

Comportamiento de los sistema de salud y atención hospitalaria en la Amazonía



En un análisis comparativo de la distribución y la utilización de los servicios hospitalarios y la infraestructura de salud en áreas urbanas y no urbanas en seis países de la Amazonía se evidenció que, si bien el número de establecimientos de salud es ligeramente menor en esa región, las tasas de hospitalización son más altas que los promedios nacionales de dichos países.

Los sistemas de salud en la Amazonía enfrentan profundos desafíos estructurales que limitan el acceso a una atención oportuna y de calidad. A pesar del crecimiento en áreas urbanas, esta región caracterizada por grandes distancias y una conectividad basada principalmente en el transporte fluvial, continúa enfrentando dificultades en la disponibilidad y la continuidad de la atención. Se estima que, actualmente, más de 40 millones de personas viven en casi 900 asentamientos urbanos en la Amazonía.

El estudio “Análisis transnacional de los sistemas de salud y la utilización de los hospitales en la Amazonía” (Castro Vargas et al., 2026), que compara la infraestructura de salud y la utilización de los hospitales en la región, especialmente en los asentamientos urbanos, busca identificar oportunidades para fortalecer las redes de servicios y adaptar mejor los sistemas de salud a sus realidades.

Mediante un análisis descriptivo de las zonas geográficas y los datos públicos disponibles de Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Guyana y Perú correspondientes al periodo 2021-2022, se analizan las disparidades en la disponibilidad de establecimientos y la utilización de servicios hospitalarios en cuatro niveles geográficos: en el ámbito nacional, en la Amazonía y fuera de ella, y dentro de la Amazonía, desglosando los datos en zonas urbanas y no urbanas para identificar brechas en el acceso y oportunidades de mejora.

El análisis se enfocó en las diferencias de disponibilidad de establecimientos entre proveedores

públicos y privados, los patrones de egresos hospitalarios en hospitales públicos y los tipos de condiciones por las que las personas son hospitalizadas. Estos indicadores ayudan a entender cómo se utiliza la capacidad hospitalaria y dónde existen brechas para responder a las necesidades de salud de la población.

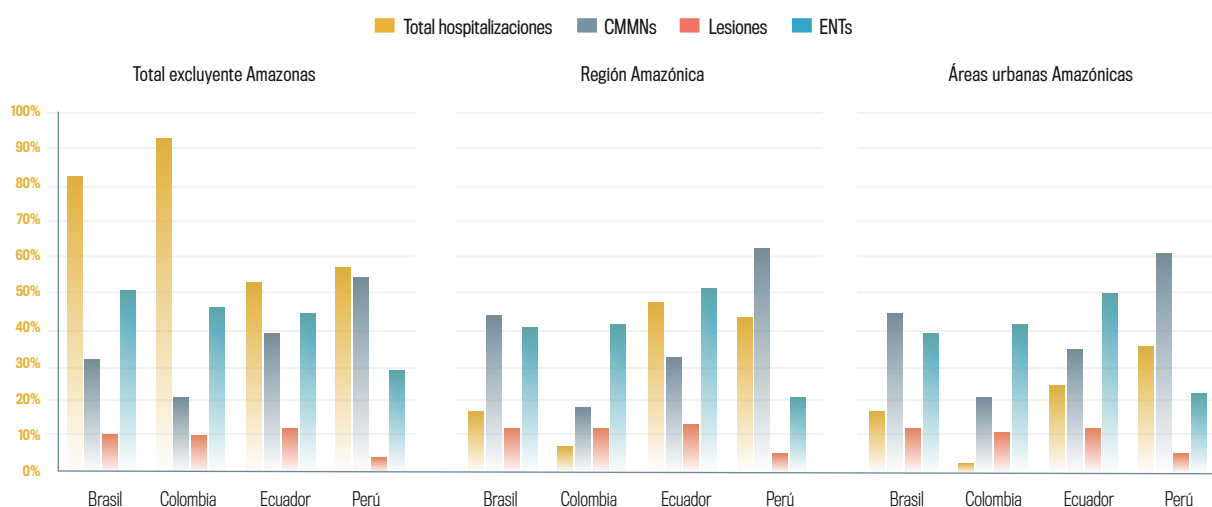
En la investigación se encontró que la densidad de establecimientos de salud en la Amazonía es ligeramente inferior a las

medias nacionales y que las zonas urbanas cuentan con la mayor concentración de infraestructura de salud y servicios especializados, mientras que las zonas no urbanas dependen principalmente de establecimientos básicos o de atención primaria. Sin embargo, a pesar de esta concentración, las tasas de hospitalización son sistemáticamente más altas en la Amazonía que en el ámbito nacional en los países analizados (figura 1).

Esta distribución refleja desigualdades estructurales persistentes y sugiere que el problema no es solo la cantidad de establecimientos, sino la limitada disponibilidad de servicios de mayor complejidad, capacidad de derivación y preparación operativa en áreas remotas. De ahí que expandir servicios de mayor nivel en zonas desatendidas y fortalecer las redes de derivación y atención primaria, puede ser tan importante como construir nueva infraestructura.

