



PALACIO SINDICAL
Dr. CARLOS M. FOSALBA

COLONIA 1938 - P.2
TELEFONO 40 11 89
DIREC. TELEG. SINMED
CASILLA CORREO 10601
DIST. 1 - MONTEVIDEO

MIEMBRO DE LA CONFEDERACION
MÉDICA PANAMERICANA
MIEMBRO DE LA ASOCIACION
DE MEDICOS

SEMINARIO sobre

A T E N C I O N P R I M A R I A D E S A L U D

PANEL: "LA A.P.S. ¿RESPUESTA VALIDA a los

PRINCIPALES PROBLEMAS SANITARIOS de NUESTRO PAIS?

Montevideo, mayo de 1985



PALACIO SINDICAL
DR. CARLOS M. FOSALBA

COLONIA 1938 - P.2
TELEFONO 40 11 89
DIREC. TELEG. SINMED
CASILLA CORREO 10601
DIST. 1 - MONTEVIDEO

MIEMBRO DE LA CONFEDERACION
DE MEDICOS DE LA AMERICA
LATINA Y DEL SINDICATO
MEDICO DEL URUGUAY

I.- La A.P.S. ¿respuesta válida a los principales problemas sanitarios de nuestro país?

Respondemos enfáticamente que si, aunque consideramos pertinente establecer algunas reflexiones sobre el concepto de la A.P.S.

Si bien existe acuerdo general en los términos con que se define la A.P.S., estos términos son de cierta generalidad y pueden suponer conceptos distintos que quepan dentro de una formulación común.

La A.P.S. ..."es una consecuencia de las condiciones económicas y de las características socio-culturales y políticas del país y sus comunidades"...(1) Su desarrollo está relativizado en cada caso por ..."el coste que la comunidad y el país puedan soportar"...(1) Estas condiciones y características determinan la inviabilidad de un modelo universal. Cada país debe inventar su A.P.S. No es posible la incorporación automática de modelos ajenos.

Existe una concepción muy amplia de la A.P.S. que involucra a todos los rubros que se incluyen en el nivel de vida según la cual... "la A.P.S. entraña la participación además del sector sanitario de todos los sectores conexos al desarrollo nacional



PALACIO SINDICAL
Dr. CARLOS M. FOSALBA

COLONIA 1938 - P.2
TELEFONO 40 11 89
DIREC TELEG. SINMED
CASILLA CORREO 10601
DIST. 1 MONTEVIDEO

MIEMBRO DE LA CONFEDERACION
MEDICA PANAMERICANA
MIEMBRO DE LA ASOCIACION
MEDICA MUNDIAL

y comunitario'...(1). Pero ..."el sector sanitario por si sólo no puede alcanzar la salud"... "para ello es imprescindible la existencia de voluntad política tanto a nivel nacional como mundial" (2). Pero si en su sentido más amplio la A.P.S. sólo puede promoverse desde el plano político; en su sentido específico puede promoverse desde el sector. Concibiéndola limitada al campo de la salud mantiene completa vigencia. Es una herramienta formidable para ofrecer servicios de salud y mediante ellos promover acciones en la comunidad. Es además nuestra tarea.

I.- ¿Qué necesidades de salud piensa que podrán ser satisfechas a través de la A.P.S.?

Desde el punto de vista doctrinario pensamos que la A.P.S. debe satisfacer las siguientes necesidades:

- absorber toda la demanda de atención médica.
- realizar algunos aspectos de la rehabilitación posibles en el nivel local y a los que una fuerte centralización de servicios determina que no se cumplan en ningún nivel.
- aspectos de protección y de promoción de la salud, promoviendo para ello una indispensable participación de la comunidad y de instituciones públicas y privadas vinculadas al problema.



PALACIO SINDICAL
DR. CARLOS M. FOSALBA

COLONIA 1938 - P.2
TELEFONO 40 11 89
DIREC. TELEG. SINMED
CASILLA CORREO 10501
DIST. 1 - MONTEVIDEO

FORO DE LA CONFEDERACION
DE UNIA IANAMERICANA
MIEMBRO DE LA ASOCIACION
DE UNIA IANAMERICANA

Desde el punto de vista de nuestra experiencia podemos ofrecer los siguientes datos:

MIGUES. (Año 1981-1982). Población adulta no seleccionada. No se incluye la atención obstétrica: 3813 episodios de enfermedad determinaron 64 internaciones. (1.63% de los episodios de enfermedad). (3)

CAPILLA DEL SAUCE. Población no seleccionada expuesta al riesgo de enfermedad: 2784. Area atendida 1200 Km². Registro de un año de atención médica: (4)

-Atención médica de la demanda. Incidencia del traslado 77.8%. Es decir que 922.2% episodios de enfermedad pudieron resolverse en el nivel local.

La tasa de consultas por persona/año fue de 1.53; por paciente/año fue de 4.89.

-Contralor de sanos. Se controló el 92% de los embarazos estimados, con un promedio de 5.7 consultas por embarazo; se atendió el 60% de los partos previstos.

