



---

# Universidad de Valladolid

**Facultad de Ciencias Económicas y  
Empresariales**

**Grado en Derecho y Administración y  
Dirección de Empresas**

**Salud, riqueza y los orígenes de la  
desigualdad. La obra de Angus Deaton**

Presentado por:

***Carmen Rodríguez de Dios***

Tutelado por:

***Javier Moreno Lázaro***

*Valladolid, 26 de Junio de 2023*

## RESUMEN

Mediante el análisis de la evolución de la historia de la humanidad, especialmente de los siglos recientes, en el presente trabajo se estudia la relación existente entre salud, riqueza y desigualdad haciendo hincapié en los mecanismos que han permitido a determinados países alcanzar el desarrollo y las causas que han propiciado que otros se queden atrás, motivando un aumento de la desigualdad entre los distintos países. Asimismo, se manifiesta la posición que deberían adoptar los países desarrollados para ayudar a aquellos que se encuentran en vías de desarrollo.

**Palabras clave:** desigualdad, desarrollo, progreso, salud.

## ABSTRACT

Through an analysis of the evolution of human history, especially in recent centuries, this paper explores the relationship between health, wealth and inequality, focusing on the mechanisms that have enabled some countries to achieve development and the reasons why others have been left behind, leading to increasing inequality between and within countries. It also outlines the position that developed countries should take to help those that are lagging behind.

**Keywords:** inequality, development, progress, health.

## **ABREVIATURAS**

AOD: Ayuda Oficial al Desarrollo

CAD: Comité de Ayuda al Desarrollo

IDH: Índice de Desarrollo Humano

OCDE: Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico

OMS: Organización Mundial de la Salud

PIB: Producto Interior Bruto

## INDICE

1.	INTRODUCCIÓN.....	4
2.	TRAYECTORIA PROFESIONAL DE ANGUS DEATON .....	5
3.	EL BIENESTAR.....	6
3.1.	Esperanza de vida .....	6
3.2.	Salud en el mundo .....	11
3.2.1.	Evolución de la salud en los países en vías de desarrollo: .....	11
3.2.2.	Evolución de la salud en los países desarrollados .....	12
3.2.3.	Comparativa de las causas de defunción en la actualidad. ....	13
3.3.	Relación entre ingreso y esperanza de vida: .....	15
4.	LA GLOBALIZACIÓN Y EL ESCAPE MÁS GRANDE .....	18
4.1.	Disparidad de crecimientos .....	19
4.2.	Salud y explosión demográfica .....	20
4.3.	Desigualdad de ingreso global .....	21
5.	LA AYUDA:.....	24
5.1.	La Ayuda Oficial al Desarrollo .....	24
5.2.	Hechos a cerca de la ayuda.....	25
5.3.	Aspectos positivos y eficacia de las ayudas.....	27
5.4.	El futuro de la ayuda .....	28
6.	CONCLUSIONES .....	29
7.	BIBLIOGRAFÍA.....	31

# 1. INTRODUCCIÓN

“La vida es mejor ahora que en cualquier tiempo pasado en la historia. El número de personas ricas ha aumentado y un número cada vez menor vive en la indigencia. La vida es más prolongada y los padres de familia no tienen que contemplar de manera rutinaria cómo muere una cuarta parte de sus hijos. No obstante, todavía millones de personas experimentan los horrores de la pobreza extrema y de la muerte prematura. El mundo es extraordinariamente desigual” (Deaton, 2015, pp. 17). Así comienza Deaton su obra que constituye un referente para el análisis de la evolución del desarrollo mundial. En ella se explica cómo la población ha logrado escapar de la muerte prematura y la privación, mejorando sus condiciones de vida y mostrando el camino que deben seguir las generaciones posteriores.

El objetivo de este trabajo consiste en examinar el desarrollo internacional, especialmente en los siglos recientes, haciendo referencia a los principales instrumentos utilizados y analizar la relación existente entre la riqueza, la salud y la desigualdad. Para ello se toma como referencia el libro *El Gran Escape* escrito por Angus Deaton.

El trabajo se estructura en tres capítulos además de la introducción, una breve referencia a la trayectoria del autor, las conclusiones y la bibliografía. El primer capítulo se centra en el bienestar y sus elementos, principalmente en la esperanza de vida como medida de la salud y en la riqueza para examinar el PIB per cápita. Posteriormente, el segundo capítulo analiza los efectos del fenómeno de la Globalización, en particular, la denominada “explosión demográfica”, la disparidad de crecimiento experimentado por los países y la desigualdad en los ingresos. El último capítulo hace alusión a la ayuda como instrumento para potenciar el crecimiento económico y el estado de bienestar de los que se quedaron atrás, analizando su eficiencia y las futuras líneas de inversión.

## 2. TRAYECTORIA PROFESIONAL DE ANGUS DEATON

Nacido en Edimburgo en 1945, Angus Deaton es un economista graduado por la Universidad de Cambridge donde también presentó su tesis doctoral “models of consumer demand and their application to the United Kindom”. Ejerció como catedrático de econometría en la Universidad de Bristol y, posteriormente, como profesor de economía y asuntos internacionales en la Universidad de Princeton.

Es autor de numerosos artículos y libros, uno de los más destacados es “*An almost ideal demand system*” publicado en 1980 y considerado como uno de los 20 artículos más influyentes de la prestigiosa revista *American Economic Review* publicados en los primeros 100 años.

Su campo de investigación se centra fundamentalmente en las áreas de desarrollo económico, el bienestar, la medición de la pobreza mundial y la salud, enfatizando las diferencias producidas entre los países con distinto nivel de renta per cápita.

La trayectoria de Deaton destaca por sus múltiples aportaciones en el campo de la economía. Algunas de las más influyentes están relacionadas con la teoría del consumo (el análisis del consumo individual o la variación del consumo a lo largo del tiempo), así como por el diseño de nuevos sistemas de medición.

En 2015 recibió el Premio Nobel de Economía, en su galardón La Real Academia Sueca destacó su “brillante análisis sobre el consumo, la pobreza y el bienestar social” así como su contribución a “ampliar y enriquecer la comprensión del bienestar humano”.

### **3. EL BIENESTAR**

El bienestar es un concepto muy amplio que engloba aspectos materiales como el ingreso o la riqueza y aspectos físicos y psicológicos entre los que se incluyen la salud, la educación, la posibilidad de participación en la sociedad y la felicidad.

Deaton a lo largo de su obra afirma que el ingreso no es la principal causa del bienestar y señala en el transcurso de toda ella aspectos determinantes como el conocimiento, la educación o la posibilidad de acceder a mejores servicios sanitarios justificando la mayor incidencia de estos últimos en el bienestar de las personas.

El estudio de la felicidad como expresión del bienestar presenta problemas para su análisis debido a que se trata de una medida subjetiva del bienestar que depende de la percepción de cada persona, ya que en ella influyen factores culturales, de religión y de raza.

Por todo ello y, con la intención de realizar un trabajo objetivo, el autor enfoca su estudio en el análisis de dos de los componentes que integran la definición de bienestar: la salud, reflejada en la esperanza de vida y la riqueza, reflejada en el PIB per cápita.

