

Primer nivel de atención en acción, perspectiva del interno de medicina en Lima-Perú

First level care in action, a medical intern's perspective in Lima-Peru

Winy Griseth Guevara-Canchari¹ , Naghely Lizeth Cumpa-Olaya¹ , Angela Leonardo-Izquierdo¹ 
, Brenda Rosana Quispe-Pereira¹ , Fernando Acha-Santa Cruz¹ , José M. Vela-Ruiz¹ 

¹Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina Humana, Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas. Lima, Perú

Cómo citar/How cite:

Guevara-Canchari WG, Cumpa-Olaya NL, Leonardo-Izquierdo A, Quispe-Pereira B, Acha-Santa Cruz F, Vela-Ruiz JM. El primer nivel de atención en acción, perspectiva del interno de medicina en Lima-Perú. Rev. cient. cienc. salud. 2025; 7: e7119. [10.53732/rccsalud/2025.e7119](https://doi.org/10.53732/rccsalud/2025.e7119)

Fecha de recepción:

30/06/2025

Fecha de revisión:

22/07/2025

Fecha de aceptación:

27/09/2025

Autor correspondiente:

Winy Griseth Guevara-Canchari

Email:

quevarawinygriseth@gmail.com

Editor responsable:

Margarita Samudio 

Universidad del Pacífico. Dirección

de Investigación. Asunción,

Paraguay

e-mail:

margarita.samudio@upacifico.edu.py



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una [Licencia Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

RESUMEN

Introducción. La Atención Primaria de Salud (APS) es la estrategia más eficaz para mejorar la salud de las poblaciones de forma equitativa. Sin embargo, su implementación enfrenta desafíos, especialmente en países latinoamericanos como Perú. La percepción de los futuros profesionales médicos respecto a este modelo es clave para fortalecer su formación y adecuación al sistema de salud.

Objetivo. Evaluar la percepción de los internos de medicina sobre el modelo de atención primaria de salud en Perú en el 2025, identificando fortalezas y debilidades percibidas en accesibilidad, eficiencia y calidad.

Materiales y Métodos. Estudio descriptivo, de corte transversal. La población incluyó a internos de medicina humana. Se aplicó una encuesta validada por la Federación Latinoamericana de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina. Los datos fueron analizados en Excel y SPSS v 26 mediante estadísticas descriptivas. **Resultados.** Se encuestó a 107 internos de Medicina, quienes rotaron principalmente en establecimientos del MINSA. El 57% mostró percepción positiva del primer nivel de atención, frente al 43% con percepción negativa, con leves variaciones según la Dirección de Redes Integradas de Salud de Perú o tipo de establecimiento. **Conclusión.** Se evidencia necesidad urgente de fortalecer la formación médica con un enfoque más orientado al primer nivel de atención. Se recomienda incluir prácticas tempranas en atención primaria, reforzar la formación en medicina familiar y visibilizar su rol estratégico.

Palabras clave: percepción; atención primaria de salud; internado y residencia

ABSTRACT

Introduction. Primary Health Care (PHC) is the most effective strategy for equitably improving the health of populations. However, its implementation faces challenges, especially in Latin American countries such as Peru. The perception of future medical professionals regarding this model is key to strengthening their training and adaptation to the health system.

Objective. To evaluate the perception of medical interns regarding the primary health care model in Peru in 2025, identifying perceived strengths and weaknesses in accessibility, efficiency, and quality.

Materials and Methods. This was a descriptive, cross-sectional study. The population included human medicine interns. A sample size of 107 participants was calculated using the formula for descriptive proportion studies. A survey validated by the Latin American Federation of Scientific Societies of Medical Students was administered. Data were analyzed in Excel and SPSS v. 26 using descriptive statistics. **Results.** A total of 107 medical interns were surveyed, primarily rotating through MINSA facilities. Fifty-seven percent had a positive perception of primary care, compared to 43% with a negative perception, with slight variations depending on the Peruvian Integrated Health Networks Directorate or the type of facility.

Conclusion. This study demonstrates the urgent need to strengthen medical training with a more primary care-oriented approach. It is recommended to include early care practices in primary care, strengthen training in family medicine, and highlight its strategic role.

Key words: perception; primary health care; internship and residency

INTRODUCCIÓN

El concepto de Atención Primaria de Salud (APS) ha sido modificado varias veces por lo que ha generado confusión en cuanto a su significado. Según la OMS, La APS es un enfoque de la salud que tiene como objeto garantizar el mayor nivel posible de salud y bienestar y de su distribución equitativa a través de la atención centrada en las necesidades de las personas, lo más pronto posible a lo largo del proceso, que abarca desde la promoción de la salud y la prevención de enfermedades hasta el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos. La APS se compone de tres pilares: servicios de salud centrados en la atención primaria y salud pública, políticas que abordan los determinantes sociales de la salud, y la participación activa de personas, familias y comunidades para mejorar la atención sanitaria⁽¹⁾.

Según la OMS a nivel mundial más de 1000 millones de personas están en riesgo de caer en pobreza por los gastos que tienen que afrontar en atención en salud, los cuales abarcan en algunos casos más del 10% de su presupuesto familiar. Por lo que plantea que la APS es el mejor enfoque para la mejora de la salud física y mental de las personas, ya que se calcula que la APS podría servir para alcanzar el 75% del progreso en salud planteados en los Objetivos de Desarrollo Sostenible⁽¹⁾.

