

Retos de la atención primaria en salud: una mirada del pasado al futuro

Brenda Biaani León-Gómez¹, Juan José Montero-Alía², Pere Torán-Monserrat³

¹ Unitat de Suport a la Recerca Metropolitana Nord, Fundació Institut Universitari per a la recerca a l'Atenció Primària de Salut Jordi Gol i Gurina (IDIAPJGol), 08303 Mataró, Spain
<https://orcid.org/0000-0001-5327-4409>, bleongo.mn.ics@gencat.cat

² Centre d'Atenció Primària Rocafonda-Palau (Mataró 3), Institut Català de la Salut, Mataró, Spain. Multidisciplinary Research Group on Health and Society (GREMSAS), (2017SGR 917), 08007 Barcelona, Spain. jjmontero.bnm.ics@gencat.cat

³ Unitat de Suport a la Recerca Metropolitana Nord, Fundació Institut Universitari per a la recerca a l'Atenció Primària de Salut Jordi Gol i Gurina (IDIAPJGol), 08303 Mataró, Spain
Universitat de Girona, Spain <https://orcid.org/0000-0002-9865-7427>

Resumen

La Atención Primaria de Salud (APS), un pilar esencial del sistema sanitario ha experimentado una notable transformación a lo largo de los años. Actualmente está enfrentando desafíos emergentes debido a los rápidos y constantes cambios en elementos sociales, tecnológicos y globales. Por lo cual requiere una adaptación constante para conservar su eficacia y pertinencia. Este escrito busca capturar la trayectoria y los desafíos actuales de la APS, poniendo especial énfasis en problemas contemporáneos tales como la falta de profesionales médicos, el incremento de patologías crónicas, las variaciones demográficas, las alteraciones en las expectativas de pacientes y especialistas, las disparidades en el acceso a servicios de salud, y el impacto de los avances tecnológicos como la inteligencia artificial y la digitalización.

Résumé

Le soin de santé primaire (SSP), un pilier essentiel du système de santé, a subi une transformation notable au fil des années. Il est actuellement confronté à des défis émergents en raison de changements rapides et constants dans les domaines sociaux, technologiques et mondiaux. Par conséquent, il nécessite une adaptation constante pour conserver son efficacité et sa pertinence. Ce document vise à capturer la trajectoire et les défis actuels du SSP, en mettant un accent particulier sur des problèmes contemporains tels que le manque de professionnels médicaux, l'augmentation des pathologies chroniques, les variations démographiques, les changements dans les attentes des patients et des spécialistes, les disparités dans l'accès aux services de santé, et l'impact des avancées technologiques telles que l'intelligence artificielle et la numérisation.

Palabras clave: Atención Primaria de Salud; Disparidades en el Acceso a Servicios de Salud; Avances Tecnológicos y Digitalización

Keywords: Primary Health Care; Healthcare Disparities; Technological Innovations

Retos de la atención primaria en salud: una mirada del pasado al futuro

En algún momento de la historia, la atención médica se consideró al mismo nivel que la Atención Primaria en Salud (APS), ya que al inicio toda la atención sanitaria era primaria. Sin embargo, en las últimas décadas la atención primaria entró en uso como concepto y terminología. La perspectiva de APS ha venido evolucionando. En España el Dr. Jordi Gol i Gurina impulsó la orientación de la atención médica dándole la importancia a la APS con la incorporación humanista en su definición de la salud integral(1). Después, en los años 90s Barbara Starfield(2) considero como la columna vertebral de un sistema racional de servicios de salud. Starfield en su momento (1994) la considero como el primer contacto, continuo, integral coordinado y dirigido a la población por parte del sistema sanitario. De esta forma, definió la atención primaria como un enfoque de salud esencial, práctico, científico, socialmente aceptable y universalmente accesible. Esto incluía cuatro elementos clave: primer contacto, atención continua, integral y coordinada. Así mismo, resalto a la atención primaria como un nivel dentro de otros niveles de un sistema sanitario, de forma que la integración de esta con otros niveles es clave para asegurar que el usuario reciba consejos claros y concisos.

