

# Diplomado Virtual de Promoción de Salud en el contexto de la Atención Primaria de Salud

Curso 1. “ La Promoción de Salud y su gestión en el contexto de la APS”

## **Conferencia: La Atención Primaria de Salud como estrategia universal de salud.**

Profesora : Dr. C Lilia T González Cárdenas  
MSc. Ivonne Elena Fernández Díaz

**¿Cómo definir la Atención Primaria  
de Salud?**

# DEFINICIONES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

## 1920-Dawson

Centro de salud primario, es la institución equipada con servicios de medicina preventiva y curativa, conducida por un médico general del distrito. El centro de salud primario debe modificarse acorde a las necesidades locales así como a la situación de la ciudad.

## 1966: Comisión Millis de Estados Unidos

Entrega de **primer contacto**, la adopción de la **responsabilidad longitudinal** por el paciente, independiente de la presencia o ausencia de la enfermedad y la **integración** de los aspectos físicos, psicológicos y sociales de la salud.

## 1970: Academia Americana de Médicos de Familia

Es la forma de entrega de cuidados médicos que acentúa los cuidados **de primer contacto** y asume la **responsabilidad continuada** en el mantenimiento de la salud y el tratamiento a las enfermedades. Estos cuidados personales están envueltos en una interacción única de comunicación entre el paciente y el médico, que incluye la **coordinación de la atención** a los problemas de salud del paciente tanto biológicos, psicológicos como sociales.

## Cuba 1984. Cosme Ordoñez Carceller

El conjunto de **actividades planificadas de Atención Médica Integral**, que tienen como objetivo alcanzar un mayor nivel de salud en el individuo y la comunidad, aplicando la metodología científica, con la **óptima utilización de los recursos disponibles y la participación activa de las masas organizadas.**

# España 2003. Martin Zurro

- ⇒ APS es el elemento central del sistema sanitario.
- ⇒ Los pilares organizativos de la APS son el centro y el equipo multidisciplinario.
- ⇒ Un sistema sanitario centrado esencialmente en las aplicaciones tecnológicas no es eficiente en términos de salud poblacional.
- ⇒ La APS forma parte del desarrollo político, económico y social de cada país.
- ⇒ La garantía óptima del derecho a la atención de salud implica una reorientación de las prioridades gubernamentales.

# ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

## ANTECEDENTES Y ORÍGENES

**1973.** Consejo Ejecutivo, OMS. Identificación de grandes disparidades sanitarias. Recomienda se construyan alternativas para atender necesidades básicas de la población.

**1975.** Asamblea Mundial y Consejo Ejecutivo, OMS. Propuesta de fomentar la APS. Convocatoria a Conferencia Internacional.



# ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

## ANTECEDENTES Y ORÍGENES

**1977.** 30 Asamblea Mundial, OMS. SALUD PARA TODOS EN EL AÑO 2000.

Principal meta social de los gobiernos y de la OMS:

- Aumento de la esperanza y calidad de vida para todos.
- Mejorar la equidad en salud entre países y dentro de ellos asegurar el acceso de todos a sistemas y servicios de salud sostenibles.

# **ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD ANTECEDENTES Y ORÍGENES**

**1977.** Washington. IV Reunión Especial. Ministros de Salud de las Américas. Compromiso y contribución de las Américas a la cita de ALMA ATA.

**1978.** ALMA ATA. Unión Soviética. APS como estrategia para alcanzar **SALUD PARA TODOS EN EL AÑO 2000.**

# CONFERENCIA INTERNACIONAL DE ALMA ATÁ 1978

Es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnología prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un coste que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autoresponsabilidad y autodeterminación.

La atención primaria forma parte integrante tanto del SNS, del que constituye la función central y el núcleo principal, como del desarrollo social y económico global de la comunidad. Representa el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el SNS, llevando lo más cerca posible la atención de salud al lugar donde residen y trabajan las personas y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria.

**La Atención Primaria de Salud se  
consolida como la  
Principal Estrategia de Salud para el  
siglo XXI**

# COMPONENTES DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

- Primer contacto
- Coordinación
- Continuidad
- Responsabilidad
- Atención Integral
- Accesibilidad

