

## ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

La Atención Primaria de Salud (APS) se implementa en diferentes países como una estrategia de los sistemas nacionales de salud, así como del desarrollo social y económico global de las comunidades. Representa el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el Sistema Nacional de Salud, llevando lo más cerca posible la atención de la salud al lugar donde residen y trabajan las personas; constituye el primer elemento de un proceso permanente de atención sanitaria.<sup>(1)</sup>

Para lograr la salud a través de la APS es necesario readecuar y reorganizar los recursos físicos, humanos o materiales, de tal forma que funcionen de acuerdo al nivel de complejidad. El cumplimiento de sus objetivos implica el uso de servicios básicos de salud con participación comunitaria partiendo del propio núcleo familiar.<sup>(2)</sup>

Las percepciones sobre el papel de la APS en el desarrollo del sistema social y de salud abarcan varias categorías; en Europa y otros países industrializados la APS ha sido principalmente identificada como el primer nivel de atención de los servicios de salud para toda la población, se le conoce más como atención primaria. En el mundo en desarrollo la APS ha sido 'selectiva' (lanzada por UNICEF en 1982), concentrando sus esfuerzos en pocas intervenciones de alto impacto que han tomado como blanco las causas prevalentes de mortalidad infantil y algunas enfermedades infecciosas; solo muy pocos países han logrado implementar un enfoque integral y nacional de la APS.

En la región de las Américas se deben generar cambios que permitan una renovación de la APS, significa más que ajustarla simplemente a las realidades políticas de cada momento, para reformarla necesita de un examen crítico de su significado y propósito que lleve a fortalecer los objetivos en materia de salud de cada país. La renovación de la APS, debe de contribuir a los esfuerzos que todos los países están realizando en los procesos de cambio, para fortalecer los Sistemas de Salud y hacer realidad la consecución de los objetivos de salud globales, regionales, nacionales y locales, esta renovación es parte integral del desarrollo de los sistemas de salud y es el camino más adecuado para producir mejoras equitativas y sostenibles en salud.<sup>(3)</sup>

Existen varias razones que justifican la adopción de una estrategia renovada en cuanto a la APS: los nuevos desafíos epidemiológicos que se deben asumir; la necesidad de corregir las necesidades e incoherencias presentes en algunos de los diferentes enfoques respecto a la APS; el desarrollo de nuevos conocimientos e instrumentos sobre mejores prácticas y su contribución en la mejora de la efectividad de la APS; y por último, el reconocimiento creciente de que la APS es una estrategia para fortalecer la capacidad de la sociedad que reduce las inequidades en salud. Su enfoque renovado es una condición esencial para cumplir con los compromisos internacionales vinculados a objetivos de desarrollo, así como para abordar los determinantes sociales de la salud y alcanzar el nivel de salud más alto posible para todos.<sup>(4)</sup>

El 26 de septiembre de 2013, la Secretaría de Salud de Honduras lanza un nuevo Modelo Nacional de Salud que asegura la atención integral y continua de la salud, basado en la **atención primaria de la salud**, para fortalecer la promoción y protección de la salud; la prevención de riesgos, daños y enfermedades; la identificación y eliminación de barreras de acceso a la salud; orientado más a la demanda y necesidades de la población que a la oferta; promueve actitudes de responsabilidad en el individuo, la familia y la comunidad; considera la perspectiva de género, interculturalidad y la diversidad; refuerza la responsabilidad institucional de dar respuesta a las necesidades de la población e incluye la creación de entornos saludables y el reforzamiento de la acción comunitaria.<sup>(5)</sup>

El Modelo Nacional de Salud necesita del talento humano capaz de desarrollar los objetivos propuestos, en ese sentido la Universidad Nacional Autónoma de Honduras desde abril 2009, propuso un Modelo Educativo innovador que permite transitar en el camino de sus operaciones hacia el año 2015 y al año 2025; se fundamenta en la necesidad de responder a los cambios de la sociedad actual, a la gestión del conocimiento y a cambios en el medio ambiente. En este Modelo Educativo se plantean ejes integradores como: Objetivos y Metas del Milenio y Estrategia de Reducción de la Pobreza; Violencia, Vulnerabilidad y Riesgo; Ética y Bioética; Condiciones y Calidad de Vida con sus 4 dimensiones del proceso de reproducción social: Biológica, Ecológica, Conciencia y Conducta y la dimensión Económica;<sup>(6)</sup> ejes que actualmente se están integrando en el plan de estudios de la Carrera de Medicina. Mucho del quehacer de la Universidad en la formación del talento humano está muy relacionado con los objetivos de APS, por lo tanto integrar el Modelo Nacional de Salud con el Modelo Universitario es básico para lograr un nivel de salud adecuado de la población como parte del desarrollo humano sostenible.

La Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH en junio de 2013 presenta una propuesta que lleva a cabo su transformación curricular, orientada a la elaboración de un currículo integral, flexible, centrado en el estudiante y bajo el enfoque de competencia, que favorece un proceso educativo capaz de responder a las necesidades integrales de salud de nuestra población. En el proceso de formación los estudiantes reforzarán las competencias en el ámbito de la gestión sanitaria; manejo de los aspectos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad de mayor relevancia; conocimiento de los principios y valores que sustentan la Política Nacional de Salud, tales como la estrategia de **APS**; el Modelo de Atención Integral con enfoque en Salud Familiar y Comunitario; los roles de la Secretaría de Salud, la Autoridad Sanitaria Regional y de los prestadores de servicios de salud, así como también los marcos legales que regulan la Política Nacional de Salud.<sup>(7)</sup>

En sus bases metodológicas, la **APS** incluye el análisis de la situación de salud en el contexto de una zona básica de salud, que consiste en el proceso sistemático de recolección de información sobre características demográficas y sociales, situación de salud y de recursos y servicios disponibles. El análisis de situación es parte imprescindible de cualquier proceso de planificación y programación sanitaria, cuyo desarrollo permite mejorar el nivel de salud de la población, mediante acciones programadas dirigidas a solucionar los problemas detectados. Los objetivos del análisis se resumen en: reconocer el ámbito socio-demográfico y de salud de un territorio definido, identificar los principales problemas de salud existentes en un territorio, fundamentar la priorización de los problemas de salud y facilitar la toma de decisión sobre el desarrollo de uno o varios programas de salud comunitaria.<sup>(1)</sup>

Consecuente con lo antes planteado, en este número de la Revista se presenta un artículo sobre la **Caracterización de la Población Urbana y sus Factores de Riesgo del Municipio de Guaimaca**, su objetivo es identificar las características de la estructura poblacional y los factores de riesgo de

las personas del área urbana. Entre los hallazgos están una población aparentemente sana así como grupos dispensariales en riesgo y enfermo, por lo que se deberán realizar actividades para orientar adecuadamente al individuo y la familia sobre situaciones capaces de influir en la salud. Este artículo será base importante para otros estudios que permitan conocer la situación real de salud de otras comunidades y dar respuesta firme a los problemas de salud.

---

**Bibliografía**

- <sup>1</sup> Martín Zurro A, Cano Pérez JF. Atención primaria, conceptos, organización y práctica clínica. Vol. I. 6a ed. España: Elsevier; 2008.
- <sup>2</sup> Kroeger A, Luna R. Atención primaria de salud, principios y métodos. 2a ed. México:Editorial Pax, Organización Panamericana de la Salud;1992. Serie Paltex para ejecutores de programas de salud.
- <sup>3</sup> Organización Panamericana de la Salud. Sistemas de salud basados en la atención primaria de salud: Estrategias para el desarrollo de los equipos de APS. Washington D.C.: OPS; 2008.Serie, La Renovación de la Atención Primaria de Salud. No 1.
- <sup>4</sup> Organización Panamericana de la Salud. Renovación de la atención primaria de salud en las Américas: documento de posición de la OPS/OMS. Washington, D.C.: OPS; 2007.
- <sup>5</sup> Honduras. Secretaría de Salud. Modelo nacional de salud. Tegucigalpa: La Secretaría; 2013.
- <sup>6</sup> Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Modelo educativo de la UNAH. Tegucigalpa: UNAH; 2009.Serie de publicaciones de la reforma universitaria. No 3.
- <sup>7</sup> Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Facultad de Ciencias Médicas. Documento base, rediseño curricular. Tegucigalpa: UNAH, FCM; 2013.

**Dr. Eleaquin Delcid Nataren**  
**Profesor Titular del Departamento de Salud Pública**  
**Facultad de Ciencias Médicas, UNAH**