

La salud pública en el contexto del mercantilismo¹

Claudia Nicole Alvarado Espinoza²

Camila Alisandra Arévalo Lama²

Camila Jimena García Mendiola²

Lucas Matías Muñoz Giron²

Carlos Quispe Maya²

Dante Valentino Vigil Vera Del Carpio²

Resumen: Este estudio profundiza la evolución de la salud pública y los servicios públicos en la escuela económica mercantilista, cuya doctrina dominó Europa durante el siglo XVI al XVII. El mercantilismo, centrado en la acumulación de metales preciosos y en la expansión colonial, tuvo un impacto significativo en las políticas y prácticas de salud pública. Para la investigación, abordaremos el mercantilismo y la salud pública, siendo caracterizada por la acumulación de riqueza que hoy en día se conoce como capital y la protección de los servicios públicos estatales. “La teoría económica predice que la subcontratación de servicios públicos a empresas privadas reduce los costos” (Knutsson & Trefors, 2022). El origen de ello cumple relación con la teoría de los mercantilistas de la acumulación de riqueza. “A falta de crecimiento de los márgenes extensivos, hizo que los importadores buscarán más fuentes de nuevas asociaciones comerciales” (Chenzi Xu, 2022) razón de ello resulta crucial reconocer los factores por los cuales aparece el capitalismo por parte del mercantilismo y la salud pública. A través del análisis de diversos documentos se identificará la noción que predominaba durante la época mercantilista frente a aspectos públicos, revelando que las iniciativas tomadas respecto a la salud pública, si bien fueron pioneras en ciertos aspectos, a menudo estuvieron motivadas por intereses económicos y de control social más que por un genuino interés en el bienestar de la población.

Palabras clave: mercantilismo, Salud Pública, Subcontratación, Servicios públicos.

Línea de investigación: 5300 - 5.i1 (Historia y pensamiento económico)

Abstract: This study delves into the evolution of public health and public services in the mercantilist economic school, whose doctrine dominated Europe during the 16th to 17th centuries. Mercantilism,

¹ Trabajo de investigación para la asignatura *Historia del pensamiento económico*. Revisado por Ricardo Manuel Padilla Casaverde, profesor responsable de la asignatura.

² Estudiante de la Universidad de Lima



focused on the accumulation of precious metals and colonial expansion, had a significant impact on public health policies and practices. For the investigation, we will address mercantilism and public health, being characterized by the accumulation of wealth that today is known as capital and the protection of state public services. “Economic theory predicts that outsourcing public services to private companies reduces costs” (Knutsson & Trefors, 2022). The origin of this is related to the mercantilists' theory of wealth accumulation. “In the absence of growth in extensive margins, importers will look for more sources of new commercial associations” (Chenzi Xu, 2022). For this reason, it is crucial to recognize the factors by which capitalism appears on the part of mercantilism and public health. Through the analysis of various documents, the notion that predominated during the mercantilist era regarding public aspects will be identified, revealing that the initiatives taken regarding public health, although they were pioneering in certain aspects, were often motivated by economic and social interests. social control rather than a genuine interest in the well-being of the population.

Keywords: Mercantilism, Public health, Outsourcing, Public services.

1. Introducción

De acuerdo con (Knutsson & Trefors, 2022) la teoría económica predice que la subcontratación de servicios públicos a empresas privadas reduce los costos. Este principio fundamental ha guiado numerosas decisiones políticas y administrativas en todo el mundo, donde gobiernos y entidades públicas han recurrido a la privatización y la externalización como estrategias para mejorar la eficiencia y reducir la carga fiscal. Sin embargo, detrás de esta suposición teórica subyace complejas realidades y debates, donde la aplicación práctica de estas políticas ha generado un amplio espectro de resultados y controversias. Este ensayo explora críticamente el impacto de la subcontratación de servicios públicos en los costos, considerando evidencias empíricas, contextos específicos y las implicaciones para la gestión pública y el bienestar social.