A nivel Latinoamericano, las estrategias de la APS han mejorado la atención al aumentar la cobertura de tratamientos retrovirales, duplicar el gasto per cápita en salud y reducir la mortalidad infantil, materna y por causas evitables. Actualmente en estos países se encuentran en marcha para el mejoramiento de los modelos de las APS, sin embargo, aún no se han alcanzado por completo los resultados esperados⁽²⁾.

El Perú ha mostrado un gran avance en cuanto al cumplimiento de los Objetivos del Desarrollo del Milenio que se puede observar en el cumplimiento de 5 de las 6 metas propuestas, ya que se ha dado la inversión de recursos y la aplicación de políticas dirigidas al cumplimiento de estos indicadores, y estas políticas han tenido un impacto positivo, siendo el país con mayor índice de cumplimiento. Otro punto importante ha sido la capacidad de vigilancia y control que ha dado nuestro país que también han contribuido a la obtención de estos resultados⁽³⁾.

El interno de medicina es aquel estudiante de medicina de último año que realiza rotaciones internas hospitalarias antes de su graduación. ⁽³⁾ Dicha percepción de los internos de medicina hacia la APS es un tema de creciente interés, dado el papel fundamental que esta estrategia desempeña en la mejora de la salud poblacional y en la orientación de los sistemas sanitarios hacia modelos más preventivos y comunitarios como médico egresado que trabaja en dichas labores. Diversos organismos internacionales han subrayado la importancia de fortalecer la formación médica en APS para responder a las necesidades reales de la población⁽³⁾. Además, investigaciones en Perú revelan que una proporción significativa de internos mantiene una percepción indiferente hacia el trabajo en APS, influida principalmente por la procedencia universitaria, mientras que factores como el género o el entorno familiar tienen menor impacto⁽⁴⁾.

Por tanto, resulta esencial analizar y comprender las percepciones de los internos de medicina respecto a la APS, ya que estas influyen en su elección de carrera y en la capacidad de los sistemas de salud para contar con profesionales motivados y comprometidos con la atención primaria.

El presente estudio tiene como objetivo determinar la percepción de los internos de medicina de la APS en el Perú. Se busca evaluar su nivel de conocimiento sobre eficiencia y accesibilidad. La hipótesis plantea que los internos tienen una visión crítica del sistema, señalando deficiencias en infraestructura, accesibilidad y calidad de atención.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo, transversal. Se incluyeron internos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, en el 2025, que aceptaron voluntariamente participar en el estudio mediante consentimiento informado y responder completamente la encuesta. Se excluyeron aquellos internos que llenaron de manera incompleta el cuestionario.

El tamaño muestral se calculó para estudios descriptivos de proporciones, siguiendo los lineamientos propuestos por Hernández-Sampieri et al. (2014)⁽⁵⁾. Se asumió un nivel de confianza del 95% ($Z=1,96$) y un poder estadístico del 80% ($Z=0,75$). Se consideraron las proporciones esperadas, obteniéndose un tamaño inicial de 76 internos, para obtener un nivel de potencia de más del 80%, en nuestro estudio abarcamos 107 internos de medicina ⁽⁵⁾. Dado que la población total de internos de la Facultad de Medicina Humana en el 2025 fue de 300 estudiantes. En el estudio se trabajó con 107 internos.

La selección de los encuestados se realizó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para minimizar sesgos de respuesta, se garantizó el anonimato y la confidencialidad. El cuestionario fue autoadministrado en línea, con preguntas redactadas en forma neutra y sin juicios de valor, y se brindó un tiempo suficiente para responder, evitando presiones externas. Estas medidas buscaron favorecer la sinceridad y espontaneidad en las respuestas.

Variables

La variable dependiente fue la percepción del interno de medicina respecto al modelo del primer nivel de atención de salud en el Perú en el 2025, evaluada mediante una escala previamente validada. Esta variable se define como la valoración subjetiva que los internos otorgan a los principios, componentes y funcionamiento práctico del modelo de atención primaria, el cual constituye la base del sistema de salud peruano⁽⁶⁾. Para su medición, se utilizó la encuesta "Percepción acerca de la atención primaria", la cual corresponde a una investigación realizada con el conocimiento e interés de la Federación Latinoamericana de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina (FELSOCEM)⁽⁷⁾. La encuesta consta de dos secciones. La sección 1 es acerca de los datos básicos con siete preguntas; y la sección 2 sobre la percepción de atención primaria de salud con 11 ítems con respuestas en una escala tipo Likert de cinco puntos (1 a 5), totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, indiferente, de acuerdo y totalmente de acuerdo, lo cual permite una aproximación cuantitativa a las actitudes y valoraciones de los participantes⁽⁷⁾.

