

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 1 de 21

INSTRUCTIVO: el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año). En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

Portada

1. Ficha de Identificación

Facultad: Ciencias de la salud		Colectivo Docente Docentes que participan en 4 Semestre	Asignatura Promoción de la salud Salud Pública
Programa: Enfermería			
Semestre: IV	Periodo académico: 2020-1		
Docente Orientador del seminario			
CINTHYA PAOLA MORA CAMPO			
Título del PAT Colectivo			
CUIDADO DE ENFERMERÍA DESDE EL ENFOQUE DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD			
Núcleo Problémico			
Promoción de la salud a partir de hábitos saludables y el autocuidado en todas las edades			
Línea de Investigación			
Gestión y práctica en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.			

Descripción del problema:

Desde tiempos remotos el cuidado de la salud ha sido el pilar de la supervivencia de la especie humana. En otras palabras la atención y acciones de los individuos de una especie por otros primando siempre la necesidad; por ejemplo: en una especie el macho protege a la hembra, el más fuerte de la manada protege a los más débiles de la misma y la madre protege a sus crías.

Poder brindar cuidado al ser cuando este lo requiere ha sido una tarea milenaria. Con el desarrollo de las civilizaciones y la instauración de profesiones o roles; el cuidado se ha ido asignando de forma específica y ha surgido la necesidad de establecer quién y cómo se va a efectuar, siguiendo este orden de ideas tiene lugar el nacimiento de la medicina, que en un principio estaba ligada de forma directa a aspectos mas teológicos y espirituales; sin embargo no hay que

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 2 de 21

confundir esta relación con el aspecto de “cuidar” en sí; ya que si bien la medicina nació como la respuesta al tratamiento de “los males” que aquejaban a los seres humanos; el hecho de brindar cuidado era una tarea diferente y previamente conocida. Y es que cuidar está inmerso en el ser, a nivel biológico podría relacionarse de forma directa con la supervivencia y la protección.

Teniendo en cuenta lo descrito previamente es así como se puede enmarcar la enfermería con un valor muy alto por cierto, dentro de la entidad brindadora de cuidado y a cargo de los enfermeros de forma directa; asimismo alcanzar el restablecimiento de la salud a través de la impartición de estas curas dadas por los médicos y aquellas medidas propias de cada patología que solo la enfermera podía dar.

Preservar las dimensiones del ser es un hecho complejo; inicialmente la salud individual era lo que importaba y el concepto de salud física era el tratado, pero ha sido necesario modificar estos conceptos a través del tiempo para magnificar la esencia del ser humano, teniendo en cuenta aspectos tales como los psicosociales y ampliando su cobertura a la familia y a la comunidad.

De tal forma que al cambiar o evolucionar estos conceptos la enfermería también cambio y así ha cobrado un valor más amplio. Cuidar del enfermo, sanar heridas, recobrar la salud y brindar atención son solo algunas de las labores que tienen dentro de su ejercicio enfermeras y enfermeros y es tan grande esta misión que a medida que se ha consolidado se han establecido las pautas para hacerlo de mejor manera.

Es así como se puede definir el cuidado de enfermería como todas aquellas acciones y decisiones encaminadas a mantener al individuo, familia y comunidad en un goce pleno de bienestar; la evolución de esta premisa con su consecuente modificación busco robustecer el alcance de la misma, y al día de hoy trabaja bajo conceptos instaurados previamente por las entidades internacionales; algunos de estos conceptos son: promoción de la salud y Prevención de la enfermedad, que junto al mantenimiento del bienestar son la triada objetivo del cuidado, estos

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 3 de 21

integrados a otros conceptos como diagnóstico, tratamiento y cuidados paliativos son sobre los cuales todos los trabajadores de la salud apuntan como objetivos de su ejercer profesional. Dando soporte a lo que se conoce como Atención Primaria en Salud, como primera línea de acción para aplicar cuidado.

Por esta razón a través de esta revisión bibliográfica se pretende determinar ¿Cómo ha sido la vinculación del cuidado de enfermería en la atención primaria en salud?