Figura 1.

Proporción de hospitalizaciones en el sector público



Fuente: Elaboración propia del autor a partir de datos hospitalarios.

Nota: ENTs: enfermedades no transmisibles; CMMNs: enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y nutricionales. El análisis hospitalario se realiza únicamente para Brasil, Colombia, Ecuador y Perú, debido a la disponibilidad de datos.

Fuente: Castro Vargas *et al.* (2026).

También se encontró que las condiciones maternas y neonatales, junto con enfermedades crónicas, representan una gran proporción de las hospitalizaciones. Esto podría reflejar diferencias en cómo y cuándo las personas buscan atención o en

su capacidad de acceder a ella. Estos hallazgos destacan la necesidad de comprender mejor la manera en que la urbanización, la geografía y la organización de los servicios interactúan para determinar el uso de los sistemas de salud en la región.

Otro resultado mostró que la mortalidad materna y neonatal registra una mortalidad intrahospitalaria relativamente más elevada en los territorios amazónicos, lo que indica posibles retrasos en la atención. Al parecer, esto sugiere que

la proximidad a los servicios de salud no garantiza una atención oportuna ni efectiva. Asimismo, factores como barreras geográficas, demoras en la búsqueda de atención, fallas en los sistemas de referencia, debilidades en la calidad de la atención y falta de servicios culturalmente pertinentes pueden influir en estos resultados.

La investigación también señala que las hospitalizaciones evitables son más frecuentes en la Amazonía. Las hospitalizaciones por afecciones que podrían tratarse en la atención ambulatoria representan una proporción similar en el contexto amazónico y en el contexto nacional, pero sus tasas per cápita son más altas en la Amazonía, incluidos los asentamientos urbanos.

Lo anterior quiere decir que las hospitalizaciones por condiciones que podrían resolverse con atención primaria oportuna y efectiva (por condiciones sensibles a la atención ambulatoria [ACSC, por sus siglas en inglés], como complicaciones de diabetes o hipertensión, infecciones urinarias o gastroenteritis), representan una proporción similar de los ingresos hospitalarios en los ámbitos regional y nacional. Sin embargo, al ajustar por población, la tasa es mayor en la Amazonía, incluso en áreas urbanas. Este patrón puede representar desafíos en la atención primaria, demoras en la atención, falta de continuidad o barreras para el diagnóstico y el tratamiento oportunos.

Estos resultados ponen de relieve que la ubicación urbana mitiga las barreras estructurales para acceder a una atención de salud eficaz en la Amazonía, aunque no las elimina. Asimismo, que el fortalecimiento de los sistemas de atención primaria y de derivación, así como la prestación de servicios

adaptados culturalmente son esenciales para mejorar los sistemas de salud y los resultados en materia de salud en esta zona diversa y vulnerable.

En conclusión, los hallazgos del estudio destacan la importancia de enfocarse en cómo se utilizan los servicios y quiénes los solicitan. Por tanto, mejorar los sistemas de salud en la región requerirá adaptar los modelos de atención a las realidades locales, fortaleciendo la atención primaria, los sistemas de referencia, la vinculación comunitaria y las estrategias culturalmente pertinentes.

La estrategia puede incluir la expansión de experiencias exitosas en la región, como modelos de atención materna que incorporan prácticas tradicionales o sistemas de transporte adaptados al acceso fluvial. Debe considerarse que algunas de las estrategias más prometedoras combinan atención comunitaria, servicios adaptados culturalmente y una mejor articulación entre la atención primaria y los hospitales, en lugar de depender únicamente de los hospitales. De esta forma, el fortalecimiento de la atención primaria, los sistemas de derivación y los modelos de atención culturalmente pertinentes contribuirá al mejoramiento del desempeño de los sistemas de salud en la región.

Otra conclusión indica que se necesita más evidencia sobre las poblaciones y los sistemas de salud en la región de la Amazonía. A medida que las ciudades amazónicas continúan creciendo, es esencial comprender cómo las personas navegan en búsqueda de los servicios de salud desde el primer contacto hasta la atención hospitalaria, porque esto es clave para diseñar sistemas de atención más efectivos y adaptados.

Referencia

Castro Vargas, S., Goyeneche, L. y Bauhoff, S. (2026). Análisis transnacional de los sistemas de salud y la utilización hospitalaria en la Amazonía. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 50(9). <https://doi.org/10.26633/RPSP.2026.9>

A hand holding a child's hand against a bokeh background. The hand is wearing a brown knitted sleeve, and the child's hand is wearing a light blue sleeve. The background is a warm, orange-toned bokeh with soft, out-of-focus light circles.

minerva
medical

**"Construimos el
futuro de la salud,
contigo en el centro"**

www.minervamedical.com.co

