



ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Este boletín deberá citarse como:

Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Atención primaria de salud. Bibliomed [Internet]. 2024 Ene [citado Día Mes Año];31(1):[aprox. 25 p.]. Disponible en:

<http://files.sld.cu/bmn/files/2024/02/bibliomed-enero-2024.pdf>

Editorial

Hace casi medio siglo, los líderes políticos emitieron la Declaración de Alma Ata y abrazaron la promesa de salud para todos a través de la atención primaria de salud (APS). La Atención primaria de salud (APS), es un enfoque para la salud que incluye a toda la sociedad y que tiene por objetivo garantizar salud y bienestar para el mayor número posible de personas con una distribución equitativa mediante la atención según sus necesidades. Es un proceso continuo que va desde la promoción de la salud, la prevención de enfermedades hasta el tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, en un entorno tan próximo como sea posible de las personas.

La APS surge con el compromiso de justicia social, equidad, solidaridad y la participación. Se basa en el reconocimiento de que el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social.

Para que la Cobertura Sanitaria Universal (CSU) sea verdaderamente universal, los sistemas de salud deben pasar de su actual diseño basado en las enfermedades y las instituciones a uno basado en las personas y realizado con su ayuda. La APS requiere que los gobiernos de todos los niveles subrayen la importancia de tomar medidas más allá del sector de la salud con miras a que se incluya a esta en todas las políticas y se realicen intervenciones que abarquen todo el curso de la vida.

La APS tienen en cuenta los determinantes más amplios de la salud, y la atención se centra en los aspectos generales e interrelacionados de la salud física, la salud mental, la salud social y el bienestar. La atención primaria de salud garantiza a las personas una atención integral de calidad para las necesidades de salud y no solo para una serie concreta de enfermedades.

El boletín bibliográfico Bibliomed, en su edición del mes de enero 2024, presenta una actualización sobre **“Atención primaria de salud.”** en el orden siguiente:

Compilación bibliográfica: listado de citas bibliográficas organizadas según el estilo bibliográfico Vancouver (edición vigente), con actualización de los últimos cinco años y con enlace al texto completo, localizadas en las fuentes de información disponibles en la [Biblioteca Virtual en Salud de Cuba \(BVS\)](#).

Más información: compilación bibliográfica de sitios web de salud nacionales e internacionales, que proporcionan información adicional o complementaria sobre el tema que se aborda.

Análisis bibliométrico: síntesis de la productividad científica a nivel mundial sobre el tema tratado, utilizando las variables autor, revistas, años y países.

Boletines relacionados: boletines editados anteriormente por la [Biblioteca Médica Nacional \(BMN\)](#), cuyos temas son afines a la temática presentada.

Valor añadido: listado bibliográfico de documentos impresos o digitales localizados en el depósito bibliográfico de la [BMN](#), los cuales pueden ser consultados en los servicios de Sala de Lectura o Referencia de dicha institución.

Síntesis factográfica: datos y cifras estadísticas representados gráficamente sobre el tema referido en este boletín, según la [Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#), [Organización Panamericana de la Salud \(OPS\)](#) y el [Anuario Estadístico de Salud](#) del Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP).

MSc. Madelayne L. Vega García
Biblioteca Médica Nacional
Cuba

Bibliografía

Organización Panamericana de la Salud. Atención primaria de salud [Internet]. 2021 [citado 1 Dic 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>

ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

1. Alesi A, Bortolin M, Ragazzoni L, Lamberti-Castronuovo A. Primary Health Care and Disasters: Applying a "Whole-of-Health System" Approach through Reverse Triage in Mass-Casualty Management. **[Atención primaria de salud y desastres: aplicar un enfoque de "sistema de salud completo" en el manejo de víctimas en masa]**. Prehosp Disaster Med [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 38(5):654-659. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10548020/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
2. Alves RFS, Boccolini CS, Baroni LR, Boccolini PMM. Primary health care coverage in Brazil: a dataset from 1998 to 2020. **[Cobertura de primeros auxilios en Brasil: Un conjunto de datos de 1998 a 2020]**. BMC Res Notes [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 16(1):63. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10131459/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
3. Bazemore A, Merenstein Z, Handler L, Saultz JW. The Impact of Interpersonal Continuity of Primary Care on Health Care Costs and Use: A Critical Review. **[El impacto de lo interpersonal en la continuidad de la atención primaria sobre los costos y el uso de la atención médica: Una revisión crítica]**. Ann Fam Med [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 21(3):274-279. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10202515/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
4. Bajoulvand R, Ramezanlou M, Derakhshani N, Goharinezhad S, Gholami M, Toranjizadeh F, et al. Strengthening primary health care for effective response to pandemics: a systematic review. **[Fortalecimiento de la atención primaria de salud para una respuesta con eficacia a las pandemias: Una revisión sistemática]**. East Mediterr Health J [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 29(7):530-539. Disponible en: <https://applications.emro.who.int/EMHJ/V29/07/1020-3397-2023-2907-530-539-eng.pdf> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE

5. Bernard K, Wildman JM, Tanner LM, Stoniute A, Still M, Green R, et al. Experiences of Non-Pharmaceutical Primary Care Interventions for Common Mental Health Disorders in Socioeconomically Disadvantaged Groups: A Systematic Review of Qualitative Studies. **Experiencias e intervenciones de atención primaria no farmacéutica para los trastornos comunes de salud mental en términos socioeconómicos en grupos desfavorecidos: Una revisión sistemática de estudios cualitativos**. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 20(7):5237. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10094719/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
6. Botes M, Cooke R, Bruce J. Experiences of primary health care practitioners dealing with emergencies - 'We are on our own'. **[Experiencias de profesionales de atención primaria de salud. Afrontar las emergencias: "Estamos solos"]**. Afr J Prim Health Care Fam Med [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 15(1):e1-e9. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc9900295/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
7. Chaves ACC, Scherer MDDA, Conill EM. What contributes to Primary Health Care effectiveness? Integrative literature review, 2010-2020. **[Qué aporta a la atención primaria de salud ¿eficacia? Revisión integradora de la literatura, 2010-2020]**. Cien Saude Colet [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 28(9):2537-2551. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/FJw8WFrRVyY6X9tsMkc7qXk/?lang=pt> **Inglés**
Localizado en SCIELO
8. Dantas Gurgel G Junior, Kristensen SR, da Silva EN, Gomes LB, Barreto JOM, Kovacs RJ, et al. Pay-for-performance for primary health care in Brazil: A comparison with England's Quality Outcomes Framework and lessons for the future. **[Pago por desempeño para la educación primaria de atención de salud en Brasil: Una comparación con el marco de resultados de calidad de Inglaterra. Lecciones para el futuro]**. Health Policy [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 128:62-68. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0168851022002858?via%3Dihub> **Inglés**
Localizado en SCIEDIRECT
9. Doshmangir L, Shirjang A, Assan A, Gordeev VS. Iranian primary health care network: challenges and ways forward. **[Atención primaria de salud red iraní: Desafíos y caminos a seguir]**. Prim Health Care Res Dev. [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 9;24:e1. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc9884526/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
10. Endalamaw A, Khatri RB, Erku D, Nigatu F, Zewdie A, Wolka E, et al. Successes and challenges towards improving quality of primary health care services: a scoping review. **[Éxitos y desafíos para mejorar la calidad de los servicios de la atención primaria de salud: Una revisión del alcance]**. BMC Health Serv Res [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 23(1):893. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10464348/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE

