



Atención primaria en salud desde la determinación social en primera infancia: una mirada desde la migración

 OPEN ACCESS

Primary health care from social determination in early childhood: a perspective from migration

Jose Fred Quiroz-Ortega ¹
Freddy Elias Perilla-Portilla ¹

¹ Universidad Antonio Nariño. Facultad de Enfermería. San José de Cúcuta, Colombia.

Correspondencia a: Jose Fred Quiroz-Ortega
Correo: jquiroz07@uan.edu.co

Publicado: 17/11/2022
Recibido: 30/10/2022, Aceptado: 01/11/2022

Citar como:

Quiroz-Ortega JF, Perilla-Portilla FE. Atención primaria en salud desde la determinación social en primera infancia: una mirada desde la migración. Revista 16 de abril [Internet]. 2022 [citado: fecha de acceso]; 61(285):1726. Disponible en: http://www.rev16deabrill.sld.cu/index.php/16_04/article/view/1726

Conflictos de intereses: No se declaran conflictos de intereses.

Estimados lectores:

La Atención Primaria en Salud (APS) se concibe desde la salud pública como una estrategia integral que aborda los determinantes sociales y genera múltiples espacios de participación comunitaria en los modelos de atención establecidos en cada territorio¹. Con el transitar de los años, esta visión ha sufrido una reestructuración metodológica, enmarcada en la creciente necesidad de dar respuesta a fenómenos sociales emergentes que afectan el desarrollo y mantenimiento de la salud en las

poblaciones más vulnerables, sin dejar atrás las situaciones de salud que aún permanecen prevalentes en los diferentes escenarios de intervención.

La migración es un fenómeno relativamente nuevo para Colombia², un evento para el cual no se estaba preparado en ninguna de sus esferas política, económica, social y mucho menos en salud, una situación de alto impacto que ha venido en aumento desde el año 2016. Uno de los grupos etarios más afectados en este contexto migratorio, es la primera infancia, niños y niñas de 0 a 5 años de edad, quienes traen consigo múltiples necesidades básicas insatisfechas desde su país de origen, generado por un difícil acceso a los servicios integrales de salud y pocos recursos económicos que limitan la oportunidad para un adecuado desarrollo físico y mental. En este sentido se visibiliza la necesidad de intervenciones integrales, oportunas y multidisciplinarias, que se basen en el reconocimiento de los procesos culturales y tradicionales que son propios de las familias y comunidades.

Resulta relevante abordar la nutrición como un eje principal en los procesos de APS, dado que está directamente relacionada con el desarrollo psicomotor y la aparición o prevención de numerosas enfermedades que son prevalentes en la primera infancia³, de aquí la importancia de brindar una atención oportuna y de calidad, pero que sobre todo se adapte a la realidad por la que atraviesan las personas, permitiendo una intervención idónea y ajustada a las necesidades del sujeto como individuo, comunidad y parte del colectivo, en una sociedad que amerita una visión no fragmentada de los fenómenos que le atraviesan. Es imperativo hacer una crítica al sistema metódico actual, el cual se centra en dar una respuesta curativa a un problema estático, sin reconocer fac-

tores externos que puedan impedir el objetivo de esta, convirtiéndose netamente en un indicador de cobertura, de atención y de desarrollo, que suele ser infectivo al verse de trasfondo.

Lo anterior, es solo un ejemplo del desarrollo de la APS, vista desde aquella atención que se le brinda a la población migrante de primera infancia, lo que hace evidente la necesidad de realizar un cambio en el pensamiento sobre la atención primaria en salud, reconociendo más al individuo como un ser cambiante, histórico, que interactúa de forma directa con un entorno, que al igual que él, no es ahistórico, sin caer en el típico discurso maniqueo y reduccionista centrado en la enfermedad, si no por el contrario enfatizarse en el individuo como un ser social, que hace parte de un colectivo, pero no pierde su individualidad; en ese sentido, se requiere reconocer la determinación social de estos para poder brindar una atención centrada en sus verdaderas necesidades, sin caer en el sofismo, que puede hacer cierta rama de la salud, al pensar que al tratar la uncausalidad que considera, se logrará fomentar una salud, vista ésta como la ausencia de la enfermedad, cuando en realidad el propio término de salud es mucho más amplio⁴.

Desde un enfoque más amplio, se invita a la construcción de un nuevo modo de ver, abordar y entender los fenómenos que atraviesa la población, sobre todo cuando esta se encuentra en un ciclo vital inicial, como lo es la primera infancia, sumado al hecho de pertenecer a una crisis migratoria que no se asemeja a la realidad del ciudadano común, sino por el contrario, hace que se convierta en un participante activo de un problema más amplio, como lo viene siendo la migración por conflictos políticos, económicos y sociales en sus países de origen. A su vez, se debe entender

que la población infantil resulta ser más vulnerable en estos contextos, dada la segregación inequitativa a la cual están expuestos en los espacios de nuestras realidades.

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Puertas EB, Sotelo JM, Ramos G. Liderazgo y gestión estratégica en sistemas de salud basados en atención primaria de

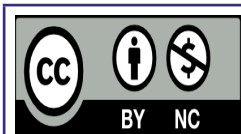
salud. *Revista Panamericana de Salud Pública* [Internet]. 2020 [citado 21/09/2022]; 44:e124. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.124>

2. Uribe JP, González ID, Cárdenas DI, Burgos G. Plan de Respuesta del Sector Salud al Fenómeno Migratorio. 1ra ed. Vol. 1. [Internet]. Bogotá: Ministerio de Salud; 2018 [citado 21/09/2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/COM/plan-respuesta-salud-migrantes.pdf>

3. Plataforma de Coordinación Interagencial para Refugiados y

Migrantes de Venezuela. Seguridad alimentaria y nutricional [Internet]. Bogotá; 2020 [citado 21/09/2022]. Disponible en: <https://www.r4v.info/es/document/gifmm-colombia-reporte-situacional-de-seguridad-alimentaria-y-nutricion-abril-junio-2022>

4. Hoyo DE, Losardo RJ, Bianchi RI. Salud plena e integral: un concepto más amplio de salud. *Revista de la Asociación Médica Argentina*. [Internet]. 2021 [citado 21/09/2022]; 134(1). Disponible en: https://www.ama-med.org.ar/uploads_archivos/2147/Rev-1-2021_pag-18-25_Losardo.pdf



Este artículo de *Revista 16 de Abril* está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso, *Revista 16 de Abril*.