

ENTREVISTA

VOCES DESDE EL TERRITORIO

El Doctor José Moya Medina es médico cirujano, con especialización en Epidemiología de Campo, Maestría en Salud Pública y Doctorado en Ciencias de la Salud Colectiva. Ha trabajado en misiones con Médicos Sin Fronteras (Guatemala, Mozambique y Nigeria), en las Representaciones de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (Perú, Haití, México, Brasil, República Dominicana y Argentina), Representante de la OPS/OMS en Venezuela (2016), Cuba (2019) y desde 2023 a la fecha en México.¹



¹ La entrevista fue llevada a cabo por la Dra. Evalinda Barrón Velazquez Titular de la División de Justicia Social en Salud de la Coordinación de Programas Preventivos. Se presenta una versión sintetizada de la entrevista original.



¿Cómo evalúa la OPS la implementación de la Atención Primaria en Salud (APS) en el modelo del IMSS Bienestar (IB)?

Desde la OPS celebramos que la Atención Primaria de Salud (APS) sea el eje central del IB a nivel nacional, garantizando cobertura y atención desde el primer nivel. Recordamos Alma-Ata en 1978, donde países discutieron cómo lograr salud para todos para el 2000. Aunque la estrategia avanzó lentamente, UNICEF promovió una versión centrada en programas verticales, como vacunación y lactancia, desviándose del enfoque integral original. APS no es solo atención, sino cuidado.

Ejemplos como las parteras que acompañan a las embarazadas desde el inicio, o los médicos descalzos en China, reflejan una visión integral que reconoce culturas locales. David Tejada, exsubdirector de la OMS, advirtió del problema de traducir “*primary healthcare*” como cuidados básicos, primitivos y baratos, cuando la propuesta inicial de APS era más amplia, abarcando comunidad, educación, prevención y cuidados horizontales. El IB, al adoptar

los principios iniciales de la APS, asumiría el reto de combatir desigualdades y garantizar derechos esenciales como la información, la prevención y el acceso a vacunas, fortaleciendo el modelo de cuidados integrales en salud.

Hablemos de desafíos: ¿cuáles son los obstáculos para consolidar la APS en IB?

En México, consolidar el IB en servicios preventivos y curativos requiere tiempo, personal contratado, equipos adecuados y redes territoriales especializadas. El apremio por un sistema inmediato es un desafío. La APS debe centrarse en colaborar con gobiernos locales, como en iniciativas de municipios saludables.

Hoy enfrentamos un contexto distinto al de Alma-Ata en 1978, con cambio climático, transición demográfica y urbanización acelerada. La población envejece rápidamente, y en 10-15 años, habrá un alto porcentaje de adultos mayores demandando nuevos cuidados. Es fundamental abordar salud mental, rehabilitación y enfermedades crónicas. Además, persisten enfermedades infecciosas como dengue, malaria y VIH,

Hoy enfrentamos un contexto distinto al de Alma-Ata en 1978, con cambio climático, transición demográfica y urbanización acelerada.

La población envejece rápidamente, y en 10-15 años, habrá un alto porcentaje de adultos mayores demandando nuevos cuidados. Es fundamental abordar salud mental, rehabilitación y enfermedades crónicas.



y se suman retos como la migración masiva. La APS debe adaptarse, integrando prevención, atención primaria y hospitales de alta resolución. Se requiere un sistema de salud articulado, con profesionales comprometidos en un enfoque integral para abordar las complejidades actuales de la salud pública.

Un gran reto para el IB alude a la equidad y poblaciones vulnerables, ¿qué acciones considera prioritarias para garantizar que la APS llegue a comunidades marginadas?

En 30 años de salud pública, he visto avances importantes. Hoy, las comunidades indígenas son conscientes de sus derechos y los reclaman interactuando con instituciones y gobiernos e integrados en la toma de decisiones, bajo el principio de que nada debe hacerse sin su participación.