11. Floss M, Abelsohn A, Kirk A, Khoo SM, Saldiva PHN, Umpierre RN, et al. An international planetary health for primary care massive open online course. **[Salud planetaria internacional para la atención primaria abierta y en línea]**. Lancet Planet Health [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 7(2):e172-e178. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196\(22\)00307-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196(22)00307-2/fulltext) **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
12. Frieden TR, Lee CT, Lamorde M, Nielsen M, McClelland A, Tangcharoensathien V. The road to achieving epidemic-ready primary health care. **[El camino para lograr una atención primaria de salud preparada para las epidemias]**. Lancet Public Health [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 8(5):e383-e390. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10139016/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
13. Gadeka DD, Akweongo P, Whyte E, Aryeetey GC, Aheto JM, Gilson L. Role of actor networks in primary health care implementation in low- and middle-income countries: a scoping review. **[Papel de las redes de actores en la implementación de la atención primaria de salud en países de ingresos bajos y medianos: Una revisión del alcance.]**. Glob Health Action [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 16(1):2206684. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10158548/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
14. Hageman JR, Alcocer Alkureishi L. Mental Health Care and the Primary Care Pediatrician. **[Atención de salud mental y atención primaria en pediatría]**. Pediatr Ann [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 52(6):e198-e199. Disponible en: <https://journals.healio.com/doi/10.3928/19382359-20230508-01> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
15. Jones AC, Lilienthal KR. Integrating Behavioral Health and Primary Care: Turning a Duet Into a Trio. **[Integración de la salud conductual y la atención primaria: Convertir un dúo en un trío]**. Ann Fam Med [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 21(2):185-187. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10042554/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
16. Khatri R, Endalamaw A, Erku D, Wolka E, Nigatu F, Zewdie A, et al. Continuity and care coordination of primary health care: a scoping review. **[Continuidad y coordinación de la atención primaria de salud: Una revisión abarcadora]**. BMC Health Serv Res [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 23(1):750. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10339603/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
17. Khatri RB, Erku D, Endalamaw A, Wolka E, Nigatu F, Zewdie A, et al. Multisectoral actions in primary health care: A realist synthesis of scoping review. **[Acciones multisectoriales en atención primaria de salud: Una síntesis realista del alcance]**. PLoS One [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 18(8):e0289816. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10414560/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE

18. Khatri RB, Wolka E, Nigatu F, Zewdie A, Erku D, Endalamaw A, et al. People-centred primary health care: a scoping review. **[Atención primaria de salud centrada en las personas: Una revisión extensa]**. BMC Prim Care [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 9;24(1):236. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10633931/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
19. Lokotola CL. Towards a climate-resilient primary health care service. **[Hacia un servicio de atención primaria de salud en un clima resiliente]**. S Afr Fam Pract (2004) [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 65(1):e1-e6. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10546222/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
20. Mash R, Van Breevoort D, Makwero M, Makasa M, Essuman A, Besigye I. Education for primary health care in Africa. **[Educación para la atención primaria de salud en África]**. Afr J Prim Health Care Fam Med [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 15(1):e1-e4. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10157432/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
21. Michael GC, Dankyau M. Climate change and primary health care in Sahelian Kano, Nigeria. **[Cambio climático y atención primaria de salud en el Sahel Kano, Nigeria]**. Afr J Prim Health Care Fam Med [Internet]. 2022 [citado 6 Dic 2023]; 14(1):e1-e2. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc9772740/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
22. Missiou A, Lionis C, Evangelou E, Tatsioni A. Health outcomes in primary care: a 20-year evidence map of randomized controlled trials. **[Resultados de la atención primaria de salud: Un mapa de evidencia de 20 años de ensayos controlados aleatorios]**. Fam Pract [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 40(1):128-137. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc9909671/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
23. Nederveld A, Wiggins K, Dickinson LM, Dickinson PW, Tolle LW, Holtrop JS. Integrated Primary Care and Health Behavior Support: A Survey of Behavioral Health Providers. **[Atención primaria integrada y apoyo al comportamiento de salud: Una encuesta de comportamiento a Proveedores de salud]**. J Prim Care Community Health [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 14:21501319231172039. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10155017/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
24. Parker SM, Paine K, Spooner C, Harris M. Barriers and facilitators to the participation and engagement of primary care in shared-care arrangements with community mental health services for preventive care of people with serious mental illness: a scoping review. **[Barreras y facilitadores para la participación y compromiso de la atención primaria compartida con servicios comunitarios de salud mental para la atención preventiva de personas con enfermedad mental grave: una revisión del alcance]**. BMC Health Serv Res. [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 23(1):977. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10494334/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE

25. Ramirez J, Petruzzi LJ, Mercer T, Gulbas LE, Sebastian KR, Jacobs EA. Understanding the primary health care experiences of individuals who are homeless in non-traditional clinic settings. **[Comprender las experiencias de la atención primaria de salud de las personas sin hogar en entornos clínicos no tradicionales]**. BMC Prim Care [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 23(1):338. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc9792313/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
26. Ritchie MJ, Parker LE, Kirchner JE. Facilitating implementation of primary care mental health over time and across organizational contexts: a qualitative study of role and process. **[Facilitar la implementación de la atención primaria de salud mental a lo largo del tiempo y en contextos organizacionales: Un estudio cualitativo de rol y proceso]**. BMC Health Serv Res [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 23(1):565. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10233920/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
27. Schiffler T, Kapan A, Gansterer A, Pass T, Lehner L, Gil-Salmeron A, et al. Characteristics and Effectiveness of Co-Designed Mental Health Interventions in Primary Care for People Experiencing Homelessness: A Systematic Review. **[Características y eficacia del diseño de un conjunto de Intervenciones de salud mental en la atención primaria para personas sin hogar: Una revisión sistemática]**. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 20(1):892. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc9820061/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
28. Taglione MS, Brown JB. Primary care engagement in health system change: a scoping review of common barriers and effective strategies. **[Participación de la atención primaria en el cambio del sistema de salud: Una revisión del alcance de barreras comunes y estrategias efectivas]**. BMC Prim Care [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 24(1):157. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10408209/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
29. Toye F, MacLellan J, Dixon S, McNiven A. Understanding primary care perspectives on supporting women's health needs: a qualitative study. **[Comprender las perspectivas de la atención primaria sobre el apoyo a las necesidades de salud de las mujeres: Un estudio cualitativo]**. Br J Gen Pract [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 73(735):e760-e768. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc10523334/> **Inglés**
Localizado en PUBMED/MEDLINE
30. Urionagüena A, Piquer Martinez C, Gastelurrutia MÁ, Benrimoj SI, Garcia Cardenas V, Fernandez Llimos F, et al. Community pharmacy and primary health care - Types of integration and their applicability: A narrative review. **[Farmacia comunitaria y atención primaria de salud - Tipos de integración y su aplicabilidad: Una revisión]**. Res Social Adm Pharm [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]; 19(3):414-431. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1551741122003837?via%3Dihub> **Inglés**
Localizado en SCIENCEDIRECT

Bases de Datos consultadas



PUBMED/MEDLINE



SCIELO



SCIENCEDIRECT

Descriptores

DeCS

Atención primaria de salud

MeSH

Primary health care

Más Información

Almeida G, Artaza O, Donoso N, Fábrega R. **La atención primaria de salud en la Región de las Américas a 40 años de la Declaración de Alma-Ata.** Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2018 [citado 6 Dic 2023]; 42: e104. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rpsp/2018.v42/e104/es>

Di Fabio JL, Gofin R, Gofin J. **Análisis del sistema de salud cubano y del modelo atención primaria orientada a la comunidad.** Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2020 [citado 6 Dic 2023]; 46(2) :e2193. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000200004

Dmytraczenko T, Almeida G. **Hacia la cobertura universal en salud y la equidad en América Latina y el Caribe: evidencia de países seleccionados.** Banco Mundial [Internet]. 2015 [citado 6 Dic 2023]. Disponible en: <https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/22026/9781464811777.pdf?sequence=8&isAllowed=y>

Giraldo Osorio A, Consuelo Vélez Álvarez C. **La Atención Primaria de Salud: desafíos para su implementación en América Latina.** Atención Primaria [Internet]. 2013 [citado 6 Dic 2023]; 45(7): 384-392. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656713000413>

Macinko J, Montenegro H, Nebot Adell C, Etienne C y Grupo de Trabajo de Atención Primaria de Salud de la Organización Panamericana de la Salud. **La renovación de la atención primaria de salud en las Américas.** Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2007 [citado 6 Dic 2023]; 21(2/3): 73-84. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rpsp/v21n2-3/03.pdf>

Milena Lucena M. **Función asistencial en atención primaria.** NPunto [Internet]. 2019 [citado 6 Dic 2023]; 2(19). Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/19/funcion-asistencial-en-atencion-primaria>

Naciones Unidas. **Objetivos de Desarrollo Sostenible**. [Internet][citado 6 Dic 2023]. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

Naciones Unidas. **Resolución aprobada por la Asamblea General 67/81. Salud mundial y política exterior, A/RES/67/81** [Internet]. 2013 [citado 6 Dic 2023]. Disponible en: <http://www.un.org/es/comun/docs/?symbol=A/RES/67/81>

Organización Mundial de la Salud. **Atención primaria de salud** [Internet]. 2023 [citado 6 Dic 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>

Organización Mundial de la Salud. **La atención primaria de salud más necesaria que nunca. Informe sobre la salud en el mundo 2008** [Internet]. 2008 [citado 6 Dic 2023]. Disponible en: http://www.who.int/whr/2008/08_report_es.pdf

Organización Panamericana de la Salud. **Conferencia Internacional De Atención Primaria De Salud, Alma-Ata, URSS, 6 al 12 Septiembre de 1978**. [Internet]. 1978 [citado 6 Dic 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/declaracion-alma-ata>

Organización Panamericana de la Salud. **44.º Consejo Directivo. Atención primaria de salud en las Américas: las enseñanzas extraídas a lo largo de 25 años y los retos futuros** [Internet]. 2003 [citado 6 Dic 2023]. Disponible en: <http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd44-r6-s.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. **Consejo Directivo 53/5. Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud**. [Internet]. 2014 [citado 6 Dic 2023]. Disponible en: <http://www.paho.org/uhexchange/index.php/es/uhexchange-documents/informacion-tecnica/27-estrategia-para-el-acceso-universal-a-la-salud-y-la-cobertura-universal-de-salud/file>

Organización Panamericana de la Salud. **Declaración regional sobre las nuevas orientaciones de la atención primaria de salud (Declaración de Montevideo)** [Internet]. 2012 [citado 6 Dic 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/declaracion-regional-sobre-nuevas-orientaciones-atencion-primaria-salud-declaracion>

Organización Panamericana de la Salud. **Redes integradas de servicios de salud: conceptos, opciones de política y hoja de ruta para su implementación en las Américas**. [Internet]. 2010 [citado 6 Dic 2023]. Disponible en: http://www.paho.org/uru/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-sistemas-y-servicios-de-salud&alias=145-redes-integradas-de-servicios-de-salud-aps-n4&Itemid=307

Organización Panamericana de la Salud. **Renovación de la atención primaria de salud en la Américas: Documento de Posición de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS)** [Internet]. 2013 [citado 6 Dic 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49660>

Organización Panamericana de la Salud. **Seminario-taller Internacional sobre Atención Primaria de Salud: a 25 años de Alma Ata** [Internet]. 2003 [citado 6 Dic 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55562>

Roses Periago M. **La renovación de la atención primaria de salud en las Américas: La propuesta de la Organización Panamericana de la Salud para el siglo XXI.** Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2007 [citado 6 Dic 2023]; 21(2/3): 65-68. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v21n2-3/01.pdf>

Segredo Pérez AM. **Caracterización del Sistema de dirección en la atención primaria de salud.** Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2009 [citado 6 Dic 2023]; 35(4): 78-109. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662009000400009&lng=es.