# ELEMENTOS CONCEPTUALES DE LA APS

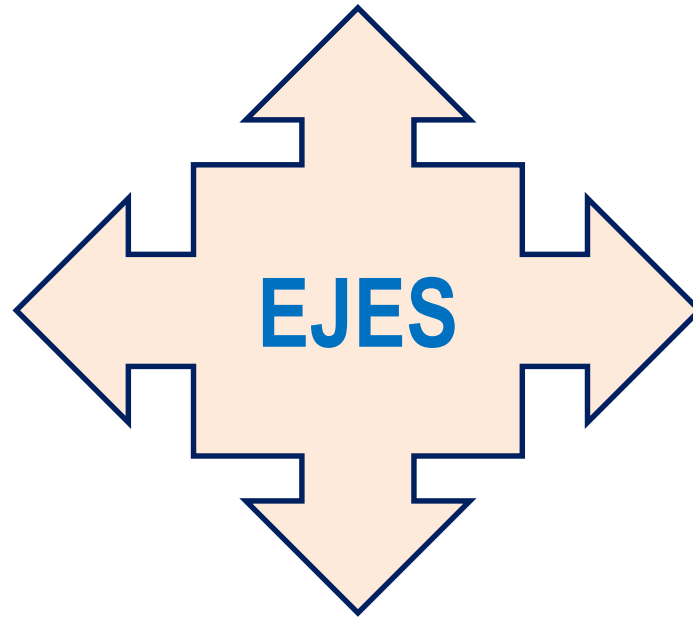
- Integral
- Integrada
- Continuada y permanente
- Activa
- Accesible
- Basada en el trabajo en equipo
- Comunitaria y participativa
- Programable y evaluable
- Docente e investigadora

# ACTIVIDADES SANITARIAS BÁSICAS DEFINIDAS EN ALMA ATA

- ➔ Educación de la comunidad en materia de salud
- ➔ Nutrición adecuada
- ➔ Agua potable y saneamiento básico
- ➔ Salud de la madre y el niño
- ➔ Inmunización
- ➔ Prevención de enfermedades endémicas
- ➔ Tratamiento de las enfermedades comunes
- ➔ Suministro de fármacos esenciales

**Descentralización**

**Tecnología  
Apropiada**



**Participación  
Comunitaria**

**Intersectorialidad**

**¿CUÁLES SON LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES DE ESTOS PILARES EN LA REALIDAD NACIONAL?**



# INTERPRETACIONES DE LA APS

1. Como un conjunto de actividades
2. Como un nivel de asistencia
3. Como una estrategia
4. Como una filosofía

# ¿QUÉ PASÓ CON ALMA ATA Y LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD?

 Insuficiente aplicación de la estrategia de APS por:

- Tergiversación de la misma
- Fracaso a nivel internacional

# TERGIVERSACIÓN DE LA ESTRATEGIA

## ¿QUÉ NO ES APS?

- ↪ Diseñarla como un nivel de atención solo para la prestación de servicios restauradores de la salud lesionada por la enfermedad
- ↪ Restringirla a la atención brindada por médicos y enfermeras u otro personal de salud
- ↪ Considerarla un nivel de atención poco importante
- ↪ Gerenciarla como un nivel de atención independiente