#### **3.1. Esperanza de vida**

La esperanza de vida indica el número promedio de años que se espera que una persona viva si el patrón de mortalidad permanece constante.

La esperanza de vida es un indicador que resulta de gran utilidad ya que permite la realización de comparaciones internacionales con independencia del tamaño de la población y la estructura de edades que presenten los distintos países, motivo por el cual constituye uno de los tres componentes del Índice de Desarrollo Humano, en adelante, IDH<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> El IDH busca evaluar el progreso a largo plazo a través de tres dimensiones básicas del desarrollo humano: una vida larga y saludable, el acceso al conocimiento y un nivel de vida digno. Ver: Programa de las Naciones Unidas, Informe sobre Desarrollo Humano 2020. *La próxima frontera: desarrollo humano y el Antropoceno*. Disponible en: <https://hdr.undp.org/sites/default/files/Country-Profiles/es/SPA.p>

A través de la esperanza de vida es posible analizar, en grandes rasgos, la salud global de un país debido a la estrecha relación que mantiene con la calidad de vida, la capacidad de desarrollo humano y el bienestar, así como por su reflejo indirecto de los niveles de salud, educación y las condiciones de vida que presenta un país.

No obstante, debe tenerse en cuenta que, a pesar de ser un indicador relacionado con el bienestar, establecer la esperanza de vida como uno de los objetivos del país conllevaría a un juicio ético donde la muerte de las personas jóvenes tendría una ponderación mayor.

Angus Deaton en su obra presenta un análisis detallado de cómo la esperanza de vida ha evolucionado a lo largo del tiempo.

a. La prehistoria:

La cacería y la recolección han constituido el modo de vida de los seres humanos prácticamente durante la totalidad de su existencia. Este modo de vida se caracterizaba por una dieta basada en la caza y la recolección y una forma de vida muy activa donde predominaba la cooperación entre la sociedad para conseguir su supervivencia; por consiguiente, es posible afirmar que en este periodo no existía desigualdad, sino que es fruto del desarrollo de la civilización.

La esperanza de vida de estos grupos oscilaba entre los 20 y 30 años. Se trata de una cifra que a pesar de que a priori puede parecer corta, es similar a la que presentan países que continúan inmersos en situaciones de pobreza actualmente. La escasez de alimento, así como el incremento de la dureza de los trabajos propició el desplazamiento hacia la agricultura.

La evolución hacia la agricultura trajo consigo notas positivas para la sociedad, la principal fue el incremento del número de nacimientos en comparación con el que presentaban las mujeres durante la época recolectora.

Este incremento en la natalidad permitió un incremento en la población, a pesar de las elevadas tasas de mortalidad infantil que se registraron durante esos años. Asimismo, permitió la posesión de la propiedad y el almacenamiento de alimentos. Sin embargo, el establecimiento de estos asentamientos sedentarios tuvo un impacto directo en el estado de salud propiciando la

aparición de nuevas enfermedades infecciosas y, como consecuencia, un descenso en la esperanza de vida.

Las notas más características de esta sociedad se resumen conforme al equilibrio Malthusiano<sup>2</sup> que persistió durante siglos, esta teoría distingue dos periodos: Los periodos de bonanza, caracterizados por innovaciones e incrementos en la productividad de la tierra en los que eran habituales los aumentos en la población y, los periodos en los que existía un número de personas mayor al que podía ser alimentado y donde eran frecuentes las epidemias y hambrunas.

No existen, por tanto, evidencias que permitan afirmar que la evolución de la recolección a la agricultura trajo consigo mejoras respecto a la esperanza de vida, la salud o la riqueza.

Contrasta con esa percepción, la posición defendida por el filósofo y economista John Broome que se aleja de la concepción que identifica el progreso como el resultado de incrementos en los ingresos y vidas más duraderas y hace hincapié en el incremento de bienestar producido por los aumentos en la población. Este incremento del bienestar se produce a partir del momento en el que la gente alcanza un nivel de vida superior al básico, a partir de ese punto, los incrementos en la población implican mejoras en el bienestar. Por lo tanto, en base a esta opinión, es posible afirmar que el periodo comprendido desde el inicio de la sociedad agrícola hasta el siglo XVIII constituye una era de bonanza, a pesar de que las tasas de mortalidad o los modos de vida no presenten mejoras significativas.

#### b. La ilustración

Este periodo se caracteriza por una gran transformación de la sociedad que comenzó a cuestionar los estándares de vida anteriores. El uso de la razón, las innovaciones en la ciencia y las transformaciones sociales y políticas son algunas de las características más relevantes de esta época.

---

<sup>2</sup> Thomas Malthus afirma que la población crece según una progresión geométrica mientras que los alimentos aumentan en una progresión aritmética. De forma que el crecimiento de la población desembocaría en una situación insostenible, de no ser por la existencia de situaciones reguladoras de la población (hambrunas, catástrofes, epidemias, pestes, etc.).

Entre los avances que tuvieron mayor influencia en la lucha de las enfermedades y, por ende, en la esperanza de vida de la población destacan la variolización o inoculación de la viruela, que constituía la primera causa de muerte en Europa durante el siglo XVIII y la realización de las primeras campañas de salud pública.

Estas innovaciones durante el siglo XVIII se dirigieron a la clase alta de la sociedad, principalmente entre la burguesía y la aristocracia, puesto que suponían un coste elevado y gozaban de escasa apreciación por parte del resto de la sociedad.

Este hecho implicó una brecha en la esperanza de vida entre el 1750 y el 1850 que se hizo patente entre la sociedad general y la aristocracia. No obstante, la existencia de estas innovaciones evidenciaba mejoras para la población general en un futuro próximo.

#### c. De 1800 a 1945

Durante este periodo las mejoras en la esperanza de vida fueron notables y se produjeron de forma más equitativa que durante la Ilustración.

No obstante, existe diversidad de opiniones entre los autores ya que cada uno atribuye las mejoras en la esperanza de vida a un factor:

- El médico inglés Thomas McKeown defiende que las mejoras sociales y económicas especialmente la evolución en las condiciones de vida y en la nutrición constituyen un elemento fundamental para explicar el descenso de la mortalidad. McKeown justifica esta posición basándose en estudios que demostraban que los efectos de las enfermedades comenzaron a reducirse antes del inicio de los tratamientos para dichas enfermedades.

Como resultado de este planteamiento, este autor trató de mejorar aspectos como la pobreza y las privaciones, así como la alimentación y la vivienda.

- Otros autores sostienen que las mejoras en la salud se deben al avance de la ciencia, el progreso en el estudio de las enfermedades y el inicio de los tratamientos médicos.

Es evidente que las condiciones de vida y la nutrición mejoraron durante esa época, pero para explicar la elevada disminución de la mortalidad que tuvo lugar durante este periodo, es necesario hacer alusión al control de las enfermedades mediante la implantación de medidas de salud pública (mejoras en los suministros de agua, vacunación contra enfermedades, progreso de la sanidad, etc).

