

## **Editorial del dossier**

### **“Atención Primaria de Salud (APS)”**

La Atención Primaria de Salud (APS) ha representado un anhelo global, y América Latina, incluyendo México, no ha sido la excepción. Desde su formalización en la Declaración de Alma-Ata en 1978, la APS ha suscitado variadas interpretaciones, lo que ha generado en ocasiones confusiones conceptuales y operativas en los diversos esfuerzos por encaminar los sistemas de salud hacia modelos basados en este enfoque. En este contexto, la Asociación Latinoamericana de Medicina Social y Salud Colectiva (ALAMES) México presenta este dossier con el objetivo de colocar en el centro del debate a la APS, para desentrañar su significado bajo un enfoque más inclusivo, costo-eficaz y efectivo que busca garantizar el mayor nivel de salud posible para las personas, familias y comunidades, tal como lo señala la Organización Panamericana de Salud y la Organización Mundial de la Salud. Esta perspectiva se centra en las necesidades de las personas, ofreciendo una atención lo más cercana posible a sus entornos, abarcando la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos; de allí que se destaque la integralidad como un principio clave de la APS.

En la comprensión del proceso salud-enfermedad-atención-cuidado, la APS y la Medicina Social (MS)-Salud Colectiva(SC) están estrechamente relacionadas y comparten objetivos comunes al reconocer la influencia de aspectos como las condiciones de vida y de trabajo; el acceso a servicios básicos como agua, saneamiento y vivienda; el acceso a la educación e información; las redes de apoyo social y las políticas públicas, por mencionar, como dimensiones que inciden en la salud y el bienestar de individuos y colectivos.

Ante los diversos desafíos que enfrenta el sistema de salud público mexicano, resultado de años de desmantelamiento por parte del proyecto neoliberal y sus políticas de mercado, el país se encuentra en una etapa de transición en la búsqueda de fortalecer el derecho a la salud y el derecho a la protección de la salud mediante la implementación de un modelo basado en la APS: IMSS-Bienestar. Este modelo tiene como objetivo en particular brindar una atención médica integral y continua, con el fortalecimiento del primer nivel de atención, así como constituir y consolidar un servicio nacional de salud pública que coordine las acciones de salud colectiva y comunitaria como un componente clave. Adicionalmente, se contempla la creación de unidades de salud móviles para llegar a zonas de difícil acceso, especialmente rurales y marginadas; la mejora de infraestructura y equipamiento de las unidades de salud, así como la incorporación de tecnologías de la información para una óptima atención, continua y de seguimiento. A su vez, el desarrollo de intervenciones que aborden las causas subyacentes de las enfermedades, trabajando en colaboración con la comunidad para promover la salud y el bienestar, fomentando su participación activa en la planificación y toma de decisiones en salud, reconociéndolos como sujetos de derechos y no simples beneficiarios.

En este contexto, el presente dossier temático se centra en tres ejes fundamentales: 1) discusión conceptual y metodológica de la APS, 2) actores, procesos y experiencias de la APS y 3) alianzas y alcances de la APS en los contextos mundial, nacional y local, con un énfasis particular en el caso mexicano.

Para ilustrar estos ejes, este dossier inicia con el texto Atención Primaria de la Salud para la primera infancia: elementos de una política desarrollada en un gobierno local de la Ciudad de México, 2018-2021 de Edgar Rodolfo Bautista Jiménez, Miriam Jacqueline Villarruel Ortega, Patricia Zavaleta Ramírez, Fabiola Soto Villaseñor y Rolando Rivera González. El objetivo fue analizar la implementación de una política pública dirigida a la primera infancia en la alcaldía Tlalpan, de la Ciudad de México, a través de tres estrategias: el Programa Social Sembrando Salud en la Niñez de Tlalpan, la creación del Centro de Promoción y Atención al Desarrollo Infantil Xilotl y la Vinculación Interinstitucional e Intersectorial necesaria para llevar a cabo las acciones derivadas de las dos primeras estrategias. Las personas autoras destacan la viabilidad de fortalecer el derecho a la salud infantil mediante la articulación interinstitucional y un enfoque basado en la APS, la Salud Colectiva y el cuidado.

En el artículo ¿Derecho o caridad?: imaginarios médicos sobre migración y salud en consultorios anexos a farmacias en Monterrey, Nuevo León de Yetzi Rosales Martínez, analiza los imaginarios sociales de un grupo de médicos y médicas que laboran en Consultorios Anexos a Farmacias en Monterrey, Nuevo León, en torno al fenómeno migratorio y el derecho de las personas migrantes a recibir atención en salud. Para ello, se llevó a cabo un estudio transversal exploratorio con abordaje cualitativo, concluyendo que la consulta médica está condicionada por estereotipos sobre las personas migrantes en torno a su nacionalidad, estatus migratorio y tiempos de estancia en la ciudad supeditando ciertas actitudes de solidaridad o rechazo del personal médico. Este artículo muestra la importancia de un sistema de salud basado en la APS, donde el derecho a la salud y el derecho a la protección de la salud este en el centro para que todas las personas puedan recibir una atención de calidad y digna.