Wasserman MR. **El profesional de la salud de atención primaria.** Manuales MSD [Internet]. 2023 [citado 3 Dic 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/fundamentos/aprovechamiento-%C3%B3ptimo-de-la-atenci%C3%B3n-sanitaria/el-profesional-de-la-salud-de-atenci%C3%B3n-primaria>

Análisis Bibliométrico

Estrategia utilizada

Estrategia de búsqueda utilizada para el análisis en los últimos cinco años:
"Primary Health Care"[Mesh] (2021/01/01[PDat]: 2023/12/31[PDat])

Las variables utilizadas en el análisis fueron:

- Autores con mayor productividad científica.
- Productividad científica por años.
- Revistas con mayor número de publicaciones sobre el tema.
- Países a la vanguardia sobre el tema.

Autores	Total de publicaciones
WANG Y	46
ZHANG Y	40
LI J	36
LI Y	33
LI X	31
Años	Total de publicaciones
2023	5410
2022	4560
2021	13
Revistas	Total de publicaciones
BMJ Open	318
PLoS One	249
BMC Health Serv Res	235
BMC Prim Care	212
Int J Environ Res Public Health	202
Países	Total de publicaciones
Estados Unidos	2402
Inglaterra	1403
Canadá	703
Australia	667
China	423

Nota: El análisis métrico se realizó a través de [Pubmed PubReMiner](#), buscador basado en conocimientos para textos biomédicos.

Boletines Relacionados



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Rol de atención primaria en la rehabilitación post covid-19.** Salud el Barrio [Internet]. 2022 Mar [citado Día Mes Año];6(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bmn/files/2022/03/Salud-del-barrio-marzo-2022.pdf>



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Prácticas post covid-19 del médico de familia. Atención primaria de salud.** Salud el Barrio [Internet]. 2022 Feb [citado Día Mes Año];6(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bmn/files/2022/02/Salud-del-barrio-enero-2022.pdf>



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Salud ocupacional. Atención primaria de salud.** Salud el Barrio [Internet]. 2021 Nov [citado Día Mes Año];5(6):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bmn/files/2021/11/Salud-del-barrio-noviembre-2021.pdf>



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Discapacidad y protección social. Atención primaria de salud.** Salud el Barrio [Internet]. 2021 Sep [citado Día Mes Año];5(5):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bmn/files/2021/09/Salud-del-barrio-septiembre-2021.pdf>



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Violencia y otros daños a la salud. Atención primaria de salud.** Salud el Barrio [Internet]. 2021 Jul [citado Día Mes Año];5(4):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bmn/files/2021/07/Salud-del-barrio-julio-2021.pdf>



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Salud sexual y reproductiva. Atención primaria de salud.** Salud el Barrio [Internet]. 2021 May [citado Día Mes Año];5(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bmn/files/2021/05/Salud-del-barrio-mayo-2021.pdf>



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Salud del adulto mayor. Atención primaria de salud.** Salud el Barrio [Internet]. 2021 Mar [citado Día Mes Año];5(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bmn/files/2021/03/Salud-del-barrio-marzo-2021.pdf>



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Salud Materno-Infantil. Prácticas clínicas. Atención primaria de salud.** Salud el Barrio [Internet]. 2021 Ene [citado Día Mes Año];5(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bmn/files/2021/01/Salud-del-barrio-enero-2021.pdf>

Valor Añadido

Documentos que se encuentran localizados en la Biblioteca Médica Nacional



Alfaro González, María; Barona Zamora, Pascual; Cerdán Vera, María Teresa. **Guía de ayuda para centros docentes: manejo práctico de los problemas de salud pediátricos más frecuentes.** Grupo Educación para la Salud de AEPAP. 2015. Disponible en: <http://fondosdigitalesbmn.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=3092>



Anderson, Peter; Gual, Antoni; Colon, Joan. **Alcohol y atención primaria de la salud: informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas.** Organización Panamericana de la Salud. 2008. Disponible en: <http://fondosdigitalesbmn.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=6224>



Brito González, Lourdes; Díaz González, Luciano; Felipe Govantes, Aroldo R; García Cabrera, Juan Francisco; Gómez Santos, Gladys. **Programa de salud oral en atención primaria.** Gobierno de Canarias. 2010. Disponible en: <http://fondosdigitalesbmn.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=6155>



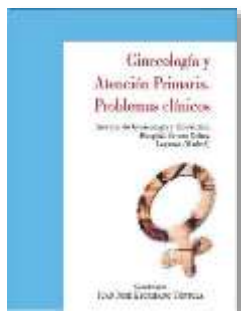
Castilla Romero, María Luisa; Jiménez Lorente, Carmen Pilar; Lama Herrera, Carmen; Muóz Bellerin, Jesús. **Consejo dietético en atención primaria.** Consejería de salud. 2005. Disponible en: <http://fondosdigitalesbmn.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=6276>



Egea Fernández, Ana Felicidad; Romero Estudillo, Esperanza. **Guía básica de enfermería para personas con diabetes en atención primaria.** Instituto Nacional de Gestión Sanitaria. 2009. Disponible en: <http://fondosdigitalesbmn.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=8>



Frías Osuna, Antonio. **Serie: Manuales de enfermería: enfermería comunitaria.** Masson. 2000. Disponible en: <http://fondosdigitalesbmn.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=7939>



Martínez Salmeán, Javier; Escribano Tórtola, Juan José. **Ginecología y atención primaria: problemas clínicos.** Grupo Aula Médica. 2002. Disponible en: <http://fondosdigitalesbmn.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=4348>



Medina Dávalos, Mauricio; Medina Borja, Denise. **Manejo de la esquizofrenia en la atención primaria de salud**. EDIMEC. 2017. Disponible en: <http://fondosdigitalesbmn.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=6409>



Melgarejo López, Nelson. **Plantas medicinales: guía para su uso en la atención primaria de la salud**. Corpus. 2008. Disponible en: <http://fondosdigitalesbmn.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=4991>



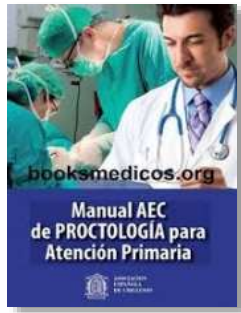
Muñoz Carmona, David M; Bayo Calero, Juan. **Guía práctica de actuación en urgencias oncológicas para especialistas internos residentes y médicos de atención primaria: oncourg**. D.-M. Muñoz. 2013. Disponible en: <http://fondosdigitalesbmn.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=8497>



