

Simposio: “La atención primaria de la salud y el primer nivel de atención como elementos esenciales del sistema de salud en el Perú”

AN Dr. Juan Angulo Solimano

Introducción

Buenas noches, distinguida concurrencia. Les saluda el AN DR. Juan Angulo Solimano, Secretario Biental. La Academia Nacional de Medicina les da su cordial bienvenida. En cumplimiento del estatuto institucional, el Sr. Presidente, AN Dr. Agustín Iza Stoll, ha convocado esta noche a Sesión Ordinaria en la que se desarrollará el Simposio “La atención primaria de la salud y el primer nivel de atención como elementos esenciales del sistema de salud en el Perú.”

Vamos a hacer una pequeña introducción a este tema importante que la Academia Nacional de Medicina le ha encargado a la Dra. Lucy López. La Covid-19 nos ha golpeado con mucha dureza, tenemos más de 67 mil fallecidos en esta semana y la vacunación, si bien ha empezado ya en los adultos mayores, está lejos todavía de llegar a toda la población peruana. Los sistemas de salud fueron insuficientes para controlar la pandemia y nos demoramos como país en poner la atención primaria de salud y el primer nivel de atención de la población en las primeras etapas de la pandemia. Siendo la vacunación tan importante como es, la Organización Mundial de la Salud sostiene que también debemos imprescindiblemente contar con productos básicos como el oxígeno médico, los equipos de protección personal, las pruebas diagnósticas y medicamentos fiables. Adicionalmente tiene o

tendría que haber la logística que permita distribuir adecuadamente todos estos productos a lo largo y ancho del país. La Organización Mundial de la Salud desde hace relativamente poco tiempo ha pedido a los gobiernos que aumenten el 1% del producto bruto interno en la atención primaria de la salud, porque los datos disponibles indican con claridad que los sistemas de salud centrados en la atención primaria de salud y en el primer nivel de atención obtienen los mejores resultados sanitarios, en forma sistemática aumentan la equidad y aumentan también la eficiencia.

Con la expansión que se ha visto en la atención primaria y en el primer de atención, las intervenciones de la atención primaria han demostrado que salvan vidas y que adicionalmente aumentan la esperanza de vida más de 3 años en la población. Todos sabemos que el concepto de atención primaria de la salud comenzó en 1978 en Alma-Ata y un distinguido peruano, el Dr. David Tejada de Ribero, fue el encargado de impulsar la atención primaria como subdirector general de la Organización Mundial de la Salud en esa época. Sin embargo, a lo largo de todos estos años ha habido una redefinición del concepto de atención primaria de salud y más o menos voy a leer lo que expresa la Organización Mundial de la Salud.

La Atención Primaria de Salud es un enfoque de la salud que incluye a toda la sociedad y que tiene por objeto garantizar el mejor nivel posible de salud y bienestar con una distribución equitativa mediante la atención centrada en las necesidades de la gente; así mismo, ya tan pronto como sea posible a lo largo del proceso continuo que tiene que ver con la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el tratamiento, la rehabilitación y ahora han añadido también el cuidado paliativo. Adicionalmente a eso es importante que haya una proximidad con el entorno cotidiano de las personas. De tal manera que la atención primaria de salud y el primer nivel de atención tienen que resolver los problemas de salud física pero también de salud mental, de salud social del bienestar. Todos sabemos que en el primer nivel de atención se puede atender alrededor del 80% de los problemas de salud, pero es también tremendamente importante la promoción de salud y la prevención de la enfermedad.

De tal manera que la Academia Nacional de Medicina ha creído conveniente que revisemos este tema nuevamente, un tema que ya ha sido tocado con anterioridad, pero cuyo conocimiento y nivel práctico va modificándose, va creciendo su importancia y va creciendo la implementación de estos sistemas en la atención diaria.

Por eso se le ha encargado a la Dra. Lucy López que coordine este evento, que –creo- será muy importante por las personas que ha tenido la gentileza ella de invitar y que son profesores universitarios. Yo creo que esta condición puede ayudar también a pensar, constatar la importancia de la educación médica, la importancia de los centros de salud universitarios en la atención primaria de salud y en el primer nivel de atención. La enseñanza de pregrado se va a dirigir sustancialmente a los centros periféricos. Cada vez es más difícil tener educación médica de pregrado en los hospitales.

Me voy a permitir entonces, antes de darle paso a la Dra. Lucy López, hacer una breve presentación de su hoja de vida. Ella es médico cirujano por la Facultad de Medicina de San Marcos, donde ha obtenido también su grado de Magister en Epidemiología. Es Master en Philosophy Maastricht School of Management, ha tenido Doctorado en Administración Estratégica de Empresas por la Universidad Católica, ha tenido postgrados en Ginecoobstetricia y en Oncología Ginecológica en

el Reino Unido. La Dra. es Académico de Número de la Academia Nacional de Medicina, y es Directora actualmente del Departamento Académico de Medicina Preventiva y de Salud Pública en San Fernando, es Directora en Impares, ha trabajado en USAID y en la parte de salud de la Municipalidad de Lima. Interesantemente también ha trabajado en hospitales, en centros de salud fuera de Lima por muchos años, ha estado en Huancavelica, en Ayacucho, en Sullana, en Iquitos y finalmente en Lima.

