

**IDENTIFICACIÓN DE LAS DINAMICAS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA  
EN SALUD EN EL ARCHIPIELAGO Y ZONA RURAL DE SAN ANDRÉS,  
COLOMBIA- PERIODO 2021**



**EVELYN DAYANA GUZMÁN POLINDARA  
UNIVERSIDAD ANTONIO JOSE CAMACHO  
ADMINISTRACIÓN EN SALUD  
2022**

# Planteamiento del Problema

Ante diversos factores de riesgo en salud, el territorio que por sus condiciones geográficas presenta mayores dificultades en la ejecución de la APS es San Andrés

La Atención Primaria en Salud (APS) constituye una estrategia que busca la articulación entre el desarrollo socioeconómico de los territorios y el estado favorable de salud de las personas.



Fuente: DANE-DCD. CNPV 2018  
Habitantes: 6.259

# Pregunta de investigación

¿Cuáles son las dinámicas de la atención primaria en salud en el archipiélago de San Andrés y su zona rural, Colombia- periodo 2021?

# Objetivo general

- Identificar las dinámicas de la atención primaria en salud en el archipiélago y zona rural de San Andrés Colombia- periodo 2021

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Contextualizar la situación en salud de la región insular y rural del archipiélago de San Andrés.

Describir las dinámicas de la APS en el archipiélago de San Andrés- Colombia desde los distintos campos de aplicación.

Identificar oportunidades de mejora desde el contexto de aplicación de la APS

# Justificación



Fuente: Foto Colprensa 2020

Importancia de la  
APS como garante  
de bienestar de las  
comunidades

El estado de la  
prestación de los  
servicios conexos

Grado de influencia  
que tienen dichas  
dinámicas en el  
bienestar del  
colectivo que habita  
el archipiélago

# Antecedentes

- Según la Asociación Colombiana de Empresas Sociales del Estado y Hospitales Públicos de Colombia (ACESI) (2017), la situación de salud en San Andrés es más compleja que en el resto del país.
- En el plan de desarrollo departamental de 2020 al 2023 se indica para la región una Obsolescencia en la infraestructura hospitalaria y su dotación y atención especializada escasa.



Fuente: Revista semana 2020

# Marco teórico

- Según Molina (2012) los orígenes de la atención primaria en salud, se remontan al concepto de “medicina social”
- La APS conecta con la medicina social en la medida que los principales problemas de salud están íntimamente ligados a las inequidades.
- La Organización Mundial de la Salud (OMS) plantea una visión integradora y transversal a las diferentes instituciones que componen el estado que procura de propender el bienestar y la calidad de vida de las personas.

# Marco legal

Con la Ley 10 de  
1990

Ley 100 de  
1993

Ley 1122 de  
2007

Decreto 3039  
de 2007

Ley 1438 de  
2011

Ley Estatutaria  
de **salud** 1751  
de 2015

- Se realiza un estudio descriptivo donde se utiliza como fuente de recolección primaria la revisión documental.
- El análisis de la información se realiza a través de la elaboración de fichas de lectura que permitieran clasificar los artículos según el objetivo de investigación su relación.
- Se identifican las oportunidades de mejora en el modelo de atención primaria en salud en el archipiélago abriendo pasos a oportunidades de cambio que posiblemente podrían repercutir en el bienestar de los pobladores del archipiélago.

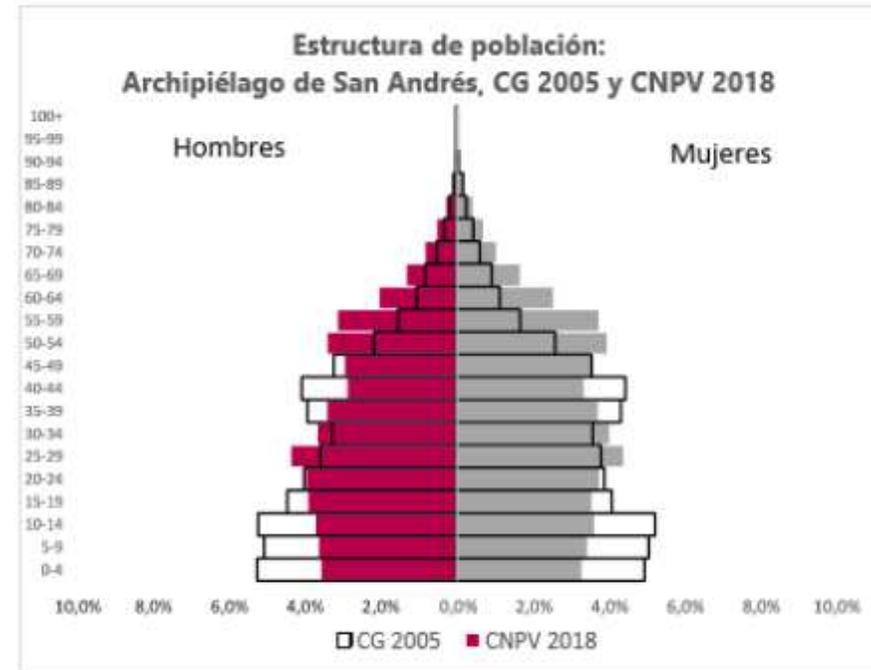
# Objetivo 1 – Contextualizar la situación en salud.