Justificación

En 2007 Margaret Chan, para ese entonces Directora de la Organización Mundial de la Salud (OMS) expresó:

“Es necesario llegar a los pobres para tratar la pobreza extrema.”(1)

Pero ¿Acaso hay relación directa entre la condición socioeconómica y la salud? Pues esto es más que una pregunta retórica, y la respuesta es afirmativa; tiene mucho sentido correlacionar ambos factores. Resulta que la calidad de vida de una persona está relacionada con muchos factores los cuales se conectan entre sí y que impactan directamente en el bienestar del ser.

Para el caso de esta revisión, la salud es sin duda alguna uno de los más importantes; por tanto cada actividad laboral en salud debería aportar un sentido social, y que trascienda el crecimiento económico, el cual no es suficiente para erradicar la pobreza y construir sociedades justas sin brechas entre los ciudadanos que acceden a diferentes servicios gubernamentales y no gubernamentales(2).Teniendo en cuenta esto, aquella premisa de Chan, es

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 4 de 21

directamente proporcional y bidireccional al mejoramiento en la atención sanitaria que además de eso debería ser adecuada y de calidad (1).

Según estadísticas oficiales, la pobreza se cimienta en las siguientes cifras: cada año 100 millones de personas acaban sumidos en la más extrema pobreza (con menos de US \$1,90 al día para vivir) y además, casi 200 millones de personas destinan una cuarta parte del presupuesto familiar a la atención de salud, esto a nivel mundial (3).

Según la Organización Panamericana de la Salud (APS), en Colombia gran parte de la población enfrenta grandes inequidades sociales, culturales, económicas, políticas y ambientales esto afecta de forma directa las condiciones de vida en las cuales las personas (4).

Bigelow & Mac Farland, concluyen:

“El camino más efectivo para lograr resultados en salud es generar acciones que eliminen las desigualdades improcedentes, injustas y evitables, que favorezcan el desarrollo humano sostenible y la calidad de vida”. (5)

Estos resultados se dan con la acción transectorial, a través del planteamiento “salud en todas las políticas”, y el abordaje de los determinantes que pueden ser transformados para mejorar la salud y que están siendo controlados por políticas de salud y de otros sectores (6).

A nivel nacional el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE) en su Boletín Técnico: Medida de Pobreza Multidimensional Municipal (2018) identifica cinco dimensiones para establecer dicha medida, estas dimensiones son las siguientes: condiciones educativas del hogar, condiciones de la niñez y la juventud, salud, trabajo y condiciones de la vivienda y acceso a servicios públicos domiciliarios (7). Partiendo de aquí, para el 2018 en Colombia el 19.6% de la población se consideraba en situación de pobreza multidimensional (8) y habían municipios que registraban un 92.2% de condición de pobreza (7).

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 5 de 21

Esta situación mundial de pobreza viene de larga data y fluctúa entre un periodo y otro de tiempo, además de la diferenciación que hay entre países desarrollados, países en vías de desarrollo y países subdesarrollados.

Como trabajar en estos temas, como solventar la situación de pobreza, como mejorar la calidad de vida de la sociedad, sus individuos, familias y comunidades han sido inquietudes que han tenido los gobiernos a lo largo de los años.

Pero no es sencillo apuntar a todos los blancos al mismo tiempo, pues calidad de vida es un concepto muy amplio que abarca muchos aspectos, pero sin duda alguna uno de los más importantes e inaplazable es la salud.

Es así como desde finales de la década de los 70 surgió un nuevo concepto en salud llamado *Atención Primaria*, creado así como una estrategia que diera respuesta a los problemas relacionados de manera multifactorial con la calidad de vida de los seres humanos con un enfoque principal en salud; dejando de lado el modelo biomédico estándar, cuyo blanco era la enfermedad, lo que claramente incrementaba los costos de la atención en salud (9). Esta estrategia no puede ser considerada de segunda clase, ni tiene un blanco específico, como comunidades vulnerables, más bien busca el equilibrio entre los sectores sociales sin distinción alguna en cuanto a calidad de vida en salud y otros tópicos. Sin embargo y pese a los esfuerzos que se han adelantado desde que se instauró, no se ha podido implementar en un 100%. (10)

A nivel mundial se diseñan o elaboran programas que atienden las necesidades básicas del individuo y aunque no todas impacten de forma directa dichas situaciones, si resultan en estrategias que desde otros frentes pueden mitigar los problemas.