Asimismo, el descubrimiento y la adopción de la teoría microbiana<sup>3</sup> fue una de las acciones determinantes que contribuyeron al aumento de la esperanza de vida, sin embargo, materializar ese conocimiento fue una tarea muy costosa que, incluso actualmente, continua sin estar presente en determinadas partes del mundo.

La Revolución Industrial que tuvo lugar a principios del siglo XIX, constituye el motivo de la ralentización del crecimiento en la esperanza de vida hasta el año 1850. El traslado de la población del campo a las ciudades propició la aparición de nuevas enfermedades infecciosas producidas por la insalubridad de las ciudades y que fueron transmitidas por el agua, los alimentos o el aire. Este hecho provocó una brecha en la esperanza de vida de las grandes ciudades con respecto a la población rural.

Las condiciones de vida a las que tuvieron que hacer frente durante la Revolución Industrial impulsaron la investigación y el desarrollo científico. Sin embargo, para asegurar la efectividad de estas innovaciones, resultó imprescindible que fueran acompañadas de aceptación y cambio social.

---

<sup>3</sup> Teoría que identifica a los gérmenes como la causa de las enfermedades infecciosas. En el momento de su descubrimiento fue muy discutida, pero en la actualidad resulta imprescindible para la medicina moderna.

### **3.2. Salud en el mundo**

De la definición de salud establecida por La Organización Mundial de la Salud (de ahora en adelante, OMS) podemos establecer una relación directa entre el bienestar y la buena salud<sup>4</sup>.

Como se ha analizado previamente, el desarrollo de los países ha llevado implícito mejoras en la esperanza de vida. Este hecho junto con la reducción de la mortalidad explica la transformación del perfil epidemiológico en los países a lo largo de los años propiciando en la actualidad la aparición de enfermedades en edades adultas.

A medida que la sociedad se desarrolla, aparecen nuevas causas de muerte que requieren soluciones diversas:

- Las enfermedades infecciosas precisan de una mejora en la salud pública
- Las enfermedades de parto y post-parto: buenos sistemas tanto de salud pública como de salud privada.
- Las crónicas: cambio en la forma de vida y nuevos avances médicos.

#### **3.2.1. Evolución de la salud en los países en vías de desarrollo:**

La esperanza de vida de estos países no experimentó ninguna mejoría hasta mediados del siglo XX, fecha a partir de la cual el conocimiento existente en los países desarrollados comenzó a ser utilizado en los países en vías de desarrollo.

A partir de esa fecha tuvo lugar la llamada “explosión demográfica”. Como consecuencia de la disminución de la mortalidad infantil, se produjo un

---

<sup>4</sup> La OMS define salud como “Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Ver Organización Mundial de la Salud. (s/f), *Constitución*. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/governance/constitution> [Consulta: 10 de abril de 2023].

incremento de la población mundial, pasando de 2500 millones de personas en 1950 hasta alcanzar los 8000 millones en el año 2022.<sup>5</sup>

La evolución de la lucha contra las enfermedades en esas zonas fue mucho más rápida debido a que tuvieron la posibilidad de utilizar el conocimiento y los avances científicos desarrollados previamente en los países con mayores ingresos.

Atendiendo al estudio realizado por Deaton los factores con mayor incidencia en la esperanza de vida de los países en desarrollo son el crecimiento económico, los avances en salud pública, las mejoras médicas, la educación y la estructura política de los países.

Durante el periodo analizado tanto el crecimiento económico, como la tasa de alfabetización presentaron una evolución positiva. De igual manera el autor insiste en la necesidad de la correcta implementación y orientación de las políticas de salud por parte de los gobiernos, así como la aceptación social de las mismas.

### **3.2.2. Evolución de la salud en los países desarrollados**

A partir de la segunda Guerra Mundial, los países pioneros en la lucha contra las enfermedades presentaban unas tasas de mortalidad infantil muy reducidas, por lo que las mejoras en la esperanza de vida pasaron a depender del descenso en la mortalidad de las personas de edad adulta.

Los avances científicos que tuvieron lugar en ese periodo centraron sus esfuerzos en dos aspectos, en primer lugar, en investigar las principales causas de mortalidad: el cáncer, las enfermedades cardíacas y los infartos y, en segundo lugar, en mejorar la calidad de vida de la población. La sociedad ya no aspira únicamente a la supervivencia, sino que persigue poder mejorar la calidad de vida, algunos ejemplos son el desarrollo de los medicamentos

---

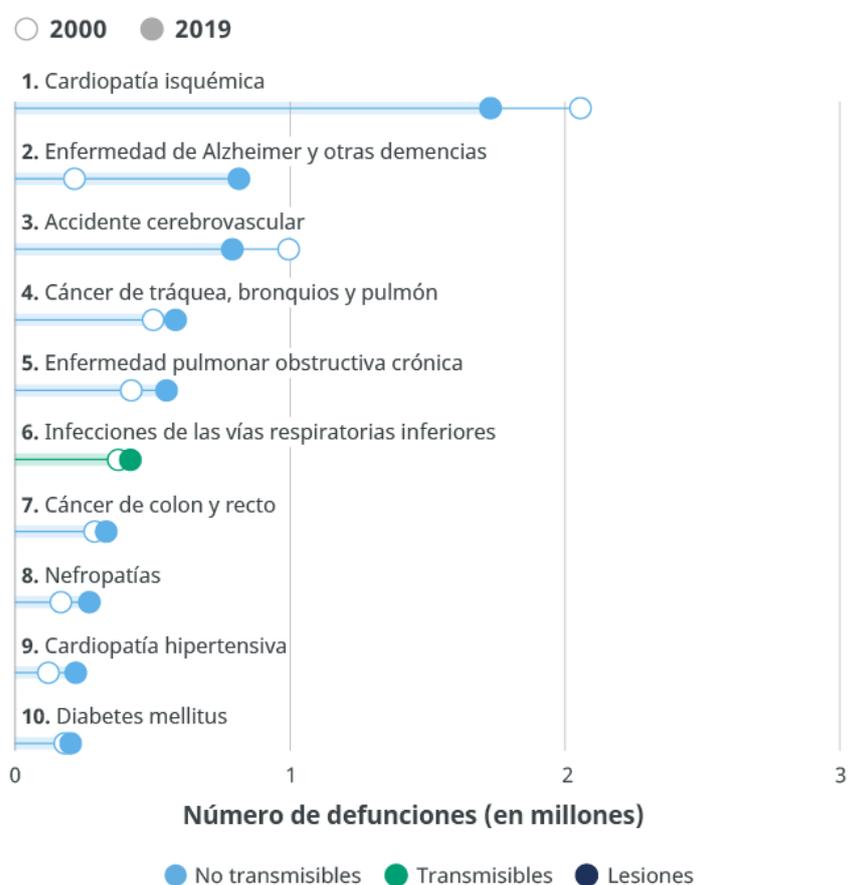
<sup>5</sup> Ver Naciones Unidas. (s/f), Población. Disponible en: <https://www.un.org/es/global-issues/population> [Consulta: 12 abril 2023].

contra el dolor, así como los que buscan facilitar la vida de las personas con discapacidades tanto físicas como psicológicas.

La esperanza de vida continuó aumentando, aunque más lentamente gracias a los continuos avances científicos y los cambios de conducta que experimentó la sociedad.

