

Atención primaria de salud en pueblos indígenas de la amazonia peruana: ¿Cómo brindar atención primaria en salud en una comunidad que estuvo en aislamiento?



Primary health care in indigenous peoples of the Peruvian Amazon: How we can attend primary health care in an isolated community?

Sra. Directora:

En el Perú desde el año 2006 existe una ley que ampara los derechos y autonomía de pueblos indígenas en «aislamiento», por lo cual, ellos están protegidos en reser-

vas territoriales creadas por el estado peruano¹. Pero en la actualidad varios de estos pueblos están en busca del «contacto inicial», es decir, que han iniciado un proceso de interrelación con el resto de la sociedad nacional (fig. 1).

Pero ¿cómo brindar atención primaria en salud en una comunidad que estuvo en aislamiento? Para responder ello, es necesario desarrollar un «proceso de interculturalidad», esto significa: respeto, diálogo horizontal y comprensión mutua. Esto quizá no podría aplicarse en pueblos que llevan muchos años apartados del resto de la sociedad, pues se desconoce o es insuficiente la información sobre ellos.

No obstante, cabe mencionar que el ministerio de salud del Perú, a través de su norma técnica «N° 799-2007/MINSA»², pone en el escenario diversas formas de orientación del personal de salud en el comportamiento y toma decisiones para garantizar un adecuado contacto



Figura 1 Mapa geográfico de las reservas territoriales de la amazonia peruana.

inicial; algunas de ellas son: 1) Señales de acercamiento, 2) reconocimiento de grupos étnicos, 3) cómo establecer contacto y 4) cómo actuar ante caso de violencia o situaciones que pongan en riesgo la integridad del personal de salud.

Para mejorar las posibilidades de establecer un adecuado proceso de interculturalidad, se han desarrollado diversas estrategias que permitirán lograr tal objetivo, las cuales involucran capacitaciones enfocadas en atención extramural, inclusión de antropólogos, dirigentes comunitarios de zonas aledañas al avistamiento de los pueblos en aislamiento y una red de monitoreo entre los establecimientos de salud cercanos ante una respuesta favorable a dicha intervención³.

En conclusión, los autores creemos que es de gran importancia poner en conocimiento, las estrategias y normas que ofrece el estado peruano y la labor e iniciativa de los equipos de salud, que dan paso a una mayor cobertura y oportunidades de atención primaria, ya que esto permitirá desarrollar estrategias para mejorar el acceso de los indígenas a estos servicios⁴.

Financiación

Este trabajo no ha recibido ningún tipo de financiación.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Bibliografía

1. Ley para la Protección de Pueblos Indígenas u Originarios en situación de Aislamiento y en situación de Contacto Inicial. L.N° 28736 (2006 mayo 26).
2. Resolución Ministerial: Prevención, Contingencia ante el Contacto y Mitigación de Riesgos para la Salud en escenarios con presencia de indígenas en Aislamiento y Contacto Reciente. N (799-2007-MINSA) Gobierno del Perú (2007 setiembre 27).
3. Norma técnica de salud de los equipos de atención integral de salud a las poblaciones excluidas y dispersas. Ministerio de salud. 2009. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/DGSP/787_MS-DGSP250.pdf.
4. Hayman N. Strategies to Improve Indigenous Access for Urban and Regional Populations to Health Services. *Hear Lung Circ.* 2010;19(5-6):367-71, <https://doi.org/10.1016/j.hlc.2010.02.014>.

C. Morán-Mariños^{a,*}

y L. Mariños-Rodríguez^b

^a Universidad San Ignacio de Loyola, Vicerrectorado de Investigación, Unidad de Investigación en Bibliometría, Lima, Perú

^b Hospital Cayetano Heredia, Lima, Perú

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: cp.moran94@gmail.com

(C. Morán-Mariños).

Disponible en Internet el 25 de mayo de 2020

<https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2019.10.005>

2603-6479/ © 2020 FECA. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Utilidades sanitarias de la piel de pescado



Sanitary utilities of fish skin

Sra. Directora:

Actualmente en varios estudios de numerosos países se ha propuesto el uso de la piel de pescado para tratar determinadas situaciones sanitarias.

En el estudio de Yang CK et al.¹ realizado en 2016 en EE. UU. se analiza el injerto de piel de pez acelular en úlceras difíciles de curar. El objetivo principal fue evaluar el porcentaje de área de cierre de la herida en 18 pacientes. Los pacientes fueron sometidos a la aplicación de la piel del pez durante 5 semanas consecutivas, seguidas de 3 semanas de atención estándar. Se observó una disminución del 40% en el área de la superficie de la herida y una disminución del 48% en la profundidad de la herida con 5 aplicaciones semanales del injerto de piel de pescado y apósito secundario. El cierre completo se observó en 3 de los 18 pacientes al final de la fase de estudio. Este producto parece ser prometedor para el cierre de heridas

En el estudio de Magnússon S et al.² realizado en 2015 en Islandia, se examina la piel de pez acelular del bacalao del Atlántico para tratar heridas crónicas. Los resultados mostraron que la estructura de la piel de este pez es porosa y el material es biocompatible. La electroforesis reveló proteínas indicativas de colágenos. El material no tuvo un efecto significativo sobre la secreción de IL-10, IL-12p40, IL-6 o TNF- α de monocitos o macrófagos. La piel del pez acelular no es tóxica, y no es probable que promueva respuestas inflamatorias. El injerto contiene colágeno I, promueve la angiogénesis y es compatible con el crecimiento celular. En comparación con productos similares, la piel de pescado acelular no confiere un riesgo de enfermedad y contiene más compuestos bioactivos, debido a un procesamiento menos severo.

En el estudio de Pinto Medeiros Dias MT et al.³ realizado en 2019 en Brasil se describe el procedimiento mediante el cual se proporciona a una paciente una neovagina anatómica y funcional con el uso de la piel de tilapia del Nilo para la proliferación del nuevo epitelio vaginal. El procedimiento fue simple, seguro, fácil, efectivo, rápido y mínimamente invasivo. La piel de pez tilapia es un biomaterial de bajo coste y ampliamente disponible.

Existe otro estudio similar realizado por Dias MTPM et al.⁴ también en 2019 en Brasil en el que se expone el uso de la