No obstante, 30 años, múltiples, rápidos y constantes cambios han pasado de esta definición en el mundo. La atención médica en todos los niveles se ha visto transformada no solo por las innovaciones tecnológicas sino también por los cambios sociales. Así como la atención especializada hospitalaria hoy en día no es la misma que antes, el sistema de atención primaria no lo es. Incluso en treinta años hemos cursado una revolución educativa, en donde la extensión y el proceso de formación médica ha sido modificado. Hemos visto como los currículos de las escuelas de medicina se alargaron y los estándares y requisitos de admisión se elevaron, los hospitales y centros de atención primaria de enseñanza se convirtieron en centros de educación y la práctica médica se reguló mediante leyes en la mayoría de los países del mundo. Tal como la consolidación del rol de médico de familia, los colegios y asociaciones de médicos de atención primaria y los organismos de atención internacionales para la salud global como la organización mundial de la salud (OMS) se consolidaron. De igual forma, hemos visto la incursión de conceptos como los determinantes sociales de la salud en el campo de la APS.

En la actualidad, la visión para el siglo XXI de la APS según la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF por sus siglas en inglés) es: "un enfoque de la salud que abarca a toda la sociedad y cuyo objetivo es garantizar el nivel más alto posible de salud y bienestar y su distribución equitativa, centrándose en las necesidades de las personas y lo antes posible a lo largo del proceso continuo que va desde la promoción de la salud y la prevención de enfermedades hasta el tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, y lo más cerca posible del entorno cotidiano de las personas" (3). Para lo cual, la OMS señala tres componentes clave: los servicios de salud integrados (para satisfacer las necesidades de salud de las personas a lo largo de su vida), los determinantes sociales de la salud (a través de políticas y acciones multisectoriales), y el empoderamiento de los individuos, las familias y las comunidades (para responsabilizarse de su propia salud).

Pese a lo mucho que ha avanzado la atención primaria en salud, los cambios acelerados y exponenciales(4) en los últimos años representan desafíos pensados más allá del aquí y ahora de la APS. Los retos a los que la APS se está enfrentando tienen implicaciones directas para la próxima década y quizás en un margen más amplio a futuro. Algunos de estos retos se encuentran relacionados con el recambio generacional y la escasez de profesionales de atención primaria, el aumento de la carga de

enfermedades crónico-degenerativas, los cambios demográficos y envejecimiento de la población, las expectativas cambiantes de los pacientes y profesionales, las desigualdades en salud y la necesidad del acceso equitativo a la atención primaria y la integración de los cambios sociales que se han venido gestando desde la actualidad. Además de lo anterior, la tecnología, la digitalización, el conjunto de datos masivos (en múltiples áreas desde genómica hasta conductuales) y su potencial procesamiento por la Inteligencia Artificial (IA) acelerarán aún más los cambios a los que se verá expuesta la atención primaria.

Algunos de estos factores antes mencionados se han visto ya modificados durante la pandemia de COVID-19 demostrando que las pasadas y futuras crisis de salud pública potencialmente incidirán en la atención primaria a nivel planetario. Lo cual es un componente para considerar debido a la presencia de factores como el cambio climático, las guerras y la mayor conectividad e interacción de las poblaciones en los últimos años (movimientos migratorios, turismo, entre otros). La salud planetaria emerge hace poco para hacernos reflexionar sobre el potencial impacto que tendrán y como incidirán en la modificación de la salud de poblaciones enteras factores como los mencionados, que incidirán directamente en la APS. La integración en la educación, formación, innovación, investigación, implementación y adaptación de las modificaciones serán necesarias y fundamentales para asegurar el rumbo de la evolución del sistema de APS. De igual modo, todo lo anterior conlleva un impacto en el financiamiento, sostenibilidad, la coordinación que se convierte a su vez en un reto clave del sistema sanitario.

A continuación, presentamos un listado resumido de algunos de los retos y desafíos a los que se enfrentará la Atención Primaria en Salud (APS) los próximos años y sus posibles implicaciones (ver tabla 1):

Reto		Implicación en la APS	
Recambio Generacional y Escasez de Profesionales(5)	Relevo de generaciones de profesionales y falta de personal en atención primaria.	1) Dificultad para mantener un personal suficiente y calificado, afectando la calidad de la atención. 2) Riesgo de sobrecarga para los profesionales existentes, lo que puede llevar a un agotamiento y menor calidad de servicio.	La tecnología puede mitigar la escasez de profesionales mediante herramientas de telemedicina, facilitando así la atención a distancia. Sin embargo, la rápida evolución tecnológica requiere que los profesionales de la salud se capaciten continuamente, lo que puede ser un desafío en sí mismo.
Aumento de la Carga de Enfermedades Crónico Degenerativas(6)	Creciente prevalencia de enfermedades como diabetes, enfermedades cardiovasculares, entre otras.	1) Mayor demanda de servicios y necesidad de enfoques especializados en la gestión de enfermedades crónicas. 2) Necesidad de integrar cuidados a largo plazo y manejo de múltiples afecciones en la atención primaria.	La tecnología brinda oportunidades para un mejor monitoreo y manejo de enfermedades crónicas a través de dispositivos portátiles y aplicaciones de salud, lo que puede

			mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir la carga sobre el sistema de salud.
Cambios Demográficos y Envejecimiento de la Población(7)	Adaptación a una población que envejece y sus necesidades de salud específicas.	1) Necesidad de servicios especializados para ancianos y manejo de múltiples condiciones de salud. 2) Aumento de la demanda de servicios geriátricos y de cuidados paliativos.	La digitalización puede facilitar servicios de salud más personalizados para ancianos, como monitoreo remoto y asistencia a domicilio, adaptándose así a las necesidades de una población que envejece.
Expectativas Cambiantes de Pacientes y Profesionales(8)	Nuevas demandas y expectativas de pacientes y trabajadores de la salud.	1) Necesidad de adaptar servicios a las expectativas cambiantes y mejorar la comunicación con los pacientes. 2) Incorporación de enfoques más personalizados y centrados en el paciente en la atención sanitaria.	Las tecnologías emergentes, como la realidad virtual y aplicaciones móviles, pueden mejorar la experiencia del paciente y satisfacer sus expectativas de servicios más rápidos y accesibles.
Desigualdades en Salud y Acceso Equitativo a la Atención Primaria(9)	Barreras que impiden el acceso igualitario a los servicios de salud.	1) Esencial abordar las disparidades para garantizar un acceso equitativo y justo a la atención sanitaria. 2) Necesidad de políticas y programas que aborden las barreras económicas y culturales al acceso.	La tecnología tiene el potencial de aumentar el acceso a la salud en áreas remotas o desatendidas a través de soluciones como la telemedicina, aunque también existe el riesgo de ampliar la brecha digital.
Integración de Cambios Sociales Actuales(10–12)	Adaptarse a los cambios sociales que están ocurriendo y cómo estos afectan la salud.	1) Requerimiento de políticas y prácticas de salud que reflejen y respondan a las dinámicas sociales actuales. 2) Adaptación a nuevos patrones de enfermedad y demandas sanitarias emergentes debido a cambios sociales.	La APS debe adaptarse a los cambios sociales, incluyendo el uso generalizado de tecnología en la vida cotidiana. Esto podría significar una mayor integración de plataformas digitales

			en la atención sanitaria.
Tecnología y Digitalización(10)	Incorporación de nuevas tecnologías y digitalización en la atención sanitaria.	1) Desafíos en la implementación y capacitación para el uso eficiente de la tecnología en la atención de salud. 2) Oportunidades para mejorar el acceso y la calidad de la atención a través de la telemedicina y los registros electrónicos.	La implementación de nuevas tecnologías en la APS ofrece grandes oportunidades para mejorar la eficiencia y efectividad de los servicios de salud, pero también requiere inversiones significativas en infraestructura y capacitación.
Uso de Datos Masivos y su Procesamiento por Inteligencia Artificial(13)	Manejar e integrar grandes volúmenes de datos y su análisis a través de IA.	1) Necesidad de infraestructura y habilidades para manejar la información y aplicarla en la toma de decisiones. 2) Potencial para mejorar la precisión diagnóstica y la personalización del tratamiento.	La IA puede transformar la APS con diagnósticos más precisos y tratamientos personalizados. Sin embargo, esto requiere una infraestructura adecuada para el manejo de datos y preocupaciones éticas relacionadas con la privacidad y seguridad de los datos.
Impacto de Crisis de Salud Pública como la Pandemia de COVID-19(13,14)	Aprendizaje y adaptación a partir de crisis sanitarias y su impacto en la APS.	1) Preparación y respuesta eficaz a emergencias de salud para evitar la interrupción de servicios esenciales. 2) Necesidad de sistemas de salud más resilientes y adaptativos para enfrentar futuras crisis sanitarias.	Las crisis de salud pública resaltan la necesidad de sistemas de salud resilientes y adaptativos. La tecnología puede jugar un papel crucial en la respuesta rápida a futuras crisis, por ejemplo, mediante la implementación de sistemas de información en salud para la detección y

