Gac Sanit. 2026;40(S4):377

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

525 - ACCESIBILIDAD A LA RED DE ATENCIÓN PRIMARIA DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD POR PARTE DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

I. Apraiz, J. Guenetxea

Osakidetza-Servicio Vasco de Salud; IIS Biosistemak; Universidad de Deusto.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Los sistemas sanitarios que den respuesta a las necesidades en salud de una población envejecida deben basarse en una red de Atención Primaria (AP) consolidada que garantice el acceso a la salud de forma equitativa. Las limitaciones de movimiento físico debidas a la edad, unidas a una distribución descentralizada de la población, resultan un desafío a la hora de organizar los recursos sanitarios de manera que garanticen su accesibilidad. El cambio demográfico que la sociedad sufre indica que esta es, y seguirá siendo, la realidad de la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV). Por ello, el objetivo del presente estudio es valorar la accesibilidad geográfica, entendida como la cercanía al domicilio, de la red de (AP) de la CAPV respecto a la población adulto mayor.

Métodos: Estudio observacional descriptivo - analítico transversal tipo ecológico. Se hizo uso de la ubicación de los centros de salud de la red de Atención Primaria de la CAPV. Basándose en la literatura, se estableció una distancia de 600 metros como la distancia factible a ser recorrida por un adulto mayor sano. Para cada centro de la red de AP, se desarrollaron isodistancias de 600 metros e isócronas de 15 minutos en transporte no colectivo por carretera. Se valoró en km^2 la superficie del área residencial de la CAPV cubierta por dichas isodistancias e isocronas. Las diferencias fueron estudiadas a través de la prueba de Wilcoxon. Finalmente, se estudió la existencia de patrones geoespaciales a través del uso de la prueba I de Moran y variogramas.

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

Resultados: A fecha de enero de 2026, la CAPV contó con un total de 526 centros de salud y consultorios repartidos por su territorio. El porcentaje medio de área residencial cubierta por dichos centros a una distancia de 600 metros fue de 22,5% (IC95% 21,5-23,42) y de 97,54% (IC95% 100-94,4) con una distancia de 15 minutos en transporte no colectivo por carretera. Existió una diferencia estadísticamente significativa entre la cobertura del área residencial a una distancia factible de ser recorrida a pie y una distancia de 15 minutos en transporte individual ($p < 0,01$). A su vez, se encontró una autocorrelación espacial con I de Moran < 0,05.

Conclusiones/Recomendaciones: La CAPV cuenta con una sólida red de AP. Se pudo observar una disparidad de accesibilidad entre el trayecto a pie y el trayecto en transporte individual motorizado, lo que sugiriere una red de carreteras eficaz. Se requiere más investigación para analizar la accesibilidad de las áreas residenciales no cubiertas a 600 metros a la red de AP mediante otros medios de transporte como el transporte público.

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