Según el estudio que validó esta escala, presenta una consistencia interna global adecuada (alfa de Cronbach=0,78), KMO global de 0,81 (con valores individuales por ítem superiores a 0,70). Asimismo, se reportó una correlación entre los distintos dominios del cuestionario superior a 0,30 en todos los casos, lo que respalda su validez estructural. La escala utilizada permite obtener una puntuación global que varía entre 11 y 55 puntos, siendo el Percentil 50 (33 puntos) que se dividió en mala percepción (<33 puntos) y buena percepción (>33 puntos). Donde los valores más bajos reflejan una percepción positiva sobre atención primaria de salud, y los valores más altos, una percepción más negativa.

Se consideraron como variables independientes a los factores como el nivel de conocimiento del modelo de atención, la experiencia práctica en establecimientos del primer nivel, así como datos sociodemográficos (sexo, edad, estado civil, universidad de procedencia y hospital o centro de salud de rotación). La edad, considerada inicialmente como una variable cuantitativa continua, para fines del análisis estadístico y comparativo se categorizó en 4 grupos: entre 18 y 25 años, entre 26 a 30 años, entre 31 a 40 años y los que superan los 40 años.

Procedimientos

La aplicación del cuestionario se realizó de forma virtual (Google Forms), previo consentimiento informado. Se garantizó el anonimato y la confidencialidad de la información.

Análisis de datos

Los datos fueron analizados en el programa Microsoft Excel, posteriormente se analizaron con el programa SPSS v26, donde se utilizó razones de prevalencia para establecer la asociación de los factores estudiados. También se tomó asociación significativa, estadística a todo valor $p < 0.05$ con un intervalo de confianza del 95%. Finalmente se realizaron tablas para el análisis de los resultados.

Consideraciones éticas

El estudio tuvo aprobación por la Facultad de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma. A los participantes que cumplieron los criterios establecidos se les brindó información clara y completa sobre los objetivos y características del estudio. Una vez expresado su consentimiento de forma voluntaria e informada, participaron de la encuesta.

RESULTADOS

Participaron 106 estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma que se encontraban realizando su internado médico en distintos establecimientos de salud de Lima, Perú, durante el 2025. Predominó el sexo femenino (62,6%), edad entre 18 y 25 años (62,6%), estado civil soltero (99,1%), el 58,9% no mantenía una relación de pareja. Los participantes eran de 87 establecimientos de salud diferentes, lo que incluyó hospitales nacionales, centros de salud del primer nivel, hospitales de EsSalud y clínicas universitarias divididos en MINSA (DIRIS), ESSALUD, FFAA. En el curso de salud comunitaria el 57,9% consideró que el curso fue bueno, el curso de Salud Pública tuvo 54,2% de opiniones positivas y el curso de Epidemiología obtuvo la mayor aceptación (56,1%) (Tabla 1).

Tabla 1. Características de los internos participantes del estudio. (n=107)

Características	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
18-25 años	67	62,6
26-30 años	32	29,9
31 - 40 años	6	5,6
>40 años	2	1,9
Sexo Femenino	67	62,6
Estado civil Soltero	106	99,1
Se encuentra en una relación	44	41,1
Establecimiento de Salud		
MINSA	74	68,82
Hospital de Emergencias de Villa El Salvador (Lima Sur)	3	2,79
Hospital Maria Auxiliadora (Lima Sur)	6	5,58
Centro Materno Infantil Tablada de Lurín (Lima Sur)	1	0,93
Centro Materno Infantil Virgen del Carmen (Lima Sur)	2	1,86
Centro de Salud Gustavo Lanatta (Lima Sur)	1	0,93
Centro de Salud Pachacamac (Lima Sur)	2	1,86
Centro Materno Infantil Manuel Barreto (Lima Sur)	1	0,93
Centro Materno Infantil Pachacamac (Lima Sur)	1	0,93
Centro de Emergencias San Pedro de los Chorrillos (Lima Sur)	2	1,86
Centro de Salud Portada de Manchay (Lima Sur)	2	1,86
Hospital de Emergencias Casimiro Ulloa (Lima Centro)	5	4,65
Hospital Nacional dos de mayo (Lima Centro)	4	3,72
Hospital de San Juan de Lurigancho (Lima Centro)	6	5,58
Hospital Santa Rosa (Lima Centro)	3	2,79
Centro Materno Infantil Pachacutec (Lima Centro)	1	0,93
Centro de Salud La Libertad (Lima Centro)	1	0,93
Centro de Salud Conde de la Vega (Lima Centro)	2	1,86
Hospital Jose Agurto Tello Chosica (Lima Este)	2	1,86
Hospital Lima Este-Vitarte (Lima Este)	1	0,93
Hospital nacional Hipolito Unanue (Lima Este)	5	4,65
Centro de Salud Cooperativa Universal (Lima Este)	2	1,86
Centro de Salud Santa Magdalena Sofía (Lima Este)	1	0,93
Centro de Salud Fortaleza (Lima Este)	2	1,86
Centro de Salud Tambo Viejo (Lima Este)	1	0,93
Hospital San José (Gobierno Regional del Callao)	2	1,86
Centro de Salud Sesquicentenario (Gobierno regional del Callao)	2	1,86