Como mejorar la calidad de vida de un ser humano atendiendo a sus necesidades básicas y priorizando su salud como el pilar del bienestar ha sido sin duda alguna el interrogante al que se ha querido dar respuesta hace mucho tiempo; en aras de esto se presentaron en el año 2000 los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 6 de 21

Los Objetivos de desarrollo del Milenio pretenden mejorar de forma integral la calidad de vida de toda una sociedad, de todo el mundo.

Crear sinergia entre el desarrollo humano y el potencial de la salud es el propósito al cual apuntan dichos objetivos dirigidos hacia aspectos de salud. Aunque los Objetivos de desarrollo del Milenio se presentaron en el año 2000, los organismos internacionales vienen haciendo un arduo trabajo tiempo antes; de esta forma se diseñan y lanzan políticas, programas, estrategias etc. que van trabajando con objetivos propios.

En el programa general de trabajo de la Organización Mundial de la Salud, en su decima tercera edición, se estableció una cifra de cobertura de servicios sanitarios a nivel mundial para 1000 millones más de personas, así mismo incrementar en este mismo numero la protección ante emergencias sanitarias y la salud y bienestar (3)

Para lograr dicha cobertura se necesita adicional a los programas ya creados, otras aspectos que son claves, entre estos esta el talento humano capaz de poner en marcha las diversas actividades que se requieran. Es en este punto donde en el aspecto operativo de forma general aunque no la única, se incorpora la enfermería.

Actualmente la población de enfermería a nivel global es de aproximadamente 28 millones. Durante el periodo comprendido entre 2013-2018 se registro muy probablemente el mayor incremento (4.7 millones), pero esto no ha sido suficiente ya que el déficit sigue siendo mayor con 5.9 millones de profesionales de enfermería, motivo por el cual la OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería (11).

En lo que respecta al continente americano, un estudio realizado en 2018 acerca de la fuerza de trabajo de enfermería, otras palabras el talento humano existente para la atención y que fue desarrollado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se destacó que de los 27 países que participaron en el estudio, había una sumatoria de 9.655.748 trabajadores relacionados con la enfermería ya sea a

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 7 de 21

nivel profesional o técnico (cifra de lo vigente a octubre de 2017) sin embargo de esta cantidad solo el 47.1% eran enfermeros licenciados (12).

La mediana de enfermeros por cada 10.000 habitantes es de 10,4; siendo Estados Unidos, Canadá y Cuba los países con mayor cantidad de enfermeros. (12)

A nivel nacional, el ministerio de Salud y Protección Social, registra que 717.456 personas hacen parte del talento humano en salud (hasta 2018) pero solo 66.095 correspondían a profesionales de enfermería, no obstante una cifra menor correspondiente al 59.931 era la registrada ante el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud (ReTHUS) como activa laboralmente hasta el 2018; aunque en el periodo comprendido entre 2015-2020 ha habido un leve incremento (de 11.5 a 14.6 por cada 10.000 habitantes) alineado al crecimiento en el resto de sur América, está muy lejos de igualarse a países desarrollados de la misma región como Estados Unidos y Canadá (13).

Bogotá tiene el mayor porcentaje de concentración de la población enfermera en Colombia con un 29% (17.089) cuya diferencia en contraste con otras ciudades o departamentos es abismal, ya que solo para el departamento del Atlántico la población de enfermería alcanza un 6% (3639) (13).

Esta información va acorde con el déficit que registra la OMS.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 8 de 21

Objetivos

Objetivo general:

Consolidar información respecto a la vinculación del cuidado de enfermería en la atención primaria en salud.

Objetivos específicos:

- Identificar en la literatura el motivo por el cual se creó la estrategia de Atención Primaria en Salud.
- Establecer el rol de enfermería en Atención primaria en salud
- Sintetizar las evidencias encontradas respecto a la vinculación del cuidado de en atención primaria en salud.

Marco teórico

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 9 de 21

El término Atención Primaria en Salud (APS) tuvo génesis en el año 1978 durante la conferencia de la Alma Ata estableciéndose como:

“La asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación (14)”

Este concepto integró los gobiernos políticos, los niveles de atención en salud, el direccionamiento de las acciones de los profesionales de la salud y aspectos socioeconómicos para lograr una cobertura holística del individuo, familia y comunidad. Sin embargo alcanzar este propósito no ha sido fácil debido a la situación particular de cada país y la distribución de los recursos de los mismos.

