

Editorial

Garantizar el acceso y la continuidad de la atención reduce la discapacidad y la muerte, disminuye los costos económicos a las familias y a la sociedad, las personas toman decisiones individuales y colectivas más asertivas hacia el cuidado propio, de su familia y comunidad, y se mejoran los resultados en salud y calidad de vida.

Con fundamento en esta acepción de la atención primaria en salud, la ciudad de Bogotá ha propuesto en los planes de desarrollo de los años recientes, modelos de atención en salud que pretenden avanzar hacia la garantía de los derechos de los ciudadanos, afectar positivamente los determinantes de las inequidades en salud y generar especial cuidado a las poblaciones más vulnerables; tal es el caso del actual *Plan de desarrollo 2020-2024 «Un nuevo contrato social y ambiental para la Bogotá del siglo XXI»*, que establece como meta trazadora:

[...] ajustar el actual Modelo de Salud para basarlo en APS incorporando el enfoque poblacional diferencial, de cultura ciudadana, de género, participativo, territorial y resolutivo que incluya la ruralidad y que aporte a modificar de manera efectiva los determinantes sociales de la salud en la ciudad.

El enfoque territorial del plan implica una comprensión de las diferentes territorialidades, es decir, el reconocimiento de distintas formas de uso, identidad y vida, su articulación con los «procesos protectores» y «procesos destructivos» de la salud que en ellos se configuran, y lograr descifrar los ejes críticos que determinan el proceso salud enfermedad, facilitando la comprensión de la existencia de grupos «vulnerabilizados» e identificar las realidades que deben ser priorizadas y transformadas.

Las muertes infantiles son un buen ejemplo de esas realidades que deben ser transformadas; en la mayoría de los casos, representan hechos y condiciones perfectamente trazables en territorios y grupos humanos que, por su situación y posición, demandan los mayores esfuerzos de múltiples sectores para superar las desigualdades y abordar los determinantes sociales de las inequidades en salud. El artículo central del presente *Boletín Epidemiológico Distrital* ofrece una experiencia fundamentada en los principios de la atención primaria, con una intervención desarrollada en aquellos territorios y familias más vulnerables que estuvieron expuestas a riesgos y determinantes relacionadas con la mortalidad infantil.