



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA FAMILIAR

ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (APS)
ATENCIÓN PRIMARIA (AP)
MEDICINA FAMILIAR

Dr. Juan José Mazón Ramírez
Facultad de Medicina, UNAM. 2024

ATENCION PRIMARIA DE SALUD (APS)

LA CONFERENCIA INTERNACIONAL SOBRE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD



Del 6 al 12 de septiembre de 1978 en Alma-Ata, República de Kazajstán, entonces una de las repúblicas que integraban la Unión de Repúblicas Socialistas Soviéticas, se realizó la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud (APS)

LA CONFERENCIA INTERNACIONAL SOBRE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD



- Ahí se definió y otorgó reconocimiento internacional al concepto de **“Atención Primaria de Salud”** como una **estrategia** para alcanzar la **meta** de **“Salud para Todos en el año 2000”**.
- La Conferencia fue patrocinada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).
- Participaron **134** países y **67** organismos internacionales. China fue el gran ausente.

ANTECEDENTES



- En la década de los 70 se vivía en la cresta de la revolución científica y tecnológica que había comenzado al final de la Segunda Guerra Mundial y que determinaría lo que hoy se conoce como “globalización”.



- Sin embargo, ya se reconocían las grandes y crecientes desigualdades e injusticias sociales en las condiciones de vida, así como la pobreza y el abandono de sectores mayoritarios de la población.

ANTECEDENTES

- **El mundo estaba en plena bipolarización ideológica y económica, en una nueva forma histórica de confrontación: “La guerra fría”**
- **El extraordinario desarrollo tecnológico en los campos bélicos fue el eje de una implacable guerra económica, cuyo fin era la eliminación de una de las dos superpotencias. Esto ocurrió con la caída del muro de Berlín.**
- **En los mismos bloques dominantes no había una clara hegemonía de un solo país. En el bloque socialista había una confrontación entre la URSS y China.**
- **En China, India y algunos países de África y América Latina se daban experiencias sobre formas diferentes de afrontar los problemas de salud, a pesar de y por las limitaciones de recursos financieros, tecnológicos y humanos.**
- **La OMS proyectó estas experiencias a escala mundial como una responsabilidad de todos los países, ricos y pobres.**

ANTECEDENTES

1972: “III Reunión Especial de Ministros de Salud “ Santiago de Chile.

- **Los servicios de salud no logran hacer llegar sus beneficios a toda la población**
- **Se estimó que un tercio de la población de la región no tenía acceso a servicios de salud. Esto generó la política de ampliación de la cobertura**
- **La crisis de accesibilidad se consideró las más importante de las llamadas crisis que afrontaban los sistemas de salud (crisis de costos, de eficacia y de acceso).**

Mediados de los años setenta.

- **El mundo comenzó a comprender conjuntamente la importancia de colocar la atención sanitaria en un marco de política mayor, en particular para los países en desarrollo.**

1975: “28 Asamblea Mundial de la Salud”

- **Se logra imponer el concepto de Salud para Todos, así como la necesidad y urgencia de nuevos enfoques del cuidado de la salud, para todos y por todos.**

ANTECEDENTES

Halfdan Mahler, entonces director general de la OMS, al proponer “Salud para Todos” fue muy claro al decir:

- **Se trataba de alcanzar un nivel de salud que permitiese a todos, sin excepciones ni marginaciones, llevar una vida social y productiva en lo económico.**
- **La segunda parte, referida al año 2000, se entendía como que para esa fecha todos los países del mundo habrían diseñado sus estrategias políticas al respecto y estarían ya en un proceso claro de ejecución de medidas concretas tendientes a alcanzar la meta social en plazos variables.**
- **Así surgió lo que se dio en llamar atención primaria de salud.**

ANTECEDENTES

1976: “29 Asamblea Mundial de la Salud”

- Se decidió el compromiso de “Salud para todos en el año 2000” y se aceptó realizar una gran conferencia sobre el tema de la atención primaria de salud.

1977: “30 Asamblea Mundial de la Salud”

- Se aprobó de manera unánime que la principal meta social de los gobiernos y de la OMS en los próximos decenios debía consistir en “alcanzar para todos los ciudadanos del mundo en el año 2000 un grado de salud que les permita llevar una vida social y económicamente productiva”
- **Esta meta se conoce como “Salud para todos en el año 2000”**

ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD



Del 6 al 12 de septiembre de 1978: “Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud”

- Definió y otorgó reconocimiento internacional al concepto de Atención Primaria de Salud (APS).
- **Identificó a la APS como la principal estrategia para alcanzar la meta de salud para todos en el año 2000.**
- La visión de APS marcó el inicio de una nueva estrategia para mejorar la salud colectiva de los pueblos del mundo y el establecimiento de una renovada plataforma de política sanitaria internacional.