Otra definición de APS es la que presenta la Organización Mundial de la Salud, que la define como:

“Un enfoque para la salud y el bienestar centrado en las necesidades y circunstancias de las personas, las familias y las comunidades. Aborda la salud y el bienestar físicos, mentales y sociales de una forma global e interrelacionada (15)”.

Desarrollar el concepto de Atención Primaria en Salud va en concordancia con el alcance de los Objetivos del Milenio, que en resumidas cuentas lo que busca es mejorar de forma integral la calidad de vida de todos los seres humanos vistos como seres individuales y como comunidades.

Desde el ámbito normativo en Colombia la APS se encuentra enmarcada en el Plan Decenal de Salud Pública 2011-2021 (PDSP), respaldado por la ley 1841 de 2013, donde se configuran cuyos objetivos de cara a la APS son: garantizar el derecho a la salud, mejorar las condiciones de vida, disminución de la mortalidad,

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 10 de 21

la morbilidad y la discapacidad evitable. Con todo este contexto normativo de por medio se da origen Al Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), forma en la que se implementara la estrategia y las Rutas de Atención Integral en Salud (RIAS) como su nombre lo indica las rutas a utilizar teniendo en cuenta la necesidad del sujeto, la familia y la comunidad (16,17).

La forma en la que la estrategia APS es puesta en práctica involucra varios pilares, como los niveles y el talento humano, cada uno de estos segregados en unos subcomponentes.

Cuando se habla de niveles en salud, surge un subclasificación que es indispensable para determinar de lo que se desea hablar, pueden ser niveles de atención en salud, niveles de complejidad y niveles de prevención, cada uno diferente del otro pero transversales en su existir.

Niveles de atención en salud, en este apartado se destacan 3 niveles: primer, segundo y tercer nivel de atención.

En el primer nivel de atención, se tiene el primer contacto, priman actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, acercándose más a las residencias y lugares de trabajo de los individuos; sin dejar de lado el enfoque de recuperación y rehabilitación cuando sea necesario. Se establece como el más cercano a la población y el que atiende las necesidades básicas.

Segundo nivel de atención, en este nivel se destaca una mayor infraestructura que en el primer nivel debido a los servicios que se ofrecen desde el; de este nivel

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 11 de 21

hacen parte servicios como hospitalización y algunas especialidades de atención frecuente como medicina interna, pediatría y ginecología entre otras (10).

El tercer nivel de atención está relacionado con atención aún más especializada y que involucra mejor y mayor tecnología (10).

Dentro de las actividades que se realizan de forma transversal pero que tiene apertura en el primer nivel de atención en salud se destacan la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. En este punto es sumamente importante la participación ciudadana y el empoderamiento (18)

La promoción de la salud fue definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1986 como:

“El proceso que capacita a la persona a tomar el control y mejorar su salud (19)”.

El propósito de promover la salud es incluir al individuo, familia y comunidad en las actividades que les permitan desarrollar capacidades y competencias a lo largo de su ciclo vital

Según el Ministerio de Salud y Protección Social, se entiende por Prevención de la enfermedad todas aquellas acciones encaminadas a identificar, evitar o identificar a tiempo cualquier situación de salud que altere el bienestar del individuo (19).

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 12 de 21

Al momento de hablar de niveles de atención en salud, debe hacerse una interrelación con los niveles de complejidad, ya que estos son directamente proporcionales y se clasifican de la misma forma. Entonces la subcalsificación de los niveles de complejidad sería: primer, segundo, tercer y cuarto nivel de complejidad. Por tanto el primer nivel está conformado por consultorios y centros de salud; el segundo nivel incluirá infraestructura para hospitalizar y otros servicios, el tercer y cuarto nivel especialidades mayores, unidades de cuidados intensivos y quirófanos más especializados (10).

En cuanto a los niveles de prevención se destacan 3: prevención primaria, prevención secundaria y prevención terciaria.

En la prevención primaria se destacan las acciones encaminadas a mantener sano al sujeto, familia y comunidad y evitar que se presente alteración de su bienestar. La prevención secundaria va orientada hacia el diagnóstico y tratamiento precoz y adecuado del desequilibrio del bienestar. La prevención terciaria va dirigida a la recuperación que se brinda luego de haberse alterado el bienestar (10).

