



Foto: Ricardo Santos Cervantes, Hospital General de Atenco. Estado de México.

## Estimados lectores

Es un placer para mí presentar el número tres de la revista **Redes de Salud: Voces en Acción**, una publicación del IMSS Bienestar dedicada al intercambio de conocimientos e investigaciones en el ámbito de la salud en México. Nuestra revista se encuentra en un proceso de consolidación de su perspectiva, la cual confía firmemente que la democratización del conocimiento científico tiene el potencial para transformar los sistemas de salud pública en el país. Por ello, entendemos la importancia de impulsar acciones orientadas al bienestar colectivo y a la justicia sanitaria.

Durante décadas, el enfoque y el diseño de las políticas públicas en salud obviaron la relevancia del contexto social, así como la agencia del personal de salud y la comunidad, por lo que imperó un abordaje enmarcado entre las tensiones sobre lo sano y lo patológico.

Hoy sabemos que el éxito de una política en salud está íntimamente ligado al desarrollo de sistemas sanitarios que consideren la forma en que las estructuras sociales inciden en el ejercicio del derecho a la salud. Así, la agencia transformadora de las personas requiere de condiciones materiales basadas en prácticas y valores que privilegien la autonomía, la equidad y la solidaridad social.

En este contexto, el enfoque de la Atención Primaria en Salud (APS) emerge como un eje articulador con la capacidad de renovar las prácticas en el sistema sanitario de nuestro país. La APS representa un modelo integral que coloca a la comunidad al centro. Su fortalecimiento no es sólo una estrategia técnica, se trata de una apuesta ética con los sectores históricamente excluidos del acceso a una salud de calidad.

En el IMSS Bienestar, la implementación del modelo MAS-BIENESTAR abre un espacio para repensar cómo la APS puede aplicarse de manera consistente entre los distintos niveles de atención. Este esfuerzo reconoce que la salud no se construye únicamente en los consultorios ni en los hospitales, sino también en los territorios donde las personas viven, trabajan y se relacionan. Este enfoque tiene la potencialidad de prevenir complicaciones costosas, reducir la carga sobre los procesos de mayor complejidad y promover la práctica de una atención digna y continua para quienes más lo necesitan.

Consolidar este modelo exige superar barreras estructurales que persisten en el sistema de salud nacional. En este sentido, el IMSS Bienestar ha avanzado en el fortalecimiento hacia una mejor cobertura, capacitación constante del personal de salud, así como el fomento y desarrollo de la investigación operativa, ya que articular la APS con los niveles de alta especialidad requiere no sólo voluntad institucional, sino también evidencia rigurosa que oriente la toma de decisiones.

En este número se invita al lector a dialogar desde dicha perspectiva y hacer una profunda reflexión sobre la estrategia del IMSS Bienestar en el contexto del sistema de salud en nuestro país.

Entre los diversos temas en este número, el lector encontrará un análisis de los costos asociados a complicaciones quirúrgicas evitables, pasando por la revisión de la investigación clínica en hospitales de segundo y tercer nivel, un estudio de caso sobre un tumor cardíaco atendido en el sureste mexicano, así como una reflexión sobre los dilemas éticos en la atención a personas mayores bajo una perspectiva de diálogo entre arte y salud. Cada artículo es un recordatorio de que la calidad de la APS tiene consecuencias directas a lo largo de la cadena de salud.

Así, esta edición de **Redes de Salud: Voces en Acción** no sólo da cuenta del quehacer científico de nuestras comunidades médicas, sino que también interpela al lector sobre la responsabilidad colectiva de construir un sistema sanitario más justo. Los textos aquí reunidos comparten la convicción de que mejorar la salud pública es una tarea que exige tanto rigor científico como sensibilidad social.

Los invitamos a leer, reflexionar y, sobre todo, a continuar construyendo desde sus propios equipos en territorio, desde el conocimiento y las prácticas de la salud.

*Dr. José Alejandro Ávalos Bracho.*  
*Titular de la Unidad de Atención a la Salud*

Foto: Ricardo Santos Cervantes, HRAE Bajío