Hospital Carlos Lanfranco La Hoz (Lima Norte)	4	3,72
Hospital Nacional Sergio E. Bernales (Lima Norte)	7	6,51
ESSALUD	6	5,58
El Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé	1	0,93
Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren	1	0,93
Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen	1	0,93
Hospital Edgardo Rebagliati Martins	1	0,93
Hospital Jorge Voto Bernales Corpancho	1	0,93
Hospital Militar Central (FFAA)	1	0,93
FFAA	13	12,09
Hospital PNP Luis N Saenz	7	6,51
Hospital PNP Augusto B. Leguía	3	2,79
Centro Médico Naval	2	1,86
No Especifica	3	2,79
Valoración del curso de salud comunitaria		
Bueno	62	57,9
Regular	45	42,1
Valoración del curso de salud pública		
Bueno	58	54,2
Regular	49	45,8
Valoración del curso de epidemiología		
Bueno	60	56,1

En relación con el prestigio, la preparación y el estatus del médico que labora en atención primaria, el 63,6% de los internos expresó estar en desacuerdo o totalmente en desacuerdo con la afirmación de que los médicos en este nivel están allí por no haber tenido otra opción laboral. Respecto a las condiciones económicas y la sostenibilidad del trabajo en atención primaria, el 47,6% de los internos consideró que los médicos que laboran en este nivel reciben un menor ingreso económico que aquellos que trabajan en hospitales. En relación con la naturaleza del trabajo clínico, el 43% de los encuestados coincidió en que el trabajo en atención primaria constituye una etapa de transición entre la culminación de la carrera médica y el inicio de una especialidad, lo que refuerza la percepción de temporalidad en este nivel asistencial. Finalmente, sobre la formación universitaria, el 39,2% de los estudiantes manifestó que la enseñanza médica que han recibido está más orientada al ámbito hospitalario que a la atención primaria. Este dato sugiere una opinión crítica hacia la currícula universitaria vigente. (Tabla 2)

Tabla 2. Respuestas de los internos de medicina humana que respondieron la encuesta sobre la percepción sobre el primer nivel de atención. (n = 107)

Percepción sobre la atención primaria de salud en el Perú	Totalmente desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Un médico que trabaja en atención primaria tiene menos prestigio ante la sociedad que un médico que trabaja en un hospital	31,8% (34)	28% (30)	20,6% (22)	13,1% (14)	6,5% (7)
El médico que trabaja en atención primaria es porque no tuvo otra opción laboral.	23,4% (25)	40,2% (43)	22,4% (24)	14% (15)	0%
El médico que trabaja en atención primaria tiene menor preparación académica que el que trabaja en un hospital.	30,8% (33)	42,1% (45)	15,9% (17)	11,2% (12)	0%
Un médico que labora en atención primaria tiene un menor ingreso económico que un médico que labora en un hospital.	13,1% (14)	25,2% (27)	14% (15)	35,5% (38)	12,1% (13)
El médico que trabaja en atención primaria tiene un menor estatus dentro del gremio médico, en comparación con los que trabajan en un hospital.	17,8% (19)	29,9% (32)	24,3% (26)	25,2% (27)	2,8% (3)

Si trabajase en atención primaria en su país, no podría satisfacer sus necesidades económicas	15,0% (16)	25,2% (27)	21,5% (23)	30,8% (33)	7,5% (8)
El trabajo en atención primaria es un período de transición entre el terminar la carrera y la especialización (residencia)	12,1% (13)	19,6% (21)	25,2% (27)	31,8% (34)	11,2% (12)
En atención primaria se ven casos médicos poco interesantes, en relación con la actividad hospitalaria	14% (15)	33,6% (36)	29% (31)	19,6% (21)	3,7% (4)
El trabajo en atención primaria es rutinario, en relación con la actividad hospitalaria	13,1% (14)	30,8% (33)	25,2% (27)	22,4% (24)	8,4% (9)
El trabajo en atención primaria es muy limitado, en relación con la actividad hospitalaria	14% (15)	20,6% (22)	24,3% (26)	33,6% (36)	7,5% (8)
La formación académica que ha recibido en la universidad está orientada más a un trabajo hospitalario que de atención primaria.	10,3% (11)	21,5% (23)	29% (31)	29,9% (32)	9,3% (10)

En el análisis de la percepción de los internos de medicina respecto a la atención primaria de salud, Lima Este reporta el porcentaje más alto de buena percepción (70%), seguida de Lima Sur (68,8%), Lima Centro (68,4%) y Lima Norte (68,4%). Aproximadamente 30% a 31% de los internos en cada DIRIS manifiestan una percepción negativa. La distribución de los puntajes obtenidos por los internos de medicina revela que más de la mitad (57,0%) de los encuestados mantiene una percepción positiva sobre el trabajo en el primer nivel de atención, mientras que el 43,0% manifiesta una percepción negativa. (Tabla 3)

Tabla 3. Percepción de los internos sobre el primer nivel de atención según FFAA, ESSALUD Y MINSA. (n= 107)

Establecimientos de salud	Buena percepción	Mala percepción
FFAA	9 (69,2%)	4 (30,8%)
ESSALUD	4 (66,7%)	2 (33,3%)
MINSA		
Lima Sur	11 (68,8%)	5 (31,2%)
Lima Centro	13 (68,4%)	6 (31,6%)
Lima Norte	13 (68,4%)	6 (31,6%)
Lima Este	14 (70%)	6 (30%)
Percepción general de todos los internos de medicina*	57,0%	43,0%

*Buena percepción ≤ 33; Mala Percepción >33

DISCUSIÓN

Se identifican tensiones entre una valoración positiva del componente clínico y percepciones persistentes de desventaja profesional en el primer nivel de atención. A pesar de estas percepciones negativas, es alentador que la mayoría de internos no considera que en APS se atiendan solo casos clínicos poco relevantes, lo que indica una valoración del componente clínico y la diversidad de patologías tratadas en este nivel. Este reconocimiento podría aprovecharse para promover la APS como una opción profesional atractiva⁽⁸⁾.