# FRACASO INTERNACIONAL

## ¿POR QUÉ?

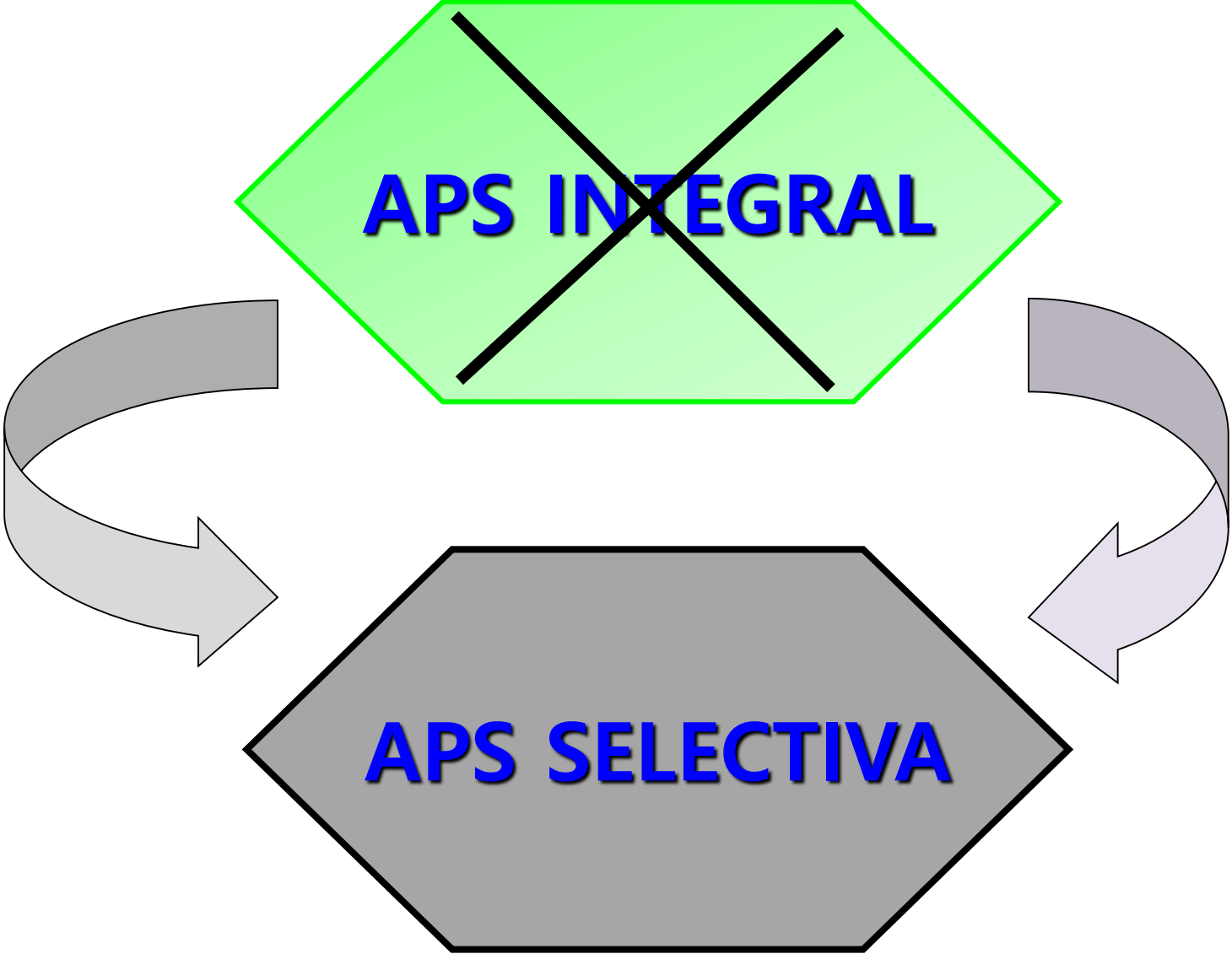
- Deuda externa
- Escalada de gastos militares
- Empeoramiento de la pobreza
- Políticas de ajuste
- Años 80. Unicef, década de la desesperanza
- Fundación Rockefeller aboga por una APS selectiva aceptada por gobiernos nacionales, ministros de salud y muchas de las organizaciones internacionales más grandes e importantes

# FRACASO INTERNACIONAL

- ❖ En los 37 países más pobres se registraron reducciones del 50% en el gasto per cápita en atención de salud. El gasto en educación bajó un 25%.
  
- ❖ UNICEF comenzó a retirar su apoyo a una atención de salud integral y equitativa dando prioridad a cuatro importantes intervenciones sobre la salud «GOBI»:
  - ✓ Monitorización (control) del crecimiento (*Growth Monitoring*)
  - ✓ Terapia de rehidratación oral (*Oral rehydratation therapy*)
  - ✓ Lactancia materna (*Breastfeeding*)
  - ✓ Inmunización (*Immunization*)
  
- ❖ Versión ampliada:
  - ✓ Planificación familiar.
  - ✓ Suplementos vitamínicos y educación femenina

# FRACASO INTERNACIONAL

- la APS, podía contribuir al desarrollo y servir como un medio para la acción organizada y para despertar la conciencia social.
- la declaración enunciada constituía un factor de concientización y movilización, lo cual era potencialmente revolucionario y por lo tanto, encontraría oposición.
- UNICEF y la OMS representan a gobiernos, tuvieron que ser cuidadosos para no pronunciar conceptos revolucionarios de forma explícita.



**APS INTEGRAL**

**APS SELECTIVA**

**¿NECESIDAD DE UNA APS  
RENOVADA?**



# ¿POR QUÉ ES NECESARIO RENOVAR LA APS EN LAS AMÉRICAS?

**Mayo 2005: Documento OPS Renovando la APS en las Américas. Documento de Posición. (Mirtha Roses y Margaret Chan)**

- El propósito de renovar la APS es revitalizar la capacidad de los países para ensamblar una estrategia coordinada, efectiva y sostenible que pueda dar respuesta a los problemas de salud existentes, afrontar los nuevos retos de salud y mejorar la equidad. La meta de tal esfuerzo es obtener un mejoramiento de salud sostenible para todos.

# ANTECEDENTES

Septiembre de 2003, 44º Consejo Directivo, la OPS/OMS aprobó Resolución CD44.R6, convocando a los Estados Miembros a adoptar una serie de recomendaciones para fortalecer la Atención Primaria de Salud.