Contralor de la población 0-1 año: se controló el 80% de la población del grupo (100% de la procedente de la P.R.N. y 50% de la procedente de la P.R.D.).

-Protección de la salud. 100% de la población escolar vacunada.



PALACIO SINDICAL
Dr. CARLOS M. FOSALBA

COLONIA 1938 - P.2
TELÉFONO 40 11 89
DIREC. TELEG. SINMED
CASILLA CORREO 10601
DIST. I - MONTEVIDEO

MIEMBRO DE LA CONFEDERACION
MEDICA URUGUAYANA
MIEMBRO DE LA ASOCIACION
MEDICA ARGENTINA

¿A qué sectores de la población deberá ser dirigida a la A.P.S.?

A todos. La A.P.S. también es necesaria y aplicable a sectores de población con nivel de vida satisfactorio y en países desarrollados. En las IAMC donde acceden sectores de población que pueden pagar la cuota, la ausencia de A.P.S. determina dificultades de acceso al servicio, peregrinaciones penosas, desatención o postergación y atrógena de la atención, sobrecarga in necesaria de determinados servicios. A la vez la ausencia de A.P.S. compromete la economía de estas instituciones. La no atención supone generalmente un exceso incontrolado de medicación prescindible y un uso exagerado de hospitalizaciones de pacientes con episodios de enfermedad que pueden resolverse en el nivel local.

¿Cómo debe implementarse la A.P.S. en nuestro país para que sea eficaz?

1. Basar la A.P.S. en el médico y las instituciones que lo apoyan. El médico es al fin el recurso humano predominante en el sector salud.
2. Definir, jerarquizar, institucionalizar la Medicina General que es la actividad médica específica que se ejerce en la A.P.S. La Medicina general debe tener un status universitario donde desarrollar tareas inherentes a cualquier activi-



PALACIO SINDICAL
Dr. CARLOS M. FOSALBA

COLONIA 1938 - P.2
TELEFONO 40 11 89
DIREC. TELEG. SINMED
CASILLA CORREO 10601
DIST. 1 - MONTEVIDEO
SIGUIA DE LA CONFEDERACION
MEDICA PANAMERICANA
MIEMBRO DE LA ASOCIACION
MEDICA PANAMERICANA

dad médica: atención, docencia e investigación médicas.

3. Integrar el equipo de A.P.S. con: médicos generales, pedia-
tras (según el lugar), odontólogos, rehabilitadores, perso-
nal polivalente de enfermería, personal auxiliar, eventual-
mente asistentes sociales. Es de gran importancia a efec -
tos de la penetración en el medio y la permanencia de los
cuadros, promover personas de la comunidad en que se actúa
en tareas de auxiliares de servicio y enfermería.
4. Basar la A.P.S. en la atención permanente de grupos pobla -
cionales estables por un equió de salud también estable. -
Consideramos esencial la permanencia en el tiempo y en la
disponibilidad de la relación usuarios-equipo de A.P.S. Re
ferir la atención a la unidad familiar.
5. Establecer relaciones adecuadas, permanentes, de doble flu-
jo de pacientes y médicos, no jerárquicas, con los otros ni
veles de atención médica.
6. Llevar adelante lo que antecede supone profundas modifica -
ciones estructurales en todos los niveles del sector salud
incluídos los relativos a la docencia. Sería importante que
la Universidad creara un modelo estructural experimental que
fuera precisamente el sujeto de investigación. En las IAMC
pueden promoverse experiencias al respecto. En fin los múl
tiples esfuerzos que se realizan hoy incoordinadamente, que
dependen de diversas instituciones públicas y privadas y a



PALACIO SINDICAL
Dr. CARLOS M. FOSALBA

COLONIA 1938 P.2
TELEFONO 40 11 89
DIREC. TELEG. SINMED
CASILLA CORREO 10601
DIST. 1 - MONTEVIDEO

UNION DE LA CONFEDERACION
MEDICA PANAMERICANA
MIEMBRO DE LA ASOCIACION
MEDICA AMERICANA

veces simplemente de particulares, podrían ser unificados y centralizados dentro de márgenes de autonomía de gestión. - La actuación del M.S.P. en este campo será decisiva, tanto por acción como por omisión.



PALACIO SINDICAL
Dr. CARLOS M. FOSALBA

COLONIA 1938 - P.2
TELEFONO 40 11 89
DIREC. TELEG. SINMED
CASILLA CORREO 10601
DIST. 1 - MONTEVIDEO

MIEMBRO DE LA CONFEDERACION
MEDICA PANAMERICANA
MIEMBRO DE LA ASOCIACION
MEDICA URUGUAYA

B I B L I O G R A F I A

- (1) -Informe de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud. Alma Ata. 1978.
- (2) -C L A E H. Aportes para un trabajo de promoción de la salud. Montevideo, noviembre 1983.
- (3) -Grupo Mígues de Atención Primaria. Datos preliminares de "Un año de experiencia: 1981-1982.
- (4) -DIBARBOURE, H. Capilla del Sauce. Aspectos de una experiencia médica.
3. Sobre un año de atención médica.
1973. Inédito.