

EDITORIAL

LA ATENCIÓN DOMICILIARIA EN MEDICINA FAMILIAR: RESPUESTA INTELIGENTE A DESAFÍOS SANITARIOS CONTEMPORÁNEOS.

Home Medical Care: An Intelligent Response to Contemporary Health Challenges.

Perozo, Juan Carlos

Profesor Titular a dedicación exclusiva adscrito al Departamento de Integración Docente Asistencial, Unidad Curricular Práctica Médica, jefe del Doctorado en Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda (UNEFM). Instituto Falconiano de Investigaciones Científicas de la Salud del estado Falcón (IFICS)
Email: jperozo@correo.unefm.edu.ve ORCID: 0000-0003-3089-3893

La atención médica domiciliaria constituye una modalidad asistencial que ha adquirido creciente relevancia en el ámbito de las Ciencias de la Salud y en especial para el Médico Familiar. Esta premisa ocurre, en el contexto de los desafíos demográficos, epidemiológicos y financieros que enfrentan globalmente los sistemas sanitarios, si bien no es una práctica nueva, este modelo cada vez más se presenta como una alternativa viable y necesaria para garantizar cobertura, calidad y sostenibilidad, quedando evidenciado en la práctica realizada durante la pandemia reciente.

Sin duda, el cuidado en el hogar del paciente ofrece ventajas clínicas y sociales ampliamente documentadas, ya que se considera que, la permanencia en un entorno familiar favorece la estabilidad emocional, reduciendo así niveles de ansiedad, estrés lo que trae consigo una mejor adherencia terapéutica¹. Al mismo tiempo, la atención domiciliaria contribuye a disminuir la exposición a infecciones nosocomiales, evitando complicaciones fatales producto de hospitalizaciones prolongadas². En el mismo contexto, desde la perspectiva económica, se ha demostrado que este modelo contribuye a la optimización de recursos sanitarios, reduciendo costos y por ende gasto institucional asociados al tiempo de ocupación hospitalaria³.

Impacto social y sanitario

La atención domiciliaria se inscribe en la lógica de un sistema de salud centrado en el paciente. Como diría Montori en su libro *La rebelión de los pacientes: Contra la atención médica industrializada*, donde propone una atención médica personalizada y menos maquinal, que se base en la compasión y solidaridad, atendiendo a una conversación sin prisa entre médicos y pacientes, de una forma más cuidadosa y gentil⁴. Esta perspectiva, en su implementación fortalece la equidad, al permitir el acceso a servicios especializados en el hogar en comunidades

rurales, en zonas de difícil acceso o cuando existe limitada infraestructura hospitalaria⁵. Además, a propósito de la transición demográfica que experimentan muchos países, esta propuesta responde a las necesidades de una población envejecida que demanda cada vez más cuidados por períodos prolongados, bajo un enfoque personalizados. Experiencias internacionales, como el modelo Buurtzorg en Países Bajos y los programas de Kaiser Permanente en Estados Unidos, evidencian que este enfoque puede mejorar indicadores de calidad de vida y eficiencia del sistema⁶.

Ofrece Innovación tecnológica y continuidad asistencial

El desarrollo de la telemedicina y el monitoreo remoto ha potenciado la atención domiciliaria, permitiendo un seguimiento clínico constante y seguro. Estas herramientas digitales no solo garantizan continuidad asistencial, sino que también generan información valiosa para la investigación y la planificación sanitaria⁷. La integración de dispositivos portátiles y plataformas digitales abre la posibilidad de un cuidado más preventivo, personalizado y basado en evidencia.

Retos para su consolidación

No obstante, la atención domiciliaria enfrenta desafíos que deben ser abordados mediante políticas públicas y estrategias institucionales. La formación continua del personal sanitario es indispensable para asegurar calidad y seguridad en la prestación de servicios. La logística de atención en domicilios dispersos requiere coordinación interinstitucional y protocolos estandarizados⁸. Asimismo, la sostenibilidad financiera demanda marcos regulatorios sólidos y mecanismos de financiamiento que reconozcan el valor estratégico de este modelo⁹.