# NECESIDAD DE RENOVACIÓN PARA LA APS

<b>Dimensión</b>	<b>1978</b>	<b>2008</b>
<b>Demografía</b>	Población joven, alta fertilidad, urbana y rural	Envejecimiento poblacional, alta urbanización
<b>Epidemiología</b>	Enfermedades infecciosas, malnutrición, mortalidad materno-infantil	Problemas de salud emergentes (VIH), enfermedades crónicas, violencia
<b>Globalización</b>	Flujo de personas, tecnología y capital limitado	Transnacionalización, mayor influencia global en los contextos nacionales
<b>Política</b>	Guerra fría, Dictaduras en las Américas.	Unipolaridad-Pluripolaridad, participación comunitaria, democracia

# NECESIDAD DE RENOVACIÓN PARA LA APS

<b>Dimensión</b>	<b>1978</b>	<b>2008</b>
<b>Social</b>	Pobreza y desigualdad. Grandes diferencias entre países	Sin progreso la reducción de la pobreza. Grandes inequidades
<b>Cultural</b>	Alto nivel de segregación	Mayor integración social de comunidades y etnias Reconocimiento de derechos
<b>Económica</b>	Alta deuda externa Poco crecimiento económico	Inestabilidad y lentitud en el crecimiento económico Elevada desigualdad de ingreso
<b>Medio Ambiente</b>	Grandes áreas preservadas e inexploradas	Alto grado de degradación medio-ambiental

# NECESIDAD DE RENOVACIÓN PARA LA APS

Dimensión	1978	2008
Información y comunicación	Tradicional	Expansión explosiva de Internet, telemedicina, atención a la salud, registros médicos
Ciencia y Tecnología	Importantes descubrimientos pero menos accesibles	Terapia Génica, desarrollo de fármacos, tecnología diagnóstica.
Contexto Institucional	Poco acceso a servicios básicos sociales, centralización gubernamental, poca participación ciudadana	Problemas de acceso, equidad, aumento de costos, aumento de lo privado, reformas en salud, gobiernos débiles
Agenda de desarrollo Internacional	Escasa comprensión de los vínculos entre desarrollo y salud	Mejor comprensión de la relación salud-desarrollo. Salud-derecho social Enfoque sobre equidad, Renovación

# MEDIDAS DERIVADAS

- Tomar en cuenta los principios de la APS en las actividades de todos los programas de cooperación técnica, especialmente aquellos relacionados con los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)
- Evaluar los diferentes sistemas basados en APS e identificar y difundir las mejores prácticas
- Apoyar la capacitación de los trabajadores de salud en APS

# MEDIDAS DERIVADAS

- Respalda modelos locales definidos de APS que sean flexibles y adaptables.
- Organiza un proceso para definir futuras orientaciones estratégicas y programáticas en APS.
- La OPS/OMS creó el “Grupo de Trabajo en APS” en Mayo de 2004, para orientar a la Organización sobre futuras líneas estratégicas y programáticas en APS.



# ¿CUBA ?





# RETOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

- Aumentar la eficiencia económica
- Seguir trabajando en la elevación de valores éticos
- Fortalecer la tecnología médica (método clínico y epidemiológico)
- Convertir el Análisis de la Situación de Salud en el proceso rector que involucre a los tres niveles de atención
- Fomentar la intersectorialidad y la participación de la comunidad en la identificación y solución de los problemas de salud.

# RETOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

- ❑ Consolidación de mecanismos y normas para la referencia y la contrarreferencia.
- ❑ Consolidar el trabajo en equipo y una verdadera integración en lo asistencial, docente, investigativo y administrativo.
- ❑ La planificación de los servicios de salud debe basarse en las necesidades sociales que requieren ser satisfechas y en las posibilidades reales de su satisfacción.

# RETOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

- Fortalecer el trabajo con los cuadros del sistema en función de elevar su nivel científico y capacidad de gestión.
- Sistematizar la actualización permanente de documentos normativos-metodológicos.
- Reorganización de la Sociedad de Medicina Familiar y aumento de los espacios para el debate científico y académico entre sus miembros.
- Evaluar nuevas estrategias que permitan la mejora sostenida del nivel científico de los profesionales de la APS.
- Evaluar estrategias que permitan la satisfacción personal y profesional.

# CONCLUSIONES

- ➔ La APS, como estrategia sanitaria, constituye un hito en la historia sanitaria internacional, y plantea una alternativa de desarrollo humano y social sostenible.
- ➔ 40 años después de la Declaración de Alma Atá se ha demostrado que en la implementación de la estrategia de APS se deformó su espíritu original. Su sentido pleno y liberador nunca se intentó llevar a cabo y se fracasó en las Metas de Salud Para Todos. El potencial transformador de Alma Atá se quedó en gran parte en la mesa de dibujo.
- ➔ Cuba cuenta con voluntad política a nivel de estado, la experiencia y los recursos humanos necesarios, para un desarrollo exitoso de la Atención Primaria de Salud a través del modelo de medicina familiar.