El artículo "Anatomía política y la idea de riqueza pública desde William Petty hasta Adam Smith" explora cómo el mercantilismo influyó en la concepción y gestión de la salud pública y los servicios públicos durante los siglos XVII y XVIII. El mercantilismo, una doctrina económica prevalente en Europa durante ese periodo, no solo promovió la acumulación de riqueza nacional a través del comercio y la explotación de recursos coloniales, sino que también formuló. Según (Knutsson & Trefors, 2022) Se aborda el mercantilismo y la salud pública, siendo caracterizada por la acumulación de riqueza que hoy en día se le conoce como capital “La teoría económica predice que la subcontratación de servicios públicos a empresas privadas reduce los costos”.



2. Preguntas de investigación

¿Cuál es la relación entre el mercantilismo y la subcontratación de servicios públicos a empresas privadas en términos de reducción de costos?

La relación entre el mercantilismo y la subcontratación de servicios públicos a empresas privadas en términos de reducción de costos no es un tema directamente abordado en la literatura histórica y económica clásica que se centra en el mercantilismo. El mercantilismo, un sistema económico predominante en Europa entre los siglos XVI y XVIII, se caracterizaba por políticas intervencionistas del Estado que buscaban promover la acumulación de riqueza nacional mediante el control del comercio y la producción.

Sin embargo, podemos explorar algunas ideas relacionadas:

- **Control Estatal y Servicios Públicos:** Durante el mercantilismo, el Estado tenía un papel predominante en la gestión de servicios públicos como la infraestructura, la salud pública y la educación. No se incentivaba necesariamente la subcontratación a empresas privadas para reducir costos, sino más bien para asegurar el control y la eficacia en la prestación de estos servicios esenciales.
- **Reducción de Costos y Eficiencia:** La noción moderna de subcontratación para reducir costos mediante la competencia y la eficiencia del sector privado no era un concepto central en el mercantilismo. En cambio, las políticas mercantilistas a menudo priorizaban la protección de las industrias nacionales y el control estatal sobre los recursos.
- **Evolución Posterior:** La subcontratación de servicios públicos a empresas privadas para reducir costos se convirtió en una práctica más común en épocas posteriores.

3. Mercantilismo y salud pública

3.1 Relación entre Mercantilismo y Subcontratación de Servicios Públicos

El mercantilismo, la teoría económica dominante en Europa entre los siglos XVI y XVIII, promovió la idea de que la riqueza de una nación dependía de la acumulación de metales preciosos, tales como el oro y la plata. Esta acumulación se logró mediante un comercio favorable con exportaciones que superan a las importaciones y una fuerte intervención gubernamental en la economía. Durante este período, los gobiernos europeos adoptaron varias políticas para controlar y promover el comercio, como aranceles, monopolios comerciales y regulaciones estrictas sobre la producción y el comercio de bienes por parte del estado (Harreld, 2016).



Podemos definir a la subcontratación como “el contrato filial y de la misma naturaleza e idéntico tipo que el contrato base” (López, 1973, p. 246). El subcontrato es entonces es un tipo de contrato final que requiere de un contrato previo para poder brindar la provisión de bienes y servicios. En términos de sector público se puede entender la subcontratación como la posibilidad de que el adjudicatario de un contrato público, tales como los del sector construcción e infraestructura, por ejemplo, delegue parte de la ejecución del contrato a otra empresa o trabajador autónomo.

En el contexto del mercantilismo, la subcontratación de los servicios públicos no se entendía como lo hacemos hoy. Sin embargo, existen algunas prácticas que pueden considerarse las precursoras de la subcontratación actual. Según Smith (1776), los gobiernos otorgan franquicias y monopolios a empresas privadas para gestionar y operar ciertos servicios y actividades económicas. Un ejemplo famoso fue la concesión de estatutos a empresas como la Compañía Británica de las Indias Orientales, a las que se les otorgaron poderes cuasi soberanos para operar en territorios coloniales, incluyendo el manejo del sistema judicial y fiscal en él.