Por su parte el médico familiar sustentado en dos principios básicos como lo son: la continuidad y la integralidad; atributos indivisibles de las competencias profesionales de esta especialidad. En el proceso de atención médica, la visita domiciliaria es una estrategia congruente con la aplicación del principio de continuidad de la medicina familiar, en donde el médico de familia se responsabiliza del cuidado del paciente en diversos entornos: bien sea un consultorio, el domicilio, hospital u otras instituciones.

Así pues, Los médicos familiares, en su enfoque integral, se convierten en soporte biopsicosocial y espiritual, así como también para organizar y movilizar los recursos familiares. Y en ese continuo de la atención. Su papel es clave para mantener la responsabilidad del cuidado de las personas durante todo el proceso humano de vida, que también incluye, los procesos de salud/enfermedad y la diáda vida/muerte¹⁰.

CONCLUSIÓN

La atención médica domiciliaria es considerada un eje estratégico de los distintos sistemas de salud contemporáneos. Su implementación y consolidación requiere voluntad política, unido a innovación tecnológica y de un gran compromiso ético por parte del personal sanitario, promoviendo un cuidado cada día más humano, eficiente y equitativo. La evidencia científica reconoce su efectividad, No obstante, su implementación plena dependerá de la capacidad de los países, para identificar los retos, adaptando sus políticas a las demandas de una sociedad ampliamente en transformación.

REFERENCIAS CONSULTADAS

1. Central Médica. Las grandes ventajas de la medicina a domicilio [Internet]. Centralmedica.es; 2023 [citado 2025 Nov 16]. Disponible en: <https://www.centralmedica.es/blogmedico/74-lasgrandes-ventajas-de-la-medicina-a-domicilio>
2. Clínica Cloud. Ventajas de los servicios médicos de salud a domicilio [Internet]. Clinic-cloud.com; 2023 [citado 2025 Nov 16]. Disponible en: <https://clinic-cloud.com/blog/ventajas-de-los-servicios-medicos-de-salud-a-domicilio>
3. Occident. Atención médica domiciliaria: qué es y todas sus ventajas [Internet]. Occident.com; 2023 [citado 2025 Nov 16]. Disponible en: <https://www.occdient.com/blog/atencion-medica-domiciliaria-ventajas/>
4. Medicina centrada en el paciente, medicina centrada en la persona. RAM [Internet]. 2024 May 14 [cited 2025 Nov. 18];12(1):3 a 5. Available from: <https://www.revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/924>
5. USP CEU. Los nuevos modelos de atención domiciliaria [Internet]. Blogs.uspceu.com; 2023 [citado 2025 Nov 16]. Disponible en: <https://blogs.uspceu.com/ciencias-de-la-salud/modelos-de-atencion-domiciliaria/>
6. Federman AD, et al. Association of a home-based hospital program with patient outcomes. JAMA Intern Med [Internet]. 2018 [citado 2025 Nov 16];178(8):1033-40. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10976792/>
7. Levine DM, et al. Hospital-level care at home for acutely ill adults: a randomized controlled trial. Ann Intern Med [Internet]. 2020 [citado 2025 Nov 16];172(2):77-85. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6550463/>
8. Gonçalves-Bradley DC, et al. Home hospital care for older adults: systematic review. BMJ [Internet]. 2024 [citado 2025 Nov 16]; 386:112-20. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12036617/>
9. Shepperd S, et al. Hospital at home: an overview of Cochrane reviews. Cochrane Database Syst Rev [Internet]. 2016 [citado 2025 Nov 16];(9):CD009231. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5052697/>

10. Farfán-Salazar Georgina. El lado brillante de la consulta a domicilio en medicina familiar. Rev. Mex. med. familiar [revista en la Internet]. 2023 Mar [citado 2025 Nov 17]; 10(1): 1-2. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2696-12962023000100001&lng=es. Epub 22-Mayo-2023. <https://doi.org/10.24875/rmf.m23000005>.