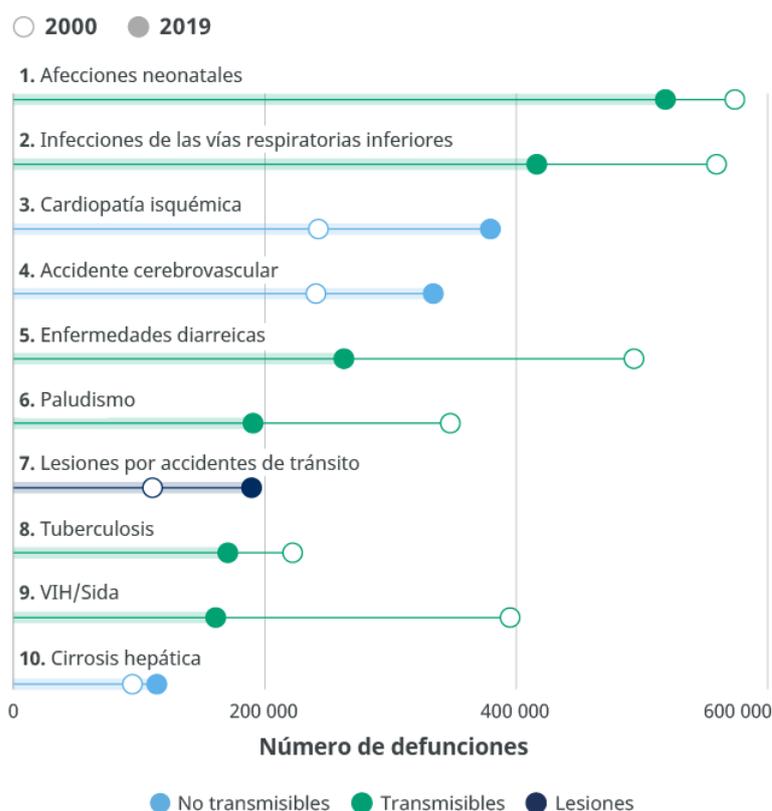
### 3.2.3. Comparativa de las causas de defunción en la actualidad

Figura 1. Principales causas de defunción en los países de ingresos altos



Fuente: Organización Mundial de la Salud (2020)

Figura 2. Principales causas de defunción en los países de ingresos bajos



Fuente: Organización Mundial de la Salud (2020)

Para realizar un análisis completo sobre el estado de salud es preciso analizar las principales causas de defunción en los diferentes países ya que son el reflejo de la evolución de los sistemas sanitarios y de la esperanza de vida.

La OMS clasifica las principales causas de defunción a través de tres categorías, las enfermedades no transmisibles, las lesiones y las enfermedades transmisibles. De los datos analizados cabe resaltar que siete de cada diez causas de defunción para el año 2019 fueron enfermedades no transmisibles.<sup>6</sup> Este dato confirma los efectos positivos que las innovaciones médicas y la inmunización han tenido en la población, permitiendo controlar en gran medida las enfermedades infecciosas.

<sup>6</sup> Organización Mundial de la Salud. *Las 10 principales causas de defunción*. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death> [Consulta 14 abril 2023].

No obstante, atendiendo al nivel de renta de los países cabe diferenciar como en los territorios menos desarrollados siguen teniendo una incidencia importante las enfermedades transmisibles, entre ellas el paludismo, el VIH o enfermedades diarreicas, así como afecciones neonatales. Por el contrario, en los países desarrollados las enfermedades con mayor incidencia no son las transmisibles sino enfermedades crónicas como la cardiopatía isquémica, cáncer o enfermedades respiratorias. Asimismo, cabe resaltar el incipiente desarrollo de las enfermedades mentales que constituyen una de las principales causas de defunción en los países con ingresos más elevados.

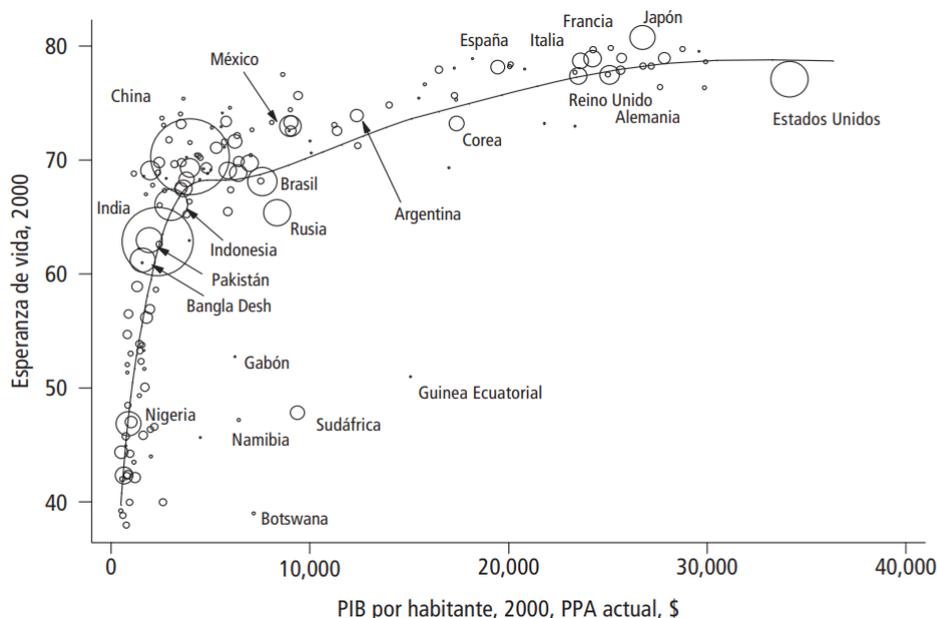
La diferente incidencia de las enfermedades implica la necesidad de desarrollar políticas de salud diferentes. Las enfermedades infecciosas precisan del desarrollo de buenas políticas públicas, centradas en mejorar las condiciones de salubridad de su población y en el acceso a medicamentos disponibles en los países desarrollados.

Respecto de las enfermedades crónicas, requieren mayores ingresos ya que precisan de investigación para poder mejorar su detección y remedios que cobran muchas muertes, asimismo requieren cambios en el estilo de vida de las personas, este último aspecto es complicado influir en las personas.

### **3.3. Relación entre ingreso y esperanza de vida:**

El demógrafo Samuel Preston durante las décadas de 1900, 1930 y 1960 analizó empíricamente la relación entre ingreso y esperanza de vida demostrando una correlación positiva entre ambos. No obstante, constató que se trata de una correlación no lineal que se representa mediante una función logarítmica que recibe el nombre de “Curva de Preston”. (Preston, 1975).

Figura 3. Curva de Preston para el año 2000



Fuente: Deaton. A. (2003)<sup>7</sup>

Entre las conclusiones más relevantes del análisis de la Curva de Preston de la figura 3 cabe destacar:

En primer lugar, se observa una correlación positiva entre esperanza de vida y PIB per cápita de forma que los aumentos del PIB llevan implícito una mayor esperanza de vida. Esto se materializa en la diferencia en la esperanza de vida de los recién nacidos entre los países ricos y los países pobres siendo mucho menor en los segundos.