En cuanto al estatus profesional, casi la mitad de los participantes considera que los médicos de APS tienen menor reconocimiento dentro del gremio médico, una percepción que coincide con otros estudios nacionales. Esta visión desfavorable se asocia a la escasa visibilidad de la APS y a la predominancia de una formación centrada en el modelo hospitalario. Esta percepción de bajo estatus profesional ha sido descrita también en estudios previos en Perú⁽⁹⁾.

En cuanto a la formación académica, una proporción significativa de los participantes considera que su educación médica está más orientada al ámbito hospitalario. Esta situación ha sido documentada en investigaciones que señalan la necesidad de reformar los planes de estudio para incluir una mayor exposición a la APS y fomentar competencias específicas para este entorno⁽¹⁰⁾. Esta tendencia ha sido documentada en el ámbito nacional e internacional y responde a múltiples factores estructurales y formativos. En un estudio realizado en la región Lambayeque, Huamán Zevallos (2018) halló que el 55.6 % de los estudiantes de medicina presentaba una percepción negativa de la APS, y más del 90 % manifestaba su preferencia por seguir una especialidad médica, lo que muestra una clara orientación hacia el modelo hospitalario tradicional en comparación al enfoque comunitario y preventivo que representa la APS⁽⁶⁾. En una investigación desarrollada en Singapur, Fang et al. (2022) realizaron un estudio transversal acompañado de análisis cualitativo para explorar las actitudes de los estudiantes hacia las carreras en medicina general. Los resultados mostraron que una parte significativa de los estudiantes percibía esta especialidad como menos prestigiosa, menos estimulante académicamente y con menores beneficios económicos en comparación con otras áreas médicas. Además, se identificaron barreras como la escasa exposición temprana a la práctica en atención primaria, la falta de referentes profesionales que inspiren vocación en este campo, y la percepción de que la medicina general no es valorada adecuadamente dentro del sistema de salud⁽¹¹⁾.

De forma similar, un análisis multinacional llevado a cabo por Pereyra-Elías et al. (2016), que incluyó a más de 9000 estudiantes de medicina de 11 países latinoamericanos, en países como Chile, Colombia, México y Paraguay reportó percepciones diversas, aunque en muchos contextos predominaron opiniones desfavorables hacia el ejercicio profesional en APS. Los autores destacaron que estas percepciones están influenciadas por factores culturales, económicos y curriculares, así como por la visibilidad limitada de la APS como opción profesional viable, la inclinación hacia especialidades hospitalarias seguía siendo predominante en general, reflejando una visión tradicional que privilegia la medicina hospitalaria sobre la atención primaria y por lo tanto expectativas económicas proporcionales a dicha comparación⁽¹²⁾.

En cuanto a las condiciones económicas, diversos estudios muestran que la percepción de menor remuneración en el primer nivel de atención sigue siendo una barrera para que los internos lo consideren como una opción profesional definitiva. Por ejemplo, Parada-Lezcano et al. (2022) identificaron que, si bien los estudiantes reconocen el valor formativo de la APS, tienden a verla como un tránsito hacia especialidades más prestigiosas y mejor remuneradas. Esta visión se vincula a factores estructurales del sistema, como la falta de incentivos, visibilidad y condiciones laborales adecuadas, lo que condiciona las expectativas económicas y profesionales de los futuros médicos⁽³⁾. En un estudio multicéntrico realizado en cinco países de Centroamérica reportó que apenas el 17.1% de los encuestados manifestó interés por la atención primaria, en contraste con el 31.7% por especialidades quirúrgicas y cerca del 50% por especialidades clínicas. Esta tendencia se explica, en gran medida, por la percepción de menores ingresos en la APS (USD 24,000 anuales de mediana), frente a los USD 36,000 estimados para especialidades quirúrgicas, lo que representa una brecha del 50%. Además, los factores que más influyen en la elección de especialidad —como el potencial económico, las oportunidades laborales futuras y el prestigio profesional— desfavorecen a la APS.

Sin embargo, el estudio también resalta que quienes optan por esta área tienden a valorar más el compromiso social y la continuidad del cuidado, y en su mayoría provienen de universidades públicas. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de implementar estrategias curriculares y políticas públicas que revalorizan la atención primaria, mejorando tanto las condiciones económicas como el reconocimiento profesional de quienes la ejercen⁽¹³⁾.

