

Buena práctica médica en el consultorio de primer nivel de atención

Good medical practice in the first level of care office

Rafael García Fernández



Resumen

El primer nivel de atención en salud en México, es fundamental porque actúa como el punto de contacto inicial entre el sistema de salud y la población.

La buena práctica médica en el consultorio de primer nivel de atención implica ofrecer una atención integral, accesible y continua a la comunidad. Mejoran la calidad del cuidado, incrementan la satisfacción de los pacientes y reducen la incidencia de complicaciones graves o costosas, con ello se contribuye a tener una mejor calidad de vida a la población.

Palabras Clave: atención primaria de salud, calidad de la atención de salud, derecho a la salud, medicina general, primer nivel de atención.

Abstract

The first level of health care in Mexico is fundamental because it acts as the initial point of contact between the health system and the population.

Good medical practice in the first-level of care office involves offering comprehensive, accessible, and continuous care to the community. They improve the quality of care, increase patient satisfaction and reduce the incidence of serious or costly complications, thus contributing to a better quality of life for the population.

Keywords: primary health care, quality of health care, right to health, general medicine, first level of care.

Introducción

La salud está reconocida como un derecho fundamental en nuestro país, así lo indica la Constitución Política, en su artículo 4º, donde establece que toda persona tiene derecho a la protección de la salud, lo cual implica que el Estado tiene la obligación de garantizar el acceso a servicios de salud de calidad, sin discriminación y de manera equitativa.¹

En la práctica, el cumplimiento de este derecho ha enfrentado varios desafíos. Los problemas de cobertura, infraestructura deficiente, falta de personal y desabasto de medicamentos son obstáculos que afectan la calidad del servicio, en particular en zonas rurales o marginadas. Además, la pandemia de COVID-19 reveló muchas

Médico Cirujano con Maestría en Administración de Sistemas en Salud y Maestría en Dirección y Gestión de Instituciones en Salud

Citar como:

García Fernández R. Buena práctica médica en el consultorio de primer nivel de atención. Rev CONAMED 2024; 29 (4): 303-306.

Conflicto de intereses:

"El autor declara no tener intereses personales, comerciales, financieros o económicos directos o indirectos, ni conflictos de interés de cualquier índole que pudieran representar un sesgo para la información presentada en este artículo".

Financiamiento: no existió financiamiento.

debilidades estructurales del sistema de salud, poniendo en evidencia la necesidad de reformas y mayores inversiones para garantizar el acceso universal a la salud.²

Aunque el derecho a la salud está garantizado en la Constitución, su implementación sigue siendo un reto en México, especialmente en términos de equidad y acceso.

CALIDAD EN LA ATENCIÓN

La calidad en la atención médica en México, a pesar de estar garantizada como un derecho constitucional, enfrenta serios desafíos para materializarse de manera uniforme en todo el país. La calidad de los servicios de salud se refiere a la provisión de atención médica que sea oportuna, segura, centrada en el paciente, eficaz, eficiente y equitativa. En México, esta calidad varía según la institución, la región y el acceso a los recursos.²

Algunos aspectos para destacar que impactan en esta calidad son:

1. Disparidades en la calidad de la atención

Existen grandes diferencias en la calidad de la atención médica entre las zonas urbanas y rurales, y entre las instituciones, públicas y privadas. En áreas rurales y comunidades marginadas, la falta de infraestructura adecuada, personal capacitado y equipamiento médico moderno hace que la calidad de los servicios sea inferior a la que se ofrece en grandes ciudades.

2. Instituciones de salud

Las instituciones públicas de salud, como el IMSS, ISSSTE y el IMSS Bienestar, enfrentan problemas de saturación, escasez de medicamentos y largas listas de espera, lo que compromete la calidad de la atención. Mientras tanto, las clínicas y hospitales privados suelen ofrecer servicios de mejor calidad, pero su acceso está limitado por el alto costo, lo que excluye a gran parte de la población de bajos ingresos.

3. Indicadores de calidad

Los indicadores clave para evaluar la calidad de la atención médica incluyen:

- Acceso oportuno a la atención médica: En muchas instituciones públicas, los tiempos de espera para consultas o procedimientos pueden ser largos, afectando el diagnóstico y tratamiento oportuno de enfermedades.
- Seguridad del paciente: A menudo hay denuncias de prácticas médicas inseguras o errores médicos, debido a la falta de recursos, personal sobrecargado o insuficiente capacitación.
- Satisfacción del paciente: Estudios muestran una insatisfacción recurrente en el sistema de salud pública, principalmente por la falta de medicamentos, la atención tardía y la percepción de un trato impersonal.

4. Normatividad y evaluación de calidad

En México, existen normas que establecen lineamientos para el correcto funcionamiento de los servicios de salud. Estas normas buscan garantizar que la atención médica esté alineada con estándares internacionales de calidad.

Aunque el derecho a la salud está garantizado en la Constitución de México, la calidad de la atención médica presenta importantes variaciones. Para hacer realidad el derecho a una atención de calidad es necesario superar las barreras de acceso, fortalecer las instituciones de salud y mejorar las condiciones de trabajo del personal médico.

EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN MÉXICO

El primer nivel de atención en salud en México es fundamental porque actúa como el punto de contacto inicial entre el sistema de salud y la población. Su importancia radica en varios aspectos clave:^{3,4}

1. Accesibilidad: Es el nivel más cercano a la comunidad, lo que facilita que las personas accedan a servicios médicos sin necesidad de desplazarse largas distancias o esperar largos periodos para recibir atención.
2. Prevención y promoción de la salud: Se realizan actividades preventivas, como la vacunación, el monitoreo de enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión) y la promoción de hábitos saludables. Estas intervenciones ayudan a reducir la incidencia de enfermedades más graves que podrían requerir atención especializada.

3. Detección temprana: Permite la identificación y tratamiento temprano de enfermedades, lo que puede evitar complicaciones mayores y reducir la carga en los hospitales de, segundo y tercer nivel.
4. Enfoque comunitario: Se basa en un modelo de atención integral que considera el entorno social, económico y cultural del paciente, lo que permite brindar atención más personalizada y efectiva.
5. Descongestión del sistema de salud: Al resolver problemas de salud comunes en este nivel, se reduce la presión sobre los hospitales y clínicas de mayor complejidad, que pueden concentrarse en casos más graves.
6. Costo-eficiencia: El enfoque en la prevención y atención temprana en el primer nivel reduce los costos a largo plazo del sistema de salud, ya que evita tratamientos más costosos y complicados en los niveles superiores.

En resumen, el primer nivel de atención es vital para mejorar la calidad de vida de la población, controlar la demanda de servicios más complejos y fortalecer la sostenibilidad del sistema de salud en México.

RELEVANCIA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

Alrededor del 80% de las consultas médicas en México se realizan en el primer nivel de atención, según datos de diversas instituciones de salud. Este nivel incluye los centros de salud, clínicas de Medicina familiar y consultorios de atención primaria, que se encargan principalmente de la prevención, diagnóstico temprano y tratamiento de enfermedades comunes y crónicas, como la diabetes e hipertensión.⁵

El primer nivel de atención es el punto de contacto inicial para la mayoría de la población y abarca tanto el sector público (IMSS, ISSSTE y Secretaría de Salud), como privado.

Para establecer una buena práctica médica en un consultorio de Medicina General en México, es fundamental integrar una serie de elementos que abarquen aspectos éticos, técnicos y administrativos. A continuación, se detallan los componentes clave:³⁻⁶

1. Cumplimiento de Normativas y Regulaciones

- Licencias y permisos: El médico debe contar

con cédula profesional, certificaciones vigentes, y estar registrado ante las autoridades de salud (COFEPRIS, SSA).

- Normas Oficiales Mexicanas (NOM): Seguir las NOM vigentes que rigen el ejercicio de la Medicina, como la NOM-004-SSA3-2012 (del expediente clínico) y la NOM-005-SSA3-2018 (requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios), NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002 (RPBI), entre otras.^{7,8,9}

2. Atención Centrada en el Paciente

- Historia clínica integral: Elaborar y actualizar un expediente clínico completo, que incluya antecedentes médicos, tratamientos y diagnósticos previos.
- Comunicación clara: Explicar de forma comprensible los diagnósticos y tratamientos a los pacientes, fomentando la toma de decisiones compartidas.
- Empatía y respeto: Tratar a los pacientes con dignidad, comprendiendo sus necesidades físicas y emocionales.