Moderadora AN Dra. Lucy López Reyes

Muchas gracias, Dr. Agustín Iza. Esta noche vamos a tratar sobre cómo hacer, cómo implementar la atención primaria en la salud en el primer grado de atención y, a la vez, ambos elementos siendo esenciales del sistema de salud que tenemos que construir. Marc Lalonde, ministro de salud del Canadá en su informe de nuevas perspectivas de la salud de canadienses en 1974, propuso un modelo que explica cómo el nivel de salud de las personas está influenciado por cuatro grupos de determinantes: lo biológico, el medio ambiente, las conductas de salud y la asistencia sanitaria. Lalonde en su informe mostró cómo el 90% de gastos federales se enfocaban en la asistencia sanitaria, mientras que la mayoría de las muertes se ocasionaban a causa del medio ambiente, los estilos de vida y los factores biológicos. Esto generó, en Canadá y posteriormente en otros sistemas de salud del mundo, un cambio en el abordaje de la salud desde un enfoque puramente biológico a un biopsicosocial, priorizando la promoción de la salud en simetría con la curación y la recuperación. Para ello se requiere la voluntad política del país y la Organización Mundial de la Salud, en la declaración de Alma-Ata en 1978, estableció que todos los gobiernos deben formular políticas, estrategias y planes de acción nacionales con el objeto de iniciar y mantener la atención primaria como una parte de un sistema nacional de salud completo y en coordinación con otros sectores. Un ilustre peruano, como ha mencionado el Dr. Iza, el Dr. David Tejada de Ribero, miembro de la Organización Mundial de la Salud, actor en la formulación de la declaración y en perfilar este sistema, no lo pudo ver en el Perú, porque no había la convicción que hoy tenemos por el desastre del Covid, de que nuestro sistema de salud tiene que estar basado en el cuidado y promoción de la salud y en la acción de nuestros equipos de salud en el primer nivel de

atención. No es solo el Covid, todos los años en el Perú vemos cómo la muerte y la enfermedad de las personas se incrementa por las granizadas y las heladas en julio, las lluvias, derrumbes e inundaciones en febrero, malaria y dengue endémicos, sismos y desastres por viviendas precarias, entre otras causas. Todas ellas fuera del alcance del sistema sanitario pertenecientes a la acción en otros sectores. Y acá estamos, debiendo implementar la atención primaria y el cuidado de la salud de todos por todos, teniendo al equipo multidisciplinario en el establecimiento de salud del primer nivel, como núcleo de la acción estratégica del sistema de salud en el Perú.

¿Cómo hace este equipo para que funcione la articulación entre todos los sectores en cada territorio? En un país tan diverso y multicultural como el Perú, ¿cómo incorpora este caudal de recursos y voluntades de las personas de estar sanas? Una respuesta es el liderazgo del equipo de salud en cada contexto, competente para identificar y dar sentido a la realidad y tomar decisiones sobre el cuidado de la salud, utilizando recursos materiales y no materiales disponibles, haciendo sinergia con todos los sectores y el gobierno local. Así este equipo es capaz de cambiar, a favor de las personas, las condiciones del medio ambiente e influenciar conductas saludables, higiene, nutrición, actividad física, afectos sólidos desde el nacimiento, vida familiar, respeto, dignidad. Pero, además, este equipo del primer nivel de atención es competente para manejar la enfermedad en estadios iniciales, prevenir mayor daño y lograr pronta recuperación de ese modo

conectado en redes y servicios, con servicios de mayor complejidad. Este equipo multidisciplinario del primer nivel es la base de un sistema de salud incluyente por diseño.

Esta noche, la Academia Nacional de Medicina se honra en contar con estos líderes de estos procesos para invitarles a compartir sus esfuerzos y sus resultados y, en particular, conectarlos con la formación universitaria, la piedra angular de la estrategia de reconstrucción de este sistema de salud incluyente que necesitamos.

Señoras y señores académicos y asistentes, en el Simposio participan los distinguidos médicos Dr. Santiago Máximo Saco Méndez, quien expondrá el tema “La atención de salud desde el primer nivel de atención, aportes a la estructura del sistema de salud de la región, experiencia comunitaria y académica en la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cuzco” En segundo lugar, participará el Dr. José Elías Cabrejos Paredes, quien expondrá el tema “La atención primaria de la salud en el primer nivel de atención. Requerimientos de la estructura, funcionamiento del sistema en salud. Experiencia comunitaria, académica de la sociedad civil y gobernanza de la Universidad Nacional de Trujillo.” Y, en tercer lugar, expondrá el Dr. Miguel Ángel Vera Flores, quien tratará el tema “El primer nivel de atención, alcances de la atención primaria y desafíos condicionantes del sistema de salud.” Experiencia docente, asistencial en servicio de salud y gestión en esos niveles de gobierno desde el Centro de Salud San Miguel.