Volviendo a los pilares que hacen posible la aplicación de APS como estrategia y como modelo de atención, luego de haber visto los niveles, se debe revisar el talento humano disponible para esto. Para poner en marcha la estrategia se involucran a nivel mundial el talento humano en salud compuesto por médicos, enfermeras, auxiliare, bacteriólogos, químicos farmacéuticos, radiólogos, psicólogos etc.

A través de la ley 1438 de 2011 (Ley colombiana) se establece:

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 13 de 21

“La constitución de equipos básicos que implica la reorganización funcional, capacitación y adecuación progresiva del talento humano.” (21)

Según Silvia Cassiani, Asesora Regional de Enfermería y Técnicos en Salud de las Organizaciones Mundial y Panamericana de la Salud OMS/OPS:

“Las enfermeras son, un recurso humano importante para la salud”

Esto quiere decir que la labor de los enfermeros garantiza una asistencia cualificada a la población que accede a los servicios de salubridad. (2)

Puntualmente esta revisión está enfocada en el rol y el cuidado de enfermería.

Es así entonces que se define el cuidado de enfermería como:

“Todas aquellas acciones y decisiones encaminadas a mantener al individuo, familia y comunidad en un goce pleno de bienestar”.

Teniendo en cuenta lo descrito anteriormente es necesario integrar el rol de la enfermería y La atención primaria en salud como parte del sistema nacional de salud, del que constituye la función central y el núcleo principal, como del desarrollo social y económico global de la comunidad.

Diseño Metodológico:

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 14 de 21

Este estudio es de tipo revisión bibliográfica sistemática y exploratoria. Realizada por medio de documentos oficiales tales como: Publicaciones/artículos científicos, leyes, normas, documentos generales. Comunicados oficiales etc.)

La revisión se realizó durante el periodo de enero a abril de 2020.

Se aceptaron todos los documentos dentro de los últimos 10 años (desde 2010) en lo que respecta a artículos de carácter científicos (este periodo no aplica para leyes o normas o documentos de soporte teórico), dando relevancia a los datos estadísticos de los últimos 5 años y prefiriendo los de los últimos 2 años para obtener datos más actualizados y contemporáneos.

Bases de datos

Se revisaron las siguientes bases de datos biomédicas: Google académico, Elsevier, Medline, Pubmed, SCIELO, Páginas de organismos oficiales internacionales y Páginas de organismos oficiales nacionales

Las palabras/Términos claves:

Se utilizaron palabras como: Atención primaria en salud, cuidado de enfermería, Enfermería, rol de enfermería, promoción de la salud, prevención de la enfermedad, enfermería en promoción y enfermería en prevención. A partir de los resultados de esta búsqueda se añadieron otros términos como: objetivos de desarrollo del Milenio, distribución de enfermería, fuerza de enfermería y niveles de atención en salud.

Los operadores booleanos utilizados han sido: “AND” y “OR”.

Criterios de inclusión

Se incluyeron los documentos que cumplen los siguientes requisitos:

- Artículos científicos oficiales, tesis de grados, comunicados formales, leyes y demás documentos oficiales.
- Los artículos científicos publicados a partir de 2010.
- Los documentos pueden estar en español o en inglés.

Criterios de exclusión

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 15 de 21

Se excluyeron los documentos que cumplieran al menos unos de los siguientes criterios:

- Artículos incompletos

Resultados

De la búsqueda realizada se seleccionaron 11 documentos. Los resultados obtenidos se organizaron por el tipo de documento obtenido, el 45.4% son artículos de revisión, en cuanto a los artículos originales, tesis de grado y opinión científica la distribución es del 18.1% por cada grupo (Tabla 1).

Tabla 1. Clasificación según tipo de documentos.