Organización Mundial de la Salud. **Prevención y control de las enfermedades no transmisibles: directrices para la atención primaria en entornos con pocos recursos**. Organización Mundial de la Salud. 2013. Disponible en: <http://fondosdigitalesbmn.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=2949>



Prieto Matos, Juan; Alcalde Ibáñez, M^a Teresa; López Manzanares, Lydia; Pérez Librero, Patricia; Martín Gutiérrez, Laura; Fernández Moriano, Carlos. **Guía de actuación sobre la enfermedad de parkinson para profesionales de medicina de atención primaria y farmacia comunitaria**. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Disponible en: <http://fondosdigitalesbmn.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=10843>



Ramos, José Luis; Ciga Lozano, Miguel Ángel. **Manual AEC de proctología para la atención primaria**. Bate Scientia Salus. 2014. Disponible en: <http://fondosdigitalesbmn.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=5386>

Bases de Datos

Bases de Datos consultadas en la búsqueda de los documentos localizados en la Biblioteca Médica Nacional



FONDO DIGITAL BMN

Usted puede solicitar los artículos de revista de su interés al Servicio SCAD.

Email: prestamo@infomed.sld.cu

Síntesis Factográfica



Atención Primaria de Salud

MUNDO

A nivel mundial, las inversiones en APS mejoran la equidad y el acceso en relación con los servicios de salud, el desempeño de la atención médica, la rendición de cuentas de los sistemas de salud y los resultados de salud. Aunque algunos de esos factores están directamente relacionados con el sistema de salud y el acceso a sus servicios, cada vez hay más pruebas que demuestran que una amplia gama de factores más allá de los servicios de salud tienen un papel fundamental en la configuración de la salud y el bienestar. Por ejemplo, la protección social, los sistemas alimentarios, la educación y los factores ambientales.

La APS también es fundamental para que los sistemas de salud sean más resilientes en situaciones de crisis, más dinámicos en la detección de los primeros signos de epidemias y estén preparados para actuar de forma temprana en respuesta a los aumentos en la demanda de servicios. Existe un amplio consenso en que la APS es la «puerta principal» del sistema de salud y la base para el fortalecimiento de las funciones esenciales de salud.

Datos y cifras

- Más de **1000** millones de personas en todo el mundo corren el riesgo de caer en la pobreza por los gastos directos en atención de salud que afrontan, los cuales suponen un **10%** o más de su presupuesto familiar.
- Ampliar las intervenciones en atención primaria de salud en los países de ingreso bajo y mediano podría salvar 60 millones de vidas y aumentar la esperanza de vida en 3,7 años para 2030.
- La mayoría de las intervenciones esenciales (**90%**) para la cobertura sanitaria universal se pueden realizar utilizando un enfoque de atención primaria de salud.
- Se calcula que la atención primaria de salud puede servir para alcanzar el **75%** de los progresos en la esfera de la salud previstos en los Objetivos de Desarrollo Sostenible.
- Para lograr las metas en materia de atención primaria de salud se requiere una inversión adicional de, aproximadamente, entre US\$ 200 000 y US\$ 328 000 millones al año con la que poder ofrecer un paquete de servicios de salud más completo.

Organización Mundial de la Salud (OMS)

La [OMS](#) ayuda a los países a reorientar sus sistemas de salud hacia la APS como un medio clave para lograr la Cobertura Sanitaria Universal (CSU), el Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS 3) 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.** Eso implica poner en marcha el marco operacional para la APS y aprovechar las oportunidades de inversión de la respuesta a la pandemia de COVID-19, aplicando el principio de reconstruir para mejorar los sistemas de salud basados en la APS durante las labores de recuperación. Esa función central se inspira y se apoya en el trabajo y las experiencias de los países y regiones de todo el mundo.
2. **Generar soluciones innovadoras y datos probatorios sobre la APS, prestando una mayor atención a las personas que se quedan atrás.** Este trabajo se basa en datos probatorios existentes de aplicación, orientaciones de mejores prácticas y soluciones para la puesta en práctica, experiencias positivas de países y literatura

publicada sobre el tema para impulsar soluciones innovadoras. Entre los productos finales más importantes figuran la orientación sobre el seguimiento y la medición para evaluar los avances de la APS en los países y, seguidamente, un informe mundial sobre esos avances, así como labores de fomento de la capacidad innovadora organizadas por la Academia de la OMS.

3. **Promover la renovación de la APS mediante el liderazgo en políticas, la promoción y las asociaciones estratégicas** con gobiernos, organizaciones no gubernamentales, organizaciones de la sociedad civil, asociados para el desarrollo, organismos hermanos de las Naciones Unidas, donantes y otras partes interesadas a nivel mundial, regional y de país. Entre otras iniciativas, se establecerá un grupo consultivo estratégico externo sobre la APS para asesorar a la OMS sobre la renovación de la APS en todo el mundo, se creará un premio de APS para reconocer la excelencia en ese ámbito a nivel mundial y se promoverán nuevas asociaciones y redes de colaboración en la materia para integrar a nuevas partes interesadas, como jóvenes líderes de la salud, parlamentarios y agentes de la sociedad civil en general.

Fuente: Organización Mundial de la Salud. Atención primaria de salud [Internet]. 2023 [citado 31 Oct 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>



LAS AMERICAS

La propuesta de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) implica renovar integralmente los sistemas de salud, tomando la APS como fuente principal de atención y cuidados sanitarios. Esta transformación se debe diseñar según las necesidades de la población y las características específicas de cada país y se debe dotar a los sistemas y servicios de salud de la tecnología apropiada para responder a la mayoría de los problemas de salud de la comunidad. Algunos países latinoamericanos han realizado diferentes esfuerzos para estructurar sistemas de salud basados en la APS. La implementación de la estrategia ha presentado diferentes criterios de adopción y desarrollo en algunos de los sistemas de salud revisados.

Aspectos más relevantes relacionados con la implementación y el desarrollo de la estrategia de la APS en los sistemas de salud de las subregiones latinoamericanas definidas.

