

REVISTA MEXICANA DE FISIOTERAPIA AÑO 1. NÚM. 3

ROL DEL FISIOTERAPEUTA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

LFT. Rodrigo Tepox Bruno¹
LFT. Brenda Díaz López²

- (1) Licenciado en Fisioterapia por la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Estudiante de la Maestría en Salud Pública en el Instituto Nacional de Salud Pública
(2) Licenciada en Fisioterapia por la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

Palabras clave: Salud pública, Atención primaria en salud, Promoción de la salud, Fisioterapia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la Atención Primaria en Salud (APS) como un enfoque que garantiza la distribución equitativa del mayor nivel de salud y bienestar para la población, mediante el trabajo sinérgico de las instituciones con la comunidad, el abordaje de los determinantes de la salud en las políticas públicas, y la participación social y comunitaria; es por ello que la APS considera a la salud como un derecho fundamental que debe estar al alcance de todos y todas sin distinción alguna, centrándose en la promoción y prevención del bienestar físico, mental y social a lo largo del curso de vida, para generar sistemas de salud resilientes que conlleven a la tan anhelada cobertura universal de salud (1). En nuestro sistema de salud se ha buscado implementar este enfoque a través del Modelo APS-I Mx (Figura 1), el cual contempla el trabajo coordinado e integral del primer nivel de atención en salud con las acciones de promoción y prevención, la atención especializada y la alta especialidad, en conjunto con todos aquellos sectores que puedan estar relacionados a éste, como la protección social, los sistemas alimentarios, la educación y los factores sociales, buscando acercar las diferentes acciones

de salud (Figura 2) a toda la población, e intentando reducir las inequidades y desigualdades causadas por las determinantes sociales en salud (2).



Figura 1.- Modelo de Atención Primaria en Salud Integral e Integrada – APS-I Mx.

Este modelo se basa en las recomendaciones de la OMS sobre fortalecimiento del personal para la APS (1), donde el fisioterapeuta puede incorporarse mediante estrategias de promoción para la salud y prevención de riesgos que puedan afectar el sistema de movimiento corporal humano, como el envejecimiento, la discapacidad, las lesiones, el dolor, las enfermedades, los trastornos, las

afecciones y los factores ambientales, ayudando así a reducir las limitaciones en la actividad y las restricciones en la participación, a la vez que identifica los facilitadores y las barreras presentes en el contexto de las mismas (3, 4).



Figura 2.- Interacción de elementos para acciones en salud poblacional.

La Confederación Mundial de Fisioterapia (WCPT) refiere que un fisioterapeuta en el Primer Nivel de Atención debe desarrollar no sólo habilidades clínico-asistenciales, sino también de gestión, enseñanza, investigación, administración, abogacía y trabajo colaborativo; las cuales le permitan participar en el diseño e implementación de programas y políticas en salud pública a nivel local, nacional e internacional, guiadas por clasificaciones que brinden un lenguaje unificado y estandarizado para la generación de indicadores y descriptores de la salud y los estados “relacionados con la salud”, como la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) (Figura 3)(3, 4).

Bajo este contexto, fisioterapeutas y kinesiólogos de España, Colombia, Brasil, Perú y Chile han desarrollado programas de ejercicio terapéutico y educación con el enfoque de promoción para la salud y prevención de factores de riesgo para la salud física, mental y social, los cuales se han implementado con éxito en centros de atención

primaria (5, 6), ya que ellos consideran que es necesario sacar la salud de las clínicas y los hospitales, para devolverla a la comunidad.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Atención Primaria en Salud [Internet]. [Consultado 10 ene 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/primaryhealth-care>
2. Secretaría de Salud. Atención Primaria de Salud Integral e Integrada APS-I Mx: La propuesta metodológica y operativa [Internet]. [Consultado 10 ene 2022]. Disponible en: [http://sidss.salud.gob.mx/site2/docs/Distritos de Salud VF.pdf](http://sidss.salud.gob.mx/site2/docs/Distritos_de_Salud_VF.pdf)
3. World Physiotherapy. Descripción de la Fisioterapia (Declaración política) [Internet]. [Consultado 10 ene 2022]. Disponible en: <https://world.physio/sites/default/files/2021-05/PS-2019-Description-of-PT-Spanish.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF). 1ra Ed. Ginebra: OMS; 2001.
5. Asociación Española de Fisioterapeutas de Atención Primaria y Salud Comunitaria. I Jornada de Fisioterapia en Atención Primaria [Internet]. [Consultado 11 ene 2022]. Disponible en: <http://www.aefi.net/Portals/1/Libro%20I%20Jornada%20de%20Fisioterapia%20en%20Atenci%C3%B3n%20Primaria%20AEFAPySC-2018.pdf>
6. Asociación Española de Fisioterapeutas de Atención Primaria y Salud Comunitaria. II Jornada Nacional de Fisioterapia en Atención Primaria [Internet]. [Consultado 11 ene 2022]. Disponible en: <http://www.aefi.net/Portals/1/APySC/2-a.pdf>
7. Instituto Nacional de Salud Pública. Salud pública y atención primaria. Base del acceso efectivo a la salud de los mexicanos [Internet]. México: INSP; 2018. [Consultado 10 ene 2022]. Disponible en: <https://www.insp.mx/resources/images/storie/201>

[8/Docs/180919_Salud_atencion_primaria_11septiembre.pdf](#)

8. Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia, Estado de México. Prevención de la Discapacidad (Módulos PREVI-DIF) [Internet]. [Consultado 14 ene 2022]. Disponible en: https://difem.edomex.gob.mx/prevencion_discapacidad