Podemos encontrar una relación entre ambos conceptos si nos enfocamos en la forma en que los gobiernos de la época delegaban ciertas responsabilidades a empresas privadas para lograr sus objetivos económicos y políticos. Esto incluía tanto el desarrollo del comercio como el aumento e innovación de infraestructura, como puertos y carreteras. Al asignar estas tareas al sector privado, el gobierno podía centrarse en otras áreas estratégicas y al mismo tiempo dedicarse a estimular la economía fortaleciendo a los agentes clave (Peters, 2024).

Con el desarrollo de la teoría económica y el fin del mercantilismo surgieron nuevas formas de organización económica y estatal. Sin embargo, la externalización de servicios públicos continuó y se adaptó a las nuevas tecnologías y circunstancias. Actualmente, la subcontratación tiene por significado el delegar la gestión de los servicios públicos a empresas privadas a través de contratos que definen los términos de la prestación de los servicios, los estándares de calidad y los costos (Savas, 2000). El impacto real de la subcontratación de los servicios públicos modernos se debe en parte a las prácticas mercantilistas de delegación y concesiones.

A lo largo de la historia, el mandato de servicio público ha evolucionado, pero ha conservado algunos principios básicos que se remontan al mercantilismo. La relación entre el Estado y los actores privados sigue siendo crucial para el desarrollo económico y la gestión eficaz de los recursos (Harreld, 2016). La capacidad del Estado para monitorear y regular a los proveedores de servicios privados es esencial para garantizar que la subcontratación beneficie a la sociedad y no sólo a los intereses privados.

En resumen, aunque los contextos históricos del mercantilismo y la subcontratación de servicios públicos contemporáneos son muy diferentes, existen importantes similitudes en la gestión de la relación entre los actores públicos y privados. Ambos modelos intentan aprovechar las capacidades del



sector privado para lograr objetivos nacionales, aunque con diferentes métodos y grados de control. Comprender estas dinámicas históricas puede proporcionar lecciones valiosas para mejorar la gestión y regulación de la subcontratación de servicios públicos en la actualidad.

3.1.1 Análisis de cómo la teoría mercantilista ha influenciado la privatización de servicios públicos

Feliu y Sudrià (2013) indican que el racionalismo criticó directamente el sistema económico feudal. La corriente contemplaba la razón como el principio rector de toda actividad humana. El comportamiento racional se basa en leyes naturales que se deben complementar, más no contradecir, por medio de leyes positivas. René Descartes, Thomas Hobbes, John Locke, Jean- Jacques Rousseau, David Hume y Montesquieu son considerados los principales teóricos de la corriente. Por otro lado, Cameron y Neal (2014) describen la corriente de pensamiento económico: Fisiocracia. Esta se dio en el siglo XVIII y estuvo representada por François Quesnay, Jacques Turgot, y Adam Smith. Ellos creían que la actividad económica estaba igualmente gobernada por leyes naturales, reflejadas en la libertad individual y empresarial, el derecho a la propiedad y el mercado. Así, al actuar de acuerdo con estas leyes, se podría lograr el máximo beneficio económico y crecimiento.

En el contexto actual, se puede observar que la influencia del mercantilismo hacia la privatización de servicios públicos, dado a conceptos como la libertad personal y de la empresa, ha tenido una gran repercusión. Siendo reflejada al momento de ingresar en sectores previamente controlados por el Estado, como la salud, con el objetivo de reducir costos y aumentar la eficiencia. Recordando el concepto mercantilista de incrementar la riqueza nacional, la privatización de servicios públicos se presenta como una estrategia viable para alcanzar este objetivo.

En el ámbito de la salud pública, la privatización ha llevado a un aumento en la inversión y el avance tecnológico, beneficiando a la calidad de los servicios ofrecidos. Las empresas privadas, motivadas por la competencia y la necesidad de ser rentables, han introducido innovaciones que han mejorado el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, optimizando así los recursos disponibles.