			seguimiento de enfermedades.
Factores de Salud Planetaria(15)	Considerar factores globales como el cambio climático en la planificación y respuesta de la APS.	1) Desafíos en abordar y mitigar los impactos de factores globales en la salud de las comunidades. 2) Incorporación de enfoques de salud planetaria en la planificación y respuesta de la APS.(16) Whitmee et al. (2015) discuten cómo los cambios en los sistemas naturales de la Tierra representan una amenaza creciente para la salud humana. El estudio resalta la importancia de abordar estos desafíos ambientales y sociales para garantizar la sostenibilidad de los sistemas de salud y promover la salud planetaria	El cambio climático y otros factores globales requieren una respuesta de la APS que integre consideraciones de salud planetaria, lo cual puede ser apoyado por tecnologías que promuevan prácticas sostenibles en salud.
Integración en Educación, Formación, Innovación, Investigación e Implementación(17)	Necesidad de integrar cambios en la formación y práctica de la APS.	1) Importancia de actualizar continuamente la educación y las prácticas en salud para mantener la relevancia. Existen retos con respecto a la formación del personal de salud que tiene que estar al día conforme se integren los cambios tecnológicos. 2) Fomento de la innovación y la investigación para mejorar la calidad y eficiencia de la APS.	La rápida evolución tecnológica implica que la educación y formación en salud deben estar en constante actualización, integrando nuevas herramientas y enfoques en la formación de profesionales.
Impacto en Financiamiento y Sostenibilidad(18)	Desafíos relacionados con la financiación y sostenibilidad del sistema de salud.	Las sociedades se enfrentarán a las limitaciones de recursos y se buscarán modelos de financiación sostenibles para la APS.(16)	Las innovaciones tecnológicas pueden requerir inversiones iniciales significativas, pero también ofrecen el potencial de hacer el sistema de salud más eficiente y sostenible a largo plazo.

Coordinación del Sistema Sanitario	Mejorar la coordinación dentro del sistema de salud.	1) Implementación en sistemas de registros electrónicos de salud, que prometen mejorar la coordinación del cuidado(19) 2) desafíos con respecto a la interoperabilidad de los sistemas de información y la necesidad de coordinar múltiples proveedores y agencias para la atención a largo plazo de personas usuarias con múltiples patologías y mayor esperanza de vida (20) 3) superación de la fragmentación de redes de atención y los retos de coordinación ante la baja oferta de especialistas, la comunicación frágil entre servicios y la falta de capacitación profesional adecuada(21). 4) resolver barreras relacionadas con la implementación de la atención integrada e intergeneracional.(22)	La tecnología puede mejorar la coordinación dentro del sistema de salud, facilitando la comunicación y el intercambio de información entre diferentes niveles y sectores de la atención sanitaria.
------------------------------------	--	---	--

Tabla 1. Retos e implicaciones futuras de la Atención Primaria en Salud.

La investigación en la Atención Primaria de Salud puede ser fundamental a la hora de afrontar estos desafíos, proporcionando conocimientos y herramientas para mejorar APS. La investigación es clave en varias áreas de la APS como la educación y formación, ayudando a identificar y comprender nuevas tendencias de salud y necesidades de salud de la población. Esto incluye estudiar enfermedades emergentes, analizar el impacto de los factores ambientales y sociales en la salud y observar cambios en los patrones de enfermedades debido al envejecimiento de la población. Además, la investigación es vital para el desarrollo de tecnologías, fármacos y nuevo tratamiento. Esto representa avances tan amplios como la telemedicina hasta las nuevas terapias farmacológicas y las herramientas de diagnóstico más precisas y menos invasivas. La investigación también ayuda en el desarrollo y la evaluación de políticas de salud basadas en evidencia. Este enfoque da como resultado intervenciones más efectivas y equitativas. Además, la investigación aborda las desigualdades en salud, buscando formas de mejorar la accesibilidad a la salud para todas las comunidades, incluidas las zonas rurales y desatendidas. También desempeña un papel clave en la preparación y respuesta a crisis sanitarias, como pandemias o desastres naturales, mediante el desarrollo de estrategias de respuesta rápida, vacunas y tratamientos. Por último, la investigación explora modelos de atención integrada, conectando APS con otros niveles de atención médica para mejorar la coordinación y la continuidad de la atención. Por lo que el desarrollo de la propia investigación como brazo clave o rama principal dentro de las estructuras institucionales es un aporte para el intentar solventar múltiples de los retos a los que nos estamos enfrentando en la APS.

