


Editorial

## Prevención, ciencia y responsabilidad en salud pública: vivir más y vivir mejor

*Prevention, Science, and Public Health Responsibility: Living Longer and Better*

Daysi Zulema Díaz Obregón<sup>1,a</sup>

<p><b>Filiación</b></p> <p><sup>1</sup> Seguro Social de Salud del Perú, EsSalud, Lima, Perú. <sup>a</sup> Médico especialista en Cirugía General.</p> <p><b>Correspondencia:</b> Daysi Zulema Díaz Obregón Correo: <a href="mailto:daysi.diaz@essalud.gob.pe">daysi.diaz@essalud.gob.pe</a></p>	<p><b>Declaración de autoría</b></p> <p>La autora declara que participó en conceptualización, metodología, redacción-borrador original, redacción-revisión y edición.</p> <p><b>Declaración de conflicto de interés</b></p> <p>La autora declara no tener conflictos de interés financieros, personales o institucionales que puedan influir en los resultados o interpretación del estudio.</p> <p><b>Financiamiento</b></p> <p>El presente estudio fue financiado con recursos propios del autor y no contó con financiamiento externo de instituciones públicas o privadas.</p> <p><b>Proceso editorial</b></p> <p>Fecha de envío: 12/06/2026 Fecha de aprobación: 19/06/2026 Fecha de publicación: 30/06/2026</p>
<p><b>Cómo citar este artículo:</b> Díaz Obregón DZ. Prevención, ciencia y responsabilidad en salud pública: vivir más y vivir mejor. Rev CyT Salud Pública. 2026;1(2):70-71.</p>	
<p> Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional. ISSN: 3119-7981 (En Línea) OJS: <a href="https://rctsp.org.pe/">https://rctsp.org.pe/</a></p>	

El aumento de la esperanza de vida representa uno de los logros más importantes de la salud pública y de la ciencia contemporánea. Los avances en vacunación, diagnóstico oportuno, terapias farmacológicas, tecnologías sanitarias, cuidados especializados y organización de los servicios han contribuido a que las personas vivan más años que en generaciones previas. Sin embargo, este progreso también ha venido acompañado de profundas transformaciones demográficas y epidemiológicas como la inversión de la pirámide poblacional, el envejecimiento acelerado y el incremento de las enfermedades crónicas, que obligan a los sistemas de salud a mirar más allá de la atención de la enfermedad instalada. En este contexto, surge una pregunta fundamental: ¿estamos viviendo más años con mejor salud, o estamos prolongando la convivencia con enfermedad, dependencia y pérdida progresiva de calidad de vida?

La OMS plantea que el envejecimiento saludable implica desarrollar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez (1). Por ello, la prioridad sanitaria debe ir más allá del tratamiento de la enfermedad instalada y orientarse a preservar la funcionalidad, prevenir el daño, promover estilos de vida saludables y anticipar complicaciones que afectan a las personas, las familias y la sostenibilidad de los sistemas de salud.

En este segundo número de la revista Ciencia y Tecnología Aplicada a la Salud Pública, los artículos reunidos reflejan la amplitud y complejidad de los desafíos que enfrentan actualmente los sistemas sanitarios. Desde las condiciones

crónicas, la salud mental, los riesgos cardiovasculares, los eventos infecciosos, la salud materna y el envejecimiento, hasta la innovación digital y la evaluación de tecnologías sanitarias. En un escenario marcado por la transformación digital, la inteligencia artificial y el análisis de datos, se abren nuevas oportunidades para identificar riesgos de manera temprana, personalizar intervenciones y fortalecer la toma de decisiones clínicas y de gestión en salud basada en evidencia, contribuyendo así a una atención más segura, eficiente, equitativa y sostenible.

La evidencia contextualizada presentada en este número llama a la acción y reafirma la necesidad de que los sistemas de salud transiten de un modelo predominantemente reactivo hacia uno preventivo, anticipatorio e integral. Este cambio resulta especialmente urgente frente a las enfermedades crónicas no transmisibles, una de las principales cargas sanitarias a nivel mundial, cuya aparición y progresión responden a la interacción acumulativa de factores biológicos, ambientales y conductuales, muchos de ellos vinculados a estilos de vida poco saludables (2).