3.2 Salud Pública en el Contexto del Mercantilismo

Rosen (2005) menciona que en el contexto del mercantilismo del siglo XVIII en Francia, la salud pública estaba profundamente influenciada por la orientación económica y política de la época. Los mercantilistas franceses, como en otros países, estaban preocupados por la autosuficiencia, la política de población, la productividad y la asistencia pública. La teoría y la práctica mercantilistas abordaban la conexión entre los problemas de salud y las condiciones sociales. Por ello, la asistencia médica para los pobres se fue estructurando progresivamente, se establecieron hospitales generales para abordar el



problema de la pobreza, reflejando el papel creciente del estado en la solución de problemas económicos y sociales. Este enfoque se extendió cuando Jean-Baptiste Colbert fue ministro y fomentó el cuidado de los enfermos promoviendo la salud pública mediante diversas iniciativas.

El pensamiento mercantilista en Francia y otros países europeos se enfoca en la autosuficiencia, la política poblacional, la productividad y la asistencia pública. Estos aspectos eran fundamentales para comprender cómo se abordaban los problemas de salud en relación con las condiciones sociales de la época. La salud pública durante el mercantilismo estaba principalmente bajo la responsabilidad de la iglesia y las clases altas, quienes ofrecían caridad en nombre de la religión cristiana. Sin embargo, con el aumento de la población necesitada y la influencia de la Reforma, surgieron nuevas medidas para abordar estos problemas. Un ejemplo significativo es la propuesta de Juan Luis Vives, quien sugirió confinar a los pobres en hospitales que también funcionarían como centros educativos y de empleo, marcando un enfoque más organizado y sistemático para el cuidado de los desfavorecidos (Gómez Díaz, 2006).

3.2.1 Efectos del enfoque mercantilista en la salud pública histórica

Toda medida política está influenciada por el contexto histórico en el que se da. De acuerdo con Losada, el intenso intercambio de bienes y movilidad de personas apoyado por el enfoque mercantilista de la época contribuyó a la propagación de epidemias (p. 17; 2024). Por tanto, la salud pública se volvió un interés estatal para garantizar la continuidad del comercio. Un análisis de diversos casos sobre políticas relacionadas a la salud pública estuvo influenciado por el enfoque mercantilista de aquel entonces.

Bajo un enfoque mercantilista, integrar a la población en pobreza al sistema productivo para evitar que se rebelen contra el gobierno y mantener el intercambio de bienes es fundamental. Por un lado, la política de pobres intensificó la idea mercantilista de la producción y del manejo de los desempleados, razón por la cual, los que no cumplieran las medidas de salubridad o estuvieran cumpliendo alguna condena, tenían que realizar trabajos forzados en torno al control ambiental y la limpieza de la ciudad (Losada; p. 50; 2024). Es decir, en la búsqueda de favorecer a los intereses mercantilistas del Estado se intensificó la salud pública, porque mantener los entornos públicos higiénicos ayuda a la salud de la población. Por otro lado, el gobierno llevó a cabo refuerzos policivos de los controles sanitarios en todo el territorio, especialmente en los puertos, con la presencia de funcionarios sanitarios (Silva, 1992, como se cita en Roa Losada, 2024, p. 53). En otras palabras, en el contexto de la epidemia de viruela en el Reino de Nueva Granada, el bullonismo mercantilista impulsa a mantener el comercio y para ello fue necesario la instalación de controles sanitarios.

“Suecia fue el principal otro estado europeo que, a diferencia de Francia y Alemania, instituyó políticas efectivas de salud pública ya en el siglo XIX. En las décadas siguientes, decretos reales ordenaron a las



parroquias crear casas de pobres y se construyeron más de 20 hospitales financiados localmente y subsidiados por el estado, para que la enfermedad ya no privara a la Corona de sujetos productivos (...) esta política de salud pública pro-poblacionista estuvo informada por el mercantilismo, la ortodoxia económica dominante en esa época” (Johanisson K., 1994, citado en Detels et al., 2022). El enfoque mercantilista influyó en la creación de políticas de salud pública, dado que tener ciudadanos en óptimas condiciones significa tener a más trabajadores en condiciones de ser productivos.

En síntesis, la salud pública a lo largo de la época mercantilista estuvo moldeada por su enfoque. Por ello no es de extrañar notar la búsqueda de incrementar la higiene en espacios públicos, crear controles sanitarios en puertos para evitar epidemias que disminuyan el comercio y mantener a la población laboral saludable para que continúen produciendo.