Los resultados de este estudio también encuentran respaldo en investigaciones internacionales, como el estudio transversal realizado en Alemania con estudiantes de medicina de la Universidad de Leipzig. En dicho trabajo, el 92,6% de los participantes reconoció que las expectativas de ingresos influyen en su decisión de especialidad, y más de la mitad calificó esta influencia como alta. Llamativamente, uno de cada cuatro estudiantes afirmó que evitaría especialidades percibidas como mal remuneradas, entre ellas, la medicina general. Además, los estudiantes subestimaron considerablemente el ingreso real de los médicos generales independientes, estimando un promedio de €4,500 mensuales frente a los €6,417 documentados oficialmente, lo que refleja una percepción distorsionada. Esta falta de información precisa refuerza barreras cognitivas que alejan a los futuros médicos del primer nivel de atención, incluso en contextos con sistemas de información sanitaria robustos como el alemán⁽¹⁴⁾.

Se recomienda reforzar la formación práctica en escenarios comunitarios desde los primeros años de la carrera de medicina, con el fin de formar médicos más conscientes acerca del sistema de salud al que se enfrentarán al término de su carrera, para contrarrestar la orientación excesivamente hospitalaria de los planes de estudio. También, se sugiere promover la visibilización de la medicina familiar como especialidad viable y garantizar tutorías motivadoras durante las rotaciones en APS. Además, futuros estudios deberían explorar de forma cualitativa las causas de la baja expectativa profesional en este nivel de atención⁽³⁾.

En un estudio reciente, de Valladares M. et al. (2020), en el que se realizó una encuesta sobre los factores asociados a la satisfacción en el primer nivel de atención en establecimientos peruanos, en la cual se destaca las diferencias entre la percepción de los internos de medicina y la realidad del primer nivel de atención atribuidos a varios factores como la falta de recursos y la infraestructura inadecuada generan un entorno de trabajo poco estimulante, lo que desmotiva a los futuros profesionales de la salud. Además, la escasa formación en salud pública y atención primaria durante la carrera médica contribuye a esta desconexión. Para abordar estas brechas, es necesario implementar políticas que fortalezcan la formación en atención primaria, mejorar las condiciones laborales en el PNA y fomentar la integración de este nivel en la estrategia nacional de salud. Abordar aspectos clave que influyen en la percepción y satisfacción de los usuarios con los servicios de salud primaria. Comprender estos factores es vital para mejorar la calidad de la atención, optimizar recursos y diseñar políticas sanitarias que respondan mejor a las necesidades de la población. Además, al centrarse en establecimientos peruanos, aporta evidencia local que puede guiar intervenciones específicas en contextos similares, contribuyendo así a fortalecer el sistema de salud y promover un acceso más eficiente y satisfactorio para los pacientes⁽¹⁵⁾.

Desde una perspectiva nacional, una investigación en el sur de Perú realizado por Ttito A. et al. (2022), en la cual se encuestaron a 100 internos de medicina, reveló que un 39% una percepción indiferente respecto al PNA, seguido de un 35% de percepción positiva. Además, un 49% de los participantes desea trabajar en un Hospital y solo un 24% en un puesto de salud; a pesar de que un 43% refiere estar interesado por laborar en el PNA, y la mayoría (67%) desea un área quirúrgica como especialidad. Por lo tanto, la mayoría de los internos de medicina tienen una percepción indiferente respecto al PNA y prefieren trabajar en hospitales, lo que refleja una desconexión entre la formación académica y las necesidades del sistema de salud, lo que sugiere la necesidad de fortalecer las políticas educativas y formativas orientadas a fomentar el interés por la atención primaria, especialmente en contextos de emergencia sanitaria. Es importante destacar que, al centrarse en establecimientos peruanos, el estudio aporta evidencia contextualizada que puede orientar intervenciones específicas adaptadas a la realidad local, permitiendo así optimizar el uso de recursos y diseñar políticas sanitarias más efectivas. Comprender los factores que influyen en la percepción y satisfacción de los usuarios en el PNA es clave

para mejorar la calidad del servicio, incrementar la accesibilidad y promover un acceso más equitativo y satisfactorio para la población⁽¹⁶⁾.

Una de las limitaciones principales de este trabajo fue el enfoque transversal, lo que impide establecer relaciones causales entre la percepción de los internos y variables como la carga académica o la formación específica en atención primaria, lo cual sería de mucha importancia para determinar que posibles medidas se podrían tomar para mejorar la percepción de los internos en cuanto al nivel primario de atención. También, no se incluyó la percepción de docentes ni la comparación con estudiantes de otros años académicos, lo cual podría haber enriquecido la interpretación de los resultados, al tomar la opinión desde diferentes puntos de vista. Investigaciones anteriores, como la de Villanueva (2023) en Arequipa, también identificaron que, a pesar de un buen nivel de conocimiento sobre la APS, persiste una baja intención de dedicarse a este nivel de atención, probablemente debido a limitaciones en la formación práctica y la orientación centrada en el área hospitalaria del currículo⁽⁹⁾.