En reciente visita a Nayarit con el IB, observé este enfoque en acción. Se consultó a las comunidades para conocer sus necesidades y así se llegó a soluciones como los hospitales mixtos, donde médicos tradicionales —hueseros, sobadores, yerberos, par-

teras— trabajan con médicos de bata blanca como nos dicen. Este modelo reconoce la riqueza del conocimiento ancestral: 40% de los medicamentos actuales provienen de plantas usadas en medicinas tradicionales.

La OPS promueve la integración de la medicina tradicional con un enfoque intercultural basado en el respeto. Aunque hay avances, es necesario fortalecer esta integración en los sistemas de información y el análisis epidemiológico, especialmente en pueblos indígenas. Es crucial reconocer sus saberes en la práctica médica y combatir el estigma del sector salud, superar prejuicios y valorar estos conocimientos. Por eso se debe sensibilizar a los médicos desde su formación sobre la importancia de la salud comunitaria. El trabajo en APS implica un conocimiento profundo de la comunidad. La salud pública es un campo hermoso lleno de oportunidades para educar, prevenir y cuidar, y ofrece grandes satisfacciones.

Creo que deben fortalecerse diálogos interculturales. Las comunidades indígenas enfrentan pro-



blemas de salud y desigualdades estructurales que afectan su bienestar. Si buscamos equidad, debemos cerrar brechas y construir sistemas de salud que respeten y potencien sus conocimientos y necesidades. La OPS y sus diálogos interculturales como espacios que abordan problemas de salud o su iniciativa de municipios y comunidades saludables de más de 30 años, con una metodología que incluye al gobierno local y la comunidad, fortalecen ese enfoque. Estos diálogos identifican necesidades como la salud mental y promueven la prevención, cuidados y bienestar, entendiendo la salud como un estado permanente más allá del tratamiento de enfermedades.

¿Cómo la APS puede aprovechar la telemedicina, el uso de datos o la inteligencia artificial (IA) especialmente en zonas de difícil acceso?

La transformación digital, la IA y la telemedicina son prioridades globales. La pandemia demostró el potencial de la telemedicina, pero me preocupa que la IA esté dominada por el sector privado, generando desigualdades. Sería ideal garantizar un acceso democrático a estas innovaciones. El IB debería construir capacidades en IA y fomentar acuerdos público-privados con responsabilidad social,

Puesta en marcha de Ambulancia de traslado de pacientes en la comunidad de Potrero de la Palmita, Nayarit.



evitando segmentaciones en el acceso a la salud. Es clave aprovechar estas herramientas para mejorar la atención médica sin depender exclusivamente del sector privado ni generando nuevas brechas de desigualdad.

Ante la alta prevalencia de diabetes e hipertensión en México, ¿qué estrategias de APS considera clave para priorizar la prevención y el seguimiento comunitario?

Las enfermedades no transmisibles son principal causa de morbilidad, discapacidad y mortalidad prematura en nuestros países. Prevenir las requiere un enfoque integral: la salud debe cuidarse a lo largo de la vida para lograr un envejecimiento saludable. Es crucial promover la alimentación saludable, la actividad física y la lactancia materna exclusiva los primeros seis meses.

Los determinantes comerciales afectan la salud: alimentos ultraprocesados, altos en calorías y grasas trans, generan hábitos difíciles de cambiar. El consumo excesivo de azúcar, especialmente refrescos, contribuye a la alta prevalencia de diabetes. Combatir esto exige educación en salud y regulación. El tabaco y los vapeadores siguen afectando a nuevas generaciones mediante estrategias de adicción de la industria. Debemos usar las redes sociales como herramienta para la promoción de hábitos saludables, con la misma eficacia que lo hace la industria.

Ha sido muy enriquecedor conocer su visión sobre los desafíos de la APS para el IB, su impacto en poblaciones vulnerables, el papel de la tecnología para ampliar el acceso y la prevención de enfermedades crónicas

Ojalá se retomen los principios del concepto inicial de APS. Hoy tenemos posibilidades de llegar a toda la población, estamos mucho más comunicados. Todos son desafíos muy importantes para todos los que nos dedicamos a la salud pública. Muchas gracias.