3.2.2 Comparación con sistemas de salud pública modernos

Las prácticas de salud pública eran rudimentarias y estaban fuertemente influenciadas por las teorías económicas y políticas predominantes. Fue una época centrada en la cuarentena y el aislamiento para controlar una multitud de enfermedades infecciosas como la peste, la viruela y el cólera. Las medidas de salud pública eran a menudo reactivas y abordaban las epidemias a medida que surgían, en lugar de adoptar medidas preventivas (Hays, 2005). Las zonas urbanas, en particular las florecientes ciudades comerciales, enfrentan importantes desafíos de salud pública debido al hacinamiento, el saneamiento deficiente y los sistemas inadecuados de eliminación de desechos (Porter, 1999).

Por otro lado, la salud pública moderna ha evolucionado hacia un campo proactivo que integra epidemiología, bioestadística y servicios de salud. Con la creación de la teoría de los gérmenes a finales del siglo XIX, la comprensión de la transmisión de enfermedades cambió radicalmente, lo que llevó a medidas preventivas más efectivas, como vacunas, mejoras sanitarias y antibióticos (Rosen, 2015; Wainwright & Tan, 2005). La salud pública moderna hace hincapié en la prevención de enfermedades, la educación sanitaria y la promoción de estilos de vida saludables. Las organizaciones sanitarias mundiales, como la Organización Mundial de la Salud (OMS), desempeñan funciones cruciales en la coordinación de los esfuerzos sanitarios internacionales y las respuestas a las pandemias (Garrett, 2000).

Durante la época del mercantilismo (siglo dieciocho), la participación del gobierno en la salud pública fue mínima y a menudo fragmentada. Las medidas de salud pública eran típicamente iniciativas locales, con distintos grados de efectividad y cumplimiento. El papel del Estado se limitaba a medidas que aseguren la estabilidad económica y protegieran los intereses comerciales (Harper, 2017). Por el contrario, la salud pública moderna se caracteriza por una importante participación gubernamental y la implementación de políticas y regulaciones integrales de salud pública. Hoy en día, los gobiernos invierten en infraestructura de salud pública, llevan a cabo campañas de salud a gran escala y promulgan



leyes para garantizar la seguridad de los alimentos y los medicamentos, la salud en el lugar de trabajo y la protección del medio ambiente (Detels et al., 2015).

A esto podemos añadir que los avances tecnológicos han dado forma significativa a la salud pública moderna. Las innovaciones tecnológicas permiten una rápida detección, seguimiento y respuesta a las enfermedades. En el siglo XVIII, la falta de dicha tecnología significó que los brotes de enfermedades a menudo se manejaron mediante métodos inadecuados, lo que generaba tasas de mortalidad más altas y tiempos de respuesta más lentos (Hays, 2005). Hoy en día, la tecnología facilita no solo la gestión de las crisis sanitarias, sino también la investigación sanitaria en curso y la difusión de información sanitaria, mejorando los resultados generales de salud de la población (Dehner, 2012; Wainwright & Tan, 2005).

4. Conclusiones

Las principales conclusiones son las siguientes:

1. La influencia del mercantilismo sobre la subcontratación de servicios públicos fue significativa reflejando la evolución de las políticas e intereses de las personas a lo largo de los siglos significando un favorecimiento enorme a las personas principalmente por el factor del almacenamiento de la riqueza, pero con respecto a capital y ser gastado posteriormente a beneficio del mismo ente.
2. La subcontratación actual de servicios públicos se puede entender como una extensión de estas prácticas históricas, donde la delegación de responsabilidades a empresas privadas permite al Estado enfocarse en áreas estratégicas y mejorar la eficiencia económica. Esta estrategia ha sido particularmente notable en el sector de la salud, donde la privatización ha llevado a mejoras en la inversión y el avance tecnológico, beneficiando la calidad de los servicios ofrecidos. En resumen, la relación entre el mercantilismo y la subcontratación de servicios públicos es un ejemplo de cómo las teorías económicas y políticas históricas pueden moldear las prácticas contemporáneas.
3. La externalización de servicios, iniciada bajo principios mercantilistas, ha evolucionado y adaptado a las nuevas tecnologías y circunstancias, demostrando la relevancia y continuidad de estas ideas en la búsqueda de eficiencia y crecimiento económico en el sector público



