

# NOTICIAS DE LA ATENCION INTEGRAL DE SALUD

## Noticias desde el Nivel Nacional del Sector Salud - OPS Perú

**Dr. Rigoberto Centeno Vega<sup>(\*)</sup>**

### ¿Está Avanzando la atención integral en el Perú?

Una rápida revisión de algunos avances en regiones seleccionadas.

Estimulado por los editores de RAMPA, una nueva iniciativa y esfuerzo de difusión de información especializada en la atención integral de salud, me propongo entregarles, en rápido resumen, lo que consideramos avances sobre esta materia en el Sistema Público de Salud peruano.

### Introducción

En estos párrafos trataré de mostrar por qué, sin lugar a dudas, la Atención Integral de Salud (AIS) ha dejado de ser una abstracción conceptual o una experiencia aislada en el Perú.

Permítanme entonces comentar algunos avances institucionales para informar y ayudar a evaluar por donde realmente caminamos.

### Actividades

Las actividades realizadas para la implementación de la AIS a nivel nacional, dentro del marco del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS), y en las cuales la Organización Panamericana de la Salud ha contribuido ofreciendo asistencia técnica y/o financiera, han sido las siguientes:

#### ESSALUD

En el caso de EsSalud, la institución definió claramente como entendería e implementaría la atención integral, para ello definió los criterios que acreditarían un cambio como inspirado e inherente a esta orientación.

Consecuentemente aprobó una cartera de atenciones integrales obligatorias por etapa de vida con metas e indicadores a obtener. De la misma manera, seleccionó 34 policlínicos en donde, durante todo el 2005 se ha hecho una implementación piloto de la AIS,

Consciente de que EsSalud es una organización dividida en estancos y con una cultura orientada a la curación y al dispensario, que actúa como enorme barrera al desarrollo de la AIS, se creó un grupo intergerencial interno de carácter político para identificar las barreras internas que restringen su desarrollo, de modo que cada gerencia podría contribuir desde su perspectiva e interés.

Sin lugar a dudas, los recursos humanos no cambian de la noche a la mañana. Por ello también se ha organizado una escuela de atención primaria con la intención de capacitar a los gerentes de EsSalud en los fines, medios e instrumentos para aplicar la AIS. Actualmente la escuela inició su primer curso con alrededor de 30 gerentes locales y 30 proveedores directos.

Los primeros resultados no se han hecho esperar. En muchos policlínicos se están modificando las prácticas de atención y se está introduciendo el enfoque de riesgo, de igual manera se están cambiando las formas de

(\*) Médico Salubrista. Consultor de servicios y organización de la prestación. Organización Panamericana de la Salud. OPS. Sede Perú.

evaluar el desempeño de los trabajadores de salud, como es el caso de los médicos PAAD. Los primeros datos indican que se ha incrementado la cobertura de la citología cervical, vacunación, la determinación de obesidad e hipertensión, el tamizaje de cáncer prostático y mamario con mamografía, se está reduciendo la referencia innecesaria, entre otros resultados.

Cabe resaltar que al igual que la DIRESA La Libertad, EsSalud ha recibido una felicitación de la Ministra de Salud.

#### AREQUIPA.

Esta extraordinaria región ha hecho impresionantes avances en la implementación del MAIS. Todas las redes han sectorizado el territorio y la población, y cada sector ha sido asignado a un grupo de trabajadores del establecimiento, los cuales son literalmente responsables de conducir el proceso de mejorar socialmente la salud. En esta fase los equipos están implementando la atención

por etapa de vida e identificando familias e individuos en riesgo.

Queda mucho por avanzar, pero el liderazgo regional está comprometido con la AIS.

#### CAJAMARCA

Históricamente es una región líder en la AIS, sobre todo en la aplicación de sistemas de Vigilancia Comunitaria y enfoque de riesgo, con énfasis en materno infantil y metaxenicas. Sin embargo este esfuerzo era básicamente en el área rural de la antigua DISA Cajamarca, ahora este esfuerzo será ampliado a todo el departamento y a las áreas urbanas. La región está produciendo avances tecnológicos como el NOTIGES electrónico y ha desarrollado un perfil de la mortalidad materna denominado conociendo y previniendo la mortalidad materna en Cajamarca.