Por otro lado, según un estudio multicéntrico realizado por Goodyear-Smith et al. (2019), la generación de evidencia local es importante para fortalecer la atención primaria en países de bajos y medianos ingresos. En su estudio, realizaron una consulta Delphi con 141 médicos y académicos de 50 países de ingresos medios y bajos, con el objetivo de identificar vacíos de conocimiento sobre organización, modelos de atención y financiamiento de la atención primaria. Entre sus principales resultados, hacen énfasis en la necesidad de mejorar la transición entre niveles de atención, integrar equipos multidisciplinarios y fomentar la colaboración público-privada, aspectos que aún muestran limitaciones en nuestro país. Nuestro estudio, si bien se centra específicamente en la percepción de internos de medicina, coincide con esta evidencia internacional al demostrar que persisten vacíos en la motivación profesional y en la valoración de la atención primaria como opción de carrera. Esto reafirma la importancia de diseñar estrategias en cuanto a la formación profesional y de investigación, tal como sugiere Goodyear-Smith et al., para fortalecer la base académica de la APS en nuestro país y responder a las necesidades de la población⁽¹⁷⁾.

La importancia de este estudio se centra en evidenciar que, a pesar de políticas orientadas a fortalecer el primer nivel de atención, aún existe entre los internos una percepción predominantemente indiferente o negativa, similar a lo reportado por Medina y Puerta (2024) en estudiantes de otra universidad peruana, quienes señalaron que más del 90% mantenía una percepción desfavorable del primer nivel de atención. Esto revela la necesidad de medidas que tengan como finalidad reforzar la motivación y la valoración profesional hacia el primer nivel de atención, dada su importancia para la cobertura de salud ya que es el primer contacto que tiene el paciente con el sistema de salud⁽¹⁸⁾.

Este estudio representa un aporte significativo al conocimiento contextualizado sobre la percepción de los internos de medicina respecto a la Atención Primaria de Salud (APS) en el Perú, específicamente en Lima Metropolitana durante el año 2025. A diferencia de investigaciones previas realizadas en otras regiones del país, como la investigación Uceda en Lambayeque, que abordó la percepción de estudiantes de primeros y sextos años, nuestro estudio se centra en internos de medicina humana que se encuentran en la fase final de su formación clínica. Esta diferencia permite una mirada más cercana a la experiencia profesional real en el primer nivel de atención, aportando información actualizada y directamente vinculada al campo asistencial^(6,7).

El valor de este estudio radica en que no solo describe percepciones, sino que expone diferencias y matices por tipo de institución (MINSA, EsSalud, FFAA), sedes de rotación (DIRIS) y experiencia directa, lo cual no había sido explorado en profundidad en trabajos previos. Además, al aplicarse una escala validada por FELSOCEM y considerar una muestra amplia y diversa (n=107), se genera una base de evidencia relevante para diseñar políticas educativas y de salud adaptadas a la realidad peruana⁽⁶⁾.

En un contexto nacional donde aún persisten brechas formativas entre la medicina comunitaria y hospitalaria, este estudio contribuye a fortalecer el diseño de estrategias curriculares, al tiempo que ofrece datos útiles para tomadores de decisiones en salud pública interesados en motivar a los futuros médicos a integrarse al primer nivel de atención⁽⁶⁾.

El presente estudio evidencia la necesidad urgente de fortalecer la formación médica con un enfoque más orientado al primer nivel de atención. Se recomienda reformar el currículo incorporando prácticas en APS desde los primeros ciclos promoviendo un contacto temprano, sostenido y significativo con la realidad comunitaria, así como cursos y talleres enfocados en medicina familiar, salud comunitaria y determinantes sociales. Además, se debe promover alianzas con centros de salud del primer nivel y visibilizar la medicina familiar como una especialidad estratégica. Estas acciones permitirán formar médicos más comprometidos con la APS, lo cual es clave para lograr un sistema de salud más equitativo, preventivo y resolutivo. La transformación del perfil del egresado médico debe iniciar desde la formación universitaria, reconociendo al primer nivel de atención como el núcleo estratégico del sistema sanitario peruano.

Declaración de conflicto de interés: Los autores declaran no tener conflictos de interés en la publicación de este artículo.

Contribución de autores:

Concepción/diseño de trabajo: Winy Griseth Guevara Canchari, Naghely Lizeth Cumpa Olaya, Angela Leonardo Izquierdo, Brenda Rosana Quispe Pereira, Fernando Acha Santa Cruz, José M. Vela-Ruiz

Recolección/obtención de datos/información: Winy Griseth Guevara Canchari, Naghely Lizeth Cumpa Olaya, Angela Leonardo Izquierdo, Brenda Rosana Quispe Pereira, Fernando Acha Santa Cruz

Análisis e interpretación de datos: Winy Griseth Guevara Canchari, Naghely Lizeth Cumpa Olaya, Angela Leonardo Izquierdo, Brenda Rosana Quispe Pereira, Fernando Acha Santa Cruz.