En este escenario, la hipertensión arterial, la diabetes mellitus, la enfermedad cardiovascular y la enfermedad renal crónica expresan con claridad el costo humano, familiar e institucional de una prevención tardía. La hipertensión no controlada se asocia con infartos, accidentes cerebrovasculares, muerte prematura y pérdidas económicas sustanciales (3); mientras que, la diabetes puede producir daño progresivo en múltiples órganos (4). Estas enfermedades comparten

mecanismos fisiopatológicos vinculados a un estado sistémico proinflamatorio y de estrés oxidativo, que favorece la disfunción celular y metabólica, con impacto directo en la calidad de vida de las personas (5,6). Sin embargo, muchos de estos desenlaces podrían reducirse mediante una cultura sanitaria orientada a estilos de vida saludables, controles periódicos y detección oportuna de factores de riesgo.

Por ello, hablar de prevención no debe entenderse como una recomendación complementaria ni como un mensaje educativo aislado, sino como una estrategia central para la sostenibilidad sanitaria. La promoción de los estilos de vida saludables como la alimentación saludable, la actividad física regular, el control del peso, el descanso adecuado, el cuidado de la salud mental, la reducción del consumo de tabaco y alcohol, el control periódico de la presión arterial y la glucosa, así como la adherencia a controles preventivos, constituyen intervenciones de alto valor para proteger la salud individual y colectiva (7,8).

En conjunto, los hallazgos reunidos en este número refuerzan la necesidad de asumir la prevención como una estrategia integral, continua y sostenida a lo largo del curso de vida. Para EsSalud, este compromiso resulta especialmente relevante. Como principal institución aseguradora de trabajadores del país y responsable de la atención de más de 12 millones de asegurados, su desafío no consiste únicamente en ampliar servicios o incorporar tratamientos avanzados, sino en evitar que las personas lleguen tarde al sistema de salud. Ello representa una oportunidad estratégica para liderar intervenciones preventivas basadas en evidencia, articulando la atención primaria, la innovación tecnológica y la investigación aplicada a la salud pública. Además, la prevención constituye una estrategia clave de sostenibilidad financiera, al reducir hospitalizaciones evitables, complicaciones crónicas y costos asociados a tratamientos de alta complejidad.

En esa misma línea, este número reafirma el compromiso de la revista con la difusión de investigaciones pertinentes, contextualizadas y orientadas a la acción. Asimismo, abre espacios de reflexión crítica, promueve el uso de evidencia local y convoca a los distintos actores del sistema sanitario, la academia y otros sectores vinculados a la salud a generar conocimiento útil para construir una agenda futura centrada en la prevención, la innovación responsable y la equidad.

Ante esta realidad marcada por el envejecimiento poblacional, el incremento de las enfermedades crónicas y la incorporación acelerada de nuevas tecnologías (9), el verdadero desafío no es solo vivir más años, sino vivirlos con bienestar, autonomía y dignidad. Por ello, la prevención no puede seguir postergándose: anticipar riesgos, promover hábitos saludables y actuar antes de la enfermedad avanzada

no solo constituye una estrategia sanitaria de alto valor, sino una responsabilidad ética con las personas, las familias y las generaciones futuras.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 World Health Organization. Decade of healthy ageing: baseline report. Geneva: World Health Organization; 2021. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240017900>
- 2 World Health Organization. Noncommunicable diseases. Geneva: World Health Organization; 2025. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
- 3 World Health Organization. Global report on hypertension: the race against a silent killer. Geneva: World Health Organization; 2023. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240081062>
- 4 World Health Organization. Diabetes. Geneva: World Health Organization; 2024. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
- 5 Li X, Li C, Zhang W, Wang Y, Qian P, Huang H. Inflammation and aging: signaling pathways and intervention therapies. *Signal Transduct Target Ther.* 2023 Jun 8;8(1):239. doi: 10.1038/s41392-023-01502-8.
- 6 Cifuentes M, Verdejo HE, Castro PF, Corvalan AH, Ferreccio C, Quest AFG, Kogan MJ, Lavandero S. Low-Grade Chronic Inflammation: a Shared Mechanism for Chronic Diseases. *Physiology (Bethesda).* 2025 Jan 1;40(1):0. doi: 10.1152/physiol.00021.2024.
- 7 World Health Organization. Global status report on physical activity 2022. Geneva: World Health Organization; 2022. <https://www.who.int/teams/health-promotion/physical-activity/global-status-report-on-physical-activity-2022>
- 8 World Health Organization. Healthy diet. Geneva: World Health Organization; 2026. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
- 9 World Health Organization. Health technology assessment of medical devices. 2nd ed. Geneva: World Health Organization; 2025. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240110878>