## *Análisis De Mortalidad*

1. Enfermedades de sistema circulatorio 20%
2. Enfermedades Crónicas:15%
3. Neoplasias;10,5%
4. Causas externas: 5%

## *Análisis De Mortalidad Materno - infantil*

1. Afecciones periodo perinatal 67%
2. Otras causas 17%
3. Malformaciones congénitas 8%
4. Enfermedades Parasitarias 8%



Fuente:DANE

## Objetivo 2 Describir las dinámicas

San Andrés y su  
cobertura en salud del  
98,3%

Atención de I y II nivel  
de atención

El BPN es una variable de  
gran importancia dado que,  
representa el 80% de las  
causas de muerte neonatales

Obsolescencia en la  
infraestructura hospitalaria y su  
dotación,

No se cuenta con atención  
especializada lo que aumenta el  
grado de vulnerabilidad de la  
población san andresana frente  
a la enfermedad

Diversos factores de riesgo como desabastecimiento de agua potable, deficiente sistema de alcantarillado, condiciones de extrema pobreza y exposición a desastres naturales complejiza la APS

## Objetivo 3 - Identificar las oportunidades de mejora

- El **control** estatal debe extenderse a la exigencia de la inversión en infraestructura que garantice el cumplimiento de los planes gubernamentales en salud
- **Fortalecimiento** en la atención de alta complejidad
- Se deben realizar las **intervenciones** sanitarias orientadas a la promoción y prevención de patologías crónicas, mortalidad infantil, desnutrición, bajo peso al nacer.
- A pesar que el archipiélago cuenta con un porcentaje alto de cobertura en salud resulta muy importante que estos servicios sean de calidad para que **cumplan** con su finalidad
- Una gran oportunidad de mejora que tiene la APS, en el archipiélago y en Colombia es promover la **adopción** de una política pública que garantice la seguridad alimentaria y que garantice una estabilización de los precios de la canasta familiar.

- El estado de salud de los habitantes del archipiélago de San Andrés se encuentra muy cerca de la media nacional y puede considerarse buena en muchos aspectos.
- Los recursos deben ser cuidados y protegidos a fin de garantizar que la falta de transversalidad o articulación no aumente con el tiempo y se garantice la efectividad de una adecuada APS pues los factores de riesgo estarán latentes sin mencionar el paso del huracán Iota y la pandemia Covid 19, los desafíos siguen siendo grandes para la población.



Si las políticas y acciones van encaminadas a una adecuada APS, se podrá evidenciar el papel más importante que la caracteriza y es lograr ese primer contacto entre las personas y el servicio sanitario, fortalecer las IPS de la isla, proveer y cuidar del medio ambiente y de los recursos necesarios para una atención con calidad, integrar la mirada a la calidad de vida del territorio, aumentar la cobertura de servicios públicos, se logrará mayor eficiencia, equidad y accesibilidad a los servicios de salud.



- VEGA, Román; ACOSTA, Naydú et al. (2009). Atención primaria integral de salud. Estrategia para la transformación del sistema de salud y el logro de la equidad en salud. Bogotá, D. C.: Alcaldía Mayor de Bogotá, Secretaría Distrital de Salud.
- Puentes Ozaetta, M. A., Bello Villalba, Y. A., Castillo Gavilán, J. C., Rodríguez Hernández, C. C., & Flores, S. C. (2018). Realidad Epidemiológica de San Andrés, Santa Catalina y Providencia.
- Sánchez, F., Asesora, K. O., Bobadilla, G., & Casallas, M. UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES-UDCA VICERRECTORIA DE INVESTIGACIONES FICHA TECNICA PARA PRESENTACION DE PROYECTOS DE INVESTIGACION.
- San Andrés, G. D. A. (2012). Plan de Desarrollo Departamento Archipiélago San Andrés, Providencia y Santa Catalina 2012-2015: PD Departamento Archipiélago San Andrés, Providencia y Santa Catalina 2012-2015.
- Molina, N. J. (2012). Antecedentes y desarrollos de la APS. *Atención Primaria en Salud: un camino hacia la equidad. Bogotá: Corporación para la Salud Popular grupo Guillermo Fergusson. Secretaría Distrital de Bogotá.*
- Ministerio de Salud y Protección Social, (2019). Estudio técnico Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina 2019, Bogotá D.C. Mayo 2019
- Carmona-Meza, Z., & Parra-Padilla, D. (2015). Determinantes sociales de la salud: un análisis desde el contexto colombiano. *Salud Uninorte*, 31(3), 608-620.
- Bonet-Morón, J., Ricciulli-Marín, D., & Peña, D. (2021). San Andrés y Providencia en el siglo XXI y la pandemia del COVID-19. *Documento sobre economía regional y urbana; No. 296.*



**GRACIAS!!!**