DECLARACIÓN DE ALMA ATA

VI. Atención primaria de salud

Es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías 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 costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de auto responsabilidad y autodeterminación. La atención primaria forma parte integrante tanto del sistema nacional de salud, 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 sistema nacional de salud, 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.

VII. La atención primaria de salud:

Se orienta hacia los principales problemas de salud de la comunidad y presta los servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación necesarios para resolver esos problemas. Comprende, cuando menos, las siguientes actividades:

- 1.- La educación sobre los principales problemas de salud y sobre los métodos de prevención y de lucha correspondientes**
- 2.- La promoción del suministro de alimentos y de una nutrición apropiada**
- 3.- Un abastecimiento adecuado de agua potable y saneamiento básico**
- 4.- La asistencia materno infantil, con inclusión de la planificación de la familia**
- 5.- La inmunización contra las principales enfermedades infecciosas**
- 6.- La prevención y lucha contra las principales enfermedades locales**
- 7.- El tratamiento apropiado de las enfermedades y traumatismos comunes**
- 8.- El suministro de medicamentos esenciales**

DECLARACIÓN DE ALMA ATA

VIII. Todos los gobiernos deben formular políticas, estrategias y planes de acción nacionales, con objeto de iniciar y mantener la atención primaria de salud como parte de un sistema nacional de salud completo y en coordinación con otros sectores. Para ello, será preciso ejercer la voluntad política para movilizar los recursos del país y utilizar racionalmente los recursos externos disponibles.

LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN EL SIGLO XXI

2003: “56 Asamblea Mundial de la Salud”

25 aniversario de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud.

“En los Estados Miembros en que la prestación de APS es incompleta o no está a la altura de los resultados esperados, las deficiencias se achacan a la falta de orientación práctica en materia de aplicación, a la falta de liderazgo o voluntad política, a la insuficiencia de recursos y a las expectativas poco realistas que se han puesto en este modelo de atención”

“Cuando la atención primaria de salud no llega a la población a que va dirigida -en particular, a los pobres y otros grupos desfavorecidos-, ello se debe también a una serie de complejos factores socioeconómicos y políticos de otra índole.”

LA ATENCION PRIMARIA DE SALUD HOY EN DIA (OMS)

El concepto de APS ha sido reinterpretado y redefinido en múltiples ocasiones desde 1978, lo que ha generado confusión sobre su significado y en la práctica. Con miras a coordinar las labores futuras en materia de APS a nivel mundial, nacional y local, y a modo de orientación en su puesta en práctica, se ha elaborado una definición clara y sencilla:

LA ATENCION PRIMARIA DE SALUD HOY EN DIA

“La APS es un enfoque de la salud que incluye a toda la sociedad y que tiene por objeto garantizar el mayor nivel posible de salud y bienestar y su distribución equitativa mediante la atención centrada en las necesidades de las personas tan pronto como sea posible a lo largo del proceso continuo que va desde la promoción de la salud y la prevención de enfermedades hasta el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos, y tan próximo como sea posible del entorno cotidiano de las personas”.

OMS y UNICEF. A visión for primary health care in the 21st century: Towards UHC and the SDGs.

IMPORTANCIA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Los Estados miembros se han comprometido a renovar y ampliar la atención primaria de salud como piedra angular de un sistema de salud sostenible que permita lograr la Salud Universal, los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud (ODS) y la seguridad sanitaria.

Este compromiso ha sido formulado y reiterado en la Declaración de Astaná, la Resolución 72/2 de la Asamblea Mundial de la Salud, el informe de seguimiento de la cobertura sanitaria universal 2019 y la reunión de alto nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la Cobertura Universal de Salud.

La APS es el enfoque más inclusivo, equitativo, costoeficaz y efectivo para mejorar la salud física y mental de las personas, así como su bienestar social. Cada vez son más las pruebas en el mundo del amplio efecto que tiene invertir en la APS...

Postura de la OMS

La OMS está ayudando a los países a reorientar sus sistemas de salud hacia la APS como un medio clave para lograr la cobertura sanitaria universal (CSU), los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud (ODS) y la seguridad sanitaria. Los sistemas de salud deben ser adecuados para las personas, el contexto y el fin para el que fueron diseñados.