Autores	Título	Tipo de documento	País de origen	Año
Fernández, C. López, C. Sánchez, M.	La Gestión Del Cuidado En La Atención Primaria En Salud En Chile	Artículo de revisión	Chile	2018
De Arco, O Suarez, Z.	Rol De Los Profesionales De Enfermería En El Sistema	Artículo de revisión	Colombia	2018

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 16 de 21

	De Salud Colombiano			
Escobar, M. Cordero, D. Orozco, M.	Contexto Laboral De La Enfermería En Colombia	Artículo de revisión	Colombia	2018
Quintero, E. De la Mella, S.Gómez, L.	La Promoción De La Salud Y Su Vínculo Con La Prevención Primaria	Artículo de revisión	Cuba	2017
Díaz, S. Rodríguez, L. Valencia, A.	Análisis De Publicaciones En Promoción De La Salud: Una Mirada A Las Tendencias Relacionadas Con Prevención De La Enfermedad	Artículo de revisión	Colombia	2015
Atehortúa, S. Castaño, Y. Restrepo, R.	Situación De La Enfermería En El Desarrollo De La Atención Primaria En Salud En Antioquia (Colombia): Aproximación Desde La Perspectiva De Los Profesionales	Artículo original	Colombia	2019
De Bortoli, S Hoyos, M. Carvalho, M. Sives, K. Menezes, F.	Distribución De La Fuerza De Trabajo En Enfermería En La Región De Las Américas	Artículo original	Panamá	2018
García, K	La Gestión Del Cuidado De Enfermería En El Marco De La Renovación En La Atención Primaria En Salud	Tesis de Grado	Colombia	2018
Requena, B.	Enfermería En La Gestión De Las Desigualdades Sociales En Salud Y En La Coordinación Sociosanitaria	Tesis de grado	España	2017
Coronel, J. Marzo, N.	La Promoción De La Salud: Evolución Y Retos En América Latina	Opinión científica	Ecuador	2017

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 17 de 21

Franco, A.	Atención Primaria En Salud (APS). ¿De Regreso Al Pasado?	Opinión científica	Colombia	2012
------------	--	--------------------	----------	------

Fuente: Datos recolectados por el grupo investigador, 2020.

Se destaca que no se encontró una publicación con datos a 2020 sobre la fuerza de trabajo en enfermería; tampoco se encontró un registro sobre la distribución de la fuerza de enfermería por área o por servicios a nivel mundial ni a nivel nacional, sin embargo unos de los artículos revisados si tenía datos departamentales.

Dentro de la revisión realizada cabe destacar los ámbitos en los que se ejerce el rol de enfermería de APS como: asistencial, administrativo, docente e investigativo.

Acciones de promoción y prevención.

Las acciones de enfermería en APS se centran en la educación para transmitir al paciente, familia y comunidad el empoderamiento del autocuidado, por esa razón la actividades van enfocadas a la socialización de un sin número de acciones que se pueden realizar desde casa y comunidades convirtiendo de esta forma al individuo en un promotor de la salud

Conclusiones y recomendaciones:

Según lo revisado se concluye que no se ha podido implementar la estrategia de Atención Primaria en Salud a nivel mundial con una cobertura del 100%, debido a las dificultades que enfrentan los gobiernos de manera interna.

Hay un balance negativo en la formación de talento humano en salud, destacándose un déficit importante para asumir la atención, lo que podría resultar en falta de calidad en los servicios de salud, sobrecarga laboral, poblaciones sin cobertura en salud etc.

No hay suficientes estudios acerca de la distribución de la fuerza de enfermería en APS.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 18 de 21

No se puede establecer el alcance de las estrategias debido a datos insuficientes que podrían traducirse en no alcanzar los Objetivos de desarrollo del Milenio en cuanto a los aspectos que involucran la salud.

Lo cual representan uno de los primeros desafíos a los que se enfrentan las instituciones mundiales y las gubernamentales de cada nación.

Aunque hay muchas investigaciones relacionadas con el rol de enfermería en la atención primaria en salud, no se conocen estudios específicos de la distribución por áreas o servicios a nivel nacional, por tanto no es posible conocer las cifras que indique que porcentaje de enfermeros y enfermeras laboran en esta área.

Se sugiere que los datos relacionados con las estadísticas de la fuerza de enfermería puedan ser mas accesibles para consultas en tiempo real

Se sugiere que desde las universidades se realicen un énfasis transversal de la APS.

