Gac Sanit. 2026;40(S4):349

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

820 - IDENTIFICACIÓN DE BARRERAS Y FACILITADORES PARA LA EQUIDAD EN SALUD DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA: RESULTADOS DEL PROYECTO EQUIAP

M. Miralles, M. Quemada, M.J. Sanchis, N. Navarro, L.A. Parker, I. Hernández-Aguado, E. Chilet-Rosell

Grupo de Salud Global de la Universidad Miguel Hernández de Elche; CS El Raval (Elche); CIBERESP; Departamento de Sociología II, Universidad de Alicante.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: EQUIAP es un proyecto que propone diseñar intervenciones que avancen hacia la equidad a través de la atención primaria (AP). En la primera fase se planteó como objetivo identificar las dificultades y los facilitadores existentes en los equipos de AP, analizando tanto la experiencia de los propios equipos de AP como de la ciudadanía.

Métodos: Estudio de enfoque cualitativo mediante grupos de discusión (GD) en el contexto de los centros de salud de Altabix y El Raval (Elche). La muestra incluyó equipos de AP (2 GD, con 12 mujeres y 7 hombres) y ciudadanía (2 mixtos y 2 de mujeres, 1 de ellos integrado por mujeres gitanas siendo el total de participantes 41 mujeres y 10 hombres). Se priorizó esta segmentación para facilitar la participación y explorar las experiencias de vulnerabilidad derivadas de la intersección del género con otros determinantes sociales de la salud (DSS). Las sesiones fueron grabadas, transcritas y se realizó un análisis de temas emergentes.

Resultados: Los equipos de AP identificaron barreras estructurales de gestión y organización que dificultan el acceso equitativo y apuntan que los sistemas de información invisibilizan la historia social. Consideran que el centro de salud se percibe como un espacio de apoyo emocional, lo que genera sobrecarga en los equipos de AP. Se manifestó la invisibilidad de la función de los y las trabajadoras sociales dentro del sistema a pesar de su relevancia. La ciudadanía destacó la falta de perfiles específicos

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

(ej.: geriatría, mediación intercultural, atención LGTBIQ+). Se criticó la medicalización, percibida como un recurso rápido ante la saturación o como respuesta a problemas de origen social y emocional. Se subrayó la importancia de los recursos comunitarios para suplir las carencias del sistema. Las mujeres manifestaron haber experimentado trato diferencial fundamentado en estereotipos de género y prejuicios étnicos y de origen, subrayando cómo la desigualdad se amplifica cuando interactúan factores como el origen, la etnia o la orientación sexual.

Conclusiones/Recomendaciones: El sistema de AP se ve limitada por herramientas de gestión que invisibilizan los DSS y favorecen la medicalización del malestar emocional. El sistema de AP reproduce desigualdades a través de sesgos de género y prejuicios étnicos y de origen. Se manifiesta la necesidad de formar en competencias interculturales y, potenciar el rol del trabajo social y la mediación comunitaria para favorecer la equidad.

Financiación: Instituto de Salud Carlos III mediante el proyecto PI23/01311 y cofinanciado por la Unión Europea.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados