

La atención primaria de la salud: más importante que nunca



Existen diversos sistemas de salud en los países del orbe con gran variabilidad en los resultados obtenidos en sus campañas y proyectos. Así pues tenemos que, según el Programa Global de Investigación para las Políticas en Salud de la OMS, Francia tiene el mejor sistema de salud, seguido por Italia. Estados Unidos, la primera potencia económica del mundo está en el lugar 37. Este programa utilizó cinco indicadores para su clasificación. De esta manera, se evaluó la relación costo-beneficio, comparando los servicios prestados con el porcentaje del producto interno bruto invertido en salud. Los indicadores fueron; nivel global de salud de la población nacional, nivel de desigualdad entre sectores, distribución de los costos del sistema de salud entre los diferentes sectores, capacidad de respuesta del sistema de salud y nivel de satisfacción de los diferentes sectores.

En México, existen diferentes instituciones encargadas de la salud de la población. El Seguro Médico Popular surgió en 2001, inicialmente como un programa piloto llamado "Salud para Todos", y fue llevado a cabo en cinco estados de la República. Sus objetivos fundamentales eran: brindar protección financiera a la población que carecía de seguridad social, a través de la opción de aseguramiento público en materia de salud; crear una cultura de prepago en los beneficiarios del seguro popular, y disminuir el número de familias que se empobrecen anualmente al enfrentar gastos de salud.

El informe final anual sobre la salud en el mundo de la OMS de 2008, ya está concluido. Es interesante observar que a siete años de los objetivos iniciales del Seguro Popular, la OMS haya detectado que a nivel mundial aun existen cinco graves fallas en los sistemas de atención de la salud, entre éstas:

a) **Atención inversa.** Las personas con más medios –cuyas necesidades de atención sanitaria casi siempre son menores– son las que más atención consumen, mientras que las que tienen menos medios y más problemas de salud son las que menos consumen. El gasto público, en servicios de salud, suele beneficiar más a los ricos que a los pobres en todos los países, ya sean de ingresos altos o bajos.

b) **Atención empobecedora.** Cuando la población carece de protección social y suele tener que pagar la atención de su propio bolsillo en los puntos de prestación de servicios, se puede enfrentar a gastos catastróficos. Más de 100 millones de personas caen en la pobreza todos los años por verse obligadas a costearse la atención sanitaria.

c) **Atención fragmentada y en proceso de fragmentación.** La excesiva especialización de los proveedores de atención de salud y la excesiva focalización de muchos programas de control de enfermedades impiden que se adopte un sistema holístico con respecto a las personas y familias atendidas.

Los servicios que prestan atención sanitaria a los pobres y los grupos marginados, casi siempre están muy fragmentados y sufren una gran falta de recursos.

d) **Atención peligrosa.** Cuando los sistemas no están diseñados adecuadamente y no garantizan las condiciones de higiene y seguridad necesarias, se registran unas altas tasas de infecciones nosocomiales y se producen errores en la administración de medicamentos y otros efectos negativos indeseables.

e) **Orientación inadecuada de la atención.** La asignación de recursos se concentra en los servicios curativos, pasando por alto las posibilidades que ofrecen las actividades de atención primaria y promoción de salud de prevenir hasta el 70% de la carga de morbilidad.

Existe pues una gran tarea por hacer, teniendo en cuenta las fallas de los diferentes sistemas de salud

en el mundo, es necesaria la reestructuración de éstos dada la poca importancia que se le da a la medicina preventiva que produce mayores beneficios y mayor cobertura social a largo plazo.

Edgardo Raúl Joya Cervera

Maestro en Ciencias. Médico Internista. Colima, Col.
Editor invitado