Por su parte, el artículo Salud en tu Vida, Espacio de APS para la Formación y Práctica de Profesionales de Enfermería de Thamires Piovezan Borges y Edgar C. Jarillo Soto, aterriza la propuesta de APS en el campo de prácticas del personal de salud de Enfermería. A partir del modelo de atención Salud en tu vida de la Ciudad de México y el MAS-Bienestar, realiza el análisis coyuntural siguiendo a Souza (2004) y el análisis de contenido de Bardin (2006), a través de las categorías: hechos, actores, impactos y estrategias necesarias para fortalecer el sistema de salud desde una perspectiva integral y equitativa, haciendo énfasis en el campo de profesionales de Enfermería, a través de la formación-prácticas y destacando su rol clave bajo este enfoque.

Siguiendo con la línea de APS y formación, el artículo Salud comunitaria y enfermería: Aplicación del Modelo Calgary en una familia de un pueblo originario de Xochimilco desde el

enfoque de APS, Ana Cristina Escárcega Figueroa, Raúl Bautista Palillero, Jennifer Viridiana Romero Uribe, Liliana González Juárez y Ana Rita Castro, exponen un caso familiar que bajo el enfoque de la Atención Primaria de Salud, la salud comunitaria en conjunto con la práctica de la enfermería comunitaria con énfasis en la familia, podrían constituirse en una estrategia muy potente y sólida a incorporar en el sistema de salud mexicano, sobre todo en el primer nivel de atención, que complementará el trabajo que se realiza en la consulta individual a aquellas personas con enfermedades crónicas no transmisibles y un seguimiento adecuado y oportuno. Este caso refleja la importancia de ampliar la participación de enfermería en la comunidad para fortalecer la salud familiar y mejorar el bienestar en contextos rurales y de alta vulnerabilidad.

Asimismo, para analizar la APS en contextos rurales el artículo Atención Primaria de la Salud como activo frente a la vulnerabilidad en salud de las personas con discapacidad de las zonas rurales de Nuevo León, de Karla Isabel Juárez Ibarra y José Manuel Rangel Esquivel, profundiza desde un enfoque etnográfico complementado con la aplicación de un cuestionario sobre los determinantes sociales de la salud a hogares, en los desafíos de acceso, aceptabilidad y disponibilidad de servicios que enfrentan las familias con personas con discapacidad, resaltando la resiliencia de las comunidades y el valor de la medicina tradicional como un recurso para mitigar las inequidades en salud. Plantea la importancia de la APS para un ejercicio concreto del derecho a la salud, para que este grupo de personas no sufra de estigmatizaciones ni discriminaciones y se pueda de igual manera sensibilizar y capacitar al personal de salud en este sentido.

En relación con los dos ensayos que integran este dossier, apuntamos al primero, Refundación de la Atención Primaria de Salud: hacia un nuevo modelo para México, de Luis Enrique Pérez Silva, que propone una reflexión crítica sobre la necesidad de descolonizar los sistemas de salud en México y avanzar hacia un modelo que integre la territorialidad, la participación social auténtica y la construcción de soberanía sanitaria en el contexto de la cuarta transformación. Argumenta que vale la pena insistir en el término de APS y resignificarlo, devolviéndole su esencia transformadora y desvinculándolo de visiones reduccionistas que lo asocian exclusivamente a la atención básica para pobres o a estrategias medicalizadas, proponiendo el cuidado integral de la salud y la vida.

El segundo, titulado Coordinación del cuidado en la Atención Primaria de Salud: un análisis desde múltiples contextos, de Luana Camargo Brito, Leonardo Carnut, Lúcia Dias da Silva Guerra, analiza la coordinación del cuidado desde las siguientes perspectivas: integración de los servicios de salud, continuidad asistencial, comunicación efectiva, centralidad en el paciente y la gestión proactiva del cuidado. Desde una mirada crítica y reflexiva, la coordinación del cuidado se reafirma como un pilar indispensable para la consolidación de sistemas de salud más efectivos, equitativos y sostenibles.

En síntesis, los artículos y ensayos que componen este dossier subrayan la necesidad de un enfoque integral y hasta transdisciplinario en la APS, que integre los saberes comunitarios

y proporcione los medios necesarios a las personas, familias y comunidades para un mayor control de su salud, mediante su participación activa en la planificación y gestión de su propia salud, trascendiendo la visión puramente biomédica. El camino hacia un sistema de salud universal en México, con la APS como eje central, requiere de un esfuerzo colectivo y continuo. Confiamos que este dossier aporta su granito al debate en favor de estrategias efectivas que fortalezcan el derecho a la salud de manera amplia y también el derecho a la protección de la salud en México a través de la consolidación de la APS en el país y por qué no, en la región.

*Mesa Directiva 2023-2025*  
*Asociación Latinoamericana de Medicina Social-México*  
*Editora invitada*