

ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD BELÉN, LOJA (ECUADOR).

Primary health care in older adults of the Belén Health Center, Loja (Ecuador).

Autores: Reyes Pinta, Josselyn Antonieta¹; Mejía Michay, Sandra Katerine².

¹Universidad Nacional de Loja, Carrera de Medicina, Loja – Ecuador
ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-1914-4791>

²Universidad Nacional de Loja, Carrera de Medicina, Loja – Ecuador
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1200-3626>

Contacto: josselyn.reyes@unl.edu.ec

Recibido: 22/04/2023

Aceptado: 17/06/2024

RESUMEN

La calidad de atención primaria de salud parte desde la perspectiva individual del servicio recibido en cualquiera de los niveles de atención de salud. La presente investigación tuvo como finalidad identificar el tipo de experiencia de los adultos mayores que acuden al primer nivel de atención primaria del Centro de Salud Belén en el periodo junio - diciembre 2022. Con un enfoque cuantitativo en una población de 91 adultos mayores, a quienes se aplicó el Cuestionario Herramientas de Evaluación de Atención Primaria (PCAT – usuarios adultos) donde la experiencia en la calidad de atención dentro de la calificación general ($\geq 6,6$; $< 6,6$), obtuvo predominio en el sexo femenino 52,75% (n=48) con respecto al 47,25% (n=43) del sexo masculino. La confiabilidad del cuestionario empleado se midió utilizando la prueba estadística de alfa de Cronbach con un valor de 0.79, considerado aceptable. Con los resultados obtenidos se evidencian que la calificación global de la calidad de atención fue alta sin embargo, existen deficiencias en los atributos de la atención primaria dentro del centro, además de un predominio en la consulta de la población femenina con todos los grupos etarios acude con mayor frecuencia con respecto a la masculina.

PALABRAS CLAVES: Primer Nivel de Atención, Centros de Salud, Atención a la Salud.

ABSTRACT

The quality of primary health care starts from the individual perspective of the service received at any of the levels of health care. The purpose of this research was to identify the type of experience of older adults who attend the first level of primary care at the Belén Health Center in the period June - December 2022. With a quantitative approach in a population of 91 older adults, whom The Primary Care Assessment Tools Questionnaire (PCAT – adult users) was applied where experience ties in the quality of care within the general rating (≥ 6.6 ; < 6.6), obtaining a predominance in the female sex 52,75% (n=48) compared to 47.25% (n=43) of the male sex. The reliability of the questionnaire used was measured using the Cronbach's alpha statistical test with a value of 0.79, considered acceptable. The results obtained showed that the overall rating of the quality of care was high, however, there are deficiencies in the attributes of primary care within the Belén Health Center, in addition to a predominance in the consultation of the female population with all the age groups attend more frequently compared to men.

KEYWORDS: First Level of Care, Health Centers, Health Care.

INTRODUCCIÓN

Históricamente el acceso y la calidad de la atención primaria en salud se han catalogado como un problema dentro de los sistemas de salud pública alrededor del mundo. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2021 mencionó que la atención primaria en salud en varios países latinoamericanos constituye la base del sistema de salud público, pese a esto alrededor de una tercera parte de las personas (29,3%) reportaron no buscar atención cuando lo necesitaron debido a múltiples barreras de acceso⁽¹⁾, en 2023, según datos publicados por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) muestran que hay 23 médicos y 33 enfermeras por cada 100.000 habitantes en América Latina y el Caribe, estos factores tienen un impacto particular en los países en desarrollo, como consecuencia los grupos más vulnerables los más afectados⁽²⁾. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS): La Atención Primaria de Salud (APS) es un enfoque de la salud que incluye a toda la sociedad y que tiene por objetivo garantizar el mayor nivel posible de salud y bienestar y su distribución equitativa mediante la atención centrada en las necesidades de la gente tan pronto como sea posible a lo largo del proceso continuo que va desde la promoción de la salud y la prevención de enfermedades hasta el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos⁽³⁾.

Entre 2020 y 2030, el porcentaje de habitantes del planeta mayores de 60 años aumentará un 34%, en la actualidad, el número de personas de 60 años ó más ya supera al de niños menores de cinco años, para el 2050 será superior al de adolescentes y jóvenes de 15 a 24 años de edad, cerca del 65% de las personas mayores vivirá en países de ingresos bajos y medianos⁽⁴⁾.

En Ecuador según el Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y censos INEC, según datos de su último censo poblacional contabilizó 1.520.590 personas de 65 años y más y se pudo identificar que hay más mujeres adultas mayores 53.6% (815,136) que 46,4% (705.454) de hombres. Con un incremento

del 6,2% en 2010 al 9% en 2022. Dentro del territorio Loja es la provincia que concentra más adultos mayores con relación al tamaño de su propia población 11,9% (57.799)⁽⁵⁾.

En Ecuador, el Código Orgánico de Salud aprobado en 2020 ampara la atención integral a las personas adultas mayores⁽⁶⁾. En su último reporte el Ministerio de Inclusión Económica y Social reporta que en Ecuador representan una proporción del 8.03%.

Por tal motivo la presente investigación estuvo dirigida a los estudiantes, personal médico y administrativos de salud, quienes se encuentran íntimamente involucrados en la atención de pacientes dentro del APS, igualmente permitió tener un indicio y una visión amplia de las deficiencias percibidas por los pacientes adultos mayores. Por consiguiente, se involucra a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)⁽⁷⁾, particularmente relacionado al tercer objetivo Salud y Bienestar. Por lo tanto, nos propusimos determinar el impacto de la APS en la calidad de atención primaria que reciben los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Belén (Loja, Ecuador).

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud Belén, ubicado en Loja, una ciudad del sur de Ecuador, que forma parte de los centros de atención de primer nivel del Ministerio de Salud Pública. El Centro de Salud Belén se encuentra ubicado al noroccidente de la ciudad, su área de influencia se extiende entre los Barrios y sectores de Belén, Borja, Clodoveo Jaramillo, el Bosque, San Vicente, San José, Las Pitas (parte alta) y Bolacachi Alto.

El estudio fue un corte transversal observacional de enfoque cuantitativo, cuya recolección de datos se realizó en una población de 91 adultos mayores que acudieron al Centro de Salud Belén de la ciudad de Loja, a los cuales se les aplicó el cuestionario de Herramientas de Evaluación de Atención Primaria (PCAT – usuarios adultos).

Este cuestionario fue diseñado por Starfield en los Estados Unidos con el fin de valorar las características de la atención primaria de salud en los servicios del primer nivel de atención. Constituye una familia de instrumentos aplicados en formato encuesta, que se aplican a profesionales de los servicios de salud, gestores o usuarios⁽⁸⁾.

Existen numerosos instrumentos que permiten evaluar la atención de la salud, dentro de estos el PCAT ha sido considerado uno de los más completos, ya que fue elaborado sobre la base del modelo antes mencionado permitiendo obtener las valoraciones o puntos de vista de diversos actores del sistema sanitario.

Está formado por cuatro cuestionarios que permiten obtener los puntos de vista de gestores de políticas sanitarias o expertos a nivel de sistemas de salud, gestores de recursos de APS como directores de centros o profesionales en representación de un equipo de salud, profesionales de la salud que pueden informar sobre los servicios específicos que ellos proveen y usuarios que pueden brindar información de gran utilidad en función de sus experiencias con su fuente de servicios de APS. Para el desarrollo de este trabajo se aplicó el cuestionario de PCAT-usuarios adultos (Tabla 1) que proporciona información sobre la experiencia de las personas de la población en cada una de las funciones esperables de los servicios.

Tabla 1. Estructura del PCAT según atributos de atención. Categorización según Barbara Starfield y correspondencia con secciones del formulario PCAT.

Categoría	Dominios PCAT	Atributos de la atención
Atributos Fundamentales	Acceso a primer contacto	Uso
		Accesibilidad
	Longitudinalidad	Longitudinalidad
	Coordinación	Integración de cuidados
		Sistemas de información
	Integralidad	Servicios disponibles
Servicios prestados		
Atributos complementarios	Orientación Familiar	Orientación Familiar
	Orientación Comunitaria	Orientación Comunitaria
	Idoneidad cultural	Idoneidad cultural

Los ítems del instrumento de evaluación de la APS se responden mediante la siguiente escala de Likert:

- Definitivamente sí = 4 puntos
- Probablemente sí = 3 puntos
- Probablemente no = 2 puntos
- Ciertamente no = 1 puntos
- No lo sé / no recuerda = 9 0 2 puntos

Los valores del 1 al 4 de cada respuesta se utilizan para calcular el Puntaje General de la APS, que se obtiene promediando las respuestas de todos los ítems de la versión reducida del instrumento de evaluación de la atención primaria de salud. Este puntaje muestra valores que van del 1 al 4, constituyendo los valores más altos característicos de servicios más orientados a la APS.

La Puntuación General también se puede transformar a valores que van de 0 a 10, con el fin de facilitar la lectura de los resultados. Otro enfoque también utilizado es la clasificación en:

- Alto (puntaje $\geq 6,6$)
- Bajo (puntaje $< 6,6$)

atributos de la APS, revelando servicios mejor orientados a la APS. El punto de corte de la puntuación de 6,6 refleja respuestas a los ítems del instrumento con al menos la categoría de respuesta 'probablemente sí', asignada al código 3 en la escala original, por lo tanto, las características de los servicios de salud reconocidos como orientados a la APS.

Para transformar el puntaje con valores que van de 0 a 10 se puede calcular para cada ítem, para puntajes de componentes, para puntajes de atributos, así como para el APS Essential Score y el APS General Score.

Para ello se aplica la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Puntuación obtenida} - \text{valor mínimo de la escala}}{\text{valor de la escala máximo} - \text{valor de escala mínimo}} \times 10$$

$$= \frac{\text{Puntuación obtenida} - 1}{4 - 1} \times 10$$

Donde, 'Puntuación obtenida' corresponde a la puntuación originalmente en una escala de 1 a 4 que se quiere transformar a valores de 0 a 10.⁽⁹⁾

RESULTADOS

Al Centro de Salud Belén acudió una población de 91 personas adultas mayores de ambos sexos durante el periodo junio - diciembre 2022, se observó un predominio del sexo femenino dentro del grupo de edad de 65 a 69 años 38,98% (n=23) en relación al sexo masculino 31,25% (n=10), además, 52,75 % (n=48) que son atendidos en el mismo manifestaron una alta percepción de experiencia en la atención primaria de salud con valores iguales o superiores a 6,6 dentro de la escala de valoración del cuestionario de calidad de atención Cuestionario Herramientas de Evaluación de Atención Primaria (PCAT – usuarios adultos) mientras que, 47,25% mencionaron baja experiencia en la atención con valores menores a 6,6.

Tabla 2. Tipo de experiencia (percepción de la atención) de los adultos mayores que acuden a la atención primaria de salud según grupo de edad y sexo del Centro de Salud Belén en el periodo junio – diciembre 2022.

Tipo de experiencia	Femenino				Masculino				Total	
	65 - 69	70 - 74	75 - 79	≥ 80	65 - 69	70 - 74	75 - 79	≥ 80	F	%
Alta	22,03	8,47	10,17	16,95	9,38	15,63	3,13	15,6	48	52,75
Baja	16,95	10,17	5,08	10,17	21,88	9,38	12,50	12,5	43	47,25
Total	38,98	18,64	15,25	27,12	31,25	25,00	15,63	28,1	91	100,00

La evaluación de los atributos del cuestionario PCAT – usuarios adultos para la APS evidenció una mejor percepción en el atributo de usabilidad de los servicios de salud con media de 8,3 puntos; seguido del atributo longitudinalidad 7,4 (Tabla 3).

Tabla 3. Calificación individual de los atributos del Cuestionario Herramientas de Evaluación de Atención Primaria (PCAT – usuarios adultos).

Atributos de la atención	Calificación					
	Alta >6,6	Var.	DE	Baja <6,6	Var.	DE
Usabilidad	8,3	4,9	2,2			
Accesibilidad				6,3	2,5	1,6
Longitudinalidad	7,4	6,6	2,6			
Integración de cuidados				4	9,3	3
Sistemas de información				3	4,1	2
Servicios disponibles	7,7	4,3	2,1			
Servicios prestados	6,6	5,5	2,3			
Orientación Familiar	6,8	8,3	2,9			
Orientación Comunitaria				4	9,3	3
Idoneidad cultural				4,3	3,3	1,8

Por otra parte, se debe prestar atención a los atributos de Integración de cuidados, sistemas de información y orientación comunitaria que presentaron una calificación baja. Se obtuvo un puntaje de 0,8 considerado como confiabilidad buena según la escala de Cronbach (Tabla 4).

Tabla 4. Valoración de la fiabilidad del Cuestionario Herramientas de Evaluación de Atención Primaria (PCAT – usuarios adultos) mediante la prueba de Alfa de Cronbach.

Valor del intervalo	Valoración de la fiabilidad de los intervalos
0 - 0,5	Inaceptable
0,5 – 0,6	Pobre
0,6 – 0,7	Débil
0,7 – 0,8	Aceptable
0,8 – 0,9	Bueno
0,9 - 1	Excelente

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en este estudio se contrastan con los obtenidos por Uchoa L. y colaboradores en un estudio realizado en las unidades de Salud Básicas de Macaíba en Brasil en una población de 100 adultos mayores en los que se obtuvo una calificación final baja de 5,7 de percepción de la calidad de atención⁽¹⁰⁾. Los resultados obtenidos en el

presente estudio demuestran una mejor percepción de la calidad de atención global, así mismo en la evaluación individual de cada atributo. La calificación más alta la obtuvo el uso de acceso a primer contacto con 8,3, seguida por servicios disponibles 7,7; mientras que la calificación más baja se dio en los sistemas de información con 3, integración de cuidados con 4 y orientación comunitaria con 4. En el estudio brasilero de Uchoa L. y otros la longitudinalidad del cuidado fue un punto fuerte

7,3; pero integralidad 4,7; orientación familiar 4,1 y accesibilidad 3,8 obtuvieron calificaciones bajas desde la perspectiva del anciano. En otro estudio más reciente de Cunha de Carvalho F. y colaboradores, situado también en una población mixta de 9562 personas de entre 18 y más de 60 años de Brasil, hacen referencia a que la población adulta mayor con 41,67% dieron una puntuación alta para la calidad de atención primaria⁽¹¹⁾, Sin embargo, la presente investigación evidencia una ligera disparidad en los resultados obtenidos dado que el 52,75% de los adultos mayores calificó con un valor de alto a la calidad de atención.

En relación a la población general, en el presente estudio prevaleció la población femenina 64,84% (n=59), similar al estudio de Pazmiño E. y colaboradores, que presentaron 58,40% de sexo femenino (n=626 de 1218)⁽¹²⁾. Las variaciones de los resultados obtenidos de esta investigación con los utilizados dentro de la discusión se sostienen por una diferencia en el total de la población estudiada, su demografía y cultura que respondieron al cuestionario de calidad de atención primaria y el nivel de atención en el cual fue aplicado, pues, los sistemas de salud varían acorde a las necesidades de la población de cada país.

CONCLUSIONES

Los adultos mayores calificaron como alta la experiencia en la calidad de atención, y la población femenina en todos sus grupos etarios acude con mayor frecuencia a la consulta en los centros de atención primaria, con un predominio de 2 a 1 en relación a la población masculina.

Además, dentro de los atributos de la APS, uso y accesibilidad presentaron una mejor calificación. En base a estos hallazgos, consideramos que la aplicación de forma periódica del Cuestionario PCAT en todas las unidades de atención primaria en los diferentes sistemas de salud, permitirá obtener información valiosa, sirviendo de parámetro para gestores, investigadores y profesionales involucrados en los esfuerzos por mejorar ese componente fundamental de la APS.

BIBLIOGRAFÍA

1. Salud Universal - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Paho.org. 2018 [citado 2023 Mar 1]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-universal>
2. Rumbo al futuro del personal de salud: tendencias y desafíos para el próximo tiempo | Publicaciones. publications.iadb.org. Disponible en: <https://publications.iadb.org/es/publications/spanish/viewer/Rumbo-al-futuro-del-personal-de-salud-tendencias-y-desafios-para-el-proximo-tiempo.pdf>
3. World Health Organization. Atención primaria de salud, 15 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care#:~:text=%C2%abla%20APS%20es%20un%20enfoque,que%20va%20desde%20la%20promoci%C3%b3n>
4. World Health Organization. Envejecimiento y salud. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
5. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Ecuadorencifras.gob.ec. 2023 [citado 2024 abril 22]. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/mas-de-2-700-personas-son-centenarias-en-ecuador-segun-el-censo/>
6. Asamblea Nacional de la República del Ecuador. Código Orgánico de Salud 24 de agosto de 2020. Disponible en: <https://www.puenteasociados.com/wp-content/uploads/2020/08/Co%CC%81digo-Orga%CC%81nico-de-Salud-Texto-final-para-votacio%CC%81n-25-08-2020.pdf?Fbclid=iwar3jzuo0zmosrqjibqisfvuku7jc7dxlpe1g9booactut7v7ixhig-3Eh4>
7. ONA NUNAZ blog. Estadísticas de salud dental: ¿Sonreímos más o menos? Disponible en: <https://onu.org.gt/objetivos-de-desarrollo/>

8. Berra S, Rivadero L, Grupo IA-PCAT, Otros investigadores del Grupo IA-PCAT. Aceptabilidad lingüística en la comprensión de cuestionarios de valoración de servicios de salud en Iberoamérica. *Gac Sanit* 2021;35(4):395–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.04.019>

9. Ministério da saúde de Brasil. secretaria de atenção Primária à saúde. Departamento de saúde da Família. Manual do instrumento de avaliação da atenção Primária à saúde: PCatool-Brasil – 2020. Disponible en: https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/instrumento_avaliacao_atencao_primaria_saude.pdf

10. Uchoa, L., da Silva, Z., Araujo, F., Viana, H., Medeiros, W., & Batista, H. (2014). Evaluación de la calidad de la atención primaria de salud desde la perspectiva de los ancianos. *Scielo - Brasil*. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-81232014198.21862013>

11. Carvalho FC de, Bernal RTI, Perillo RD, Malta DC. Associação entre avaliação positiva da atenção primária à saúde e características sociodemográficas e comorbidades no Brasil. *Rev Bras Epidemiol* 2022;25:e220023. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1980-549720220023.2>

12. Pazmiño EAJ. Evaluación de la atención primaria en salud y sus atributos en unidades de primer nivel en Quito - Ecuador en el año 2020. Universidad de São Paulo; 2021.