Región Andina

País	Características definidas por la OPS/OMS adoptadas	Organismo estatal de dirección/Modelo	Objetivos/Actividades relevantes
Bolivia	<p><i>Principios:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Participación <p><i>Elementos:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Orientación familiar y comunitaria - Énfasis en la promoción y en la prevención - Cobertura y acceso universales - Acciones intersectoriales - Atención integral, integrada y continua 	Ministerio de Salud y Deportes. Modelo de salud familiar, comunitario, intercultural	Desarrollar procesos de atención, promoción de la salud y prevención de la enfermedad
Colombia	<p><i>Valor:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Equidad <p><i>Principios:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Orientación hacia la calidad - Participación - Intersectorialidad <p><i>Elementos:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Orientación familiar y comunitaria 	Ministerio de Salud y Protección Social. Modelo de prestación del servicio público en salud en el marco de la estrategia de la APS	Fortalecer el Sistema General de Seguridad Social en Salud para permitir la acción coordinada del estado, de las instituciones y de la sociedad para la mejora de la salud y la creación de un ambiente sano y saludable que brinde servicios de mayor calidad, incluyente y equitativo, donde el centro y objetivo de todos los esfuerzos sean los residentes en el país. Promover acciones intersectoriales para el trabajo sobre los determinantes sociales de la salud. Incentivar los procesos de participación ciudadana y comunitaria
Ecuador	<p><i>Elementos:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Atención integral, integrada y continua - Énfasis en la promoción y en la prevención 	Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. Modelo de atención de salud integrado	Ofrecer una atención centrada en la salud, el desarrollo humano y la calidad de vida. Posicionar la promoción de la salud y las actividades de prevención de la enfermedad como protagonistas y la atención curativa como una prioridad de segundo plano
Perú	<p><i>Elemento:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Cobertura y acceso universales 	Ministerio de Salud. Plan Esencial de Aseguramiento en Salud	Sistema Integral de Salud. Brindar beneficios de aseguramiento universal
Venezuela	<p><i>Elementos:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Atención integral, integrada y continua - Orientación familiar y comunitaria - Énfasis en la promoción y en la prevención 	Ministerio del Poder Popular para la Salud. Modelo de atención integral	Aumentar considerablemente la disponibilidad de médicos y odontólogos en el primer nivel de atención, expandiendo el acceso a la APS de los sectores tradicionalmente excluidos. Brindar acciones de

			promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico y tratamiento de los enfermos atendidos y servicios integrales de rehabilitación de la salud
--	--	--	--

Sistema de salud compuesto por 2 sectores: público y privado.

Región de América Central

Costa Rica	Elementos: - Cobertura y acceso universales - Atención integral, integrada y continua	Ministerio de Salud. Equipos Básicos de Atención Integral de Salud	Brindar acceso universal basado en la APS. Se ha ampliado la cobertura y se ha asegurado la atención integral
El Salvador	<i>Valor:</i> - Equidad <i>Elementos:</i> - Énfasis en la promoción y en la prevención - Cobertura y acceso universales - Atención integral, integrada y continua	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Modelo de atención basado en la promoción de la salud con base en la estrategia de la Atención Primaria de Salud integral	Reducir las desigualdades. Alcanzar mayor cobertura y extender los servicios de salud a las zonas rurales donde el acceso es casi inexistente. Ha brindado servicios integrales de salud en el primer nivel a través de unidades de salud, casas de la salud y centros rurales de salud y nutrición en coordinación con el segundo y tercer niveles de atención
Guatemala	<i>Elemento:</i> - Atención integral, integrada y continua	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Programa de Extensión de Cobertura de Servicios Básicos	Ampliar la cobertura de los servicios básicos, sobre todo a las comunidades rurales pobres. Brindar servicios en todos los niveles de atención
Honduras	<i>Elementos:</i> - Atención integral, integrada y continua - Orientación familiar y comunitaria - Énfasis en la promoción y en la prevención - Cobertura y acceso universales	Secretaría de Salud. Modelo de salud familiar y comunitario	Buscar la universalización del aseguramiento mediante un sistema de salud integrado y plural. Ha incluido la atención integral de la familia en los diferentes grupos etarios con acciones de promoción, prevención y asistencia
Nicaragua	<i>Valor:</i> - Derecho al mayor nivel de salud posible <i>Principio:</i> - Participación <i>Elementos:</i> - Orientación familiar y comunitaria	Ministerio de Salud. Modelo de salud familiar y comunitario	Ofrecer a toda la población servicios efectivos y eficientes de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Brindar mayores niveles de satisfacción de los usuarios y un mejor nivel de protección financiera en salud. Reorientar la participación

	- Énfasis en la promoción y en la prevención		ciudadana de enfoque utilitario a la gestión ciudadana de la salud
Panamá	<i>Valor:</i> - Equidad <i>Elementos:</i> - Orientación familiar y comunitaria - Énfasis en la promoción y en la prevención - Atención integral, integrada y continua	Ministerio de Salud. Modelo de atención con énfasis en la salud familiar integral	Brindar servicios equitativos bajo el lema de «Salud igual para todos». Fortalecer la participación ciudadana en la producción social en salud. Ha logrado la institucionalización de programas basados en la APS. Ha realizado un proceso continuo de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación
México	No ha incluido directamente la APS en su sistema de salud	Gobierno Federal. Seguro Popular de Salud	Actualmente se ha ampliado la cobertura de aseguramiento con garantías de financiamiento pero no ha modificado la segmentación

Sistema de salud compuesto por 2 sectores: público y privado.

Región del Cono Sur

Brasil	<i>Valor:</i> - Equidad <i>Principio:</i> - Participación e intersectorialidad <i>Elementos:</i> - Atención integral, integrada y continua - Orientación familiar y comunitaria - Énfasis en la promoción y en la prevención - Cobertura y acceso universales	Gobierno Federal. Sistema Único de Salud. Modelo centrado en la búsqueda de la calidad de vida	Proveer atención básica a todos los ciudadanos a través de la política nacional de atención básica. Garantizar la equidad en la atención mediante la integridad de acciones como la promoción, la protección, la prevención, la rehabilitación y el diagnóstico temprano, incluyendo la atención al individuo y la colectividad y el cuidado del medio ambiente. Tradicionalmente ha brindado cuidados básicos de salud bajo la aplicación de los programas infantil, de la mujer, del adulto y del adulto mayor. Consolidar acciones de promoción de la salud e intersectorialidad
Argentina	<i>Principio:</i> - Responsabilidad y rendición de cuentas de los gobiernos <i>Elementos:</i> - Énfasis en la promoción y en la prevención - Cobertura y acceso universales	Ministerio de Salud de la Nación. En la década de los 90 se originaron diversas reformas en salud, las	Se han realizado modificaciones en el sector de la salud centradas en la estrategia de la APS poscrisis por la reforma neoliberal en 2001. La superintendencia creó el Programa Promoción de la Salud y de Prevención de la