Referencias

- Dehner, G. (2012). *Global flu and you: A history of influenza*. Reaktion Books.
- Detels, R., Gulliford, M., Karim, Q. A., & Tan, C. C. (Eds.). (2015). *Oxford textbook of global public health* (6th ed.). Oxford University Press.
- Detels, R., Gulliford, M., Karim, Q. A., & Tan, C. C. (Eds.). (2022). *Oxford textbook of global public health* (7th ed.). Oxford University Press.
- Garrett, L. (2000). *Betrayal of trust: The collapse of global public health*. Hyperion.
- Gómez Díaz, D. (2006). Mercantilism. En M. Odekon (Ed.), *Encyclopedia of World Poverty* (pp. 705-707). Thousand Oaks, CA: Sage Publications.
- Harper, K. (2017). *The fate of Rome: Climate, disease, and the end of an empire*. Princeton University Press.
- Harreld, J. Donald (2016). *An Economic History of the world since 1400*. The Great Courses.
- Hays, J. N. (2005). *Epidemics and pandemics: Their impacts on human history*. ABC-CLIO.
- Porter, D. (1999). *Health, civilization and the state: A history of public health from ancient to modern times*. Routledge.
- Roa Losada, T. (2024). *Viruelas, mercantilismo e higiene pública: Análisis sociohistórico del desarrollo de la higiene pública, de las políticas estatales en los estados mercantilistas europeos y su influencia en las epidemias de viruela de 1782-1783 y 1801-1802 en Santafé, Nuevo Reino de Granada [Tesis de maestría, Universidad del Rosario]*
- Rosen, G. (2005). Mercantilism and health policy in eighteenth-century French thought. *Journal of the History of Medicine and Allied Sciences*, 60(3), 276-277.
- Rosen, G. (2015). *A history of public health*. JHU Press.
- Savas, S. Emanuel (2000) *Privatizations and Public-Private Partnerships*. Sage Publications.
- Smith, A. (2002) *The Wealth of Nations*. Oxford, England: Bibliomania.com Ltd. [Web.] Retrieved from the Library of Congress, <https://lccn.loc.gov/2002564559>.
- Tejedor Estupiñán, J. M. (2021). Del mito de las economías capitalistas a la realidad de las economías mixtas. *Revista Finanzas Y Política Económica*, 13(2), 275–280.
- Wainwright, M., & Tan, S. Y. (2005). The emergence of germ theory. *Perspectives in Biology and Medicine*, 48(2), 261-272.



Bibliografía

- Detels, R., Gulliford, M., Karim, Q. A., & Tan, C. C. (Eds.). (2022). *Oxford textbook of global public health* (7th ed.). Oxford University Press.
- Hampton, M. (2013). Money as social power: The economics of scarcity and working-class reproduction. *Capital & Class*, 37(3), 373–395. <https://doi.org/10.1177/0309816813502762>
- León, A. N. (2023). La infinitud de la modernidad. Necesidad y acumulación en la filosofía hegeliana del derecho. *Kriterion*, 64(155), 459–482. <https://doi.org/10.1590/0100-512x2023n15507anl>
- Repina, L. (2023). “Political Anatomy” and the Idea of Public Wealth from William Petty to Adam Smith. *Novaâ I Novejšaâ Istorîâ*, 6, 5. <https://doi.org/10.31857/s013038640028923-3>
- Roa Losada, T. (2024). Viruelas, mercantilismo e higiene pública: Análisis sociohistórico del desarrollo de la higiene pública, de las políticas estatales en los estados mercantilistas europeos y su influencia en las epidemias de viruela de 1782-1783 y 1801-1802 en Santafé, Nuevo Reino de Granada [Tesis de maestría, Universidad del Rosario]
- The Cambridge History of Capitalism. (2014). In *Cambridge University Press eBooks*. <https://doi.org/10.1017/cho9781139095099>

