



**Nombre del alumno: Dara Pamela  
Muñoz Martínez**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez  
Ruiz**

**Nombre del trabajo: Reporte de  
lectura**

**Materia: Interculturalidad y salud I**

**Grado: Primer Semestre**

## NIVELES DE ATENCIÓN, DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD.

Se define nivel de atención como forma ordenada y establecida de organizar los recursos para satisfacer las necesidades de la población. Las necesidades a satisfacer no pueden verse como un conjunto de servicios prestados, sino en el de los problemas de salud que son resueltos. Clásicamente se distinguen tres niveles de atención.

**EL PRIMER NIVEL:** Es el más cercano a la población, a sea, el nivel del primer contacto. Este dato, en consecuencia, como la organización de los recursos que permite resolver las necesidades de atención básicas y más frecuentes, que pueden ser resueltas por actividades de promoción de salud, prevención de la enfermedad y por procedimientos de recuperación y rehabilitación. Es la puerta de entrada al sistema de salud. Se caracteriza por contar con establecimientos de baja complejidad, como consultorios, policlínicas, centros de salud, etc. Se resuelven aproximadamente 85% de los problemas prevalentes. Este nivel garantiza una cobertura accesibilidad a la población, pudiendo reducir una atención oportuna.

**EL SEGUNDO NIVEL:** Se ubican los hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención en medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia, cirugía general y pediátrica. Se estima que entre el primer y el segundo nivel se pueden resolver hasta 95% de problemas de salud de la población.

**EL TERCER NIVEL DE ATENCIÓN:** Se reserva para la atención de problemas poco frecuentes, se refiere a la atención de patologías complejas que requieren procedimientos especializados y de alta tecnología. Se estima de cobertura debe ser la totalidad de un país o gran parte de él. En este nivel se resuelven aproximadamente 5% de los problemas de salud que se plantean. La estrategia de Atención de Alta Tecnología (1970) estableció un avance para superar los modelos biomédicos, centrados en la enfermedad que privilegian,

**SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA:** La Referencia constituye un procedimiento administrativo-asistencial mediante el cual un establecimiento de salud, transfiere la responsabilidad del cuidado de la mejor salud de un paciente o el procesamiento de una prueba diagnóstica, a otro establecimiento de la salud de mayor capacidad resolutiva. La Contrareferencia es el procedimiento administrativo-asistencial mediante el cual el establecimiento de salud de referencia, una vez resuelto el problema de salud, devuelve la responsabilidad del cuidado de salud de un paciente o el resultado de una prueba diagnóstica, al establecimiento de salud referido (de menor complejidad) para su control y seguimiento recurrente.

**NIVELES DE PREVENCIÓN:** "medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detectar su avance y alcanzar sus consecuencias una vez establecida (OMS, 1998).

**PREVENCIÓN PRIMARIA:** Son "medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad". Está destinada al diagnóstico precoz de la enfermedad incipiente (sin manifestaciones clínicas). Búsqueda de sujetos aparentemente sanos de enfermedades lo más precozmente posible.

**PREVENCIÓN SECUNDARIA:** Medidas encaminadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes. El objetivo de las acciones preventivas es disminuir la incidencia de la enfermedad.

**PREVENCIÓN TERCIARIA:** Acciones relativas a la recuperación e integración de la enfermedad crónicamente manifestada, mediante un correcto diagnóstico y tratamiento y la rehabilitación clínica, física, psicológica y social en caso de invalidez o secuelas permanentes. En este modo las acciones se refieren a minimizar los sufrimientos causados al paciente por la salud; facilitar la adaptación de los pacientes a problemas crónicos y restituir o prevenir o reducir síntomas.

ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD: Es una estrategia bien definida en Alma Ata en 1978, donde se estableció un avance para superar los modelos basados en la enfermedad y privilegian servicios curativos, caros, basados en establecimientos de segunda y tercer nivel por modelos basados en la promoción de salud y prevención de la enfermedad a costos razonables para la población. La APS ha sido definida como "La asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías simples, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos de la comunidad, mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar en todas y cada una de las etapas de su desarrollo, con espíritu de autorresponsabilidad y autocuidado". Se definen como elementos esenciales de la APS: el suministro de alimentos y nutrición adecuada, agua potable y saneamiento básico, la asistencia materno-infantil, la planificación familiar, inmunizaciones, la prevención y lucha contra las enfermedades infecciosas locales, el suministro de medicamentos esenciales, y el tratamiento apropiado de las enfermedades y problemas comunes.

PROMOCIÓN A LA SALUD: "Proceso que proporciona a los individuos y las comunidades los medios necesarios para ejercer un mayor control sobre su propia salud y así poder mejorarla". La estrategia promueve la creación de ambientes y entornos saludables, fomenta la participación social construyendo ciudadanía y fortaleciendo estilos de vida saludables. El compromiso de la promoción a la salud está ligado intrínsecamente a la salud. Se involucra necesariamente a la red de instituciones, esto es: la vida personal, familiar, laboral y comunitaria de la gente. La estrategia de la APS es aplicable en todos los niveles de atención, desde el equipo de salud que trabaja en el primer nivel, hasta la gestión de servicios de alta complejidad.

## REFERENCIAS

Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Archivos de Medicina interna*, 33(1), 7-11.