En segundo lugar, cabe apreciar diferentes tendencias al analizar los niveles de correlación a lo largo de la gráfica. Mientras que los países con menor PIB presentan una correlación muy fuerte entre ambos factores, esta va disminuyendo a medida que aumenta el PIB. Esto es debido a que el incremento

<sup>7</sup> Ver Deaton, A. (2003), Health, inequality, and economic development. *Journal of Economic Literature* N° 46. Disponible en: [https://www.princeton.edu/~deaton/downloads/Health\\_Inequality\\_and\\_Economic\\_Development.pdf](https://www.princeton.edu/~deaton/downloads/Health_Inequality_and_Economic_Development.pdf)

en los ingresos tiene distinta incidencia en la esperanza de vida en función del país del que se trate.

En los países con menor PIB un incremento en los ingresos se traduce en importantes aumentos de la esperanza de vida. Sin embargo, en los países desarrollados el incremento en los ingresos no implica grandes cambios, puesto que en la esperanza de vida influyen otros factores como pueden ser el cambio tecnológico, la evolución en los estándares de vida, etc.

En último lugar, cabe destacar las diferentes posiciones que adoptan los países en la gráfica. Los países situados por debajo de la curva como es el caso de Botsuana o Sudáfrica presentan una menor esperanza de vida que la prevista, considerando únicamente su PIB per cápita y, por el contrario, los situados en la parte superior de la curva tienen una esperanza mayor a la que cabría esperar para su nivel de ingresos.

Preston centró su estudio en analizar qué parte de la mejora en la esperanza de vida es debida exclusivamente a los incrementos en los ingresos y en qué medida han contribuido los factores desarrollados durante el siglo XX como las vacunas, la educación, etc.

Su análisis concluyó afirmando que, a pesar de la relación positiva entre esperanza de vida y PIB per cápita, existen otros factores como las mejoras en salud y en las políticas públicas, el control de enfermedades o las nuevas medicinas que sin estar directamente relacionados con el PIB per cápita han tenido una incidencia mucho mayor en el incremento de la esperanza de vida.

## 4. LA GLOBALIZACIÓN Y EL ESCAPE MÁS GRANDE

El Fondo Monetario Internacional define Globalización como “un proceso histórico, el resultado de la innovación humana y el progreso tecnológico. Se refiere a la creciente integración de las economías de todo el mundo, especialmente a través del comercio y los flujos financieros”.<sup>8</sup>

Las principales notas que impulsaron el crecimiento económico durante el siglo XIX fueron la apertura económica internacional, la interdependencia entre los países y la globalización del comercio exterior. Durante este siglo se produjo la liberalización de los factores productivos, eliminándose las restricciones a la libertad de movimientos del capital, de la mano de obra y de los factores productivos.<sup>9</sup>

Atendiendo a la movilidad de los factores cabe destacar:

- Las migraciones internacionales: durante este periodo fueron frecuentes los movimientos migratorios transatlánticos. Los efectos fueron positivos tanto para los países de origen que lograron reducir las presiones demográficas como para los países de destino ya que aportaron mano de obra, que por su escasa población era muy necesaria, así como conocimientos. Asimismo, tuvo efectos positivos en los europeos emigrantes ya que obtuvieron salarios más altos de los que hubieran podido obtener con su permanencia en Europa.
- Las inversiones de capital en el exterior: el incremento de la riqueza en los países desarrollados permitió que los países desarrollados invirtieran sus recursos disponibles en países extranjeros. Estas exportaciones de capital se realizaron con el objetivo de obtener beneficios superiores a los que obtendrían mediante inversiones en su país. El principal país receptor de inversión financiera fue Estados Unidos, lo que le permitió la

---

<sup>8</sup>La globalización: ¿Amenaza u oportunidad?. Fondo Monetario Internacional. Disponible en: <https://www.imf.org/external/np/exr/ib/2000/esl/041200s.htm#V> [Consulta: 10 abril 2023].

<sup>9</sup> Caruana de las Cagigas, L. et al. (2017), *Cambio y crecimiento económico*. Ediciones Pirámide, Madrid.

construcción de infraestructuras de transporte, el apoyo a empresas o la explotación de sus recursos naturales.

#### **4.1. Disparidad de crecimientos**

Los años posteriores a la segunda Guerra Mundial se produjo un crecimiento desigual entre los países. Los países desarrollados tras finalizar la recuperación de la devastación producida, hicieron uso de las innovaciones y la interconexión proporcionada por la globalización y experimentaron un rápido crecimiento que fue compartido por todos ellos. Asimismo, estos cambios que proporcionaron una mejora en las condiciones de vida, redujeron las diferencias entre salud e ingreso entre los países desarrollados. No obstante, cabe resaltar que esta reducción de la desigualdad entre países no implica una reducción en la desigualdad entre los ciudadanos de esos territorios.

El crecimiento a un ritmo similar presentado por los países desarrollados contrasta con la evolución dispar experimentada por los países pobres. Se diferencia un grupo de países que se ha desarrollado a un ritmo muy elevado (China, Singapur, Hong Kong, Tailandia, etc.), alcanzando un crecimiento superior al 4% anual desde 1960 hasta 2010<sup>10</sup> mientras que países como Haití, República Democrática del Congo, Nicaragua, etc. experimentaron un retroceso en su crecimiento.

Esta disparidad en el crecimiento entre países, motivada en parte, por las políticas aplicadas en cada territorio, es la que ha imposibilitado la reducción de las desigualdades de ingresos entre los distintos países.

Mientras que países como India y China para los que la Globalización ha supuesto “el escape más grande”, que implementaron políticas orientadas a incentivar la apertura al exterior, experimentaron altas tasas de crecimiento, otros países de África o América Latina optaron por establecer políticas internas que, agravadas por circunstancias intrínsecas de los territorios, condujeron a una situación de escaso crecimiento y permanencia de la pobreza. Esto ha propiciado

---

<sup>10</sup> Ver Deaton, A. (2015), *El gran escape: salud, riqueza y los orígenes de la desigualdad*. Fondo de cultura Económica, México D.F. pp 264.

que la dispersión de ingresos entre los países pobres y ricos sea similar a la existente antes del fenómeno de la Globalización.

Una vez establecida la relación directa entre crecimiento y existencia de conocimientos e innovaciones y, con motivo de la internacionalización de estos segundos, cabría esperar una reducción de la brecha entre los países desarrollados y los más pobres. Sin embargo, a pesar de que el conocimiento es gratuito y se encuentra disponible para todos los países su adopción no lo es ya que para ello se precisa de infraestructuras propias de los países desarrollados y de un cambio político y social que lo respalde. Esto es lo que explicaría la disparidad existente entre los ingresos de los países desarrollados y los más pobres.

#### **4.2. Salud y explosión demográfica**

Como se ha mencionado previamente, las principales notas que caracterizaron a esta época son los incrementos tanto en la esperanza de vida como en los ingresos, así como las importantes reducciones en las tasas de mortalidad, las cuales supusieron un aumento de la población global. Este aumento de la población no fue bien recibido por la sociedad, al considerar que este incremento podría comprometer la seguridad ciudadana y la disponibilidad de alimentos para todos.