		cuales continúan siendo objeto de debate	Enfermedad. Se ha desarrollado la APS en los servicios estatales dirigida a la población que no cuenta con cobertura de los otros subsectores sin producir modificaciones estructurales en el sistema
Chile	<i>Principio:</i> - Orientación hacia la calidad <i>Elemento:</i> - Cobertura y acceso universales	Ministerio de Salud. Plan de acceso universal con garantías explícitas	Garantizar el acceso oportuno a los servicios de calidad
Paraguay	<i>Valor:</i> - Equidad <i>Principio:</i> - Cobertura y acceso universales <i>Elementos:</i> - Orientación familiar y comunitaria - Primer contacto	Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Unidades de Salud de la Familia	Posicionar de manera central la estrategia de la APS. Mejorar los mecanismos y la participación de la población. Constituir la APS como puerta de acceso al sistema público de salud
Uruguay	<i>Elemento:</i> - Atención integral, integrada y continua	Ministerio de Salud Pública. Sistema Nacional Integrado de Salud	Favorecer el desarrollo de la APS desde una concepción integradora. Definir acciones que superen la segmentación del sistema y la fragmentación de los cuidados

Sistema de salud compuesto por 3 sectores: público, de seguridad social y privado.

Región Caribe

Cuba	<i>Valor:</i> - Derecho al mayor nivel de salud posible <i>Principio:</i> - Participación e intersectorialidad <i>Elementos:</i> - Atención integral, integrada y continua - Cobertura y acceso universales	Ministerio de Salud Pública. Modelo del médico y la enfermera de familia	Mejorar el estado de salud de la población. Ofrece servicios integrales de salud como derecho de los cubanos. Ha aplicado un enfoque integral que va desde la promoción hasta la rehabilitación. Se ha garantizado una mayor accesibilidad a los servicios de APS
Haití	<i>Valor:</i> - Equidad	Ministerio de Salud Pública y Población. Reformas del sector de la salud para el periodo 2005-2010 con un	Mejorar el estado de salud de las poblaciones. Reconocer la salud como un derecho humano fundamental sin discriminación alguna y el respeto a los principios de solidaridad, equidad y justicia social

		plan estratégico nacional	
República Dominicana	<i>Elementos:</i> - Orientación familiar y comunitaria - Énfasis en la promoción y en la prevención - Atención integral, integrada y continua	Ministerio de Salud Pública. Plan básico de salud	Brindar un conjunto de servicios básicos e integrales. Esto incluye implementar la estrategia de la APS con los servicios que incluyen la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad

Sistema de salud compuesto por 4 sectores: público, privado sin fines de lucro, mixto, privado con fines de lucro.

Desafíos de los sistemas de salud frente a la renovación de la atención primaria

Región Andina

- ✓ Reducir las inequidades en salud.
- ✓ Superar las dificultades relacionadas con la universalidad y la eficiencia en un contexto de solidaridad.
- ✓ Aumentar la cobertura.
- ✓ Proponer una política de formación y desarrollo de recursos humanos.
- ✓ Prepararse para el envejecimiento poblacional y el cambio del perfil epidemiológico.
- ✓ Fortalecer el sistema de información.
- ✓ Ejercer mayor control de los gastos para garantizar la sostenibilidad financiera.
- ✓ Mejorar la regulación y la supervisión de los actores del sistema.
- ✓ Fortalecer la práctica de la salud pública y la evaluación.
- ✓ Mejorar la calidad de la atención.

Región de América Central

- ✓ Maximizar los recursos destinados a la extensión de la cobertura de los servicios básicos.
- ✓ Eliminar las brechas de equidad para acceder a los servicios.
- ✓ Incentivar la formación de los recursos humanos.
- ✓ Fortalecer los sistemas de información en salud.
- ✓ Dotar a los sistemas de salud con recursos humanos suficientes y capacitados.
- ✓ Mejorar la gobernanza.
- ✓ Fortalecer la participación ciudadana, la rendición de cuentas y la transparencia.

Región del Cono Sur

- ✓ Suplir la falta de talento humano adecuado para la implementación de la estrategia de la APS.
- ✓ Incrementar el acceso igualitario a los servicios de salud.
- ✓ Crear un sistema de aseguramiento universal.

Región Caribe

- ✓ Extender la cobertura del sistema.
- ✓ Dotar a los sistemas de salud con recursos humanos suficientes y capacitados.

- ✓ Garantizar la sostenibilidad financiera para la APS.
- ✓ Mejorar la gobernanza.
- ✓ Superar las deficiencias en las instituciones formadoras e integración del Sistema Nacional de Salud.
- ✓ Mejorar la calidad de los servicios.

Los gobiernos de los países latinoamericanos han asumido el compromiso de renovar la APS entendida como la base de los sistemas de salud de la región ya que resultados científicos han demostrado que es clave para alcanzar la efectividad de los sistemas de salud y que puede adaptarse a los diversos contextos sociales, culturales y económicos de los diferentes países. Enfrentan el desafío de retomar el valor de *equidad* para lo cual deben abordar medidas en las que intervengan distintas instancias gubernamentales. La base de este proceso es avanzar hacia la cobertura universal unida a la protección social en salud. Sin embargo, se resalta que actualmente existen reformas en proceso de implementación de sistemas de salud basados en la APS en la mayoría de los países.

Fuente: Giraldo Osorio A, Consuelo Vélez Álvarez C. La Atención Primaria de Salud: desafíos para su implementación en América Latina. *Atención Primaria* [Internet]. 2013 [citado 6 Dic 2023]; 45(7): 384-392. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656713000413>



CUBA

Para lograr un sistema de atención de salud universal basado en los principios internacionales en Cuba, fue necesario extender los servicios de salud a las áreas rurales, desarrollar una red de APS a nivel nacional y capacitar rápidamente suficientes médicos y trabajadores de la salud. Se creó un sistema de policlínicos “integrales” basados en la comunidad, que brindaban AP, servicios especializados, exámenes de laboratorio, promoción de salud, prevención de enfermedades, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de discapacitados.