El fortalecimiento del sistema de salud implica el fortalecimiento de, entre otras cosas: la gobernanza y financiación de la salud; la dotación de personal de salud; el respeto por las cuestiones de género, equidad y derechos humanos; los sistemas de información; la calidad de la atención y la seguridad del paciente; la salud de la madre, el recién nacido, el niño y el adolescente hasta el envejecimiento saludable; la salud sexual y reproductiva; los medicamentos y suministros médicos; la preparación, respuesta y recuperación ante las emergencias; la lucha contra las enfermedades transmisibles y no transmisibles.

La OMS ha definido tres esferas estratégicas de trabajo para fortalecer la APS en todo el mundo:

- 1.- Proporcionar un servicio de apoyo de “ventanilla única” a los Estados Miembros para la aplicación de la APS en función de su contexto y prioridades.**
- 2.- Generar soluciones innovadoras y datos probatorios sobre la APS, prestando una mayor atención a las personas que se quedan atrás.**
- 3.- Promover la renovación de la APS mediante el liderazgo en políticas, la promoción y las asociaciones estratégicas.**

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

El 25 de septiembre de 2015, los líderes mundiales adoptaron un conjunto de objetivos globales para erradicar la pobreza, proteger el planeta y asegurar la prosperidad para todos como parte de una nueva agenda de desarrollo sostenible. Cada objetivo tiene metas específicas que deben alcanzarse en los próximos 15 años.

Para alcanzar estas metas, todo el mundo tiene que hacer su parte: los gobiernos, el sector privado, la sociedad civil y la población.

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

1. Fin de la pobreza
2. Hambre cero
3. **Salud y bienestar**
4. Educación de calidad
5. Igualdad de género
6. Agua limpia y saneamiento
7. Energía asequible y no contaminante
8. Trabajo decente y crecimiento económico
9. Industria, innovación e infraestructura
10. Reducción de las desigualdades
11. Ciudades y comunidades sostenibles
12. Producción y consumo responsables
13. Acción por el clima
14. Vida submarina
15. Vida de ecosistemas terrestres
16. Paz, justicia e instituciones sólidas
17. Alianzas para lograr los objetivos

El objetivo es lograr la cobertura sanitaria universal y proporcionar acceso a medicamentos y vacunas seguros y asequibles para todos.

Atención Primaria (primary care) (AP)

Atención Primaria (Primary Care)

- **“La Atención Primaria es un tipo de atención médica que hace énfasis en la atención de primer contacto y asume la responsabilidad del paciente tanto para conservar la salud como en el tratamiento de la enfermedad. Es una atención personal que incluye una interacción y una comunicación únicas entre el médico y el paciente.**
- **La Atención Primaria debe ser integral y debe coordinar todos los cuidados relacionados con la atención de los problemas de salud del paciente, ya sean biológicos, conductuales o sociales. Una parte importante de la Atención Primaria efectiva, es la coordinación adecuada con los médicos consultantes y el manejo de los recursos comunitarios existentes”.**

La Atención Primaria se refiere a la atención médica que se proporciona a nivel básico. Los profesionales que suelen trabajar en este nivel son médicos familiares, pediatras, internistas y en algunos casos ginecoobstetras.

La Atención Primaria se centra en la atención integral, continua y coordinada del paciente, abordando no solo enfermedades, sino también prevención, educación y promoción de la salud.

Acciones de la Atención Primaria:

1.- Prevención

2.- Promoción de la salud

3.- Diagnóstico y tratamiento

4.- Coordinación del cuidado: Referencia a otros especialistas cuando es necesario y seguimiento del paciente.

5.- Acceso: Proveer atención facilitando el acceso a los servicios de salud

Atención Primaria (AP) – Medicina Familiar

The AAFP recognizes the term "primary care" and that family physicians provide services commonly recognized as primary care. However, the terms, "primary care" and "family medicine" are not interchangeable. "Primary care" does not fully describe the activities of family physicians nor the practice of family medicine. Similarly, primary care departments do not replace the form or function of family medicine departments. (1977) (2011 COD)

La AAFP reconoce el término "atención primaria", y que los médicos de familia proporcionan servicios comúnmente reconocidos como de atención primaria. Sin embargo, los términos, "atención primaria" y "medicina familiar" no son intercambiables. "La atención primaria" no describe completamente las actividades de los médicos de familia, ni la práctica de la medicina familiar. Del mismo modo, los departamentos de atención primaria no reemplazan la forma o la función de los departamentos de medicina familiar. (1977) (2011 COD) (1977) (2011 COD)

www.aafp.org/about/policies/all/primary-care.html