La preocupación se fundamentaba en la suposición de que la cantidad de alimentos era fija, por lo que un incremento de la población, daría lugar a hambrunas. Otro de los motivos que explican el rechazo de la sociedad a la explosión demográfica es que los costes implícitos en el incremento de la natalidad son soportados por toda la sociedad; este argumento recibe el nombre de “tragedia de los comunes”, y supuso una de las justificaciones para la implementación de políticas de control de la natalidad.

En contraposición a la opinión generalizada durante esa época, el economista y demógrafo Julian Simon en su obra *The ultimate resource* considera a las personas como el factor principal para el progreso, afirmando que constituyen la base del conocimiento y, por ende, del desarrollo. En base a

estos planteamientos asevera que el beneficio proporcionado por el incremento de la población es superior a los costes que la sociedad debe soportar.

En línea con lo expuesto por Julian Simon, el también demógrafo y economista David Lam, relaciona la prosperidad global con las altas tasas de crecimiento registradas en ese momento. Entre los factores clave para este desarrollo, identifica en primer lugar, la disminución de la fertilidad ante el descenso de las tasas de mortalidad infantil. Al reducirse el número de muertes infantiles, el número de hijos disminuyó notablemente puesto que su supervivencia ya no constituía una preocupación para sus progenitores, consiguiéndose así un control de la explosión demográfica. Por consiguiente, se produjo una evolución de una situación en la que el número de nacimientos y defunciones estaba en equilibrio, pasando otra donde el número de nacimientos superaba al de fallecimientos en gran medida.

Otra de las notas características de esta etapa es la capacidad de adaptación de la economía ante las nuevas circunstancias. En este caso, ante el aumento de la población buscaron incentivos para desarrollar las tareas de forma diferente, haciendo uso de las nuevas ideas.

Las innovaciones y la Revolución verde permitieron un aumento de la productividad en la agricultura y un crecimiento de la disponibilidad de alimentos superior al incremento de la población. Además, la Globalización permitió el traslado de la producción a lugares con costes más baratos, logando así una mayor rentabilidad y, consecuentemente, mayor eficiencia.

### **4.3. Desigualdad de ingreso global**

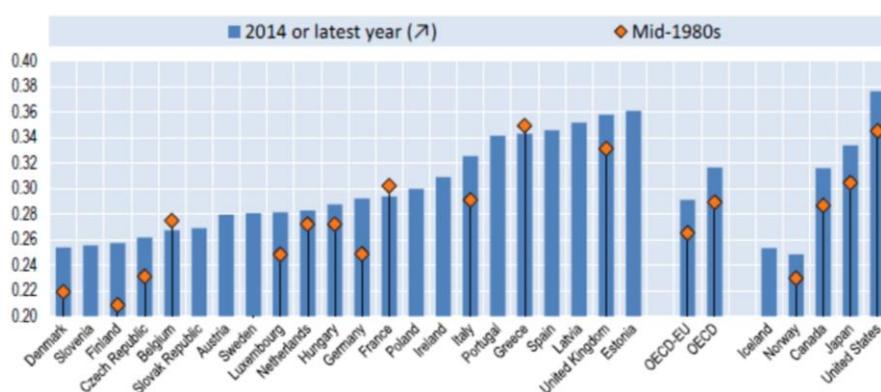
De lo anteriormente expuesto, cabe concluir, que los efectos de la Globalización son variables que dependen de las características y circunstancias de los países.

Para los países que logran integrarse en la economía mundial les ofrece grandes oportunidades, alcanzando altas tasas de crecimiento; sin embargo, los países que no han experimentado la apertura comercial, o no están integrados en la globalización financiera, no pueden beneficiarse del mundo interconectado.

De ahí que sea frecuente el argumento que afirma que la Globalización ha vuelto más desigual al mundo.

El índice de Gini es utilizado para medir la dispersión de los ingresos entre los ciudadanos de un territorio determinado. Se trata de un número que varía entre 0, indica una igualdad total, equidad perfecta y 1 que implica una desigualdad total. Por lo que los valores altos del índice de Gini implican mayor desigualdad entre los ingresos de una población.

Figura 4. Coeficiente de Gini en los 80 y en 2014 en una selección de países



Fuente: OCDE (2017)

La gráfica permite conocer la incidencia que la Globalización y el inicio del trabajo cualificado han tenido sobre los países de la OCDE. En líneas generales es posible afirmar que la desigualdad se ha incrementado con estos fenómenos. Sin embargo, sus efectos han variado en función de las políticas públicas aplicadas.

No obstante, el análisis no debe limitarse al estudio de la evolución del crecimiento económico, puesto que como se mencionó al inicio de este trabajo, el ingreso es uno de los componentes del bienestar, por lo que examinar los efectos de la globalización a través de indicadores del bienestar, como el IDH, permite conocer desde una perspectiva más amplia otros efectos provocados por este fenómeno como son la mejora en sanidad, en educación o en las condiciones de vida. Atendiendo a estas mediciones se observa una reducción entre la brecha de los países ricos y pobres, sin embargo, continúa siendo necesario aplicar políticas que permitan reducir las situaciones de pobreza.

## **5. LA AYUDA:**

Como se ha expuesto a lo largo del trabajo, las desigualdades entre los países persisten en la actualidad, sin embargo, a partir de la Segunda Guerra Mundial los territorios con mayor desarrollo económico han tratado de paliar estas diferencias mediante la ayuda externa.

### **5.1. La Ayuda Oficial al Desarrollo**

La Ayuda Oficial al Desarrollo, en adelante AOD, surge en 1970 en la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE). Esta organización tiene su origen en la Organización para la Cooperación Económica de 1948 creada con la finalidad de ejecutar el Plan Marshall y conseguir la reconstrucción de Europa tras la finalización de la Segunda Guerra Mundial.

Dentro de la OCDE el Comité de Ayuda al Desarrollo (CAD) es el principal órgano, este tiene como objetivo desarrollar y evaluar las políticas de cooperación llevadas a cabo por los países miembros. El CAD define la Ayuda Oficial al Desarrollo como “una serie de transferencias económicas desde organismos oficiales a los países en desarrollo con el principal objetivo de promover su crecimiento económico y mejora del bienestar”.

En atención a los actores implicados es posible diferenciar entre:

- Ayuda bilateral: caracterizada por que los fondos se transmiten directamente desde los gobiernos donantes hasta los estados receptores sin existir ningún tipo de intermediación.
- Ayuda multilateral: los países donantes otorgan sus contribuciones a organizaciones multilaterales que son quienes la gestionan y realizan los envíos a los países receptores.

En la actualidad existen dos posturas antagónicas en relación con la AOD que han dado pie a un debate entre quienes defienden la necesidad y la efectividad de esta ayuda para los países en desarrollo y quienes basan sus argumentos en los fracasos y la ineficacia de la misma.

## **5.2. Hechos a cerca de la ayuda**

Deaton en su obra se muestra escéptico respecto la eficacia de la ayuda externa y utiliza el término “ilusión de la ayuda” para hacer referencia a la creencia generalizada que sostiene que la pobreza mundial podría erradicarse únicamente mediante mayores donaciones de los habitantes de los países ricos a los países pobres.