Redacción del borrador del manuscrito: Winy Griseth Guevara Canchari, Naghely Lizeth Cumpa Olaya, Angela Leonardo Izquierdo, Brenda Rosana Quispe Pereira, Fernando Acha Santa Cruz, José M. Vela-Ruiz

Revisión crítica del manuscrito: Winy Griseth Guevara Canchari, Naghely Lizeth Cumpa Olaya, Angela Leonardo Izquierdo, Brenda Rosana Quispe Pereira, José M. Vela-Ruiz

Aprobación de la versión final del manuscrito: Winy Griseth Guevara Canchari, Naghely Lizeth Cumpa Olaya, Angela Leonardo Izquierdo, Brenda Rosana Quispe Pereira, Fernando Acha Santa Cruz, José M. Vela-Ruiz

Financiamiento: Autofinanciado por los autores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization, United Nations Children's Fund (UNICEF). A vision for primary health care in the 21st century: towards universal health coverage and the Sustainable Development Goals. Geneva: WHO; 2018. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>
2. Sepúlveda Correa D, Montaña Vásquez JR, Vargas Guette ML. Comparación de los modelos de Atención Primaria en Salud desde un enfoque sanitario en Colombia y sus países fronterizos. *Mov. cient.* 2021;15(1):1-13. <https://doi.org/10.33881/2011-7191.mct.15107>
3. Quispe J. Percepción acerca de trabajar en atención primaria de salud en internos de medicina de la ciudad de Arequipa 2017 [tesis de grado]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2017. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/bc664add-7258-44c2-bf07-99f88e1a6bf2>
4. Parada-Lezcano M, Parrao-Achavar F, Gurovich-Herrera J, Palacios-Saldiva J. Percepciones acerca de la formación en atención primaria de estudiantes de medicina: un estudio cualitativo. *Investig educ médica.* 2022;11(42):30-41. <http://dx.doi.org/10.22201/fm.20075057e.2022.42.21400>

5. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 5.^a ed. México: McGraw-Hill; 2014. 600 p. <https://books.google.com/cu/books?id=oLbjoQEACAAJ>
6. Huamán Zevallos CE. Percepción acerca de la atención primaria asociada a realizar una especialidad en estudiantes de medicina de la región Lambayeque [tesis de grado]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2018. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/3222>
7. Uceda Garnique RXS. Percepción sobre la atención primaria de salud de los estudiantes de medicina humana del primer y sexto año de dos universidades de la región de Lambayeque en el 2017 [tesis de pregrado]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2019. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/4429>
8. Rosales Anca Angielina E. Conocimientos y percepciones de los internos de medicina sobre atención primaria de salud con enfoque en salud familiar y comunitaria. An. Fac. med. 2018;79(1):98-99. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v79i1.14601>
9. Villanueva Zúñiga J. Expectativa profesional en estudiantes de medicina humana sobre trabajar en atención primaria de salud, Arequipa 2023 [Tesis de grado]. Arequipa (PE): Universidad Católica de Santa María; 2023. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/f61c85b6-0064-41e3-9c3a-27662da774da>
10. Mayta-Tristán P, Mezones-Holguín E, Pereyra-Elías R, Montenegro-Idrogo JJ, Mejia CR, Dulanto-Pizzorni A, et al. Design and validation of a scale to assess Latin American medical students' perception on the labour of the first level of health care. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2014;30(2):190-6. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2013.302.190>
11. Fang Y, Soljak M, Tan SLL, Smith H. Medical students' attitudes towards and views of general practice careers in Singapore: a cross-sectional survey and qualitative analysis. BMC Med Educ. 2022;22:266. <https://doi.org/10.1186/s12909-022-03298-7>
12. Pereyra-Elías R, Mayta-Tristán P, Montenegro-Idrogo JJ, Mejia CR, Abudinén AG, Azucas-Peralta R, et al.; Red-LIRHUS Group. Differences on Primary Care Labor Perceptions in Medical Students from 11 Latin American Countries. PLoS One. 2016;11(7):e0159147. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0159147>
13. Puertas EB, Orellana RA, Muñoz BE, Jiménez JA, Medina Quiroz IG, Terrón L, et al. Factores que influyen en la elección de una carrera en atención primaria entre los estudiantes de medicina en América Central. Rev Panam Salud Publica. 2020;44:e94. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.94>
14. Deutsch T, Heine A, Lippmann S, Geier AK, Bauer A, Frese T. Medical students' perspectives on earning opportunities of self-employed physicians — realistic and relevant for the process of career choice? BMC Med Educ. 2020;20:42. <https://doi.org/10.1186/s12909-020-1950-y>
15. Valladares-Garrido MJ, Quiñones-Villegas A, Sánchez-Quispe JM, Basurto-Ayala P, Inga-Berrosipi F. Factores asociados a satisfacción en el primer nivel de atención en cuatro establecimientos de salud peruanos. Rev Cuerpo Med HNAAA. 2020;12(4):258-66. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2019.124.557>
16. Ttito Quispe Ayme A, Ttito Quispe Daniel A. Factores asociados a la percepción sobre el primer nivel de atención en internos de medicina, transcurrido el internado médico en el marco de la emergencia sanitaria - Arequipa julio 2021-marzo 2022 [Tesis de grado]. Universidad Católica de Santa María. 2022. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11769>
17. Goodyear-Smith F, Bazemore A, Coffman M, Fortier R, Howe A, Kidd M, et al. Primary care research priorities in low- and middle-income countries. Ann Fam Med. 2019;17(1):31-5. <https://doi.org/10.1370/afm.2329>
18. Medina-Ramírez SA, Puerta-Quispe EE. Percepciones en estudiantes de medicina sobre el primer nivel de atención en una universidad peruana [Tesis de grado]. Lima (PE): Universidad Peruana Unión; 2024. <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/0c244106-fba5-46d8-ad18-62a2a73ad671>