr 2019]; 23(1): 109-110 Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/272995033_Notas_Hombres_en_peligro
4. Luo S, Shiu Lun Au Yeung, Jie V Zhao, Stephen B, Schooling MC . Association of genetically predicted testosterone with thromboembolism, heart failure, and myocardial infarction: mendelian randomisation study in UK Biobank. BMJ [Internet]. 2019; [citado 23 Abr 2019]; 364 Disponible en: <https://www.bmj.com/content/364/bmj.l476>
5. Ruiz-Cantero MT, Tomas-Aznar C, Rodríguez Juane MR, Pérez Sedeño E, Gasch Gasllen A, et al. Agenda de género en la formación en ciencias de la salud: experiencias internacionales para reducir tiempos en España. Gac Sanit [Internet]. 2017 [citado 23 Abr 2019]; 4(3). Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0213911118301092?token=1D59ABE5275CC4732D994DCF7C182CBE52C2D5683ACABB9E83BDD85AA5085FFE12D85D6A4C0274668C5A0BEC614179E9>

Recibido: 2/5/2019

Aprobado: 3/6/2019

MSc. *Juan Carlos Sotolongo López*. Especialista de I grado en Medicina General Integral y en Medicina Interna. Máster en Investigación en Ateroesclerosis. Instructor. Hospital "Leopoldito Martínez" Mayabeque. Cuba. Correo electrónico: juancs@infomed.sld.cu

Citar como: Sotolongo López JC. Salud para los hombres. Medimay [Internet]. 2019[citado: fecha de acceso]; May-Ago;26(2): 117-9. Disponible en: <http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1403>

Declaración de autoría.

El autor se responsabiliza con el texto que se publica.

Copyright Revista Electrónica Medimay. Este artículo se encuentra protegido con una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](#), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.