El autor identifica cuatro razones que explican la dificultad de eliminar la pobreza:

- La indiferencia moral de las personas ricas
- La falta de comprensión sobre qué acciones son realmente necesarias para combatir la pobreza
- La mala orientación de las ayudas que conlleva a su ineficacia
- La posibilidad de que la ayuda provoque mayores daños

En la obra hace referencia a los numerosos estudios realizados que tratan de establecer una relación entre las ayudas y el crecimiento económico, los cuales, señalan una correlación negativa entre ambas variables aun teniendo en cuenta otros factores influyentes en el crecimiento. Los datos evidencian que ni los países que mayores flujos monetarios han recibido ni los que disponen de mejores instituciones políticas han experimentado un crecimiento proporcional a la ayuda recibida.

A través del análisis de los resultados obtenidos desde la implementación de las AOD, donde se evidencia su escasa efectividad, han surgido numerosas corrientes críticas que han analizado las posibles razones que explican los escasos avances obtenidos.

Una de las principales críticas que se realizan a este sistema de ayudas, se centra en que los estados enfocan la ayuda en función de sus propios intereses, ignorando las necesidades de los países receptores. Principalmente en los países donde sus ciudadanos se muestran a favor de las ayudas a los territorios menos desarrollados, es frecuente que los gobiernos únicamente centren sus acciones en satisfacer la necesidad de ayudar de sus votantes, sin tomar en consideración las necesidades reales de los países receptores de la ayuda.

Es habitual que los países destinen la ayuda en función de sus propios intereses, de ahí que uno de los factores determinantes de la distribución de las ayudas, sean las afinidades políticas y los intereses estratégicos que los países donantes mantienen con los receptores. Ejemplo de ello es que el destino habitual de las ayudas de Estados Unidos se dirija a sus aliados durante la Guerra Fría o que la ayuda de Francia se enfoque en apoyar a las excolonias francesas.

Otro de los factores que debe ser tenido en cuenta es que la eficiencia de las ayudas está directamente relacionada con la política desempeñada por los países receptores. Cuando esta se destina a países con regímenes poco democráticos suele resultar ineficaz por dos motivos principalmente. En primer lugar, esos gobiernos suelen tener escaso interés en mejorar las condiciones de vida de sus ciudadanos y, por otro lado, los flujos financieros recibidos son empleados con frecuencia para favorecer su permanencia en el poder e incrementar la corrupción. A este aspecto hace referencia Deaton cuando enuncia la posibilidad de que la ayuda provoque mayores daños que beneficios en los países receptores.

Esto ha impulsado un nuevo debate sobre el destino que se debe dar a las ayudas. Se discute si es mejor distribuirla entre países con ingreso medio y que, por tanto, no la necesitan con tanta urgencia, pero donde es posible que esta tenga un impacto real y sea eficiente ya que se trata de gobiernos con una mayor involucración, o bien, dirigirla hacia los estados con mayores necesidades a pesar de que conforme a lo expuesto anteriormente, resulte casi imposible obtener resultados positivos.

### 5.3. Aspectos positivos y eficacia de las ayudas

Sin embargo, y pese a la posición sostenida por el autor, resulta innegable afirmar que las ayudas al desarrollo proporcionadas en tiempos anteriores proporcionaron una mejor calidad de vida que se vio reflejada tanto en la mejora en la esperanza de vida como en el crecimiento experimentado por los países donde se aplicaron.

Existen determinados países que por sus características (su clima, mala sanidad, su ubicación, etc.) no pueden acceder a inversiones necesarias para continuar su desarrollo y solucionar sus problemas intrínsecos, desembocando en lo que se conoce como “la trampa de la pobreza”. Esto ocurre cuando las personas utilizan todos sus recursos para tratar de sobrevivir y no tienen ningún margen que les permita ahorrar para invertir en un futuro. Estos países registran tasas de crecimiento económico nulas o negativas ya que no disponen de capital que les permite evolucionar para salir de la pobreza.<sup>11</sup> En estos casos, la AOD es una herramienta fundamental para proporcionar a esos estados las infraestructuras que necesitan para mejorar sus condiciones y poder mejorar su productividad y competitividad para en un futuro conseguir acceso a los mercados financieros y continuar fortaleciéndose como país.

La ayuda al desarrollo permite promover en los países receptores los Objetivos de Desarrollo Sostenible, entre los que encontramos: salud y bienestar, agua limpia y saneamiento, educación de calidad, industria, innovación e infraestructura, etc. Todos los objetivos perseguidos constituyen un motor fundamental para conseguir el desarrollo de los países.

Asimismo, los datos demuestran que la ayuda en salud ha supuesto grandes mejorías reduciendo la mortalidad de los habitantes de los países menos desarrollados y transmitiéndoles los conocimientos adquiridos en épocas anteriores en los países ricos.

---

<sup>11</sup> Sachs, J. (2005), *El fin de la pobreza, cómo conseguirlo en nuestro tiempo*. Debate, Barcelona.

#### **5.4. El futuro de la ayuda**

Las desigualdades y la pobreza persisten hoy en día, por lo que es necesario que los estados continúen trabajando en la reducción de las desigualdades.

Para conseguir una mayor eficacia es necesario que los países donantes actúen en consecuencia con los errores cometidos. Conforme a lo anteriormente expuesto, para conseguir erradicar la pobreza de forma definitiva resulta necesario realizar un análisis de la situación desde una perspectiva actual, tomando en consideración la existencia de nuevas desigualdades más allá del ingreso, así como el cambio en las aspiraciones de las personas. Por consiguiente, las políticas adoptadas deben estar alineadas con estos objetivos y tener como finalidad la erradicación de las desigualdades desde su origen.

Asimismo, resulta imprescindible tener en cuenta las necesidades reales de los países y sus voluntades, así como realizar un análisis previo a cerca de las posibilidades de los países receptores para continuar con los proyectos que se inicien.

En último lugar, otro de los factores que debe ser tenido en cuenta a la hora de estudiar los resultados obtenidos por la AOD es evitar limitar el análisis en valorar los resultados exclusivamente en términos de crecimiento, ya que estas ayudas del desarrollo, como se ha mencionado previamente, persiguen múltiples objetivos que de esta forma se verían ignorados.

## 6. CONCLUSIONES

El análisis de Angus Deaton a lo largo de su obra “El Gran Escape” ha facilitado el estudio del desarrollo mundial permitiendo extraer las siguientes conclusiones.

La historia de la evolución de la humanidad arroja resultados positivos, ha permitido a millones de personas evitar la muerte y la pobreza. La esperanza de vida ha aumentado notablemente, así como las condiciones de vida para muchos países.

Las innovaciones y los avances médicos han sido el motor que ha permitido aumentar el bienestar de las personas, mejorando la salud, los ingresos y la esperanza de vida. Entre los mecanismos que han permitido el progreso de los países destacan el descubrimiento de la Teoría Microbiana, la inmunización o la adopción de políticas de salud pública.