BIBLIOGRAFIA

1. Chan, M. (2007). Contribución de la atención primaria de salud a los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Alocución ante el Comité Regional para las Américas en su 59ª reunión. Presentado en Argentina. Disponible en : https://www.who.int/dg/speeches/2007/20070816_argentina/es/
2. [Escobar M, Cordero D, Orozco M. Contexto laboral de la enfermería en Colombia. Revista Cubana de Salud y Trabajo. 2018; 19\(1\):66-72.](#)
3. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre los resultados de la OMS: presupuesto por programas 2016-2017. Asamblea Mundial de la Salud, 71. (2018). Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/276530>

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 19 de 21

4. Organización Panamericana de la Salud. Situación de salud de Colombia-Objetivos de desarrollo del milenio.2010.
5. Bigelow, D. Mac Farland, B. Quality of life of community mental health program clients. Validating a measure. Community Mental Health Journal.1991; 27:43-55.
6. Organización Mundial de la Salud. Declaración de Adelaida sobre la Salud en Todas las Políticas. Gobierno de Australia Meridional, Adelaida: OMS. (2010).
7. Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE). Boletín Técnico: Medida de Pobreza Multidimensional Municipal de fuente censal. Boletín Técnico: Medida de Pobreza Multidimensional Municipal. 2020.
8. Hernández S. El 19,6% de los colombianos vive en pobreza multidimensional. Anadolu Agency. 2019.
9. Calderón, C. Atención primaria de salud: por qué, dónde y cómo. Hacia Promoc. Salud. 2019; 24 (1): 9-10.
10. Julio, V. Vacarezza, M. Álvarez, C. Sosa, A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Arch Med Interna 2011; XXXIII (1):11-14
11. Organización Mundial de la Salud. La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se inviertan en el personal de enfermería. Comunicado de prensa. 2020. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/detail/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 20 de 21

12. De Bortoli S, Hoyos M, Carvalho M, Sives K, Menezes F. Distribución de la fuerza de trabajo en enfermería en la Región de las Américas. Rev Panam Salud Pública. 2018; 42: 72.
13. Consejo técnico nacional de enfermería. Plan Nacional de Enfermería 2020-2030. 2019
14. Declaración de la Alma Ata. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978
15. Organización Mundial de la Salud. Atención primaria en salud. Disponible en: https://www.who.int/topics/primary_health_care/es/
16. Ministerio de salud y Protección Social. Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021. 2013. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Plan%20Decenal%20-%20Documento%20en%20consulta%20para%20aprobaci%C3%B3n.pdf>
17. Garcia K. La gestión del cuidado de enfermería en el marco de la renovación en la atención primaria en salud. 2018. Tesis de Grado
18. Franco, A. Atención primaria en salud (APS). ¿De regreso al pasado?. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2011; 30(1): 83-94
19. World Health Organization. Ottawa charter for health promotion. Ottawa; 1986.
20. Ministerio de salud y Protección Social. Guías de atención en prevención de enfermedades no transmisibles. 2016.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Cod-Doc	FT-IV-015
		Versión	1
		Fecha	01/02/2017
		Página	Página 21 de 21

21. Franco A. La última reforma del sistema general de seguridad social en salud colombiano. *Revista de Salud Pública*. 2012;14(5):865-77
22. Fernández, C. López, C. Sánchez, M. La Gestión Del Cuidado En La Atención Primaria En Salud En Chile. *Rev. iberoam.Educ. investi. Enferm.* 2018; 8(2):18-29.
23. De Arco, O Suarez, Z. Rol De Los Profesionales De Enfermería En El Sistema De Salud Colombiano. *Univ. Salud*. 2018; 20(2):171-182.
24. Quintero, E. De la Mella, S. Gómez, L. La Promoción De La Salud Y Su Vínculo Con La Prevención Primaria. *Medicent Electrón*. 2017;21(2)
25. Díaz, S. Rodríguez, L. Valencia, A. Análisis De Publicaciones En Promoción De La Salud: Una Mirada A Las Tendencias Relacionadas Con Prevención De La Enfermedad. *Rev. Gerenc. Polít. Salud*. 2015; 14(28): 32-47
26. Atehortúa, S. Castaño, Y. Restrepo, R. Situación De La Enfermería En El Desarrollo De La Atención Primaria En Salud En Antioquia (Colombia): Aproximación Desde La Perspectiva De Los Profesionales. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 2019, 18(36)
27. Requena, B. Enfermería En La Gestión De Las Desigualdades Sociales En Salud Y En La Coordinación Sociosanitaria. 2017. Tesis de Grado
28. Coronel, J. Marzo, N. La Promoción De La Salud: Evolución Y Retos En América Latina. *MEDISAN* 2017; 21(7):944