De esta manera la APS se transformó en el objetivo principal del Sistema Nacional de Salud SNS, y para ello se reformó el plan de estudios de medicina con el interés de graduar un médico general capaz de asumir la AP de la población. En 1984 se lanzó el Programa del médico y enfermera de la familia (MEF) para mejorar el estado de salud de la población con acciones integrales dirigidas al individuo, la familia, la comunidad y el ambiente, teniendo en cuenta las características inherentes de la APS. Dentro de sus objetivos específicos se destacan: promover acciones para la participación comunitaria, la intersectorialidad y la integración social de individuos, familia y comunidad; prevención de riesgos y enfermedades en la población; llevar a cabo acciones integrales especialmente a nivel escolar y ocupacional; garantizar el diagnóstico precoz y la atención dispensarizada a través de los métodos clínicos, epidemiológicos y sociales; desarrollar la rehabilitación en la comunidad a los que están en riesgo de discapacidad o ya discapacitados; contribuir a la formación de trabajadores de la salud sobre la base de conceptos éticos y humanistas conjuntamente con una alta preparación científica; desarrollar investigaciones a partir de los problemas de salud de la comunidad.

Se estableció una red nacional de clínicas de medicina familiar en el vecindario-consultorios, con un médico y una enfermera, los que abarcaban de 120 a 150 familias (alrededor de 500 a 800 personas). Los policlínicos y los hospitales rurales agregaron a sus funciones la atención de 20 a 40 consultorios, proporcionando referencias a especialistas, servicios de laboratorio y de diagnóstico y apoyo para su organización. Los procesos de actualización y transformaciones del sistema de salud han ido cambiando con el tiempo, así como el número de personas atendidas por cada consultorio.

Entre 15 y 20 consultorios componen un Grupo Básico de Trabajo (GBT), que además del médico y la enfermera de la familia, participan especialistas en medicina interna, pediatría, ginecología y obstetricia, un psicólogo, un estomatólogo, una supervisora de enfermería, una trabajadora social, un estadístico y un técnico en higiene y epidemiología. Los GBT constituyen la instancia de coordinación del consultorio con el policlínico, retroalimentando a los MEF y suministrando los servicios de complementación a la asistencia médica e interconsultas con especialidades médicas y quirúrgicas.

A su vez, los policlínicos fueron incorporando tecnología médica (equipos de ultrasonido, endoscopia y de optometría) lo que permitió mejorar la calidad en la atención primaria y puso a disposición de la población local tecnologías a las que solo podría acceder en el segundo nivel de atención.

Una actividad clave del médico y enfermera de familia y del GBT es la dispensarización de la población asignada. Este proceso consiste en el diagnóstico del estado de salud de todas las personas en una comunidad determinada y su registro de acuerdo a grupos (sanos, con riesgo, enfermos y discapacitados) para luego definir y planificar las intervenciones y seguimientos correspondientes para mejorar su estado de salud, con un enfoque multidisciplinario, participación comunitaria e intersectorialidad.

Esta atención se dirige a las personas, a la familia y a la comunidad en los ámbitos de su vida diaria y está considerada como integral en la gestión de programas de promoción de salud y prevención de enfermedades como son: saneamiento, inmunizaciones, control de enfermedades crónicas y el control y lucha antivectorial. Estas acciones intersectoriales han contribuido a que Cuba alcance indicadores de salud relevantes a nivel mundial.

Según estadísticas, Cuba cuenta con:

- ✓ 11 406 consultorios, de ellos 11 mil 127 a nivel de las comunidades
- ✓ 449 policlínicos

La asistencia médica se complementa con la red de hospitales, institutos de investigación, servicios estomatológicos, hogares maternos, hogares de ancianos y casas de abuelos. Un inmenso escenario asistencial y docente que tiene como eje la salud familiar.

Fuente: Destacan relevancia del Programa del Médico y la Enfermera de la Familia en sus 38 años de creado [Internet]. 2022 [citado 6 Dic 2023]; 46(2) :e2193. Disponible en:

<https://salud.msp.gob.cu/destacan-relevancia-del-programa-del-medico-y-la-enfermera-de-la-familia-en-sus-38-anos-de-creado/>

Especialidad	Dedicados		Especializados	
	Total	Mujeres	Total	Mujeres
Medicina General Integral	51 614	35 317	44 865	31 173

Médicos de familia ubicados en la comunidad	Porcentaje de cobertura	Equipos Básicos de Salud
22 774	100,0	11 222

Fuente: Cuba. Ministerio de salud Pública. Anuario Estadístico de salud 2022. 2023. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2023/10/Anuario-Estadistico-de-Salud-2022.pdf>

El SNS ha desarrollado desde el año 2010, a pesar de los cambios sociodemográficos y las realidades económicas, un proceso de perfeccionamiento y transformaciones necesarias para proveer servicios según las características de las áreas de salud, con el fin de aumentar su eficiencia y sostenibilidad. Las transformaciones se caracterizan por tres elementos principales: la reorganización, la compactación y la regionalización de los servicios de salud. Estas transformaciones deberán estar apoyadas por un fortalecimiento de los sistemas de información que vayan midiendo el impacto alcanzado y sean capaces de dar alerta en caso de que no se logren las metas establecidas.

El cuidado centrado en la persona y no en la enfermedad es fundamental para la atención de la salud, además, cuando este incluye la salud de la comunidad significa que se ha dado un paso lógico para alcanzar el desarrollo de la atención primaria. Se puede plantear que el servicio de salud cubano ya tiene incluido elementos del marco conceptual de la Atención primaria orientada a la comunidad (APOC), debido a sus características y a su enfoque en la prestación de los servicios de la atención primaria. Lo que constituye una adaptación de las prácticas de este modelo de atención primaria a la realidad política y al servicio de salud cubanos.

Fuente: Di Fabio JL, Gofin R, Gofin J. Análisis del sistema de salud cubano y del modelo atención primaria orientada a la comunidad. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2020 [citado 6 Dic 2023]; 46(2):e2193. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2020.v46n2/e2193/es>

Usted puede consultar la base de datos [BIBMED](#) que recopila la información de los boletines Bibliomed y Bibliomed Suplemento.

Dirección: 23 esq. N. Vedado, La Habana. Cuba | Teléfono: (53) 78350022 |
 Directora: Lic. Yanet Lujardo Escobar | Editor [Dra.C. María del Carmen González Rivero](#) |
 Compilación: MSc. Madelayne Vega García | Diseño/Composición: Téc. Beatriz Aguirre Rodríguez |
 Perfil de diseño: DI Pablo Montes de Oca
 © 1994-2024