A partir del análisis de Preston se afirma la relación lineal positiva entre ingresos y esperanza de vida. Sin embargo, a partir de un cierto nivel de renta hay otros factores que tienen mayor incidencia en las mejoras de la esperanza de vida como son los avances médicos y el desarrollo de políticas públicas eficaces.

Asimismo, a pesar de la importancia de la capacidad económica, resulta imprescindible tomar en consideración otros factores como el nivel de educación, la salud y la política que tienen gran incidencia en el desarrollo de los países.

La ralentización del aumento de la esperanza de vida no implica una disminución en las condiciones de salud, sino que a medida que la población envejece, aumentar la esperanza de vida presenta mayor dificultad ya que la reducción de la mortalidad infantil tiene una mayor incidencia en la evolución de

la esperanza de vida que la producida por salvar vidas en edades avanzadas. Por ello la esperanza de vida no resulta siempre un indicador positivo.

El desarrollo de nuevas enfermedades durante las últimas décadas implicará nuevos desarrollos de la medicina. En la actualidad ya se observan progresos contra el cáncer, de igual manera, la pandemia del Covid-19 demostró los grandes avances de la ciencia y la necesidad de buenas políticas públicas permitiendo controlar la situación en un tiempo mucho menor que el necesitado en epidemias anteriores.

En el momento actual la población está concienciada de la importancia de la salud, ya no persiguen únicamente el objetivo de vivir más, sino que desean vivir mejor. Por ello son frecuentes las inversiones en este ámbito que a largo plazo permitirán cubrir nuevas necesidades. Este cambio de mentalidad resulta fundamental para que la ciencia continúe avanzando.

El conocimiento de las causas de muerte resulta de gran utilidad para poder analizar la eficacia de los sistemas de salud y, en los casos de los países en desarrollo determinar dónde debe dirigirse la ayuda y, continuar aumentando la calidad y la esperanza de vida de la población. Para conseguir que la ayuda sea eficaz es imprescindible considerar las necesidades reales de los países receptores a la hora de tomar decisiones de inversión, y evitar que esta ayuda sirva para perpetuar los gobiernos corruptos sin ambición de mejorar el bienestar de su población.

Es necesario tomar consciencia de que en la actualidad existen factores que pueden poner en riesgo la evolución experimentada tales como el desarrollo de guerras, el cambio climático o el cambio en la tendencia de políticas llevadas a cabo por líderes mundiales. Sin embargo, se espera que las dificultades y los retrocesos sean superados como ocurrió en el pasado y que el mundo continúe su desarrollo.

## 7. BIBLIOGRAFÍA

Caruana de las Cagigas, L. et al. (2017), *Cambio y crecimiento económico*. Ediciones Pirámide, Madrid.

Hmn Wiki. (s/f), *Curva de Preston*. Disponible en: [https://hmn.wiki/es/Preston\\_curve#cite\\_note-Galea-5](https://hmn.wiki/es/Preston_curve#cite_note-Galea-5) [Consulta: 20 marzo 2023].

Datos Macro. (s/f), *Indice de Gini*. Disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/diccionario/indice-de-gini#:~:text=Podemos%20o%C3%ADr%20hablar%20tanto%20del,por%20100%20y%20expresado%20en%20%25> [Consulta: 14 abril 2023].

Deaton, A. (2003), Health, inequality, and economic development. *Journal of Economic Literature* N° 46. Disponible en: [https://www.princeton.edu/~deaton/downloads/Health\\_Inequality\\_and\\_Economic\\_Development.pdf](https://www.princeton.edu/~deaton/downloads/Health_Inequality_and_Economic_Development.pdf)

Deaton, A. (2015), *El gran escape: salud, riqueza y los orígenes de la desigualdad*. Fondo de cultura Económica, México D.F.

Esenciales OCDE. (s/f), *De la ayuda al desarrollo*. Disponible en: <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/9789264123571-sum-es/index.html?itemId=/content/component/9789264123571-sum-es> [Consulta: 28 abril 2023].

Fondo Monetario Internacional. (s/f), *La globalización: ¿Amenaza u oportunidad?*. Disponible en: <https://www.imf.org/external/np/exr/ib/2000/esl/041200s.htm#V> [Consulta: 10 abril 2023].

Forbes México. (2021), *Las TIC y el desarrollo sostenible a la luz de las Curvas de Preston*. Disponible en: <https://www.forbes.com.mx/las-tic-y-el-desarrollo-sostenible-a-la-luz-de-las-curvas-de-preston/> [Consulta: 20 marzo 2023].

Naciones Unidas. (s/f), Población. Disponible en: <https://www.un.org/es/global-issues/population> [Consulta: 12 abril 2023].

Organización Mundial de la Salud. (2020), *Las 10 principales causas de defunción*. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death> [Consulta 14 abril 2023].

Organización Mundial de la Salud. (s/f), *Constitución*. Disponible en <https://www.who.int/es/about/governance/constitution> [Consulta: 10 de abril de 2023].

Oxfam Intermón. (s/f), *La realidad de la ayuda: Glosario*. Disponible en: <http://realidadayuda.org/glossary/ayuda-multibilateral> [Consulta: 22 abril 2023]

Premios Fundación BBVA Fronteras del Conocimiento. (s/f), *Angus Deaton-Premio Fronteras*. Disponible en: <https://www.premiosfronterasdelconocimiento.es/galardonados/angus-deaton/> [Consulta: 20 marzo 2023].

Programa de las Naciones Unidas. Informe sobre Desarrollo Humano 2020. *La próxima frontera: desarrollo humano y el Antropoceno*. Disponible en: <https://hdr.undp.org/sites/default/files/Country-Profiles/es/SPA.pdf>

Programa de las Naciones Unidas. Informe sobre el Desarrollo Humano 2019, *Más allá del ingreso, más allá de los promedios, más allá del presente: desigualdades en el desarrollo humano en el siglo XXI*. Disponible en: [https://hdr.undp.org/system/files/documents/hdr2019espdf\\_1.pdf](https://hdr.undp.org/system/files/documents/hdr2019espdf_1.pdf)

Sachs, J. (2005), *El fin de la pobreza, cómo conseguirlo en nuestro tiempo*. Debate, Barcelona.

Temporelli, K. y Viego, V. (2011). Relación entre esperanza de vida e ingreso. Un análisis para América Latina y el Caribe. *Lecturas de economía N° 74*. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-25962011000100003#:~:text=Los%20resultados%20de%20las%20estimaciones,longevidad%20promedio%20de%20sus%20habitantes](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-25962011000100003#:~:text=Los%20resultados%20de%20las%20estimaciones,longevidad%20promedio%20de%20sus%20habitantes)

Vallés, C. (2021), *¿Qué es la Ayuda Oficial al Desarrollo? Evolución de la AOD y surgimiento de un debate que enfrenta a dos posturas polarizadas en torno a su eficacia*. Disponible en: <https://geopol21.com/que-es-la-ayuda-oficial-al-desarrollo-evolucion-de-la-aod-y-surgimiento-de-un-debate-que-enfrenta-a-dos-posturas-polarizadas-en-torno-a-su-eficacia/> [Consulta: 26 abril 2023].