3. Calidad en la Atención Médica

- Diagnóstico preciso: Utilizar herramientas diagnósticas adecuadas, como estudios de laboratorio y exámenes físicos, para identificar correctamente las enfermedades.
- Tratamiento actualizado: Ofrecer tratamientos basados en la mejor evidencia científica disponible, ajustados a las guías clínicas vigentes.
- Referencias oportunas: Derivar a especialistas cuando sea necesario para garantizar una atención integral.

4. Ética Profesional¹⁰

- Confidencialidad: Mantener en todo momento la privacidad de la información del paciente, en conformidad con la Ley General de Protección de Datos Personales.
- Consentimiento informado: Asegurarse de que los pacientes comprendan y aprueben cualquier procedimiento o tratamiento a realizar.
- No discriminación: Brindar atención médica sin distinción de raza, género, orientación sexual o situación económica.

5. Gestión Administrativa Eficiente¹¹

- Agenda organizada: Manejar una programación de citas eficiente para evitar tiempos de espera excesivos y garantizar el flujo constante de pacientes.
- Control de inventario: Tener un sistema de gestión de insumos médicos y medicamentos para evitar desabasto.

6. Actualización Profesional Continua

- Educación médica continua: Participar en cursos, congresos y talleres para mantenerse al día con los avances médicos.
- Certificación periódica: Renovar las certificaciones del Consejo Nacional de Certificación en Medicina General para asegurar un ejercicio médico de calidad.

7. Seguridad en el Consultorio

- Instalaciones adecuadas: Contar con espacios higiénicos, seguros y con la infraestructura básica necesaria (agua potable, ventilación, equipo médico en buen estado).
- Equipos de emergencia: Disponer de un botiquín y equipo para situaciones de emergencia.
- Protocolos de bioseguridad: Implementar medidas como el lavado de manos, uso de cubrebocas, desinfección de superficies y manejo adecuado de residuos biológicos.

8. Relación con la Comunidad

- Promoción de la salud: Realizar actividades de prevención y promoción de la salud, como campañas de vacunación y detección de enfermedades.
- Responsabilidad social: Participar en programas de apoyo a la salud comunitaria, ofreciendo servicios accesibles o gratuitos a poblaciones vulnerables.

9. Tecnología y Digitalización

- Uso de software de gestión médica para historias clínicas electrónicas, citas, recetas electrónicas y facturación.
- Posibilidad de teleconsultas o seguimiento virtual, cuando sea apropiado.

CONCLUSIÓN

El derecho a la salud es algo que debe garantizarse a toda la población como un derecho universal, al seguir estos principios, un consultorio de Medicina General en México no solo garantizará una atención médica de calidad, sino también contribuirá a una práctica ética, segura y eficiente.

El primer nivel de atención sigue siendo el pilar de la salud en nuestro país, en el que se deben fortalecer las acciones de los médicos iniciando desde la formación del pregrado, brindando las herramientas necesarias para correcto el ejercicio de la Medicina.

REFERENCIAS

1. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Ciudad de México: Publicación oficial del Gobierno; 1917
2. Asociación Mexicana de lucha contra el cáncer. Acción conjunta contra el cáncer. Una deuda con la salud de México. Una Propuesta desde la sociedad Civil. 1ª Edición. México 2024
3. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2008: La atención primaria de salud: Más necesaria que nunca. Ginebra: OMS; 2008
4. Secretaría de Salud de México. Modelo de Atención Integral a la Salud. Ciudad de México: Secretaría de Salud; [consultado el 3 oct 2024]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/modelo-de-atencion-integral-a-la-salud>
5. Secretaría de Salud. Sistema Nacional de Información en Salud. Boletín de Información Estadística 2021. Secretaría de Salud; 2021. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud>
6. Rasanathan K, Evans TG. Primary health care: a strategy for the 21st century. *Lancet*. 2020;395(10225):678-9
7. Secretaría de Salud. NOM-005-SSA3-2018, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios. Diario Oficial de la Federación. 2020. Disponible en: <https://www.dof.gob.mx>
8. Secretaría de Salud. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. Diario Oficial de la Federación. 2012. Disponible en: <https://www.dof.gob.mx>
9. Secretaría de Salud. NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo. Diario Oficial de la Federación. 2003. Disponible en: <https://www.dof.gob.mx>
10. Secretaría de Salud. Código de Ética para el personal de salud. Secretaría de Salud. 2016. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud>
11. Goñi L. Administración de Servicios de Salud: Un enfoque práctico. 2ª ed. México: McGraw-Hill; 2012