Referencias

1. Borrell-Carrió F. Médico de personas. Jordi Gol i Gurina, 1924-1985, in memoriam. *Atención Primaria*. 2005 Apr 30;35(7):339–41.
2. Starfield B. Is primary care essential? *Lancet*. 1994;344(8930):1129–33.
3. World Health Organization (WHO). Primary Health Care [Internet]. World Health Organization. 2023 [cited 2024 Feb 13]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>
4. Superintelligence: Paths, Dangers, Strategies - Nick Bostrom - Google Libros [Internet]. [cited 2024 Feb 13]. Available from: https://books.google.es/books/about/Superintelligence.html?id=7_H8AwAAQBAJ&redir_esc=y
5. Touati F, Tabish R. U-healthcare system: State-of-the-art review and challenges. *J Med Syst*. 2013 Jun 3;37(3):1–20.
6. Fanucci L, Donati M, Celli A, Spingola G, Aragno C, Cristiano L, et al. Advanced multi-sensor platform for chronic disease home monitoring. *Conf Rec - IEEE Instrum Meas Technol Conf*. 2015 Jul 6;2015-July:646–51.
7. Sorwar G, Hasan R. Smart-TV based integrated E-health monitoring system with agent technology. *Proc - 26th IEEE Int Conf Adv Inf Netw Appl Work WAINA 2012*. 2012;406–11.
8. Wernhart A, Gahbauer S, Haluza D. eHealth and telemedicine: Practices and beliefs among healthcare professionals and medical students at a medical university. *PLoS One*. 2019 Feb 1;14(2):e0213067.
9. Arighi A, Fumagalli GG, Carandini T, Pietroboni AM, De Riz MA, Galimberti D, et al. Facing the digital divide into a dementia clinic during COVID-19 pandemic: caregiver age matters. *Neurol Sci*. 2021 Apr 1;42(4):1247–51.
10. Saner H, Van Der Velde E. eHealth in cardiovascular medicine: A clinical update. *Eur J Prev Cardiol*. 2016 Oct 1;23(2_suppl):5–12.
11. Rahimi SA, Légaré F, Sharma G, Archambault P, Zomahoun H, Chandavong S, et al. Application of Artificial Intelligence in Community-Based Primary Health Care. *Syst Scoping Rev Crit Apprais J Med Internet Res*. 23.
12. Gagnon M-P, Rouleau G, Alami H, Fortin J-P. OP57 Threats And Opportunities To Digital Health In Primary Care. *Int J Technol Assess Health Care*. 2019;35(S1):14–14.
13. Shen YT, Chen L, Yue WW, Xu HX. Digital Technology-Based Telemedicine for the COVID-19 Pandemic. *Front Med*. 2021 Jul 6;8:646506.
14. Bakshi S, Schiavoni KH, Carlson LC, Chang TE, Flaster AO, Forester BP, et al. The essential role of population health during and beyond COVID-19. *Am J Manag Care*. 2021 Mar 1;27(3).
15. Irlam JH, Scheerens C, Mash B. Planetary health and environmental sustainability in African health professions education. *African J Prim Heal Care Fam Med*. 2023 Feb 21;15(1):3.
16. Whitmee S, Haines A, Beyrer C, Boltz F, Capon AG, De Souza Dias BF, et al. Safeguarding human health in the Anthropocene epoch: report of The Rockefeller Foundation–Lancet Commission on planetary health. *Lancet*. 2015 Nov 14;386(10007):1973–2028.
17. Titzer JL, Swenty CF. Integrating an academic electronic health record in a nursing program: Creating a sense of urgency and sustaining change. *Nurse Educ*. 2014;39(5):212–3.

18. Visconti RM, Morea D. Healthcare Digitalization and Pay-For-Performance Incentives in Smart Hospital Project Financing. *Int J Environ Res Public Heal* 2020, Vol 17, Page 2318. 2020 Mar 30;17(7):2318.
19. Abraham J, Reddy MC. Challenges to inter-departmental coordination of patient transfers: A workflow perspective. *Int J Med Inform.* 2010 Feb 1;79(2):112–22.
20. Marcu G. Breaking Down Silos to Promote Collaborative Reflection in Healthcare. 2017 Mar 6;617–8.
21. Ribeiro SP, Cavalcanti M de LT. Atenção Primária e Coordenação do Cuidado: dispositivo para ampliação do acesso e a melhoria da qualidade. *Cien Saude Colet.* 2020 May 8;25(5):1799–808.
22. Benzer JK, Cramer IE, Burgess JF, Mohr DC, Sullivan JL, Charns MP. How personal and standardized coordination impact implementation of integrated care. *BMC Health Serv Res.* 2015 Oct 2;15(1):1–9.