Figura 1. Taller en Huamachuco, La Libertad para la capacitación de los Equipos de Atención Integral de Salud de la DIRESA La Libertad y de las 8 DIRESAS del ámbito del PARSALUD. Evento realizado con el financiamiento del PARSALUD y la asistencia técnica de la Organización Panamericana de la Salud.





## CALLAO

Inició sus actividades en el MAIS con la reorientación de sus servicios y el establecimiento de una línea basal, Incorporando tempranamente el factor del sistema de información como un factor esencial de cualquier cambio, orientó la atención integral con un fuerte contenido de participación comunitaria. En este contexto, se han producido importantes esfuerzos en la sectorización y en la aplicación de la Ficha del Adulto Mayor, sobre todo en establecimientos como PK y la Punta. Se ha estimulado la formación de nuevos promotores de salud y se incorporó la noción de la calidad de la atención como un componente inherente a la atención integral. Ya se perciben resultados organizacionales y en la salud de los adultos mayores.

## LIMA SUR

A partir de experiencias históricas en algunas microredes se ha reiniciado la aplicación mas formal del MAIS, con la sectorización y censos que les permitirán conocer mucho mejor a la población. La DISA Sur tiene un importante liderazgo en mantener sostenidamente a sus promotores y en base a estos desarrollos, ha iniciado un esfuerzo mas ordenado en la atención del adulto mayor, priorizando a los diabéticos. Así, en San Genaro se ha identificando y organizando a los pacientes diabéticos, a tal punto que ya cuentan con la asociación local de diabéticos con más de 60 miembros y están creando mecanismos de financiamiento que les permita suplirse de medicamentos e insulina, además, con apoyo de la DISA se capacitan en conocimientos y destrezas para el auto cuidado.

Igualmente en este contexto se están planeando desarrollar, conjuntamente con la Asociación Peruana de Odontología preventiva y social y la OPS todo el componente de atención bucal de la atención integral, lo cual será una gran experiencia y un aporte singular.

## LORETO

Loreto parece ser una recién llegada a la AIS, no obstante tiene una larga trayectoria y gran entusiasmo. Se ha iniciado la sectorización y la aplicación de las fichas familiares e historias por etapa de vida, así como la distribución de la responsabilidad por población.

En esta DIRESA tienen gran interés en desarrollar el sistema de monitoreo y evaluación del impacto del MAIS a través de indicadores por tipo de atención preventivo promocional. La historia apenas se comienza a sistematizar en Loreto, pero sin lugar a dudas dará mucho que contar.

## Desarrollo de las actividades

Puede apreciarse entonces que hay mucha evidencia de que las regiones y otras instituciones de salud ya han implementado cambios en base o con una inspiración en la atención integral de salud, y que eso les ha permitido entender el tema y mostrar resultados concretos tanto organizacionales como sanitarios.

Sin embargo, todavía la AIS y los cambios realizados no tienen la institucionalización, ni la cobertura ni el apoyo político o financiero que requieren para convertirla en el modelo de atención nacional y mucho menos para asegurar su sostenibilidad y cobertura.

Es claro que debemos ser muy cuidadosos para no atribuirle a la atención integral aquellos cambios que por inercia o por otras intervenciones vienen ocurriendo en los servicios de salud. Es típico observar, que para estar en la moda o cumplir la política, sin necesariamente cambiar o arriesgarse, la gente, los gerentes y los técnicos rebautizan rápidamente sus rutinas denominándolas según lo que le pidan o esperan sus jefes o líderes, lo que causa gran confusión y distorsión.

## Comentario Final

Como hemos visto, desde la sierra hasta la selva, del norte al sur, en distintos escenarios y con distintas disponibilidades de recurso y culturas, las regiones e instituciones de salud están dando pasos, algunos iniciales y otros muy avanzados, en dirección a la implementación del MAIS. En cierto sentido, es éste el grupo de personas que nos viene mostrando el camino para implementar la atención integral. ¿Seremos capaces de seguirlo?