

# Centros de Salud enfermos

## Diseased health centers

*Sr. Editor:*

La salud se puede interpretar como un estado de bienestar físico, mental y social de la persona, donde muchos factores intervienen en un balance que produce esta sensación de bienestar, como es el caso obvio de las enfermedades. Si bien podemos controlar la aparición de muchas enfermedades en muchos casos no es posible, pero el sector salud puede disminuir el impacto que estas tienen sobre nuestra sensación de bienestar (1,2).

Un factor importante que afecta este problema es la calidad de los servicios sanitarios, cuyas condiciones vulneran aún más el bienestar del paciente enfermo. Muchos problemas afectan esta pobre calidad como el déficit de recursos humanos y materiales o el limitado acceso a establecimientos de salud adecuados (3). Dentro de estos, creemos que un problema importante, es la inadecuada implementación de los procesos operativos de dichos centros; una intervención en esta sería comparativamente más eficiente en relación con los demás problemas y posiblemente los disminuiría de forma directa o indirecta (4).

Es aparente, al visitar los diversos centros de salud del país, que los procesos operativos en funcionamiento no son aplicados de forma óptima, generando malestar en el personal y en los usuarios. Esto se refleja en demoras en la atención y problemas en la programación como la falta de citas, que merman aún más la salud de los atendidos.

La atención priorizada y la redirección de pacientes en diversos puntos de los centros de salud es una posible solución a lo planteado. Creemos que un sistema amplio de triaje o evaluación implementado adecuadamente, al cumplir con la función de guiar a los pacientes al mejor punto de atención así como facilitar citas oportunas de acuerdo a las características de los mismos, puede disminuir de forma importante la

sobrecarga de pacientes y mejorar significativamente la calidad de atención.

Así mismo, la programación de citas y manejo de los pacientes debería realizarse mediante un sistema que comunique a los diversos centros de salud, priorizando la transferencia de información de los centros de menor complejidad hacia los de mayor capacidad resolutive permitiendo un manejo integrado del paciente.

Debemos recordar que no solo se puede mejorar la salud mediante el manejo directo del paciente y su enfermedad, sino que todos los procesos de los sistemas deben estar optimizados para que la persona atendida sienta el bienestar global que se merece. Los procesos realizados en los centros de salud deben ser estudiados, evaluados y mejorados para poder lograr esto. Un centro de salud “sano” asegura el bienestar de nuestra población.

**Diana Burga<sup>1a</sup>, Rosa Ramirez<sup>1a</sup>, Fiorella Rivera<sup>1a</sup>,  
Jorge Osada<sup>1b</sup>**

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Acevedo G, Martínez G, Estario JC. Manual de Salud Pública. 1ª ed. Córdova: Editorial Brujas; 2007. 128 p.
2. Salleras L. Educación sanitaria: principios, métodos y aplicaciones. 1ª ed. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 1985. 280 p.
3. Defensoría del Pueblo. Camino al aseguramiento universal en salud (AUS) - Resultados de la supervisión nacional a hospitales. Lima, Perú: Defensoría del Pueblo; 2013 p. 223. Reporte N° 161.
4. Malagón-Londoño G, Morera RG, Laverde GP. Administración hospitalaria. 3ª ed. Bogotá: Ed. Médica Panamericana; 2008. 670 p.

Recibido: 16/03/2015

<sup>1</sup> Escuela de Medicina Humana, Facultad de Medicina, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo, Perú.

<sup>a</sup> Estudiante

<sup>b</sup> Médico Epidemiólogo